



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y FRECUENCIA DE
PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA DE ANTIINFLAMATORIOS
EN ODONTOPEDIATRÍA EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGÍA
DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS – 2021

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA**

AUTOR:

Bach. MARTINEZ DAMIAN, WILMER MAX

ASESORA:

Mg. DE LA CRUZ LICAS, MERY

LIMA PERÚ

2022

A mis padres Jesús y Catalina por ser mi guía, por instruirme en lo fundamental de la vida.

A mis hermanos por su apoyo desinteresado y su fuerza de motivación para continuar adelante y lograr nuestros propósitos juntos.

A mi asesora MG. De La Cruz Licas, Mery
por dirigirme en la elaboración de la tesis,
a mis padres por su apoyo incondicional.
A Dios, por darme salud y fuerza para
cumplir la misión.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1 Problema principal	14
1.2.2 Problemas específicos	14
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1 Objetivo principal	15
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1 Importancia de la investigación	17
1.4.2 Viabilidad de la investigación	17
1.5. Limitaciones del estudio	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	18
2.1.1 Internacionales	18
2.1.2 Nacionales	19
2.2. Bases teóricas	20
2.3. Definición de términos básicos	29

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1. Formulación de hipótesis principal y específicas	31
3.2. Variables	31
3.2.1 Definición de las variables	31
3.2.2 Operacionalización de las variables	32
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	
4.1. Diseño metodológico	33
4.2. Diseño muestral	33
4.3. Técnicas de recolección de datos	34
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	36
4.5. Aspectos éticos	36
CAPÍTULO V: RESULTADOS	
5.1. Análisis descriptivo	37
5.2. Análisis Inferencial	43
5.3. Comprobación de hipótesis	47
5.4. Discusión	48
CONCLUSIONES	50
RECOMENDACIONES	51
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	52
ANEXOS	
ANEXO: 1 Consentimiento informado	
ANEXO: 2 Ficha de recolección de datos	
ANEXO: 3 Base de datos	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de la dosis más frecuente	37
Tabla N° 2: Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las indicaciones	38
Tabla N° 3: Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las contraindicaciones	39
Tabla N° 4: Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las reacciones adversas	40
Tabla N° 5: Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	41
Tabla N° 6: Frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	42

Tabla N° 7: Relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de la dosis más frecuente	43
Tabla N° 8: Relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las indicaciones	44
Tabla N° 9: Relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las contraindicaciones	45
Tabla N° 10: Relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las reacciones adversas	46
Tabla N° 11: Comprobación de relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	47

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de la dosis más frecuente	37
Gráfico N° 2: Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las indicaciones	38
Gráfico N° 3: Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las contraindicaciones	39
Gráfico N° 4: Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las reacciones adversas	40
Gráfico N° 5: Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	41
Gráfico N° 6: Frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	42

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar si existe relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021. Se diseñó un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue 384 egresados de estomatología de ambos sexos, utilizándose una encuesta para evaluar el estudio. En los resultados observamos que el nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría presentó un mayor porcentaje de 67,2% en el nivel de conocimiento regular. Mientras la frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría presentó un mayor porcentaje de 75,5% en la frecuencia de siempre prescribir fármacos antiinflamatorios en odontopediatría. En referencia al nivel de conocimiento de la dosis más frecuente observamos que no presenta relación estadísticamente significativa con el conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría ($p > 0,05$). En referencia al nivel de conocimiento de las indicaciones observamos que no presenta relación estadísticamente significativa con el conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría ($p > 0,05$). En referencia al nivel de conocimiento de las contraindicaciones observamos que no presenta relación estadísticamente significativa con el conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría ($p > 0,05$). En referencia al nivel de conocimiento de las reacciones adversas observamos que no presenta relación estadísticamente significativa con el conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría ($p > 0,05$). Al aplicar la prueba estadística de chi cuadrado, a las variables principales encontramos ($p > 0,05$) y se acepta la hipótesis nula. Concluyendo que no existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Palabras clave: Antiinflamatorios, odontopediatría, conocimiento, prescripción de medicamentos.

ABSTRACT

The present study aimed to determine if there is a relationship between knowledge and frequency of pharmacological prescription of anti-inflammatory drugs in pediatric dentistry in stomatology graduates of the Alas Peruanas University - 2021. A non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective, and correlational study was designed whose sample was 384 graduates of stomatology of both sexes, using a survey to evaluate the study. In the results, we observed that the level of knowledge about pharmacological prescription of anti-inflammatory drugs in pediatric dentistry presented a higher percentage of 67.2% in the level of regular knowledge. While the frequency of pharmacological prescription of anti-inflammatory drugs in pediatric dentistry presented a higher percentage of 75.5% in the frequency of always prescribing anti-inflammatory drugs in pediatric dentistry. Regarding the level of knowledge of the most frequent dose, we observed that it does not present a statistically significant relationship with the knowledge and frequency of pharmacological prescription of anti-inflammatory drugs in pediatric dentistry ($p > 0.05$). Regarding the level of knowledge of the indications, we observe that it does not present a statistically significant relationship with the knowledge and frequency of pharmacological prescription of anti-inflammatory drugs in pediatric dentistry ($p > 0.05$). Regarding the level of knowledge of the contraindications, we observe that it does not present a statistically significant relationship with the knowledge and frequency of pharmacological prescription of anti-inflammatory drugs in pediatric dentistry ($p > 0.05$). Regarding the level of knowledge of the adverse reactions, we observe that it does not present a statistically significant relationship with the knowledge and frequency of pharmacological prescription of anti-inflammatory drugs in pediatric dentistry ($p > 0.05$). When applying the statistical test of chi square, we found the main variables ($p > 0.05$) and the null hypothesis was accepted. Concluding that there is no statistically significant relationship between knowledge and frequency of pharmacological prescription of anti-inflammatory drugs in pediatric dentistry in stomatology graduates from Universidad Alas Peruanas - 2021.

Keywords: Anti-inflammatories, pediatric dentistry, knowledge, prescription of drug.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucodentales afectan a casi 3500 millones de personas y más de 530 millones de niños alrededor del mundo, siendo apreciadas como un término médico utilizado para describir a un paciente que presenta una patología bucal o un defecto en la boca, ya que existen numerosas etiologías que pueden dar lugar a enfermedades de la cavidad bucal, por lo que es necesario un diagnóstico rápido y preciso para garantizar un manejo adecuado del paciente.

El bienestar bucodental es un constituyente que fomenta óptima salud general. Un adecuado bienestar bucodental deja a las personas dialogar de modo eficaz, comer y regocijarse de una diversas de nutrientes y es transcendental para mejorar la vida, la autoestima y confianza social en general. Estos padecimientos tienen una alta prevalencia y impactan tanto en las comunidades como en los individuos ostentando padecimientos, incomodidades, insomnios nocturnos, limitación en la función de comer y el tiempo fuera de labores como resultado de problemáticas dentales que son causales comunes de los padecimientos bucodentales del cual se emplean fármacos para mitigarlo.

Los fármacos más recetados en odontología son los anestésicos locales utilizados durante los procedimientos dentales, los antibióticos y los AINE. Por las características de estos fármacos, es importante determinar las dosis precisas y estar atentos a cualquier efecto adverso o tóxico. Sin embargo, prescribir es el hecho de referenciar una o más medicinas para ser administrados por el paciente, su dosificación y su permanencia del abordaje. A pesar de sus características únicas, los patrones de prescripción pueden influenciarse por contextos sociales, culturales, financieros y/o promocionales. La Organización Mundial de la Salud recomienda definir el diagnóstico, especificar el objetivo terapéutico, y luego, considerando las diferentes alternativas, elegir un tratamiento con eficacia y seguridad comprobadas; la prescripción es un proceso personalizado. Las recetas dentales brindan tratamiento a corto plazo o tratamiento específico para procedimientos quirúrgicos; sin embargo, los odontólogos requieren conocimientos sobre medicamentos y deben seguir las normas internacionales para la prescripción.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

En la actualidad la prescripción farmacológica en niños por parte de los odontólogos ha recibido escasa atención en la literatura internacional y sobre todo en antiinflamatorios, por lo cual el uso de fármacos en niños se basa principalmente en extrapolaciones y adaptaciones de uso en adultos. Las reacciones adversas a los medicamentos son significativamente mayores en los pacientes pediátricos y parecen ser especialmente mayores durante el primer año de vida en las terapias neonatales generando una problemática latente.

Debido a la extensa incidencia de efectos secundarios adheridos a los AINE (Antiinflamatorios no esteroideos), el descubrimiento de dos isoformas de la enzima ciclooxigenasa, categorizadas como: COX-1 (Ciclooxigenasa - 1) o constitutiva y COX-2 (Ciclooxigenasa) - 2) o inductivamente, formuló el paradigma de que las propiedades antiinflamatorias de los AINE serían medidas por la inhibición de la enzima COX-2; efectos secundarios, a través del bloqueo de COX-17. Sin embargo, los prostanoïdes sintetizados por la COX-2 median principalmente las respuestas a las agresiones citopatológicas.

Entre los AINE el ibuprofeno puede estar indicado en pacientes pediátricos, ya que este fármaco ya ha sido administrado a miles de niños, habiendo demostrado un alto margen de seguridad. En cuanto a los AINE desarrollados más recientemente, como nimesulida, meloxicam, rofecoxib, celecoxib y etoricoxib, estos son más selectivos para la COX-2 y causan menos efectos adversos. Sin embargo, hasta la fecha, no se ha aprobado ningún AINE inhibidor de la COX-2 específico para su uso en niños generando una problemática en odontopediatría.

No obstante, si se prescribe un medicamento analgésico, es para ayudar a la comodidad del paciente durante la recuperación de los procesos inflamatorios en los tejidos debido a la afección o procedimiento dental. Por lo cual, el uso de medicamentos debe ser asesorado, supervisado y monitoreado durante todo su tiempo de uso porque la automedicación tiene consecuencias como: intoxicación,

efectos adversos, retraso en el diagnóstico e interacciones medicamentosas. Así mismo, la automedicación también puede ser una práctica tolerada, y en ocasiones necesaria, porque para las organizaciones de salud la automedicación responsable puede ahorrar recursos en casos de enfermedad.

Por lo cual, es importante que los egresados que son los futuros odontólogos cuenten con estrategias de información como guías farmacológicas y protocolos de antiinflamatorios sustentados científicamente para sustentar sus prescripciones y a su vez una adecuada formación de los cirujanos dentistas desde las fases de pregrado porque de ellos dependerá la prescripción farmacológica adecuada a los pacientes, es por este motivo que en nuestro país existen diversas escuelas de Estomatología donde instruyen al futuro profesional con conocimientos actualizados sobre temas importantes como farmacología general; razón por la que la investigación estará orientada en la escuela de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, donde los egresados son instruidos de manera teórica y práctica en diferentes cursos clínicos para realizar prescripciones de medicamentos adecuados. Por ello, en el estudio se determinó si existe relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Existe relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021?

¿Cuál es la frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021?

¿Existe relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de la dosis más frecuente?

¿Existe relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las indicaciones?

¿Existe relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las contraindicaciones?

¿Existe relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las reacciones adversas?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo principal

Determinar si existe relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Determinar la frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Determinar si existe relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de la dosis más frecuente.

Determinar si existe relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las indicaciones.

Determinar si existe relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las contraindicaciones.

Determinar si existe relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las reacciones adversas.

1.4. Justificación de la investigación

Teórica referido a ideas y principios abstractos que se relacionan con los niveles de conocimiento y frecuencia sobre antiinflamatorios, en lugar de los aspectos prácticos o usos del mismo.

Práctica porque se logró entender como prescribieron los antiinflamatorios en odontopediatría los egresados de Estomatología en referencia a su conocimiento concreto y real, del cual se tradujo en riesgo mínimo de deserción del abordaje para el paciente niño, y que tuvieron una evolución favorable que sea menos molesta para el atendido.

Social que beneficio tanto a estudiantes, egresados, cirujanos dentistas y especialistas en odontopediatría a mejorar en su prescripción farmacológica en antiinflamatorios para el paciente niño, para que se estableciera una conexión terapéutica del abordaje, de tal modo que contribuyó al éxito del manejo farmacológico.

