

# BOLETIN N° 1 INVESTIGACIONES EN SALUD

Agosto 2024



GOBIERNO DE  
**SANTA CRUZ**

Ministerio de  
Salud y Ambiente

**“¿Existe la polifarmacia en las Personas Mayores que asisten a actividades sociales y recreativas del Centro de Jubilados y Pensionados Civiles de Santa Cruz de la Localidad de Río Gallegos en el mes Octubre de 2022?”**

**“Does polypharmacy exist in Elderly People who attend social and recreational activities at the Santa Cruz Retirement and Civil Pensioner Center in the Town of Río Gallegos in the month of October 2022?”**

**Autora: Lic. Franco Sabrina Elizabeth<sup>1</sup>**

**Año:2022**

---

<sup>1</sup> Hospital Regional Rio Gallegos – Ministerio Salud y Ambiente

## RESUMEN

La finalidad de este estudio fue determinar la prevalencia y cifra promedio de consumo de medicamentos, y si existe la polifarmacia de las PM del Centro de Jubilados y Pensionados civiles de Santa Cruz y sus variables de estudio, se observó al momento de las estadísticas que las PM donde el 60% tienen entre 1 y 2 enfermedades haciendo un gran porcentaje en las patologías óseas con el 17% asociado al consumo de medicación de las PM fue el 46% de 1 a 2 fármacos por día, el 37% de 3 a 5 y el 17% de 6 o más medicaciones por día (ver anexo imagen 5), en este punto no se detalló si dentro de ese consumo diario se encuentran la medicación adicional sin prescripción donde el 39% son analgésicos, el 20% están entre los antiinflamatorios y herbales donde su prevalencia hace que el mayor porcentaje encuestado fue del 81% género femenino que ronda entre las edades del 60 a 70 años con un 39%. Se destaca que el 93% de los encuestados obtienen su medicación bajo recetas médicas. (Ver anexo imagen 4)

En relación con las implicaciones de la investigación realizada, la contrastación empírica, y la validez de la hipótesis, se determinó que en este grupo de PM que asisten a actividades sociales y recreativas en el Centro de jubilados y Pensionados Civiles de Santa Cruz, y basándome en lo relacionado a la definición de la OMS que solo existe polifarmacia cuando el consumo es 3 medicaciones o más por día, el 46% de este grupo tienen un consumo de 1 a 2 medicamentos por día, en conclusión, no existe la polifarmacia en el grupo de personas mayores encuestadas. (Ver anexo imagen 1).

Según la inferencia del Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INDEC) a partir de los datos del censo 2010 en Argentina, para 2050, la Esperanza de Vida se estima en 80-82 años. La misma fuente indica para nuestra provincia que el crecimiento del número de personas mayores de 60 años ubica a Santa Cruz en un lugar notable, la representación del 8,03% de la población provincial en 2010 se elevaría al 15,33% en 2040, significando un crecimiento del 90% en el periodo de 30 años. En consecuencia, en un contexto de envejecimiento, la articulación de capacidades técnicas y económicas del Estado y sus instrumentos jurídicos y de política se transforma en un elemento esencial para garantizar una vejez digna y segura (Huenchuan S, 2005).

Por lo tanto, se concluye que, si bien el porcentaje es menor, existe polifarmacia en las PM que asisten a actividades sociales y recreativas del Centro de Jubilados y Pensionados Civiles de Santa Cruz de la Localidad de Rio Gallegos. En Rio Gallegos no se identificaron datos relacionados con la temática en cuestión, por lo que resulta importante el acercamiento con la investigación denominada: “Existe la polifarmacia en las Personas Mayores que asisten a actividades de sociales y recreativas del Centro de Jubilados y Pensionados Civiles de Santa Cruz de la Localidad de Río Gallegos en el periodo Octubre de 2022”.

### **Interrogantes:**

Las personas mayores que asisten a actividades sociales y recreativas del Centro de Jubilados y Pensionados Civiles de Santa Cruz de la Localidad de Rio Gallegos en el mes Octubre 2022 ¿consumen más de tres fármacos?

