

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR "ESCULAPIO"
I.S.T.E.
REGISTRO SENESCYT NO.17-061

ESCUELA DE ENSEÑANZA DE TERAPIAS NATURALES

2018

USO DE LA TINTURA DE CANNABIS COMO TRATAMIENTO
DEL INSOMNIO EN PACIENTES DE 30 A 50 AÑOS
TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE TECNÓLOGO EN NATUROPATÍA

ERICK LEONARDO GONZÁLEZ LÓPEZ

DR. RICARDO VEJAR ROMERO

CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA

CERTIFICO QUE ESTE TRABAJO USO DE LA TINTURA DE CANNABIS COMO TRATAMIENTO DEL INSOMNIO EN PACIENTES DE 30 A 50 AÑOS FUE REALIZADO POR: ERICK LEONARDO GONZÁLEZ LÓPEZ.

QUITO, 4 DE SEPTIEMBRE DE 2018

DR RICARDO VEJAR

RESUMEN

El ser humano a lo largo de su vida necesita que se cumplan algunos factores básicos que le permitan llevar una vida sana, el descanso es uno de ellos e implica que las personas tengan unas horas en la noche que les ayuden a reponer toda la energía utilizada, de esta forma pueden iniciar un nuevo día con energía renovada para realizar todas sus actividades.

La presencia del insomnio en la vida de una persona tiene efectos negativos al interrumpir el descanso que requiere, es por esto que su identificación y tratamiento es motivo del presente estudio a través de la utilización de una planta con propiedades relajantes, como es la Cannabis Sativa.

Palabras claves

Cannabis sativa, tintura, medicinal, insomnio, descanso.

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicado a todos aquellos que siguen creyendo en la sabiduría y energía sanadora del universo y sus componentes.

ERICK LEONARDO GONZÁLEZ LÓPEZ

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Sri Krishna, al amor y a todos mis maestros, que bajo su guía han hecho posible este logro. Agradezco también a quienes durante todo este ciclo de aprendizaje estuvieron presentes compartiendo su tiempo y enseñanzas.

ERICK LEONARDO GONZÁLEZ LÓPEZ

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1: METODOLOGÍA	7
CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO	10
CAPÍTULO 3: RECOLECCIÓN DE DATOS	15
CAPÍTULO 4: RESULTADOS.....	17
Interpretación de datos.....	17
Resultados de la investigación.....	28
CONCLUSIONES.....	30
RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS.....	36
Anexo N°1: Ficha médica.....	36
Anexo N°2: Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio	38

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1: Imagen de la planta Cannabis Sativa	8
Gráfico N°2: Género de personas que reportan insomnio	21
Gráfico N°3: Resultados de la Pregunta 1	22
Gráfico N°4: Resultados de la Pregunta 2	23
Gráfico N°5: Resultados de la Pregunta 2 - Ansiedad	24
Gráfico N°6: Resultados de la Pregunta 2 - Descanso	25
Gráfico N°7: Resultados de la Pregunta 2 – Sensación de calma.....	26
Gráfico N°8: Resultados de la Pregunta 3.....	27

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1: Datos Generales de la investigación	17
Tabla N°2: Género de personas que reportan insomnio.....	20
Tabla N°3: Resultados de la Pregunta 1	21
Tabla N°4: Resultados de la Pregunta 2	23
Tabla N°5: Resultados de la Pregunta 2 – Ansiedad.....	24
Tabla N°6: Resultados de la Pregunta 2 – Descanso.....	25
Tabla N°7: Resultados de la Pregunta 2 – Sensación de calma	26
Tabla N°8: Resultados de la Pregunta 3	27

INTRODUCCIÓN

El insomnio es un trastorno del sueño consistente en la imposibilidad para iniciar o mantener el sueño, o de conseguir una duración y calidad de sueño adecuada para restaurar la energía y el estado de vigilia normal. (SARRAIS, 2007). Es por esto que el presente estudio se centra en dar una solución a este problema en las personas que lo padecen, para proporcionarles bienestar y mejor calidad de vida,

El Objetivo General de este estudio es identificar qué efecto tiene la tintura de cannabis en las personas de entre 30 a 50 años de edad con problemas de insomnio, debiendo comprobar si el cannabis en tintura medicinal logra que las personas mejoren su insomnio, así como también identificar los efectos que se presentan en las personas con insomnio luego de la ingesta de la tintura de cannabis, a partir de un seguimiento al paciente después del período de 21 días de tratamiento, y por último evaluar a través de un seguimiento, si la tintura de cannabis mejora el insomnio en las personas sin crear dependencia.