1.4.1. Importancia de la investigación

Teórica donde aportó relevancia al marco teórico para generar conocimiento, con su teoría obtendrá una nueva comprensión cuando se aplicó al estudio. Esto se logra observando estudios anteriores similares al suyo; técnicamente, estableciendo llenar un vacío en la literatura odontológica.

Presentó importancia social porque ayudó a los investigadores a generalizar los diversos aspectos de un fenómeno observado simplemente describiéndolo y también identificó sus límites.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Esta viabilidad se centró en los recursos técnicos disponibles para la organización del estudio. La viabilidad técnica también implicó la evaluación del hardware, el software y otros requisitos técnicos del sistema.

La viabilidad generalmente implica un análisis de costos/beneficios del proyecto, que ayudó al investigador a determinar si es factible, el costo y los beneficios asociados con un estudio antes de que se asignen los recursos financieros.

1.5. Limitaciones de estudio

Las limitaciones del estudio son aquellas características de diseño o metodología que afectaron o influyeron en la interpretación de los hallazgos de su investigación, como la pandemia del COVID – 19, que impidió la encuesta presencial pero se aplicó encuestas virtuales.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Sánchez M, Orta L. (2018) Colombia; desarrolló un artículo cuya finalidad fue examinar lo que sabía el alumnado de sexto a décimo ciclo de la facultad de odontología de la Universidad Santo Tomas referente al empleo de AINEs para manejar los dolores. La metodología fue observacional descriptivo, de corte transversal, evaluandose a 203 sujetos. En los resultados visualizamos un 14,78% con niveles de conocimiento adecuado, 74,88% ostentan niveles de conocimiento regular y 10,34% presentó niveles inadecuado. Concluyendo que los conocimientos sobre como manejar los AINEs, será esencialmente regular requiriendo intervenciones continuas.¹

Vignesh R. (2019) India; efectuó una investigación cuya finalidad fue examinar los conceptos básicos y actuales de analgesia y analgesia en la práctica odontológica pediátrica. La metodología fue investigación bibliográfica sistemática exhaustiva de bases de datos, se utilizaron bases de datos electrónicas para realizar una búsqueda computarizada como MEDLINE, Pub Med, Scopus y revisiones de Medicina basada en evidencia utilizando los términos "analgésicos", "medicamentos para el dolor", "dolor en los niños" y "manejo del dolor dental". En los resultados de la revisión: El manejo eficaz del dolor en los niños es una prioridad fundamental para los pacientes, los padres y los proveedores de atención médica. Los analgésicos, clase de fármacos que ayudan a aliviar el dolor, actúan sobre las terminaciones nerviosas periféricas o sobre el sistema nervioso central. Es necesario el conocimiento de los odontólogos para prescribir el fármaco más eficaz y la dosis adecuada para aliviar el dolor. Concluyendo que una estrategia de manejo del dolor en odontología pediátrica incluye el enfoque "3-D" que proporciona una forma sistemática de evaluar y manejar al paciente con dolor dental agudo utilizando estrategias combinadas no farmacológicas y farmacológicas. Importancia clínica: el conocimiento profundo sobre los fármacos y su combinación puede resultar en el logro de la analgesia posoperatoria requerida, reduciendo así los efectos adversos en los niños.²

Lupșe, I. (2021) Rumania; realizó un estudio cuyo objetivo fue revisar y actualizar la prescripción de antiinflamatorios y analgésicos según las últimas guías. La metodología fue una búsqueda electrónica de bases de datos seleccionadas: PubMed, Google Scholar, AAPD, de 2010-2020, con el fin de identificar los antiinflamatorios y analgésicos más utilizados en odontopediatría. En los resultados aproximadamente el 25% de todas las reacciones adversas a medicamentos son consecuencia de tratamientos con antiinflamatorios. Concluyendo que el artículo se centra tanto en la prescripción correcta como incorrecta de medicamentos en odontopediatría, así como en los efectos secundarios a corto y largo plazo de esta prescripción.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Acosta L. (2018) Lima; creó una tesis cuya finalidad fue definir los niveles de conocimiento referente a prescribir fármacos antiinflamatorios en odontopediatría por alumnado que concurre a Clínica Estomatológica de la UIGV. La metodología fue descriptivo, transversal, prospectivo, transversal con 130 estudiantes. Los resultados exhibieron una totalidad de (62%) que ostentan niveles regulares, además (29%) ostentan niveles bajos. Observando que (9% exhiben niveles elevados. Concluyéndose que conocer sobre prescribir fármacos antiinflamatorios en odontopediatría fueron regulares.⁴

Piscoche C, Vivanco L. (2019) Huancayo; realizó un estudio cuyo objetivo fue examinar los niveles de informaciones de medicamentos antiinflamatorios en alumnado que concurre los cursos de clínica integral III de la UPLA. Los métodos fueron descriptivos - prospectivos, transversales con 60 alumnos. Estos resultados exhiben que 96.70% que el alumnado ostenta niveles de informaciones inadecuadas referentes a prescribir fármacos en Odontopediatría y 3.3 % exhiben niveles de conocimiento regular; 33.30% del alumnado, exhiben niveles de conocimiento inadecuado sobre fármacos antiinflamatorios no esteroideos, 60% exhiben niveles regulares y 6.7 % exhiben niveles buenos, 80% del alumnado exhiben niveles de conocimientos malos sobre recetas infantiles en medicamentos antiinflamatorios y 20% exhiben conocimientos regular; 100% del alumnado, exhiben de informaciones inadecuadas sobre concentraciones en suspensión oral

infantil de medicinas antiinflamatorias y 80% del alumnado exhiben niveles de informaciones inadecuadas, y 20% exhiben niveles de informaciones regulares sobre indicaciones y contraindicaciones de medicinas antiinflamatorias. Concluyendo que los grados de conocimiento referente a prescribir medicinas antiinflamatorias en Odontopediatría, definiéndose en alumnados que concurren Clínica Integral III fue bueno.⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

Es el hecho o la condición de saber algo con familiaridad adquirida a través de la experiencia.⁶

a) Tipo de conocimiento

Conocimiento explícito: es conocimiento que cubre temas que son fáciles de documentar sistemáticamente y compartir a escala: lo que consideramos información estructurada.⁷

Conocimiento tácito: es información intangible que puede ser difícil de explicar de una manera directa, como cosas que a menudo se “entienden” sin necesariamente decirlas y, a menudo, son personales o culturales.⁷

Conocimiento implícito: es esencialmente, habilidades aprendidas o saber hacer. Se obtiene tomando conocimiento explícito y aplicándolo a una situación específica.⁷

b) Medición del conocimiento

El conocimiento se ha medido a través de una variedad de métodos, como autopercepciones subjetivas, pruebas objetivas, etc.⁷

c) Características

El conocimiento tiene que ser renovado o mantenido. Puede ser difícil transferir, capturar y distribuir conocimientos. Se desarrolla a través de procesos de

aprendizaje. Depende de la memoria, la experiencia pasada, la pericia, los mecanismos de transferencia de conocimientos, las oportunidades.⁸

2.2.2. Frecuencia de prescripción farmacológica

Define la frecuencia de administración del medicamento en eventos por unidad de tiempo. A menudo se expresa como el número de veces al día, pero también puede incluir información relacionada con el evento (p. ej., 1 hora antes de las comidas, por la mañana, a la hora de acostarse).⁹

Teniendo 2 principales aspectos fundamentales a considerar en los medicamentos¹⁰:

La principal diferencia entre la farmacocinética y la farmacodinámica es que la farmacocinética se define como las drogas se desplazan mediante el organismo, y la farmacodinamia se define como una contestación biológica del cuerpo a las medicinas. En otras palabras, farmacocinética refiere la absorción, distribución, metabolismo y excreción de un fármaco (también conocido como ADME) y farmacodinamia describe cómo los procesos biológicos del cuerpo responden a un fármaco o se ven afectados por él. Dicho en los términos más simples, la farmacocinética es lo que el cuerpo le hace al fármaco y la farmacodinámica es lo que el fármaco le hace al cuerpo.¹⁰

Subsiste dos agrupaciones farmacológicas esenciales en referencia a los antiinflamatorios.¹¹

a) Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) analgésicos, antiinflamatorios y antipiréticos.¹¹

b) Los antiinflamatorios esteroideos (corticoides) antiinflamatorios inmunosupresores.¹¹

2.2.3. Antiinflamatorios no esteroideos

El sistema inmunitario responde a infecciones y lesiones con inflamación. Los signos notables incluyen calor, decoloración de la piel, hinchazón y dolor. El cuerpo

recibe señales de dolor de los receptores nerviosos cuando se produce una inflamación. Estas señales son el resultado de respuestas e interacciones complejas entre las células y las sustancias químicas del cuerpo.¹²

Los medicamentos antiinflamatorios reducen la inflamación, minimizando su efecto directo sobre el dolor, la estimulación y la sensibilidad de los nervios, así como también disminuyen el calor inflamatorio y la hinchazón resultantes. De esta forma, los AINE ayudan a aliviar el dolor.¹²

Los AINE son un amplio grupo de fármacos analgésicos no opioides. Aunque sus estructuras químicas son diferentes, tienen varios efectos en común: reducir la temperatura alta y la fiebre, disminución de la inflamación y aliviar el dolor.¹²

Los AINE funcionan ralentizando la formación de prostaglandinas, que desempeñan un papel importante en la respuesta inflamatoria del cuerpo. El cuerpo, por lo tanto, produce más de estas sustancias cuando se produce una lesión. Reducir la cantidad de prostaglandinas en el sitio del tejido dañado reduce la inflamación.¹³

Los AINE también bloquean una enzima llamada ciclooxigenasa (COX), que respalda las reacciones que producen prostaglandinas. Al bloquear la COX, los AINE interfieren con la función de las plaquetas, células de la sangre que desempeñan un papel crucial en la coagulación de la sangre. Como resultado, estos medicamentos tienen propiedades anticoagulantes.¹³

Acción farmacológica con interés terapéutico

a) Acción analgésica

Cualquier fármaco que alivia los padecimientos de modo selectivo sin restringir la conductividad en los impulsos nerviosos, alterando notablemente las percepciones sensoriales o afectando la cognición.¹⁴

b) Acción antiinflamatoria

Contestación fisiopatológica respaldada en el resguardo contra agresiones generadas por extensas variedades de incentivos.¹⁴

c) Efectos adversos de los AINEs

Indigestión, incluidos dolores de estómago, náuseas y diarrea.¹⁵

Úlceras estomacales: pueden causar hemorragia interna y anemia.¹⁵

Dolores de cabeza.¹⁵

Somnolencia.¹⁵

Mareo.¹⁵

Reacciones alérgicas.¹⁵

d) Analgesia preventiva

Es la probabilidad preventiva del padecimiento posterior de cualquier proceder quirúrgico. Esta se aplica previamente a una o incisiones quirúrgicas con la finalidad de impedir la sensibilización central y periférica.¹⁶

Los AINEs ampliamente prescritos en Estomatología son: Ibuprofeno, Diclofenaco, Paracetamol, Naproxeno, Ketoprofeno, Clonixinato de Lisina, Ketorolaco.¹⁷

Ibuprofeno: dosis habitual 400mg VO cada 8 horas por tres días condicionado.¹⁷

Diclofenaco: dosis habitual 50mg cada 8 horas por tres días condicionado.¹⁷

Diclofenaco: dosis habitual 75mg VIM cada 12 horas por 1 día.¹⁷

Paracetamol: dosis habitual 1gr VO cada 8 horas por 1 día, luego por dos días 500mg cada 8 horas condicionado.¹⁷

Diclofenaco 50mg + Paracetamol 500mg: dosis habitual VO cada 8 horas por tres días condicionado.¹⁷

Naproxeno: dosis habitual 550mg VO cada 8 horas por tres días condicionado.¹⁷

Ketoprofeno: dosis habitual 100mg VO cada 8 horas por tres días condicionado.¹⁷

Ketoprofeno: dosis habitual 100mg VIM/VIV cada 12 horas por 1 día.¹⁷

Clonixinato de lisina: dosis habitual 125mg VO cada 8 horas por tres días condicionado.¹⁷

Ketorolaco: dosis habitual 10mg VO cada 8 horas por dos/tres días condicionado.¹⁷

2.2.4. Fármacos mayormente empleados en odontopediatría

Ibuprofeno

Se considera el estándar de oro de la analgesia dental para el dolor de intensidad leve a moderada, mientras que en el dolor moderado a severo se recomienda el uso de analgésicos opioides individuales o una combinación de analgésicos opioides y no opioides.¹⁸

Sin embargo su venta esta restringida por las reacciones adversas:

Dolores de cabeza.