¿El consumo de fármacos en las personas mayores que asisten a actividades sociales y recreativas del Centro de Jubilados y Pensionado Civiles de Santa Cruz de la Localidad de Rio Gallegos en el mes Octubre 2022 es por prescripción médica?

### **Objetivos:**

Identificar si existe la polifarmacia en las Personas Mayores que asisten a actividades sociales y recreativas del Centro de jubilados y Pensionados Civiles de Santa Cruz de la Localidad de Río Gallegos en el mes Octubre 2022.

### **Objetivos específicos**

Identificar si las personas mayores que asisten a actividades sociales ¿consumen más de 3 fármacos?

Identificar si el consumo de fármacos de las personas mayores que asisten al centro de jubilados es por prescripción médica.

**Estrategia metodológica** El tipo de estudio es una investigación cuantitativa, exploratorio, descriptiva, de nivel aplicativo porque los resultados fueron aplicados a una realidad y de corte transversal donde ser realizo en un tiempo determinado durante el periodo de Octubre de 2022.

**Población:** PM que asisten a actividades SR del Centro de Jubilados y Pensionados Civiles de Santa Cruz de la Localidad de Rio Gallegos en el mes de Octubre de 2022 y corresponde a 40 PM.

**Muestra:** Corresponde a 37 PM, al momento de la ejecución del instrumento 4 personas mayores no aceptaron participar y 2 no se encontraron por motivos personales, por lo que se redujo a 31 PM encuestadas.

**Unidad de análisis:** Cada una de las PM que asisten a actividades SR en el mes de Octubre de 2022, al Centro de Jubilados y Pensionados Civiles de Santa Cruz de la Localidad de Rio Gallegos.

**Palabras claves:** Polifarmacia; Persona Mayor; Medicamentos; Centro de jubilados y pensionados.

## **ABSTRACT**

The purpose of this study was to determine the prevalence and average figure of medication consumption, and if there is polypharmacy among the PMs of the Center for Civil Retirees and Pensioners of Santa Cruz and its study variables, it was observed at the time of the statistics that the PM where 60% have between 1 and 2 diseases making a large percentage in bone pathologies with 17% associated with the consumption of medication of the PM was 46% of 1 to 2 drugs per day, 37% of 3 to 5 and 17% of 6 or more medications per day (see annex image 5), At this point it was not detailed whether within this daily consumption there are additional medications without a prescription where 39% are analgesics, 20% are among anti-inflammatories and herbals where their prevalence means that the highest percentage surveyed was 81% female gender which is between the ages of 60 and 70 years with 39%. It is notable that 93% of those surveyed obtain their medication through medical prescriptions. (See annex image 4).

In relation to the implications of the research carried out, the empirical contrast, and the validity of the hypothesis, it was determined that in this group of PMs who attend social and recreational activities at the Center for Retirees and Civil Pensioners of

Santa Cruz, and based on In relation to the WHO definition that polypharmacy only exists when consumption is 3 or more medications per day, 46% of this group have a consumption of 1 to 2 medications per day, in conclusion, polypharmacy does not exist in the group of older people surveyed. (See annex image 1).

According to the inference of the National Institute of Statistics and Census (INDEC) from the 2010 census data in Argentina, by 2050, Life Expectancy is estimated at 80-82 years. The same source indicates for our province that the growth in the number of people over 60 years of age places Santa Cruz in a notable place, the representation of 8.03% of the provincial population in 2010 would rise to 15.33% in 2040, meaning a growth of 90% in the period of 30 years. Consequently, in a context of aging, the articulation of the technical and economic capabilities of the State and its legal and policy instruments becomes an essential element to guarantee a dignified and safe old age (Huenchuan S, 2005).

Therefore, it is concluded that, although the percentage is lower, there is polypharmacy in the PMs who attend social and recreational activities at the Center for Retirees and Civil Pensioners of Santa Cruz in the Town of Rio Gallegos. In Rio Gallegos, no data related to the topic in question was identified, so it is important to approach the research called: "There is polypharmacy in the Elderly who attend social and recreational activities at the Center for Retirees and Civil Pensioners of Santa Cruz of the Town of Río Gallegos in the period October 2022.