Una de las causas que llevan a muchas personas al padecimiento del insomnio es el estrés. Diversos estudios demuestran que la problemática del estrés es cada vez mayor y con ello, entre sus múltiples efectos secundarios está el insomnio, una patología muy frecuente en la población general. Más del 50% de los pacientes que reciben atención primaria se quejan de insomnio si se les pregunta por el sueño, pero sólo el 30% lo mencionan a su médico de cabecera por iniciativa propia, y sólo el 5% acuden al médico con el objeto principal de

recibir tratamiento para este problema (Smith MT, 2002). Se estima que de un 10% a un 15 % de la población adulta padece insomnio crónico.

El insomnio como síntoma de alguna enfermedad es también elevado, ya que se estima que un 50% de los adultos sufren insomnio en algún momento de la vida (Nowell PD, 1997) y que del 25% al 35 % ha sufrido un insomnio ocasional o transitorio en situaciones estresantes. (T., 2001)

Por ello en su afán las personas que padecen esta patología han hecho que la medicina busque diferentes métodos de sanación o tratamiento a este síntoma, aunque los tratamientos más utilizados conllevan riesgos importantes de tolerancia, adicción y potencialmente efectos colaterales `por ejemplo las BZD (Benzodiazepinas) que pueden provocar tolerancia y dependencia. (Charney D, 2007) (Hurlé M A, 2008: 543-66.). También, compromete el estado de alerta, los procesos cognitivos, motores y debilita la función inmunológica, entre otros efectos. (Everson CA, 1989;12:13-21.) Datos de la Organización Mundial de la Salud revelan que el 10% de la población refiere síntomas de insomnio crónico; es decir, por más de seis meses, siendo las mujeres la población más afectada. (Edinger J M. M., 2005)

Como consecuencia, se ha reportado que el 5% de la población utiliza cotidianamente fármacos inductores de sueño. (Skaer T, 1999). Por ello, la búsqueda de nuevos fármacos con propiedades inductoras de sueño es necesaria. Especialmente de fármacos que sean capaces de inducir las fases de sueño delta y sueño MOR sin causar sonambulismo, somnolencia residual y/o efectos negativos en la memoria.

El desarrollo de este trabajo se alinea a la *Línea de investigación del I.S.T.E : "Salud y bienestar humano"*, cuyo *Descriptor de línea es "Salud y Calidad de Vida"*, así como también al *Objetivo 3: "Aumentar la esperanza y la calidad de vida de la población"* correspondiente al *"Plan Nacional de Desarrollo"*, esto debido a que se ha considerado el estudio con el fin de ayudar a la salud física y psicológica y por consiguiente a la calidad de vida de las personas que padecen de insomnio, dando a conocer los posibles efectos terapéuticos del cannabis (comúnmente llamado marihuana) como tintura, abordando esta problemática y la viabilidad de un tratamiento alternativo natural para contrarrestarla o regularla.

Así también, la realización de la investigación encuentra correspondencia con la *CINE - Clasificación Internacional Normalizada de la Educación -* que define la siguiente codificación: *Área Conocimiento: 09 Salud y bienestar*, *Sub área Conocimiento: 091 Salud*, *Sub área Específica: 0917 Medicina y terapia tradicional y complementaria*. Esta correspondencia se presenta puesto que esta es una propuesta de terapia alternativa parte de la medicina y terapia tradicional que puede ser o no complemento de otros tratamientos que se enfoquen en la problemática del insomnio.