Mareos.

Vómitos.

Indigestión.

Diclofenaco

El diclofenaco tiene una absorción rápida, una gran unión a proteínas, una vida media corta de 2 horas y no se modifica con la ingesta de alimentos. Su porción cotidiana para personas de 75-150 mg/día en dosis divididas de 2 a 4 periodos al día y raciones pediátricas habituales de 2 a 3 mg/kg/día por ruta bucal en dosis subdivididas de 2 a 4 veces al día. La dosis máxima es de 200 mg/día.²⁰

Presentación

Gotas: 15 mg/ml Suspensión Oral: 9 mg/ 5ml Comprimidos: 50 – 100 mg.²⁰

Reacciones adversas

Mayormente recurrentes serían renales por retener líquidos, jaquecas, mareos, entre otros.²⁰

Naproxeno

Minimamente prescrito para niños, su limitación abarca en que no se debió aplicar en infantes inferiores a 2 años.²¹

Dosis infantil: 5-7 mg/ kg en 2 ó 3 por día.²¹

Presentaciones

Oral: 125 mg/ 5ml Grageas: 100 mg.²¹

Reacciones adversas

Es mínimo, no obstante, la ingesta de estos también exhiben generar cefalea, mareos y aturdimiento ya que exhiben perjudicar el SNC.²¹

Ácido acetilsalicílico

Se puede usar para tratar o prevenir accidentes cerebrovasculares que ocurren debido a coágulos de sangre. Actúa impidiendo que las plaquetas de la sangre se peguen entre sí. El metabolito del ácido acetilsalicílico, el salicilato, afecta a la mayoría de los sistemas de órganos. A nivel molecular aumenta el estrés oxidativo y posteriormente resulta en una pérdida del potencial mitocondrial; la consecuencia es una función respiratoria mitocondrial dañada. Inicialmente, la intoxicación por ácido acetilsalicílico conduce a una alcalosis respiratoria pura debido a la activación del centro respiratorio en el bulbo raquídeo. A partir de entonces, la intoxicación por ácido acetilsalicílico provoca oxidación anaeróbica que da como resultado acidosis metabólica con brecha aniónica.²²

Otros síntomas tempranos incluyen hematemesis, sordera, letargo y confusión. También se han observado edema pulmonar, hemorragias e hiperglucemia. El envenenamiento grave también puede conducir a hepatotoxicidad.²²

Dosis

Infantiles: Abordaje de dolores: 10-15 mg/kg/ración cada 4-6 h.²²

Cantidad superior 130 mg/kg/día. En >25 kg 1 g cada 6-8 h.²²

Vías de Administración

Las vías de administración generalmente se clasifican según el lugar en el que se envía las sustancias. Los ejemplos cotidianos abarcan la suministración oral e intravenosa. La actividad exhibe ser local, enteral (efecto en todo el sistema, pero administrado a través del tracto gastrointestinal) o parenteral (acción sistémica, pero administrado por vías distintas del tracto GI). La vía de administración y las formas de dosificación son aspectos de la administración de fármacos.²²

Dosificación de medicinas pediátricas

Cálculo de dosis en pediatría

La mayoría de los medicamentos en niños se dosifican de acuerdo con el peso corporal (mg/kg) o el área de superficie corporal (BSA) (mg/m²). Se debe tener cuidado para convertir correctamente el peso corporal de libras a kilogramos (1 kg = 2,2 lb) antes de calcular las dosis en función del peso corporal. Las dosis a menudo se expresan como mg/kg/día o mg/kg/dosis, por lo tanto, las órdenes escritas "mg/kg/d", lo cual es confuso, requieren más aclaraciones por parte del prescriptor.²³

Reglamento de Clark:

Cantidades para adulto x peso infante (Kg)/ 70 = Cantidades para infantes.²³

Cálculos de dosis según edad

Reglamento de Young

Inapropiada para superiores a 12 años.²³

Etariadad del infante x dosis adulta media / Edad del infante + 12 = dosis para infantes.²³

Dosis relacionada a la superficie corporal

Las superficies corporales se calcularán en referencia al peso y altura.^{23,24}

Otro modo de calcularlas es por fórmulas, como Mosteller. Se referencia a la superficie corporal (SC) equitativamente superior al peso más pequeño sea el tamaño del sujeto.^{23,24}

Reglamento de Mosteller

$SC (m^2) = \text{Raíz cuadrada } \text{Peso (kg)} \times \text{Altura (cm)} / 3.600.$

O´ Regla de Haycock y cols

$SC (m^2) = \text{Peso (kg)} \times \text{Altura (cm)} \times 0.024265.$

Equivocaciones de dosificación y administración

Las equivocaciones mayormente recurrentes al suministrar y repartir analgésicos no esteroideos (AINEs):

Emplear cifras validadas a pacientes adultos a pediátricos. Equivocación en las unidades de medidas al recetar, disponer o suministrar los fármacos.²⁵

Mayores dosis máximas para adulto: recurrentemente en jóvenes robustos por la costumbre de tantear las cantidades por kilo de peso y día.²⁵

Toxicidad de los AINEs

La mayoría de los NSAID comúnmente ingeridos tienen pocos efectos tóxicos, incluso cuando se toman en cantidades significativas; sin embargo, con la cantidad de recetas y el consumo de AINE de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés) que aumentan cada año, también lo hace la cantidad de sobredosis y complicaciones

relacionadas con AINE informadas a los centros de control de envenenamiento de todo el país. Además, los eventos adversos relacionados con las interacciones farmacológicas o la exposición a pacientes vulnerables con estados de enfermedad que predisponen a los pacientes a la toxicidad de los AINE son comunes y pueden provocar una morbilidad y mortalidad significativas.^{26,27}

Los síntomas de toxicidad grave por ibuprofeno son poco frecuentes en niños con dosis inferiores a 100 mg/kg ingeridos durante el curso total del tratamiento. La ingestión de más de 400 mg/kg de peso corporal se asocia con un mayor riesgo de toxicidades graves o potencialmente mortales, incluidas, entre otras, hemorragia gastrointestinal, trombocitopenia, edema pulmonar o insuficiencia renal aguda grave y acidosis metabólica. Por lo general, el tratamiento adicional debe proporcionarse mediante medidas de apoyo primarias, ya que desafortunadamente no hay antídoto disponible. Se puede realizar una descontaminación gastrointestinal con carbón activado si se ha producido una sobredosis de ibuprofeno clínicamente significativa superior a 400 mg/kg en dos horas.^{28,29}

Formas farmacéuticas

Subsisten diversas presentaciones farmacéuticas en el mercado, entre los resaltantes son:

Polvos: Formas farmacéuticas sólidas que contienen finamente dividido partículas en tamaño de micras.³⁰

Comprimidos: Forma farmacéutica sólida que contiene medicamentos con o sin excipientes.³¹

Gránulos: Agregado de partículas.³¹

Cápsulas: Medicamento encerrado con cápsula de gelatina.³²

Pastillas: Comprimido pequeño que contiene excipientes.³²

Supositorios: Dosificación sólida que contiene medicamentos con una base de ovulo adecuada que se inserta en las cavidades del cuerpo que no sean la boca, como el recto, la nariz, el oído.³³

Soluciones acuosas inyectables: elementos fluidos formulados para ser suministrados por vías parenterales.^{34,35}

2.3. Definición de términos

Prescripción farmacológica: Es la prevalencia en recetar fármacos empleados para amortiguar los síntomas post-quirúrgicos se encuentran los analgésicos, antibióticos, antiinflamatorios, antisépticos.⁶

Conocimiento: Es el hecho o la condición de saber algo con familiaridad adquirida a través de la experiencia.⁶

Aines: Abreviatura de antiinflamatorios no esteroideos, agrupación de compuestos químicos que se caracterizan por su acción antiinflamatoria, antipirética y analgésica, y actúan restringiendo la síntesis de las prostaglandinas.¹²

Experiencia clínica: Es cuando el estudiante desarrolle el saber, aprender, razonar, pensar de modo creativo, generando y evaluando ideas para tomar decisiones y resolver problemáticas.³²

Analgesia preventiva: Es la probabilidad preventiva del padecimiento posterior de cualquier proceder quirúrgico. Esta se aplica previamente a una o incisiones quirúrgicas con la finalidad de impedir la sensibilización central y periférica.¹⁶

Exodoncia: Es un acto quirúrgico que ostenta por finalidad generar la exodoncia o avulsión de dientes de su alvéolo por degradación de las unidades periodontales y ampliación de tablas óseas, con poco traumatismo probable.^{18,19}

Exodoncia compleja: Se designa como aquella que no se puede aplicar las técnicas habituales con fórceps y elevadores, y necesita de abordajes quirúrgicos, con elevación de colgajo y/o osteotomía y/o odontosección.²¹

Acción analgésica: Se aplican para dolencias de magnitud moderada o media, para padecimientos articulares, musculares, dentales y cefaleas de múltiples etiologías.¹⁴

Acción antiinflamatoria: Reducen la inflamación, minimizando su efecto directo sobre el dolor, la estimulación y la sensibilidad de los nervios, así como también disminuyen el calor inflamatorio y la hinchazón resultantes. De esta forma, los AINE ayudan a aliviar el dolor.¹²

Farmacocinética: Encargándose de investigar los procesos que una medicina experimenta internamente del organismo, desde que es ingerido hasta que se excreta.¹⁰

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1. Hipótesis principal

Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

3.2. Variables, definición conceptual y operacional

V₁ Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría

Son informaciones agrupadas sobre compuestos químicos que se caracterizan por su acción antiinflamatoria en niños que van a odontopediatría.¹²

V₂ Frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría

Es la recurrencia con la que se receta fármacos empleados para amortiguar los síntomas dolorosos en niños que van a odontopediatría.⁶

Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor
Conocimiento de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría	<p>Según el nivel de conocimiento de la dosis más recurrente.</p> <p>Según el nivel de conocimiento de las indicaciones.</p> <p>Según el nivel de conocimiento de las contraindicaciones.</p> <p>Según el nivel de conocimiento de las reacciones adversas.</p>	Encuesta virtual	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Alto: 16 – 20 puntos</p> <p>Regular: 11 – 15 puntos</p> <p>Bajo: 0 – 10 puntos</p>
Frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría	Número de veces que se prescribe los fármacos	Encuesta virtual	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Siempre: 2</p> <p>A veces: 1</p> <p>Nunca: 0</p>

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

La investigación descriptiva que describió una población, situación o fenómeno que se estuvo estudiando.³⁶

Es no experimental porque aquella que carece de la manipulación de una variable independiente, el control de variables extrañas a través de la asignación aleatoria, o ambos.³⁶

Fue prospectivo porque se refiere a un diseño de estudio en el que la documentación de la presencia o ausencia de una exposición de interés se documenta en un período de tiempo anterior al inicio de la condición que se estudia.³⁶

Fue transversal, porque recopiló datos de muchas personas diferentes en un solo momento.³⁶

Según los niveles de investigación fue correlacional porque reveló los grados de fuerza con que se correlaciona las variables.³⁶

4.2. Diseño muestral

Población

La población fue egresados de Estomatología de la filial Lima de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Muestra

$$n = \frac{Z_a^2 * p * q}{d^2}$$

Dónde:

n = Tamaño muestral

Z = Nivel de confianza 95% -> Z=1.96

p = Probabilidad de éxito = 0.5

q = Probabilidad en contra = 0.5

d = Error (5%)

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

$$n = 384$$

La muestra fue 384 egresados de estomatología de la filial Lima de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

Egresados de estomatología de filial Lima de Universidad Alas Peruanas.

Egresados de ambos sexos.

Egresados que aceptaron participar en la tesis.

Criterios de exclusión

Egresados que pertenecieron a otras universidades.

Egresados con problemas neurológicos que no pudieron acceder a medios electrónicos.

Egresados de otras profesiones de salud.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnicas

La técnica fue por encuesta de modo virtual.

B. Procedimiento para la recolección de datos

Se elaboró un registro virtual en la plataforma de formulario de google donde registró en la primera fracción el consentimiento informado y posterior la filiación del estudiante como: código de la alumno, sexo y edad.