**Questions:**

Do older people who attend social and recreational activities at the Santa Cruz Center for Retirees and Civil Pensioners in the town of Rio Gallegos in the month of October 2022 consume more than three drugs?

Is the consumption of drugs by older people who attend social and recreational activities at the Santa Cruz Retirement and Civil Pension Center in the town of Rio Gallegos in the month of October 2022 by medical prescription?

**Goals:**

Identify if polypharmacy exists in Elderly People who attend social and recreational activities at the Center for Retirees and Civil Pensioners of Santa Cruz in the Town of Río Gallegos in the month of October 2022.

### **Specific objectives**

Identify if older people who attend social and recreational activities consume more than 3 drugs?

Identify whether the consumption of drugs by older people who attend social is by medical prescription.

**The type of study** is a quantitative, exploratory, descriptive, application-level research because the results are applied to a reality and transversal because the study will be carried out at a certain time during the period of October 2022.

**POPULATION:** PMs who attend SR activities of the Center for Retirees and Civil Pensioners of Santa Cruz in the Town of Rio Gallegos in the month of October 2022 and corresponds to 40 PMs.

**SAMPLE:** Corresponds to 37 PM, at the time of the instrument's execution, 4 older people did not agree to participate and 2 could not be found for personal reasons, so it was reduced to 31 PM surveyed.

**Unit of analysis:** Each of the PMs who attend SR activities in the month of October 2022, at the Center for Retirees and Civil Pensioners of Santa Cruz in the Town of Rio Gallegos

**Keywords:** Polypharmacy; Old person; Medicines; Center for retirees and pensioners

### **Introducción**

El envejecimiento de la población mundial es un indicador de la mejora de la salud en el mundo según la Organización Mundial de la Salud (OMS); sin embargo, estas ventajas van acompañadas de desafíos sanitarios para este nuevo siglo. El proceso natural del envejecimiento muchas veces incrementa el riesgo de sufrir enfermedades crónico-degenerativas, lo cual aumenta la prevalencia de multipatologías crónicas no

transmisibles y predispone a las personas mayores (PM) a consumir más medicamentos o llevarlos a la polifarmacia.

Se consideran PM a los que tienen más de 65 años en los países desarrollados y más de 60 años en aquellos subdesarrollados, entre los cuales se identifica que Argentina cuenta con una de las poblaciones envejecidas más numerosas de América Latina y el Caribe. Para el año 2020, la población de 60 años para adelante donde en Argentina ascendía al 15,7% del total, es decir, casi 7,1 millones de personas (INDEC, 2013), se proyecta que esta proporción continúe incrementándose hasta alcanzar un 22% para 2050, lo cual equivale a unos 12,5 millones de personas, y al 34% para 2100, o sea, cerca de 20 millones de individuos (Naciones Unidas, 2019).

Según la OMS, la polifarmacia se define como un “síndrome geriátrico que envuelve el uso concurrente de tres o más fármacos”; estima que más del 85% de la PM de 65 años están en esta situación. Muchas veces esto se debe a que las PM presentan en general más de una enfermedad y a veces se ven obligados a ser evaluados por varios médicos especialistas.

El término polifarmacia denota un uso inadecuado de múltiples medicamentos. No existe una definición comúnmente aceptada para el umbral en el que la polimedición de un paciente se convierte en polifarmacia.

Gallego (España, 2013) en su artículo “Polifarmacia en el adulto mayor” refiere que el sobreuso de medicamentos representa uno de los grandes síndromes geriátricos, debido a la ingesta de cuatro o más fármacos, cuya prevalencia que va de 55 a 65%; el problema no solo se limita al número de medicamentos, sino que algunos de ellos no tienen una indicación médica precisa, solo se utilizan para contrarrestar el efecto de otro fármaco, fenómeno conocido como “cascada de prescripción”

Así mismo Justiniani (2011), farmacéutica del Centro de Atención para la Promoción y Prevención en Salud (Capps), de Capira, Panamá, expresa que “es primordial que el paciente que ingiere varios medicamentos a la vez, se oriente con su médico de cabecera y con el personal de farmacia, ya que cada medicamento tiene una función especial, y un horario indicado para tomarlo, lo cual esto va a depender de la enfermedad o dolencia del paciente.”