El cannabis es considerado en algunas culturas y países como una planta cuyo consumo no es saludable y al contrario causa efectos dañinos en la salud de las personas. De acuerdo a esto, es motivo también demostrar que su uso terapéutico, en este caso específico para el insomnio, es positivo y aporta al bienestar de quien es tratado con la tintura.

entender un poco más sobre los cannabinoides y su relación con el organismo; los cannabinoides se unen a unos receptores específicos denominados endocannabinoides, de los que se han descrito al menos dos subtipos (CB-1 y CB-2). Los receptores CB-1 se encuentran fundamentalmente en el sistema nervioso central (SNC) y son los responsables de los efectos psicoactivos. Los receptores CB-2 se encuentran en la neuroglia y en tejidos periféricos, principalmente en el sistema inmune (células natural killer [NK], células B, linfocitos T y monocitos) y en órganos relacionados como el bazo, las amígdalas y en las células hematopoyéticas, con esto podríamos citar que este receptor parece ser el responsable de las acciones inmunomoduladoras de los cannabinoides. (Howlett AC, 2004), también cabe mencionar que algunos de los efectos de los cannabinoides es posible que estén mediados por otros subtipos de receptores cannabinoides no identificados y por la activación de receptores vaniloides. (R., 2004), con esta información podríamos basarnos inicialmente para tener confianza en la investigación y experimentación, ya que el cuerpo tiene una aceptación natural en la selección de sustancias propias de la planta que ayudarían trabajando como neuromoduladores desde el sistema nervioso central.

Dentro de los datos que se ha recolectado conocemos que el inicio de los efectos se da entre media hora y dos horas postadministración. La $t_{m\acute{a}x}$ (Parámetro farmacocinético que representa el tiempo requerido para alcanzar la concentración máxima del fármaco en la sangre después de su administración por una vía extravascular) se sitúa entre las dos y cuatro horas, pudiendo persistir los efectos durante cinco-seis horas, Los picos plasmáticos se alcanzan

entre una y cuatro horas postingestión y son menores que por la vía fumada (MO., 1985) cabe aclarar que el método de ingreso al cuerpo de la siguiente experimentación se realizará por medio de la ingestión de la tintura del cannabis.

Por otro lado, la planta aporta a la investigación con el Δ^9 -THC el cual induce al sueño, probablemente debido al notable aumento de melatonina que se produce de veinte minutos a dos horas después de consumir. (Lissoni P R. M., 1986), siendo así que la melatonina, una de las moléculas reguladoras más primitivas, representa un sistema sincronizador endógeno universal para el resto de los ritmos endocrinos y no endocrinos, como el ritmo sueño/vigilia o el hormonal. (Lerner AB, 1958) teniendo estas bases que se han desarrollado a lo largo de la investigación y el tiempo, se tiene el respaldo teórico dentro de este proyecto experimental, que la planta de cannabis sativa posiblemente tenga aportes terapéuticos en las personas que padecen de insomnio.

Para esto, se plantea la siguiente pregunta de investigación o hipótesis:

¿Qué efecto hay en las personas de 30 a 50 años con problemas de insomnio con un tratamiento a partir de la tintura de cannabis?

Acompañada por las siguientes preguntas que apoyan su respuesta y conclusión:

1. ¿El cannabis en tintura medicinal logra que las personas mejoren su insomnio?
2. ¿Qué efectos se presentan en las personas con insomnio luego de la ingesta de la tintura de cannabis después de los 21 días de tratamiento?
3. ¿La ingesta de tintura de cannabis en personas con insomnio crea dependencia?

CAPÍTULO 1: METODOLOGÍA

En la realización de la presente investigación teórico - práctica se utilizó un Modelo Metodológico Cuantitativo que incluye como instrumento de obtención de datos una encuesta (Anexo 2: Resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio) en la que se da una valoración de los efectos producidos por la ingesta de tintura de cannabis en personas que padecen de insomnio y para el control y seguimiento se llenó una historia clínica y un consentimiento informado (Anexo 1: Historia Clínica) por cada una de ellas.

La muestra para el análisis de los datos obtenidos se ha tomado de personas que habitan en la ciudad de Quito, el Valle de Tumbaco y Santo Domingo de los Tsáchilas cuyas edades oscilan entre 30 a 50 años indistintamente del género.

A todas las personas de la muestra se les suministró un gotero de tintura de cannabis sativa y tomaron la misma cantidad de tintura durante el mismo tiempo de tratamiento.