El consentimiento informado y ficha de recopilación de datos fueron enviados a los egresados de Estomatología de la filial Lima de la Universidad Alas Peruanas del

año 2021 mediante correo electrónico u otras aplicaciones como Facebook, WhatsApp, Instagram, etc.

Para examinar la recurrencia se anotó el fármaco mayormente usado, la presentación, la dosis, cantidad y tiempo. Mientras que el conocimiento examinó por el cuestionario que abarcó de 20 preguntas, ca dividido en 4 segmentos:

El primer segmento de dosis mayormente recurrente de medicamentos antiinflamatorios en Odontopediatría. (Pregunta: 1 – 5).

El segundo segmento en indicaciones en la aplicación de medicamentos antiinflamatorios en Odontopediatría. (Pregunta 6- 10).

El tercer segmento esta contraindicado los medicamentos antiinflamatorios empleados en Odontopediatría. (Pregunta 11 – 15).

El cuarto segmento de Reacciones Nocivas de los medicamentos antiinflamatorios aplicados en Odontopediatría. (Pregunta 15 – 20).

Los puntajes son 0 en cada contestación incorrecta y 1 en respuestas correctas. Clasificandose:

NIVEL	PUNTAJES
Alto	16 – 20
Regular	11 – 15
Bajo	00 – 10

C. Validación del instrumento

El instrumento a utilizar fue creado por la bachiller en estomatología Acosta Lidani de la Universidad Inca Garcilazo de la Vega - 2018 siendo validado por criterios de cuatro expertos y sujeto a pruebas de confiabilidad con muestra piloto lograda de comunidad bajo estudio alcanzando un valor de Alfa de Cronbach: 0,74 valor apreciandose satisfactorio.

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Aplicandose el SPSS Statistic 25, donde los datos y gráficos distribuidos interpretan resultados y corroboran hipótesis utilizandose pruebas no paramétricas como Chi cuadrado de Pearson.

4.5. Aspectos éticos

Aplicaron las normativas definidas por código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú.

En contexto a las normativas éticas no se infringió los datos, resguardando la privacidad de los datos personales.

Respetandose el consentimiento informado de los colaboradores donde no abarca ningún perjuicio.

CAPÍTULO V ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc

Tabla N° 1

Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de la dosis más frecuente

Nivel de conocimiento de la dosis más frecuente		
	n	%
Alto	49	12,8
Regular	84	21,9
Bajo	251	65,4
Total	384	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó mayor porcentaje de 65,4% en nivel bajo en dosis más frecuente sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Gráfico N° 1

Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de la dosis más frecuente

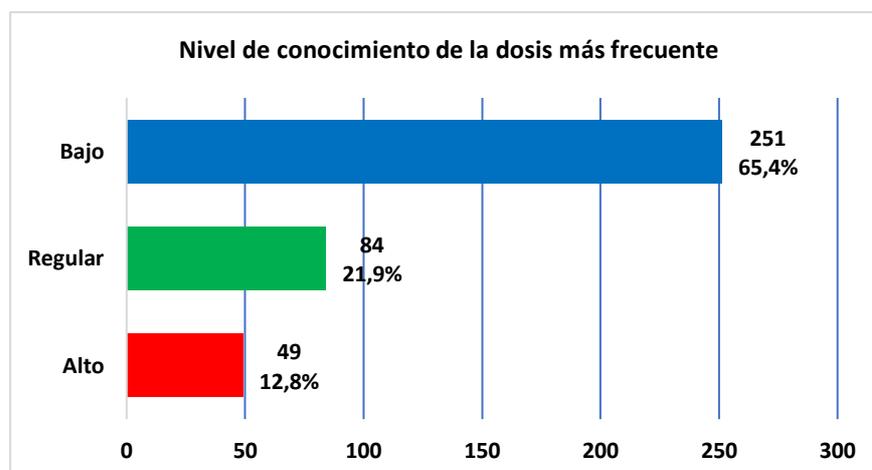


Tabla N° 2

Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las indicaciones

Nivel de conocimiento de las indicaciones		
	n	%
Alto	51	13,3
Regular	74	19,3
Bajo	259	67,4
Total	384	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó mayor porcentaje de 67,4% en nivel bajo de las indicaciones sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Gráfico N° 2

Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las indicaciones

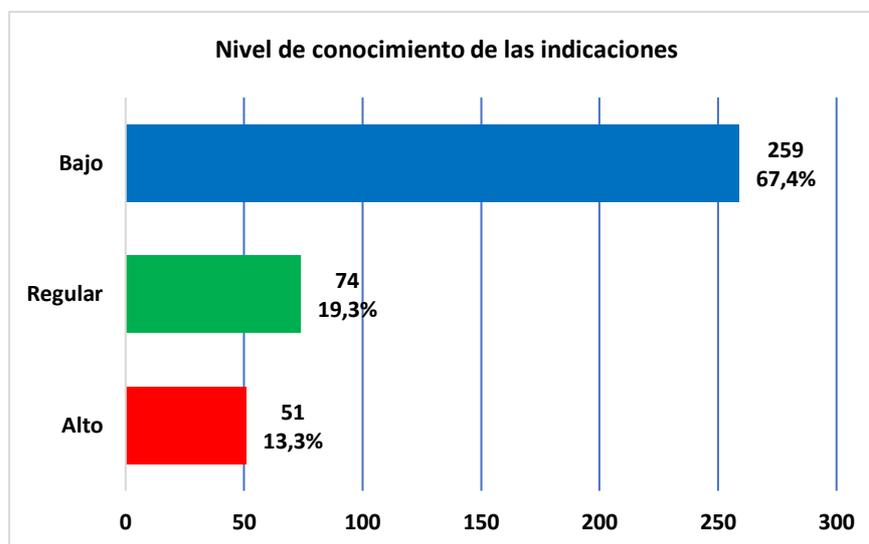


Tabla N° 3

Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las contraindicaciones

Nivel de conocimiento de las contraindicaciones		
	n	%
Alto	27	7,0
Regular	87	22,7
Bajo	270	70,3
Total	384	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó un mayor porcentaje de 70,3% en nivel bajo de las contraindicaciones sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Gráfico N° 3

Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las contraindicaciones

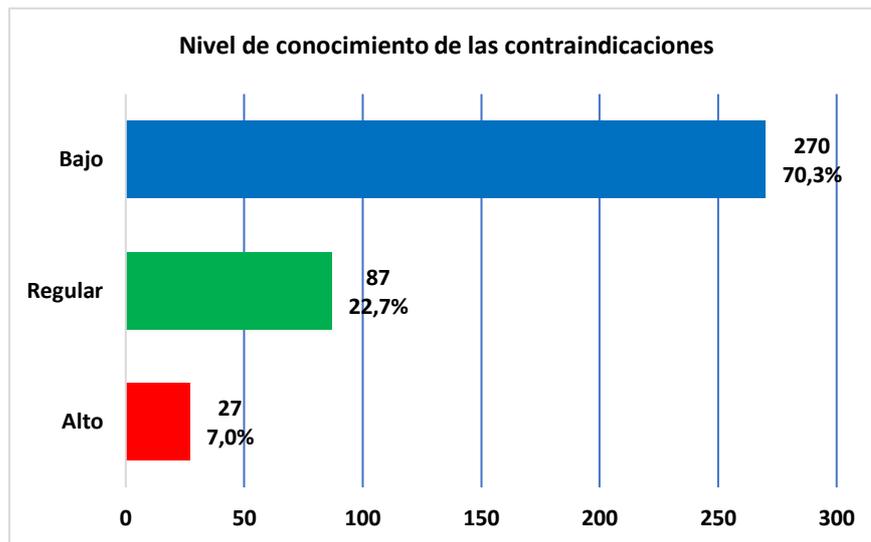


Tabla N° 4

Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las reacciones adversas

Nivel de conocimiento de las reacciones adversas		
	n	%
Alto	17	4,4
Regular	67	17,4
Bajo	300	78,1
Total	384	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó un mayor porcentaje de 78,1% en nivel bajo de las reacciones adversas sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Gráfico N° 4

Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las reacciones adversas

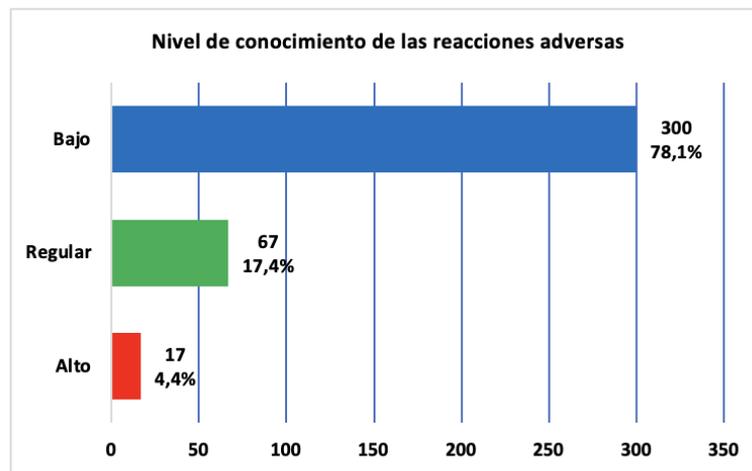


Tabla N° 5

Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021

Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios		
	n	%
Alto	49	12,8
Regular	258	67,2
Bajo	77	20,1
Total	384	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó un mayor porcentaje de 67,2% presenta un nivel regular sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Gráfico N° 5

Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021

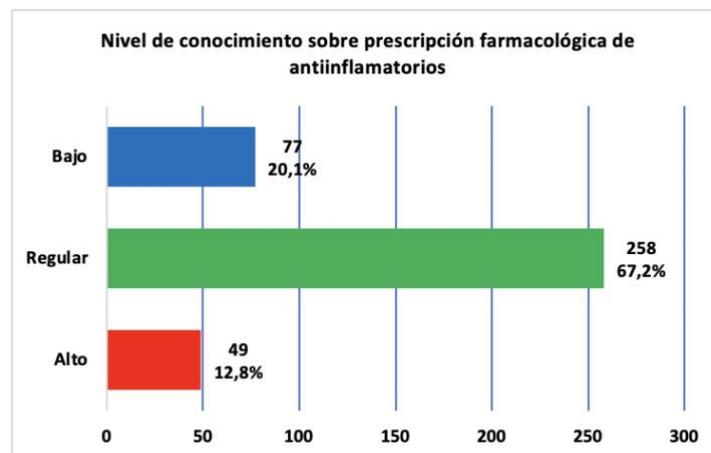


Tabla N° 6

Frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021

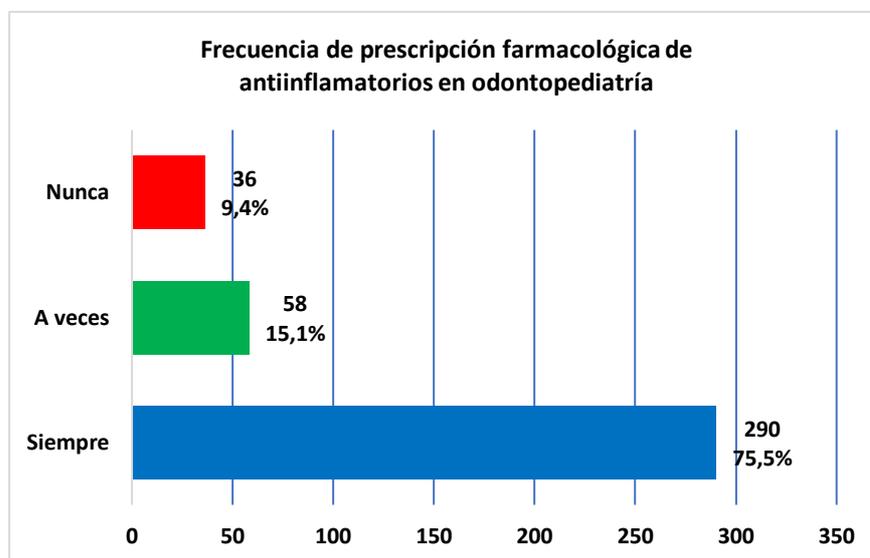
frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría		
	n	%
Siempre	290	75,5
A veces	58	15,1
Nunca	36	9,4
Total	384	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó un mayor porcentaje de 75,5% presenta siempre una frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Gráfico N° 6

Frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021



5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras

Tabla N° 7

Relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de la dosis más frecuente

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría - Nivel de conocimiento de la dosis más frecuente	4,106 ^a	0,392
Frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría - Nivel de conocimiento de la dosis más frecuente	5,921 ^a	0,205

Prueba chi²

Fuente propia del investigador

En contexto del chi cuadrado, no hay relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría con el nivel de conocimiento de la dosis más frecuente en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, donde ($p > 0,05$).