Reyes (Pachuca, México 2018) en su artículo Polifarmacia en el adulto mayor afirma que la polifarmacia es un problema real y evidente en el adulto mayor en nuestro país

que hasta el 90% de la población envejecida toma un fármaco por semana y de este, el 40% usan 5 fármacos o más a diario. Por otra parte, indica que se han detectado poblaciones donde el promedio de polifarmacia es de 55-65% al ingreso hospitalario. Abad (2014) en el estudio realizado en la ciudad de Loja Ecuador “Polifarmacia y funcionalidad familiar en Adultos Mayores” presenta a la polifarmacia con un 32,9%, afectando más al sexo femenino. Las enfermedades más frecuentes fueron las cardiovasculares (67,4%); seguidas por las Osteoarticulares 36,8% y las endocrinas metabólicas 34,2% y los medicamentos más utilizados fueron los antihipertensivos (67,6%); diuréticos, analgésicos no esteroideos y analgésicos.

También es válido preguntarse si existe relación entre la Polifarmacia y la automedicación por parte de las PM, en este sentido los resultados de la investigación “La polifarmacia como un problema del adulto mayor”, de Mendoza, ASC (2012) en Cuba; destaca esta relación entre sus principales resultados, así como también la prevalencia en las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT), un elevado índice en el sexo femenino (con 61,90%) y destaca que los grupos de medicamentos más consumidos fueron analgésicos, hipotensores, AINES, y psicofármacos.

Camejo, (Montevideo 2011), en su artículo “Polifarmacia en el Adulto Mayor” indica que la prevalencia del síndrome de la polifarmacia en la población estudiada se presentó en un 55% de los encuestados, de un total de 38 adultos mayores. El rango etario predominante fue el de 76 a 85 años con un 57% del sexo femenino y en el 65 a 75 años un 60% correspondió al sexo masculino. Se constató una media de consumo en el 3,9 fármaco en el sexo femenino y un 1,9 fármaco en el sexo masculino. Las enfermedades prevalentes fueron en primer lugar enfermedades visuales (68%), seguida de hipertensión arterial (55%), alteraciones cardíacas, artrosis un (32%) y alteraciones en la audición (26%).

El vertiginoso cambio demográfico representa un gran desafío para la salud pública. El aumento de la esperanza de vida de la población y el amplio prospecto farmacológico existente hoy en la actualidad como consecuencia de los avances en investigación en la salud, han promovido un mayor uso de fármacos en adultos mayores.

La vejez es una etapa de la vida y el envejecimiento es un proceso continuo y en constante evolución, con importantes cambios en relación al aumento de la

expectativa de vida; la OMS clasifica esta etapa del ciclo vital en 3 periodos por franjas etarias, los de 60 a 70 años: Senectud, de 71 a 90 años: la Vejez y más de 91 años: ancianos

El envejecimiento de la población mundial es un indicador de la mejora de la salud en el mundo según la Organización Mundial de la Salud (OMS); sin embargo, estas ventajas van acompañadas de desafíos sanitarios para este nuevo siglo. El proceso natural del envejecimiento muchas veces incrementa el riesgo de sufrir enfermedades crónico-degenerativas, lo cual aumenta la prevalencia de multipatologías crónicas no transmisibles y predispone a las personas mayores (PM) a consumir más medicamentos o llevarlos a la polifarmacia.

La pérdida de la funcionalidad es propia del envejecimiento, junto con un posible deterioro cognitivo, y esto hace que la PM se incluya dentro del grupo de pacientes vulnerables, lo cual puede llevar al concepto de fragilidad relacionada con el síndrome geriátrico que se caracteriza por debilidad, pérdida de peso y baja actividad y se asocia con resultados adversos para la salud.