Al plantear a la tintura de cannabis como medicinal para tratar el insomnio, se establece como variable dependiente el insomnio que sufren los pacientes y como variables independientes la tintura de cannabis y el tiempo de tratamiento, puesto que el insomnio variará de acuerdo al efecto del consumo de la tintura y del tiempo de ingesta.

La tintura se prepara en base alcohólica con la planta de cannabis sativa (Ver Gráfico N°1: Imagen de la planta Cannabis Sativa) escogiendo esta especie

por sus propiedades relajantes dadas por los cannabinoides los cuales actúan con los endocannabinoides creando una sensación sedante, como se especifica en el siguiente capítulo.

Gráfico N°1: Imagen de la planta Cannabis Sativa



La Gaceta (2017) *La cannabis sativa fue incluida en la lista de plantas medicinales oficiales de Brasil*, Recuperado en línea: <https://www.lagaceta.com.ar/nota/729981/actualidad/cannabis-sativa-fue-incluida-lista-plantas-medicinales-oficiales-brasil.html>

Limitaciones

Se han encontrado las siguientes limitaciones para el desarrollo de la investigación:

Subjetividad de los datos

El seguimiento de los efectos de la tintura de cannabis en la muestra de la población que sufre de insomnio, es de alguna forma subjetivo al ser reportado por cada persona bajo su criterio y percepción, esto puede influir en los resultados de la investigación, sin embargo, para minimizar los riesgos de esta limitación se ha estructurado una encuesta que se le realiza al paciente durante

la consulta. Anexo 2: Resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio.

Tamaño de la muestra

El número de pacientes que se han conseguido para esta investigación es una muestra relativamente pequeña (30 pacientes) que arroja resultados base para realizar una investigación que podría ser efectuada con una mayor población.

CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO

En nuestra sociedad nos vemos día a día involucrados interna y externamente en problemas de estrés, esto a su vez conlleva síntomas no muy agradables para la mayoría de personas como es el insomnio, esta una de las quejas más frecuentes en las clínicas de sueño (Edinger J M. M., 2005). El insomnio se define como la dificultad de iniciar, mantener o consolidar el sueño, así como tener un sueño no reparador, que repercute negativamente en la vigilia. (Edinger J B. R., 2005) Las consecuencias sintomatológicas de un sueño no reparador sobre la salud son dramáticas.

Los síntomas de insomnio pueden clasificarse con base a distintos criterios; asociados al momento de la noche en que se presenten, a la duración y a la etiología. (Edinger J M. M., 2005) (Edinger J B. R., 2005) De acuerdo al momento en que se presentan, podemos distinguir tres tipos de insomnio: el de inicio, que es la dificultad para conciliar el sueño; el intermedio, que se caracteriza por despertares a lo largo de la noche con dificultad para volver a dormir y el insomnio tardío, despertar muy temprano sin capacidad de conciliar el sueño nuevamente. Con respecto a su duración, el insomnio puede ser de tipo transitorio (menos de dos semanas). Agudo (entre dos semanas y seis meses) y crónico (más de seis meses). (Edinger J M. M., 2005)

Por otro lado se conoce de manera anecdótica que diversos usuarios del cannabis lo consumen para obtener relajación general, incluso en algunos de ellos el efecto los lleva a experimentar somnolencia. Desde la perspectiva clínica,

(Zuardi AW, 1982) (Durán M, 2004), (Guy GW, 2004), y por organismos como el Comité Científico de la Cámara de los Lores Británica (Technology., 1998) o el Institute of Medicine norteamericano (Medicine., 1999). En los diferentes estudios se muestra que la indicación donde existen más evidencias es en la prevención y tratamiento de las náuseas y vómitos secundarios al tratamiento con antineoplásicos. También hay evidencias basadas en los resultados de ensayos clínicos aleatorizados y controlados en el tratamiento de la pérdida de apetito del síndrome de anorexia y caquexia (SIDA y cáncer terminal), en la esclerosis múltiple, tratamiento del dolor neuropático, control de la espasticidad muscular, y otros síntomas, o en el tratamiento del dolor neuropático de otras etiologías. (Hart CL, 2002) (RG., 2001) (Walker JM, 2002).