Tabla N° 8

Relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la

Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las indicaciones

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría - Nivel de conocimiento de las indicaciones	5,501 ^a	0,240
Frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría - Nivel de conocimiento de las indicaciones	1,961 ^a	0,743

Prueba chi²

Fuente propia del investigador

En contexto del chi cuadrado, no hay relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría con el nivel de conocimiento de las indicaciones en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, donde ($p > 0,05$).

Tabla N° 9

Relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la

Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las contraindicaciones

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría - Nivel de conocimiento de las contraindicaciones	3,378 ^a	0,497
Frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría - Nivel de conocimiento de las contraindicaciones	1,409 ^a	0,864

Prueba chi²

Fuente propia del investigador

En contexto del chi cuadrado, no hay relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría con el nivel de conocimiento de las contraindicaciones en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, donde ($p > 0,05$).

Tabla N° 10

Relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la

Universidad Alas Peruanas – 2021, según el nivel de conocimiento de las reacciones adversas

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría - Nivel de conocimiento de las reacciones adversas	4,493 ^a	0,343
Frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría - Nivel de conocimiento de las reacciones adversas	5,006 ^a	0,287

Prueba chi²

Fuente propia del investigador

En contexto del chi cuadrado, no hay relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría con el nivel de conocimiento de las reacciones adversas en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, donde ($p > 0,05$).

5.3. Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 11

Comprobación de relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría - Frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría	5,234 ^a	0,232

Prueba chi²

Fuente propia del investigador

En contexto del chi cuadrado, no hay relación entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, donde ($p > 0,05$).

5.4. Discusión

El presente estudio fue un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional que tuvo como objetivo determinar si existe relación

entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

En contexto de niveles de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría exhibió un porcentaje superior de 67,2% en el nivel de conocimiento regular discrepando con los autores **Sánchez M, Orta L. (2018) Colombia**; donde en los resultados visualizamos un 14,78% con niveles de conocimiento adecuado, 74,88% ostentan niveles de conocimiento regular y 10,34% presentó niveles inadecuado.¹ Discrepando con **Acosta L. (2018) Lima**; donde exhibieron una totalidad de 62% que ostentan niveles regulares.

En referencia a las reacciones adversas sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría de 78,1% exhibió un nivel de conocimiento bajo discrepando con el autor **Lupşe, I. (2021) Rumania**; donde en los resultados aproximadamente el 25% tienen conocimiento de todas las reacciones adversas a medicamentos que son consecuencia de tratamientos con antiinflamatorios en odontopediatría.³

Los niveles de conocimiento sobre prescripciones farmacológicas de antiinflamatorios en odontopediatría presentó regular 67,2%, alto 12,8 y bajo 20,1% discrepando con los autores **Piscoche C, Vivanco L. (2019) Huancayo**; donde los resultados exhiben que 96.70% que el alumnado ostenta niveles de conocimiento malo referente a prescribir fármacos en Odontopediatría y 3.3 % exhiben niveles de conocimiento regular; 33.30% del alumnado que concurren Clínica Integral III – UPLA – 2018.⁵

Visualizamos la muestra con 67,4% exhibió niveles de conocimientos bajos de las indicaciones sobre prescripciones farmacológicas de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados **Piscoche C, Vivanco L. (2019) Huancayo**; exhibió

niveles de conocimientos malos, y 20% presentan niveles de conocimientos regular sobre indicaciones y advertencias de medicinas antiinflamatorias.⁵

En referencia a las dosis más frecuente sobre prescribir farmacologicamente de antiinflamatorios en odontopediatría observamos un 65,4% que exhibe un nivel de conocimiento bajo y 21,9% en regular discrepando con los autores **Piscoche C, Vivanco L. (2019) Huancayo**; donde los niveles de la variable dosis pediátricas, 80% del alumnado que concurren Clínica – UPLA, exhiben niveles de conocimiento inadecuado en dosis pediátricas en fármacos antiinflamatorios y 20 % exhiben conocimientos regular.

En referencia a los niveles de conocimiento bajo fue 20,1% discrepando con **Acosta L. (2018)** donde 29% ostentan niveles bajos.⁴

En nuestro estudio define que se debe tener un conocimiento para prescribir antiinflamatorios en odontopediatría siendo similar con el autor **Vignesh R. (2019) India**; donde en los resultados es necesario el conocimiento de los odontólogos para prescribir el fármaco más eficaz y la dosis adecuada para aliviar el dolor.²

CONCLUSIONES

No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

El nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría es regular en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

La frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría es siempre en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría con el nivel de conocimiento de la dosis más frecuente en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría con el nivel de conocimiento de las indicaciones en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría con el nivel de conocimiento de las contraindicaciones en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y frecuencia de prescripción farmacológica de antiinflamatorios en odontopediatría con el nivel de conocimiento de las reacciones adversas en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

RECOMENDACIONES

Efectuar platicas de conocimiento sobre recetas farmacológicas antiinflamatorias en odontopediatría en estudiantes y egresados de estomatología para reforzar lo aprendido en la carrera profesional.

Comparar el manejo clínico farmacológico del dolor dental en estudiantes y egresados de estomatología para tener noción sobre como prescriben farmacológicamente según el ciclo de la carrera en que se encuentran fortaleciendo las deficiencias con guías didácticas.

Analizar la posología referida en la administración de antiinflamatorios en el ámbito de odontopediatría según las edades de los atendidos para verificar si presenta o no reacciones adversas debido a la inadecuada posología administrada en los diferentes grupos etários de los niños.

Evaluar la frecuencia de prescripción de los fármacos en el control del dolor e inflamación en egresados de estomatología.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez M, Orta L. Evaluación del conocimiento en el uso de AINEs por los estudiantes de pregrado de odontología de la Universidad Santo Tomás De Bucaramanga.[Internet] [Tesis] Colombia: Universidad Santo Tomás De Bucaramanga, 2018.
2. Vignesh R. et al. Algesia and analgesia in Pediatric Dentistry. Research Journal of Pharmacy and Technology. [internet]. 2019, [citado 28 de Marzo del 2021]; 12 (5): 2559-2565.
3. Lupșe I. et al. Anti – inflammatory analgesics in pediatric Dentistry. Romanian Journal of Stomatology. [internet]. 2021, [citado 28 de Marzo del 2021]; 67 (2): 1-10.
4. Acosta L. Nivel de conocimiento sobre prescripción de medicamentos antiinflamatorios en odontopediatría. [Internet] [Tesis] Perú: Universidad Inca Garcilazo de la Vega, 2018.
5. Piscoche C, Vivanco L. Conocimiento sobre prescripción farmacológica antiinflamatoria en odontopediatría de los estudiantes que cursan clínica integral III-UPLA–2018. [Internet] [Tesis] Perú: Universidad Peruanas Los Andes, 2019.
6. Landeau R. El conocimiento. Elaboración de trabajos de investigación: a propósito de la falla tectónica de la revolución bolivariana. [en línea] disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=M>.
7. Cuenca F. tipos de conocimientos [en línea]. Fpcuenca's Weblog. 2017 [citado: 7 Febrero 2017]. Disponible en: <https://fpcuenca.wordpress.com/2008/07/10/tipos-de-conocimiento/>
8. Universidad europea de Madrid .El Conocimiento, trabajo de investigación 2002-2008 http://www.esp.uem.es/isbc/trabajo_Conocimiento_Gorka.ppdf
9. Pozos A, Aguirre P, Pérez J. Manejo clínico farmacológico del dolor dental. ADM [internet]. 2008 [citado 28 de Marzo del 2021]; 1(1):1 -10.
10. Bataineh A, Albashaireh Z, Hazza'a A. The surgical removal of mandibular third molars: a study in decision making, Quintessence Int. [internet]. 2002; [citado 28 de Marzo del 2021]; 33(1):613 - 7.
11. Orellana A., Salazar E. Manejo adecuado del dolor en cirugía bucal. [internet] 2013. [Citado el 29 de Marzo del 2021] 1(1):1 -5.

12. Vázquez I. Uso de AINES en extracciones de terceros molares en pacientes atendidos en la Clínica de Cirugía de la Facultad Piloto de Odontología. [Internet] [Tesis] Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología, 2015.
13. Gómez A. Inhibidores de la COX ζ hacia dónde vamos?. Revista de la Sociedad Española del dolor. [internet]. 2005, [Citado el 29 de Marzo del 2021] 12 (6): 321 - 325.
14. García J. Manejo básico del dolor agudo y crónico. Anestesia en México. [internet]. 2017, [Citado el 29 de Marzo del 2021] 29 (1): 77 - 85.
15. Pérez A., López A, Grau I. Antiinflamatorios no esteroideos (AINES): Consideraciones para su uso estomatológico. Revista Cubana de Estomatología. [internet]. 2002, [Citado el 29 de Marzo del 2021] 39 (2): 119 - 138.
16. Echevarría A. Preemptive analgesia versus analgesia preventiva. Revista Cubana de Anestesiología y Reanimación. [internet]. 2012, [Citado el 29 de Marzo del 2021] 11 (1): 37 - 47.
17. Zamudio R. Fármacos en el control del dolor e inflamación post exodoncia simple y quirúrgica utilizadas por odontólogos que ejercen en Trujillo. [Internet] [tesis] Universidad Nacional de Trujillo, 2013.
18. Bosch N. Non opioid analgesics in the therapy of the oral-dental. MEDISAN (Cuba). [internet]. 2015; [Citado el 29 de Marzo del 2021] 19(12):1561.
19. Altamirano Vázquez R. Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica antiinflamatoria odontopediátrica [Tesis]. Pimentel – Perú: Universidad Señor de Sipán; 2015.
20. Estacio Bazan M. Prescripción de analgésico en niños adolescentes con procesos inflamatorios por caries. [Tesis]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2014.
21. Castillo R, Perona G, Kanashiro C, Perea M, Silva F, Cabrera A. Estomatología pediátrica. 1ra ed. Madrid: Ripano; 2011
22. Zambrano Palma P. Farmacología aplicada a la odontopediatria. [Tesis Doctoral]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2011.

23. Cobos Landívar EJ. Conocimiento de cálculo-administración de medicación vía venosa por estudiantes de la carrera de enfermería. [Tesis]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017.
24. Marcial Ortiz G. Posología indicada en la administración de analgésicos y Aines en el área de Odontopediatría.[Tesis]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2015.
25. Aguilar R. Características de la prescripción con AINE, en pacientes que acuden a las clínicas odontológicas. [Tesis] Chiapas: Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas; 2016.
26. Morales G. Conocimiento de los estudiantes de Clínica III y Clínica de Énfasis sobre el manejo de fármacos en pacientes pediátricos. [Internet], [Tesis] San José–Costa Rica: Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología; 2010.
27. Julanova K. García Moreno K. Nivel de conocimiento de alumnos de V curso de Odontología en la prescripción de analgésicos y antibióticos en niños que asisten a la clínica de Odontopediatría Ayapal de la Facultad de Odontología UNAN León [Tesis] Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua 2013.
28. Altamirano Vásquez R. Nivel de conocimiento sobre prescripción farmacológica antiinflamatoria odontopediátrica [Tesis]. Pimentel – Perú: Universidad Señor de Sipán; 2015.
29. Zambrano Palma P. Farmacología aplicada a la odontopediatría. [Tesis Doctoral]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2011.
30. Díaz M, García M. Carrasco M.S. Tratamiento Farmacológico del niño con dolor. En Tratado de emergencias médicas. Ed. ARAN. II edición editado 2000.
31. Isaza CA, Isaza G, Marulanda T, Buriticá O, Machado J, Moncada JC. Fundamentos de Farmacología en Terapéutica. Sexta Edición. Editorial Celsus. 2014.
32. Meléndez E. Farmacología y Terapéutica en Odontología. Fundamentos y guía práctica. Primera Edición. Editorial Médica Panamericana. 2012.
33. Gómez MG. Estudio de la prescripción de AINES por Médicos generales para la alteración Musculo Esqueléticas de Bucaramanga Santander. [Tesis]. Universidad Bucaramanga [Universidad]. 2001.