Uno de los principales factores en las personas mayores es el manejo farmacológico. Los cambios asociados al envejecimiento producen modificaciones de la farmacocinética y riesgos distintos de los del adulto joven al implementar una terapia. Dicho riesgo se incrementa con la edad, con las comorbilidades (las cuales tienden a aumentar con el paso del tiempo) y con el número de fármacos, todo esto hace que pueda ser fuente de complicaciones significativas en las PM.

Así mismo la prescripción médica adecuada incluye consideraciones propias del envejecimiento, de las patologías tratadas, de las características personales del paciente y de las condiciones generales dadas para cada PM.

Según la última encuesta nacional de salud en Chile (2012) los adultos mayores consumen en promedio 4.27 fármacos por persona y aproximadamente 8-12% de ellos están inapropiadamente indicados Revista médica Clínica Los Condes, Gac E.

En el artículo "Perfil epidemiológico de las enfermeras adultas mayores jubiladas de Rio Gallegos. Percepción de Salud y su relación con la polifarmacia" de Crotti; Ojeda, ;Ivanissevich, (2020) Rio Gallegos, Argentina. Se identifica un estilo saludable en el manejo y administración de los fármacos en relación a enfermedades crónicas y

tratamiento médico, y la polifarmacia no se ha revelado como un problema en esta población de enfermeras adultas mayores.

En referencia a la relación entre Polifarmacia y hospitalizaciones, González Soberanis; Valdez Oliva y Escobar de León (2011) en “Polifarmacia en pacientes mayores de 50 años programados para cirugía electiva en el Hospital General San Juan de Dios de Guatemala, describen que el 10% de hospitalizaciones en Personas Mayores son consecuencia de reacciones adversas debido a la polifarmacia y que los pacientes por encima de 95 años, que egresan del hospital con más de 6 medicamentos tienen mayor probabilidad de reingresar dentro de los siguientes 12 meses.

Según el artículo Polifarmacia en el adulto mayor Reyes (2018), Pachuca; México La polifarmacia es un problema real y evidente en el adulto mayor en ese país. Se ha podido demostrar que hasta el 90% de la población envejecida toma un fármaco por semana y de este 40% usan 5 fármacos o más a diario. Se han detectado poblaciones donde el promedio de polifarmacia es de 55-65% al ingreso hospitalario.

Según Abad (2014) en su Artículo “Polifarmacia y funcionalidad familiar en Adultos Mayores” realizado en la ciudad de Loja Ecuador presenta a la polifarmacia con un 32,9%, con predominio del sexo femenino. Las enfermedades más frecuentes fueron las cardiovasculares (67,4%); seguidas por las Osteoarticulares 36,8% y las endócrinas metabólicas 34,2%. Los medicamentos más utilizados fueron los antihipertensivos (67,6%); diuréticos, analgésicos no esteroides y analgésicos.

Gallego, (España, 2013) en su Artículo “Polifarmacia en el adulto mayor” refirió que este sobreuso de medicamentos representa uno de los grandes síndromes geriátricos, debido a la ingesta de cuatro o más fármacos, donde su prevalencia que va de 55 a 65%; el problema no solo se limita al número de medicamentos, sino que algunos de ellos no tienen una indicación médica precisa, solo se utilizan para contrarrestar el efecto de otro fármaco, fenómeno conocido como “cascada de prescripción.

Se sabe que el cuidado de los adultos mayores requiere de una mirada transdisciplinaria y de profesionales comprometidos con su cuidado y formados en el trabajo en equipo; en particular los profesionales de enfermería consideran que trabajar en equipo es esencial tanto para el desarrollo individual como colectivo.

Trabajar en equipo conociendo y reconociendo a la polifarmacia como una dificultad personal, grupal o institucional, permite potenciar el modelo de promoción de la salud propuesto por la teórica Pender, sostiene en su teoría la naturaleza multifacética de los individuos en sus interacciones con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales que estén vinculados con las conductas o comportamientos de salud que se pretenden lograr.

#### **Estrategia metodológica:**

El tipo de estudio es una investigación cuantitativa, exploratorio, descriptiva, de nivel aplicativo porque los resultados son aplicados a una realidad y de corte transversal porque el estudio se realizó en un tiempo determinado durante el periodo de Octubre de 2022. El instrumento de recolección de datos: un cuestionario construido ad hoc de tipo estructurado con preguntas abiertas y cerradas que incluyen la variable en estudio y datos sociodemográficos de las unidades de análisis (PM) que asisten a actividades sociales y recreativas del Centro de jubilados y Pensionados civiles de Santa Cruz de la Localidad de Río Gallegos.

#### **Conclusión y Recomendación**

Los resultados se presentan en una tabla matriz de datos (ver anexo imagen 1), que incluyen los datos sociodemográficos y las variables de estudios con las dimensiones correspondientes.

En cuanto al grafico 5 (ver anexo imagen 2) referencia a la cantidad de medicación que consumen por día donde el 46% respondieron que consumen de 1 a 2 medicación por día, mientras en segundo lugar el 37% consumen de 3 a 5 y el porcentaje restante que sería el 17% consume de 6 a más por día. Coincide con lo que relata Ricardo Reyes en su Art de Polifarmacia en el Adulto Mayor afirma que encontró que existe la polifarmacia donde lo ubica en el segundo puesto con el 40% del uso de 5 o más fármacos por día, y un 60% en primer lugar donde consume solo un fármaco.

**La recomendación:** es educar a las personas mayores, priorizando su atención en todos los niveles, mostrar interés y preocupación, ya que se sabe que, con esas pequeñas acciones, como profesionales de enfermería, podremos marcar la diferencia generando un cambio positivo, tanto en la salud como en la calidad de vida.

Buscar posible asociación entre más variables, como por ejemplo la automedicación, la relación que tienen las personas mayores encuestadas con su entorno, la cantidad de veces que concurre al médico de cabecera, para la modificación o incremento de medicación nueva/existente, ya que, en esta investigación, no fueron incluidas.

## Bibliografía

- Abad O, (Ecuador Loja 2014), Polifarmacia y funcionalidad familiar en Adultos Mayores, <https://www.revista-portalesmedicos.com>. Consultado Agosto 2022
- Alves, Alejandra. Andreoli, Lorena. Felitas, Sandra. Manrique, Luciana. Pilatti, Romy. Tutora: Prof. María Cristina Camejo. (2012), Polifarmacia: Adherencia terapéutica farmacológica prescrita en los adultos mayores. UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA FACULTAD DE ENFERMERÍA. Consultado el Abril de 2021
- Baccino A, Banchemo N, Fernández M, García A., Pérez H, Tutor: Prof. adj. Lic. Enf. Camejo, Cristina. (2011). Polifarmacia en el Adulto Mayor. Universidad de la República Facultad de Enfermería Cátedra Adulto y Anciano. Consultado Abril de 2021.
- Camejo C, (Montevideo 2011), artículo “Polifarmacia en el Adulto Mayor”, consultado Julio 2022
- Chiapella L; Montemaranni M; Mamprin M; MarziM. (2018). Estudio Transversal de prescripciones farmacológicas en adultos mayores. Conferencia; 5º Reunión Internacional de Ciencias Farmacéuticas (ricifa); CONICET Buscador de Institutos y Recursos Humanos. Consultado Abril de 2021
- Crotti P, Ojeda S Ivanissevich M, Perfil epidemiológico de las Enfermeras Adultas Mayores jubiladas de Rio Gallegos. Percepción de Salud y su relación con la polifarmacia.<http://goi.org/10.22305/ict-unpa.v12.172.736>ICT-UNPA-249-2020ISSN: 1852-4516 Aprobado por Resolución N° 0521/20-R-UNPA. Consultado Diciembre de 2021.