34. Pickett F. Management of Oral Pain. World Journal of Dentistry, April-June [internet] 2012; [Citado el 29 de Marzo del 2021] 3(2):207-212.
35. Gené Emili, Calvet X, Morón A, Iglesias ML. Recomendaciones en la prescripción de antiinflamatorios e indicaciones de gastroprotección en urgencias. Revista Emergencias [internet] 2009; [Citado el 29 de Marzo del 2021] 21(1): 295-300
36. Hernández R. Metodología de la Investigación. McGraw-Hill. México, D.F., [Internet] 2001, [Citado 18 de Octubre del 2020] 1(1): 52 - 134. Disponible en: <https://dspace.scz.ucb.edu.bo>

ANEXOS

Anexo N° 1: Consentimiento informado



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Fecha: _____

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado por el bachiller Martinez Damian Wilmer Max de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y FRECUENCIA DE PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA DE ANTIINFLAMATORIOS EN ODONTOPEDIATRÍA EN EGRESADOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS – 2021”** y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con el investigador principal al número 990627729.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, en señal de conformidad:

Si acepto ()

No acepto ()

ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

N° H.C.: _____ Fecha: _____
Sexo: Femenino Masculino
Edad: _____

ANALGESICO					
	Fármaco	Presentación	Dosis	Cantidad	Tiempo

CUESTIONARIO ADHOC SOBRE PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA

1. ¿Qué datos tomaría en cuenta para indicar la Dosis de Analgésicos en Odontopediatría?

- a) Edad y Peso
- b) Vía de administración
- c) Cantidad de miligramos pre-establecida
- d) Presentación del fármaco
- e) T.A

2. Indique ¿cuál es la dosis pediátrica para el Naproxeno?

- a) 3 – 6 mg/kg.
- b) 7 – 9 mg/kg.
- c) 5 – 7 mg/kg.
- d) 4 – 5 mg/kg.
- e) N.A.

3. ¿Cuál es la Dosis pediátrica para el Ibuprofeno?

- a) 4 – 10 mg/kg.
- b) 1 – 7 mg/kg.
- c) 3 – 9 mg/kg.
- d) 3 – 8 mg/kg.
- e) N.A.

4. Indique ¿Qué cálculo de Dosis está relacionado con la edad?

- a) La regla de Clarck.
- b) La regla de dosificación basada en el área de superficie corporal (ASC).
- c) Regla de Young.
- d) a y c.
- e) N.A.

5. Indique ¿Qué cálculo de Dosis está relacionado con el peso corporal y la estatura?

- a) La regla de Clarck.
- b) La regla de dosificación basada en el área de superficie corporal (ASC).
- c) Regla de Young.
- d) a y c.
- e) N.A.

6. ¿Los AINEs están Indicados en?

- a) Procesos infecciosos
- b) El alivio del dolor y la inflamación
- c) Fiebre
- d) b y c son correctas
- e) a y c son correctas

7. En caso de alergia a los AINEs ¿Qué analgésico indicaría para el control del dolor leve?

- a) Ibuprofeno
- b) Naproxeno
- c) Clonixinato de lisina
- d) b y c
- e) N. A

8. ¿El Ibuprofeno está Indicado en?

- a) Mayores de 2 años.
- b) En procesos inflamatorios.
- c) Dolor leve a moderado.
- d) T.A.
- e) N.A

9. ¿El Naproxeno está Indicado en?

- a) Mayores de 5 años.
- b) En procesos Inflamatorios.
- c) Dolor leve a moderado.
- d) Dolor post-operatorio.
- e) T.A

10. ¿El Diclofenaco está Indicado en?

- a) Dolor agudo.
- b) Dolor post-quirúrgico.
- c) Dolor leve.
- d) a y b.
- e) N.A

11. ¿El Ibuprofeno está Contraindicado en?

- a) En reacciones alérgicas severas.
- b) En pacientes adultos
- c) En pacientes con insuficiencia renal.
- d) En pacientes niños
- e) a y c

12. ¿El Naproxeno está Contraindicado en?

- a) Hipersensibilidad al naproxeno.
- b) Reacción alérgica severa.
- c) Broncoespasmo.
- d) a y b.
- e) T.A.

13. ¿El Diclofenaco está Contraindicado en?

- a) En la lactancia.
- b) En gestantes.
- c) En pacientes con insuficiencia renal
- d) En gastritis.
- e) T.A.

14. Indique ¿Cuál es el AINE que está relacionado con el Síndrome de Reye y está Contraindicado en pacientes Niños y Adultos que presentan fiebre en enfermedades víricas?

- a) Diclofenaco
- b) Paracetamol
- c) Ácido Acetil Salicílico
- d) Ibuprofeno
- e) T.A

15. ¿El Ácido Acetil Salicílico está contraindicado en?
- a) Úlcera gastrointestinal
 - b) Hipersensibilidad (asma, angioedema, urticaria o rinitis)
 - c) Insuficiencia renal o hepática grave.
 - d) N.A
 - e) T.A
16. ¿Cuáles son los Factores que influyen en el desarrollo de Reacciones Adversas a los medicamentos?
- a) Edad
 - b) Temperatura
 - c) Consumo de alcohol
 - d) a y c son correctas
 - e) b y c son correctas
17. Las Principales Reacciones Adversas de los AINEs son:
- a) Gastrointestinales
 - b) Reacciones de Hipersensibilidad
 - c) Toxicidad Renal
 - d) Hepáticas
 - e) T.A
18. Indique ¿Cuáles son las Manifestaciones de las Reacciones Adversas más frecuentes en el Sistema Digestivo?
- a) Dolor abdominal
 - b) Náuseas
 - c) Úlceras gástricas
 - d) Hemorragia de tubo digestivo
 - e) T.A
19. Indique ¿Cuáles son las Manifestaciones de Hipersensibilidad de los AINEs?
- a) Rinitis vasomotora
 - b) Asma
 - c) Urticaria
 - d) N.A
 - e) T.A

20. ¿Cuáles son las Manifestaciones más frecuentes de Reacciones Adversas del Sistema Renal?

- a) Retención de agua y sal
- b) Edema
- c) Anemia
- d) a y b
- e) T.A

Fuente: Acosta L. Nivel de conocimiento sobre prescripción de medicamentos antiinflamatorios en odontopediatría. [Internet] [Tesis] Perú: Universidad Inca Garcilazo de la Vega, 2018.

ANEXO N°3: Base de datos

n	Código de la un	Correo institucio	Sexo	Edad	1. ¿Qué datos t	2. Indique ¿cuá	3. ¿Cuál es la D	4. Indique ¿Qué cál	5. Indique ¿Qué	6. ¿Los AINe es	7. En caso de al	8. ¿El Ibuprofen	9. ¿El Naproxen	10. ¿El Diclofen	11. ¿El Ibuprofe	12. ¿El Naprox	13. ¿El Diclofen	14.
1	2014135991	2014135991@a	Masculino	35	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci	
2	2006101980	2006101980@a	Masculino	38	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Pa
3	2013145425	2013145425@a	Masculino	37	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci	
4	2009115875	2009115875@a	Masculino	30	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu
5	2008175762	2008175762@a	Masculino	31	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
6	2008147720	2008147720@a	Masculino	25	Presentación del fármaco	3-9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
7	2006136166	2006136166@a	Masculino	40	T.A	4-5 mg/kg.	3-8 mg/kg	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci
8	2011205703	2011205703@a	Femenino	28	T.A	N.A.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Pa
9	2013160157	2013160157@a	Femenino	48	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci
10	2009168239	2009168239@a	Femenino	30	Vía de administ	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A
11	2014135096	2014135096@a	Masculino	44	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu	
12	2013145359	2013145359@a	Masculino	37	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
13	2009173770	2009173770@a	Masculino	26	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci
14	2014135096	2014135096@a	Masculino	40	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Pa
15	2008222335	2008222335@a	Masculino	50	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci
16	2012134674	2012134674@a	Femenino	29	T.A	N.A.	3-9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
17	2013228568	2013228568@a	Masculino	31	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic
18	2016114504	2016114504@a	Masculino	48	Presentación d	4-5 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A
19	2014130383	2014130383@a	Masculino	38	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
20	2012156811	2012156811@a	Femenino	33	T.A	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Pa
21	2006134952	2006134952@a	Femenino	41	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci
22	2011226400	2011226400@a	Femenino	27	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Pa
23	2007147537	2007147537@a	Masculino	46	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci	
24	2016103301	2016103301@a	Masculino	34	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu
25	2011182759	2011182759@a	Masculino	28	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
26	2010120561	2010120561@a	Masculino	34	Presentación del fármaco	3-9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
27	2013133483	2013133483@a	Masculino	41	T.A	4-5 mg/kg.	3-8 mg/kg	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci
28	2016125272	2016125272@a	Femenino	47	T.A	N.A.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Pa
29	2011157212	2011157212@a	Masculino	40	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci
30	2013228532	2013228532@a	Masculino	32	Vía de administ	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A	
31	2011159397	2011159397@a	Femenino	25	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu	

31	2011159397	2011159397@a	Femenino	25	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu
32	2010200713	2010200713@a	Femenino	35	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol.	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
33	2004170648	2004170648@a	Masculino	37	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci
34	2006165337	2006165337@a	Masculino	36	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Pa
35	2014130404	2014130404@a	Femenino	42	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci
36	2014126117	2014126117@a	Masculino	29	T.A	N.A.	3 – 9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
37	2007151567	2007151567@a	Masculino	34	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic
38	2008167975	2008167975@a	Masculino	41	Presentación d	4 – 5 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A
39	2003171697	2003171697@a	Masculino	50	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
40	2003171943	2003171943@a	Femenino	36	T.A	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par
41	2017131678	2017131678@a	Masculino	35	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci
42	2017109825	2017109825@a	Femenino	27	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Par
43	2014136389	2014136389@a	Masculino	38	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci
44	2013109279	2013109279@a	Femenino	26	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu
45	2012232079	2012232079@a	Masculino	40	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
46	2014130283	2014130283@a	Femenino	44	Presentación del fármaco	3 – 9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
47	2012122019	2012122019@a	Femenino	47	T.A	4 – 5 mg/kg.	3 – 8 mg/kg	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci
48	2013209378	2013209378@a	Femenino	48	T.A	N.A.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par
49	2006201845	2006201845@a	Masculino	29	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci
50	2017208430	2017208430@a	Masculino	38	Vía de adminis	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol.	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A
51	2014130151	2014130151@a	Femenino	31	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu
52	2016113031	2016113031@a	Femenino	43	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol.	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
53	2016227870	2016227870@a	Masculino	41	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci
54	2013137827	2013137827@a	Femenino	38	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Pa
55	2012155151	2012155151@a	Masculino	45	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci
56	2018101833	2018101833@a	Femenino	46	T.A	N.A.	3 – 9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
57	2016123199	2016123199@a	Femenino	39	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic
58	2015114672	2015114672@a	Femenino	25	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci
59	2014109574	2014109574@a	Masculino	26	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Par
60	2012223719	2012223719@a	Femenino	30	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci
61	2016149850	2016149850@a	Masculino	33	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu

62	2010162046	2010162046@a	Masculino	47	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci	
63	2018118629	2018118629@a	Masculino	49	Presentación del fármaco	3-9 mg/kg.	a y c.		La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
64	2014130151	2014130151@a	Femenino	50	T.A	4-5 mg/kg.	3-8 mg/kg	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci	
65	2015157749	2015157749@a	Femenino	36	T.A	N.A.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par	
66	2014135991	2014135991@a	Masculino	40	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci	
67	2006101980	2006101980@a	Femenino	35	Vía de administ	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol.	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A	
68	2013145425	2013145425@a	Masculino	37	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu	
69	2009115875	2009115875@a	Masculino	25	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol.	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci	
70	2008175762	2008175762@a	Masculino	36	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci	
71	2008147720	2008147720@a	Femenino	50	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Par	
72	2006136166	2006136166@a	Masculino	42	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci	
73	2011205703	2011205703@a	Femenino	47	T.A	N.A.	3-9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci	
74	2013160157	2013160157@a	Masculino	31	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic	
75	2009168239	2009168239@a	Femenino	25	Presentación d	4-5 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
76	2014135096	2014135096@a	Femenino	29	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci	
77	2013145359	2013145359@a	Masculino	50	T.A	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par	
78	2009173770	2009173770@a	Masculino	30	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci	
79	2014135096	2014135096@a	Femenino	26	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Par
80	2008222335	2008222335@a	Masculino	31	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci	
81	2012134674	2012134674@a	Femenino	34	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu	
82	2013228568	2013228568@a	Femenino	42	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci	
83	2016114504	2016114504@a	Femenino	43	Presentación del fármaco	3-9 mg/kg.	a y c.		La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
84	2014130383	2014130383@a	Masculino	48	T.A	4-5 mg/kg.	3-8 mg/kg	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci	
85	2012156811	2012156811@a	Femenino	28	T.A	N.A.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par	
86	2006134952	2006134952@a	Femenino	35	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci	
87	2011226400	2011226400@a	Masculino	36	Vía de administ	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol.	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A	
88	2007147537	2007147537@a	Masculino	26	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu	
89	2016103301	2016103301@a	Masculino	34	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol.	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci	
90	2011182759	2011182759@a	Femenino	39	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci	
91	2010120561	2010120561@a	Masculino	46	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Par	
92	2013133483	2013133483@a	Masculino	33	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci	
93	2016114504	2016114504@a	Femenino	43	Presentación del fármaco	3-9 mg/kg.	a y c.		La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	

93	2016125272	2016125272@a	Masculino	50	T.A	N.A.	3 – 9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci	
94	2011157212	2011157212@a	Masculino	29	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dis	
95	2013228532	2013228532@a	Femenino	42	Presentación d	4 – 5 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
96	2011159397	2011159397@a	Masculino	46	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci	
97	2010200713	2010200713@a	Masculino	34	T.A	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par	
98	2004170648	2004170648@a	Femenino	41	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci	
99	2006165337	2006165337@a	Femenino	35	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Par	
100	2014130404	2014130404@a	Masculino	27	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci	
101	2014135991	2014135991@a	Masculino	50	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu	
102	2006101980	2006101980@a	Femenino	35	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci	
103	2013145425	2013145425@a	Masculino	43	Presentación del fármaco	3 – 9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
104	2009115875	2009115875@a	Femenino	42	T.A	4 – 5 mg/kg.	3 – 8 mg/kg.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Clonixinato de	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci
105	2008175762	2008175762@a	Femenino	28	T.A	N.A.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par	
106	2008147720	2008147720@a	Masculino	30	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci	
107	2006136166	2006136166@a	Masculino	40	Vía de adminis	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol.	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A	
108	2011205703	2011205703@a	Masculino	36	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu	
109	2013160157	2013160157@a	Masculino	41	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol.	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci	
110	2009168239	2009168239@a	Femenino	25	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci	
111	2014135096	2014135096@a	Masculino	40	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Par	
112	2013145359	2013145359@a	Femenino	38	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci	
113	2009173770	2009173770@a	Masculino	25	T.A	N.A.	3 – 9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci	
114	2014135096	2014135096@a	Masculino	36	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dis	
115	2008222335	2008222335@a	Femenino	50	Presentación d	4 – 5 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
116	2012134674	2012134674@a	Femenino	42	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci	
117	2013228568	2013228568@a	Masculino	25	T.A	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par	
118	2016114504	2016114504@a	Masculino	50	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci	
119	2014130383	2014130383@a	Femenino	29	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Par	
120	2012156811	2012156811@a	Femenino	31	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci	
121	2006134952	2006134952@a	Masculino	41	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu	
122	2011226400	2011226400@a	Masculino	38	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci	
123	2007147537	2007147537@a	Femenino	31	Presentación del fármaco	3 – 9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A		

124	2016103301	2016103301@a	Masculino	43	T.A	4 – 5 mg/kg.	3 – 8 mg/kg	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci
125	2011182759	2011182759@a	Femenino	26	T.A	N.A.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par
126	2010120561	2010120561@a	Femenino	34	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci
127	2013133483	2013133483@a	Masculino	27	Vía de administ	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol.	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A
128	2016125272	2016125272@a	Femenino	46	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu
129	2011157212	2011157212@a	Masculino	45	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol.	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
130	2013228532	2013228532@a	Femenino	40	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci
131	2011159397	2011159397@a	Masculino	25	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Par
132	2010200713	2010200713@a	Masculino	38	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci
133	2004170648	2004170648@a	Masculino	33	T.A	N.A.	3 – 9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
134	2006165337	2006165337@a	Femenino	42	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dir
135	2014130404	2014130404@a	Masculino	48	Presentación d	4 – 5 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	En la lactancia	T.A	T.A
136	2014126117	2014126117@a	Masculino	30	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
137	2007151567	2007151567@a	Femenino	29	T.A	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par
138	2008167975	2008167975@a	Femenino	25	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci
139	2003171697	2003171697@a	Masculino	30	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Par
140	2003171943	2003171943@a	Masculino	27	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci
141	2017131678	2017131678@a	Masculino	41	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu
142	2017109825	2017109825@a	Femenino	49	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
143	2014136389	2014136389@a	Masculino	30	Presentación del fármaco	3 – 9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
144	2013109279	2013109279@a	Masculino	40	T.A	4 – 5 mg/kg.	3 – 8 mg/kg	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci
145	2012232079	2012232079@a	Femenino	25	T.A	N.A.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par
146	2014130283	2014130283@a	Masculino	35	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci
147	2012122019	2012122019@a	Femenino	44	Vía de administ	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol.	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A
148	2013209378	2013209378@a	Femenino	50	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu
149	2006201845	2006201845@a	Masculino	41	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol.	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
150	2017208430	2017208430@a	Femenino	39	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci
151	2014130151	2014130151@a	Masculino	46	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Par
152	2016113031	2016113031@a	Femenino	34	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci
153	2016227870	2016227870@a	Femenino	28	T.A	N.A.	3 – 9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
154	2013137827	2013137827@a	Femenino	50	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic

155	2012155151	2012155151@a	Masculino	27	Presentación d	4 – 5 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A
156	2018101833	2018101833@a	Masculino	44	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
157	2016123199	2016123199@a	Masculino	36	T.A	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par
158	2015114672	2015114672@a	Masculino	34	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci
159	2014109574	2014109574@a	Masculino	41	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Par
160	2012223719	2012223719@a	Femenino	37	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci
161	2016149850	2016149850@a	Femenino	50	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu
162	2010162046	2010162046@a	Masculino	29	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
163	2018118629	2018118629@a	Masculino	44	Presentación del fármaco	3 – 9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
164	2014130151	2014130151@a	Femenino	38	T.A	4 – 5 mg/kg.	3 – 8 mg/kg	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci
165	2015157749	2015157749@a	Femenino	43	T.A	N.A.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par
166	2014135991	2014135991@a	Masculino	31	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci
167	2006101980	2006101980@a	Femenino	40	Vía de adminis	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A
168	2013145425	2013145425@a	Masculino	39	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu
169	2009115875	2009115875@a	Femenino	45	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
170	2008175762	2008175762@a	Masculino	30	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci
171	2008147720	2008147720@a	Femenino	34	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Par
172	2006136166	2006136166@a	Femenino	47	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci
173	2011205703	2011205703@a	Femenino	40	T.A	N.A.	3 – 9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
174	2013160157	2013160157@a	Femenino	25	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic
175	2009168239	2009168239@a	Femenino	31	Presentación d	4 – 5 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A
176	2014135096	2014135096@a	Femenino	44	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
177	2013145359	2013145359@a	Masculino	36	T.A	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par
178	2009173770	2009173770@a	Masculino	49	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci
179	2014135096	2014135096@a	Masculino	50	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Par
180	2008222335	2008222335@a	Femenino	33	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci
181	2012134674	2012134674@a	Masculino	44	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu
182	2013228568	2013228568@a	Masculino	38	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
183	2016114504	2016114504@a	Femenino	47	Presentación del fármaco	3 – 9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
184	2014130383	2014130383@a	Femenino	29	T.A	4 – 5 mg/kg.	3 – 8 mg/kg	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci
185	2012156811	2012156811@a	Femenino	46	T.A	N.A.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par

186	2006134952	2006134952@a	Masculino	26	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a a y b	T.A	Áci	
187	2011226400	2011226400@a	Femenino	42	Vía de adminis	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol.	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A
188	2007147537	2007147537@a	Femenino	37	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu
189	2016103301	2016103301@a	Masculino	45	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol.	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
190	2011182759	2011182759@a	Masculino	44	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci
191	2010120561	2010120561@a	Femenino	30	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a a y b	En pacientes cc	Par	
192	2013133483	2013133483@a	Femenino	32	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci
193	2016125272	2016125272@a	Masculino	41	T.A	N.A.	3-9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
194	2011157212	2011157212@a	Masculino	50	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a a y b	En la lactancia	Dic	
195	2013228532	2013228532@a	Femenino	40	Presentación d	4-5 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A
196	2011159397	2011159397@a	Femenino	29	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
197	2010200713	2010200713@a	Masculino	34	T.A	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par
198	2004170648	2004170648@a	Masculino	45	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci
199	2006165337	2006165337@a	Femenino	38	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a T.A	T.A	Par	
200	2014130404	2014130404@a	Masculino	27	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci
201	2014135991	2014135991@a	Masculino	41	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu
202	2006101980	2006101980@a	Femenino	29	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
203	2013145425	2013145425@a	Masculino	34	Presentación del fármaco	3-9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	T.A
204	2009115875	2009115875@a	Masculino	30	T.A	4-5 mg/kg.	3-8 mg/kg	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci
205	2008175762	2008175762@a	Femenino	39	T.A	N.A.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par
206	2008147720	2008147720@a	Masculino	42	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a a y b	T.A	Áci	
207	2006136166	2006136166@a	Masculino	31	Vía de adminis	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol.	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A
208	2011205703	2011205703@a	Femenino	47	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu
209	2013160157	2013160157@a	Femenino	28	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol.	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
210	2009168239	2009168239@a	Masculino	35	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci
211	2014135096	2014135096@a	Femenino	50	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a a y b	En pacientes cc	Par	
212	2013145359	2013145359@a	Masculino	41	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci
213	2009173770	2009173770@a	Masculino	37	T.A	N.A.	3-9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
214	2014135096	2014135096@a	Femenino	29	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a a y b	En la lactancia	Dic	
215	2008222335	2008222335@a	Femenino	50	Presentación d	4-5 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A
216	2012134674	2012134674@a	Femenino	34	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
217	2014090569	2014090569@a	Femenino	47	T.A	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par

217	2013228568	2013228568@a	Femenino	47	T.A	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par
218	2016114504	2016114504@a	Femenino	44	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic
219	2014130383	2014130383@a	Femenino	38	Presentación d	4-5 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A
220	2012156811	2012156811@a	Femenino	43	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
221	2006134952	2006134952@a	Masculino	26	T.A	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par
222	2011226400	2011226400@a	Masculino	33	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci
223	2007147537	2007147537@a	Femenino	34	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Par
224	2016103301	2016103301@a	Masculino	34	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci
225	2011182759	2011182759@a	Masculino	30	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu
226	2010120561	2010120561@a	Femenino	40	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
227	2013133483	2013133483@a	Femenino	39	Presentación del fármaco	3-9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	T.A
228	2016125272	2016125272@a	Femenino	42	T.A	4-5 mg/kg.	3-8 mg/kg.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasmi	En pacientes cc	Áci
229	2011157212	2011157212@a	Femenino	25	T.A	N.A.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par
230	2013228532	2013228532@a	Femenino	36	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci
231	2011159397	2011159397@a	Masculino	40	Vía de administ	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A
232	2010200713	2010200713@a	Femenino	41	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu
233	2004170648	2004170648@a	Femenino	47	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
234	2006165337	2006165337@a	Masculino	32	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasmi	T.A	Áci
235	2014130404	2014130404@a	Masculino	45	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Par
236	2014126117	2014126117@a	Femenino	38	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci
237	2007151567	2007151567@a	Masculino	39	T.A	N.A.	3-9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
238	2008167975	2008167975@a	Femenino	46	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic
239	2003171697	2003171697@a	Femenino	44	Presentación d	4-5 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A
240	2003171943	2003171943@a	Masculino	40	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
241	2017131678	2017131678@a	Masculino	26	T.A	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par
242	2017109825	2017109825@a	Masculino	31	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic
243	2014136389	2014136389@a	Femenino	28	Presentación d	4-5 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A
244	2013109279	2013109279@a	Femenino	47	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
245	2012232079	2012232079@a	Masculino	50	T.A	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par
246	2014135991	2014135991@a	Masculino	39	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci
247	2006101980	2006101980@a	Femenino	35	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Par