- Gallego R,) España (2022), El implante ocular permanente recargable para la administración de fármacos antiangiogénicos cambiará el pronóstico de la DMA. <https://isanidad.com/>. Consultado Julio 2022
- González I, Soberanis M, Valdez O, Marbin E (2011). Polifarmacia en Pacientes Mayores de 50 años programados para cirugía electiva. Universidad San Carlos de Guatemala Facultad de Ciencias Médicas Escuela de Estudios de Postgrado. Consultado Abril de 2021.
- Homero E, García B, (2012) Revista médica Clínica Los Condes. <https://www.clinicalascondes.cl/HOME>
- Huenchuan S, Roqué M, Envejecimiento y sistemas de cuidados: ¿oportunidad o crisis?, Ministerio de Desarrollo Social, <https://repositorio.cepal.org>.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos Encuesta Nacional sobre Calidad de Vida de Adultos Mayores 2012. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional de Estadística y Censos - INDEC, 2014

# ANEXO 1 – INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

POLIFARMACIA EN EL ADULTO MAYOR: CENTRO DE JUBILADOS Y PENSIONADOS CIVILES SANTA CRUZ																																														
UNIDAD	Datos SD		ENFERMEDADES										CONSUME FARMACOS		CUANTA MEDICACION POR DIA			POR PRESCRIPCION		NO PRESCRIPTOS					MOTIVOS DE NO CONSULTAR UN MEDICO						QUIEN LE RECOMIENDA LA MEDICACION															
	Edad	Genero	1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	1	2	3	1	2	3	4	5	cuales	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6								
PM1	1															1																														
PM2	1															1																														
PM3	1															1																														
PM4																1																														
PM5	1															1																														
PM6																																														
PM7																																														
PM8																																														
PM9	1																																													
PM10	1																																													
PM11																																														
PM12																																														
PM13																																														
PM14																																														
PM15																																														
PM16	1																																													
PM17																																														
PM18																																														
PM19	1																																													
PM20	1																																													
PM21																																														
PM22	1																																													
PM23																																														
PM24																																														
PM25																																														
PM26																																														
PM27																																														
PM28																																														
PM29																																														
PM30																																														
PM31	1																																													
	11	11	8	6	24	6	7	12	12	3	15	4	12	2	8	27	3	13	11	5	29	1	17	9	9	2	6																			

## ANEXO 2 Grafico Análisis de Datos

IMAGEN 1

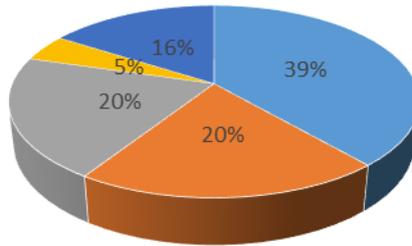


IMAGEN2



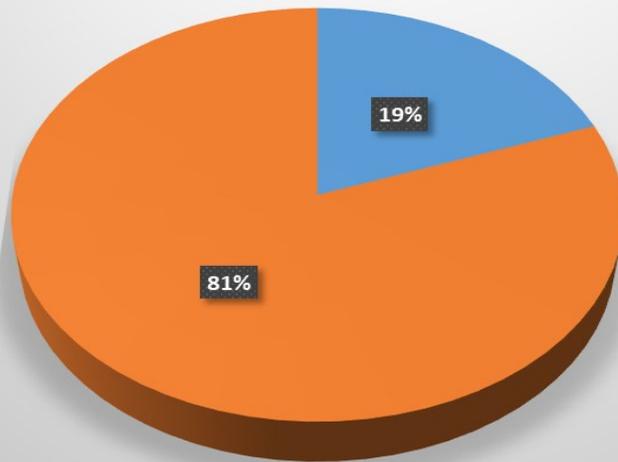
**IMAGEN 3**

Tipos de medicaciones que consumen las PM que asisten a Actividades Socio Recreativas Centro de jubilados y pensionados civiles Rio Gallegos- Octubre 2022. (n31)



■ ANALGESICOS ■ ANTIINFLAMATORIOS ■ HERBALES ■ OTROS ■ NO CONSUME

**PM que asisten a Actividades Socio Recreativas Centro de jubilados y pensionados civiles Rio Gallegos- Octubre 2022. (n31 ) Segun GENERO**



■ MASCULINO  
■ FEMENINO

IMAGEN 5

**Enfermedades que padecen las PM que asisten a Actividades Socio Recreativas Centro de jubilados y pensionados civiles Rio Gallegos- Octubre 2022. (n31)**