248	2013145425	2013145425@a	Masculino	41	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci
249	2009115875	2009115875@a	Femenino	36	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu
250	2008175762	2008175762@a	Femenino	47	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
251	2008147720	2008147720@a	Masculino	27	Presentación del fármaco	3-9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
252	2006136166	2006136166@a	Femenino	48	T.A	4-5 mg/kg.	3-8 mg/kg.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci
253	2011205703	2011205703@a	Femenino	50	T.A	N.A.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par
254	2013160157	2013160157@a	Masculino	28	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci
255	2009168239	2009168239@a	Femenino	31	Vía de administ	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol.	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A
256	2014135096	2014135096@a	Masculino	25	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu
257	2013145359	2013145359@a	Masculino	44	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol.	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
258	2009173770	2009173770@a	Femenino	33	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci
259	2014135096	2014135096@a	Femenino	37	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Par
260	2008222335	2008222335@a	Femenino	36	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci
261	2012134674	2012134674@a	Femenino	29	T.A	N.A.	3-9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
262	2013228568	2013228568@a	Femenino	33	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic
263	2016114504	2016114504@a	Femenino	44	Presentación d	4-5 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A
264	2014130383	2014130383@a	Masculino	33	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
265	2012156811	2012156811@a	Femenino	39	T.A	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par
266	2006134952	2006134952@a	Femenino	31	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic
267	2011226400	2011226400@a	Femenino	34	Presentación d	4-5 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A
268	2007147537	2007147537@a	Masculino	42	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
269	2016103301	2016103301@a	Masculino	39	T.A	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Pa
270	2011182759	2011182759@a	Femenino	47	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci
271	2010120561	2010120561@a	Femenino	25	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Pa
272	2013133483	2013133483@a	Femenino	46	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci
273	2016125272	2016125272@a	Femenino	31	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu
274	2011157212	2011157212@a	Femenino	30	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
275	2013228532	2013228532@a	Masculino	40	Presentación del fármaco	3-9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
276	2011159397	2011159397@a	Masculino	27	T.A	4-5 mg/kg.	3-8 mg/kg.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci
277	2010200713	2010200713@a	Masculino	34	T.A	N.A.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par
278	2004170648	2004170648@a	Femenino	46	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci

280	2014130404	2014130404@a	Femenino	40	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu
281	2014126117	2014126117@a	Femenino	37	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Ácid
282	2007151567	2007151567@a	Femenino	31	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Ácid
283	2008167975	2008167975@a	Femenino	27	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Par
284	2003171697	2003171697@a	Masculino	44	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Ácid
285	2003171943	2003171943@a	Femenino	40	T.A	N.A.	3-9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Ácid
286	2017131078	2017131078@a	Masculino	26	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic
287	2017101825	2017101825@a	Femenino	50	Presentación d	4-5 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A
288	2014136389	2014136389@a	Femenino	33	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Ácid
289	2013109279	2013109279@a	Masculino	45	T.A	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par
290	2012232079	2012232079@a	Masculino	36	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic
291	2014130283	2014130283@a	Masculino	49	Presentación d	4-5 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A
292	2012122019	2012122019@a	Femenino	31	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Ácid
293	2013209378	2013209378@a	Femenino	30	T.A	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par
294	2006201845	2006201845@a	Masculino	38	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Ácid
295	2017208430	2017208430@a	Femenino	49	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Par
296	2014130151	2014130151@a	Masculino	37	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Ácid
297	2016113031	2016113031@a	Femenino	27	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu
298	2016227870	2016227870@a	Masculino	30	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Ácid
299	2013137827	2013137827@a	Masculino	50	Presentación del fármaco	3-9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
300	2012155151	2012155151@a	Femenino	35	T.A	4-5 mg/kg.	3-8 mg/kg	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Ácid
301	2018101833	2018101833@a	Masculino	42	T.A	N.A.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par
302	2016123199	2016123199@a	Femenino	29	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Ácid
303	2015114672	2015114672@a	Masculino	41	Vía de administ	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A
304	2014109574	2014109574@a	Masculino	34	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu
305	2012223719	2012223719@a	Femenino	32	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Ácid
306	2016149850	2016149850@a	Femenino	36	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Ácid
307	2010162046	2010162046@a	Masculino	33	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Par
308	2018118629	2018118629@a	Femenino	41	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Ácid
309	2014130101	2014130101@a	Femenino	27	T.A	N.A.	3-9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Ácid
310	2015157749	2015157749@a	Masculino	46	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic
311	2014130501	2014130501@a	Femenino	24	Presentación d	4-5 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A

312	2006101981	2006101981@a	Masculino	37	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
313	2013145425	2013145425@a	Masculino	26	T.A	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Fiebre	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	En gastritis	Par
314	2009115875	2009115875@a	Masculino	47	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci
315	2008175762	2008175762@a	Femenino	30	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Par
316	2008147720	2008147720@a	Masculino	39	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci
317	2006136106	2006136106@a	Femenino	29	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu
318	2011205703	2011205703@a	Femenino	30	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
319	2013160157	2013160157@a	Masculino	50	Presentación del fármaco	3 – 9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	T.A
320	2009168239	2009168239@a	Femenino	34	T.A	4 – 5 mg/kg.	3 – 8 mg/kg	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci
321	2014135096	2014135096@a	Femenino	36	T.A	N.A.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par
322	2013145359	2013145359@a	Femenino	37	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci
323	2009173770	2009173770@a	Masculino	44	Vía de administ	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol.	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A
324	2014135096	2014135096@a	Masculino	46	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu
325	2008222335	2008222335@a	Femenino	28	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol.	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
326	2012134674	2012134674@a	Masculino	40	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci
327	2013228568	2013228568@a	Masculino	30	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Par
328	2016114104	2016114104@a	Masculino	50	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci
329	2014139999	2014139999@a	Femenino	29	T.A	N.A.	3 – 9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci
330	2012156811	2012156811@a	Femenino	45	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic
331	2006134152	2006134152@a	Femenino	31	Presentación d	4 – 5 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A
332	2011226400	2011226400@a	Masculino	34	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci
333	2007107537	2007147537@a	Masculino	27	Cantidad de mi	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	N.A.	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Par
334	2016103801	2016103801@a	Femenino	38	T.A	7 – 9 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci
335	2011182759	2011182759@a	Masculino	39	T.A	5 – 7 mg/kg.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu
336	2010120561	2010120561@a	Masculino	42	T.A	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci
337	2013133483	2013133483@a	Femenino	50	Presentación del fármaco	3 – 9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	T.A
338	2016120272	2016120272@a	Femenino	27	T.A	4 – 5 mg/kg.	3 – 8 mg/kg	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci
339	2011157212	2011157212@a	Masculino	49	T.A	N.A.	4 – 10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Pa
340	2013228532	2013228532@a	Masculino	33	Edad y Peso	7 – 9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci
341	2011159397	2011159397@a	Femenino	29	Vía de administ	3 – 6 mg/kg.	1 – 7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol.	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A
342	2010200713	2010200713@a	Femenino	30	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu

352	2006136111	2006136111@a	Masculino	37	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci	
353	2011205703	2011205703@a	Masculino	30	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu	
354	2013160157	2013160157@a	Masculino	31	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci	
355	2009168239	2009168239@a	Masculino	25	Presentación del fármaco	3-9 mg/kg.	3-9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
356	2014135096	2014135096@a	Masculino	40	T.A	4-5 mg/kg.	3-8 mg/kg.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci	
357	2013145359	2013145359@a	Femenino	28	T.A	N.A.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par	
358	2009173770	2009173770@a	Femenino	48	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci	
359	2014135096	2014135096@a	Femenino	30	Vía de administ	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol.	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A	
360	2008222335	2008222335@a	Masculino	44	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu	
361	2012134674	2012134674@a	Masculino	37	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol.	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci	
362	2013228568	2013228568@a	Masculino	26	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci	
363	2016119504	2016119504@a	Masculino	40	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Par	
364	2014130363	2014130363@a	Masculino	50	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci	
365	2012156811	2012156811@a	Femenino	29	T.A	N.A.	3-9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci	
366	2006134932	2006134932@a	Masculino	31	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Dic	
367	2011226400	2011226400@a	Masculino	48	Presentación d	4-5 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de Clar	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A	
368	2007145537	2007145537@a	Masculino	38	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de dos	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	En la lactancia	Áci	
369	2016103331	2016103331@a	Femenino	33	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	T.A	T.A	Par
370	2011182759	2011182759@a	Femenino	41	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	b y c	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor agudo	a y c	a y b	T.A	Áci	
371	2010120561	2010120561@a	Femenino	27	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	En gastritis	Ibu	
372	2013133483	2013133483@a	Masculino	46	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci	
373	2016123272	2016123272@a	Masculino	34	Presentación del fármaco	3-9 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	b y c son correc	Naproxeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	T.A	T.A		
374	2011157212	2011157212@a	Masculino	28	T.A	4-5 mg/kg.	3-8 mg/kg	Regla de Young	Regla de Young	El alivio del dol.	Clonixinato de	En procesos inf	Dolor leve a mc	a y b	En pacientes ni	Broncoespasm	En pacientes cc	Áci	
375	2013228532	2013228532@a	Masculino	34	T.A	N.A.	4-10 mg/kg.	La regla de Clarck	La regla de Clar	Fiebre	Naproxeno	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En gastritis	Par	
376	2011159397	2011159397@a	Masculino	41	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	En procesos Inf	Dolor agudo	En reacciones a	a y b	T.A	Áci	
377	2010200713	2010200713@a	Femenino	47	Vía de administ	3-6 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	El alivio del dol.	N.A.	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	Reacción alérgi	T.A	T.A	
378	2004173648	2004173648@a	Masculino	40	T.A	N.A.	N.A.	Regla de Young		Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	a y c	a y b	En la lactancia	Ibu	
379	2006161337	2006161337@a	Masculino	32	T.A	5-7 mg/kg.	4-10 mg/kg.	a y c.	La regla de dos	El alivio del dol.	b y c	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor leve	En pacientes cc	a y b	T.A	Áci	
380	2014130414	2014130414@a	Femenino	25	T.A	7-9 mg/kg.	N.A.	La regla de Clarck	Regla de Young	a y c son correc	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor post-quir	a y c	Broncoespasm	T.A	Áci	
381	2014126917	2014126917@a	Femenino	35	Cantidad de mi	3-6 mg/kg.	N.A.	Regla de Young	N.A.	El alivio del dol.	Clonixinato de	T.A	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En pacientes cc	Par	
382	2007151567	2007151567@a	Masculino	37	T.A	7-9 mg/kg.	4-10 mg/kg.	N.A.	La regla de dos	Procesos infecc	Naproxeno	En procesos inf	En procesos Inf	Dolor leve	a y c	T.A	T.A	Áci	
383	2008167975	2008167975@a	Masculino	36	T.A	N.A.	3-9 mg/kg.	Regla de Young	a y c.	El alivio del dol.	Naproxeno	En procesos inf	Dolor leve a mc	Dolor agudo	a y c	Reacción alérgi	T.A	Áci	
384	2003171647	2003171647@a	Femenino	42	Edad y Peso	7-9 mg/kg.	1-7 mg/kg.	Regla de Young	La regla de dos	Procesos infecc	Ibuprofeno	Dolor leve a mc	Dolor leve a mc	Dolor leve	En reacciones a	a y b	En la lactancia	Di	