Como se puede apreciar, existe una gran disparidad de evidencias disponibles. Sin embargo, debido entre otras cosas al estatus legal de la sustancia y a ciertos obstáculos para la investigación, la historia del conocimiento científico del potencial terapéutico del cannabis es relativamente corta. Además, es importante destacar que si bien las posibles indicaciones actuales del cannabis están relacionadas fundamentalmente con el control sintomático, el conocimiento de la biología del sistema cannabinoide amplía enormemente su potencial terapéutico. El cannabis podría ser beneficioso, por ejemplo, en la evolución de algunos procesos neurodegenerativos (RI., 2002)

Mientras tanto están en desarrollo múltiples estudios que aclararán este gran potencial, en los últimos años se ha regularizado el uso terapéutico del cannabis en algunos países como Canadá y Holanda, y próximamente también

en España, en un programa de dispensación terapéutica de cannabis promovido por la Generalitat de Catalunya. (País, 2005)

En los últimos años el descubrimiento del sistema cannabinoide endógeno ha abierto la puerta del conocimiento de las bases neuroquímicas de los efectos del cannabis en el organismo (Carai MA, 2005) Las evidencias apuntan a que el sistema endocannabinoide tiene un papel fundamental en la transducción sensorial neuronal. Este conocimiento incipiente ha renovado el interés por el cannabis, por los cannabinoides y ha acelerado el desarrollo de nuevas moléculas, derivadas o no del cannabis, que ejerzan sus efectos en cualquier lugar del sistema endocannabinoide. Consecuentemente, están disponibles actualmente tanto agonistas como antagonistas cannabinoides sintéticos y sustancias que influyeran los niveles de endocannabinoides como los inhibidores de la FAAH (amida grasa ácida hidrolizada). Con lo anterior podemos anexar que entre los antagonistas, el rimonabant, por ejemplo, está en fase de experimentación avanzada para el tratamiento de la obesidad y la deshabituación del tabaquismo. (Carai MA, 2005).

Además de lo antes mencionado, se exploran nuevas vías de administración de cannabinoides que permitan obviar el importante metabolismo del cannabis tras la administración por medio de inhalar el humo de su combustión, y llegar de forma más eficaz a los órganos sin los importantes efectos adversos de la vía fumada (Lissoni P R. M., 1986).

Teniendo en cuenta esto podemos señalar aun así, que el Δ^9 -THC induce sueño, probablemente debido al notable aumento de melatonina que se produce

de veinte minutos a dos horas después de fumar (Lissoni P R. M., 1986). Al igual que otros hipnóticos, disminuye la fase REM y puede aumentar la fase IV del sueño (Mendelson J, 1984). Tras la administración continua de dosis elevadas se observa un cierto grado de resaca durante la mañana siguiente en algunos sujetos y un efecto rebote en la cantidad de sueño REM tras la interrupción brusca (L., 2001). Mientras que, a dosis bajas, el efecto rebote no parece ser evidente (Health, 1986). Por otro lado, se intenta separar los efectos terapéuticos de los psicotrópicos mediante la administración de diferentes combinaciones de THC y otros cannabinoides, como la combinación de THC y CBD (cannabidiol), o el diseño de cannabinoides que no atraviesen la BHE (barrera hematoencefálica). Al mismo tiempo, se está desarrollando la investigación de otros cannabinoides distintos del THC con actividades farmacológicas diferentes. Por ejemplo, el cannabidiol (CBD) este parece que tiene efectos contrarios al THC y podría tener utilidad en el tratamiento de enfermedades autoinmunes o como neuroprotector. (Iuvone T, 2004).

Como se puede apreciar, el conocimiento de la farmacología del cannabis y sus derivados está en plena expansión. En los próximos años, los resultados de las investigaciones en curso avalarán (o no) nuevas indicaciones para el cannabis y sus derivados, y se conocerá con más detalle la fisiología del sistema cannabinoide endógeno.

CAPÍTULO 3: RECOLECCIÓN DE DATOS

Materiales para la elaboración de la tintura

1. 260grs de cogollos (área de florecimiento de la planta) de cannabis sativa (planta seca)
2. 4500 centímetros cúbicos de vodka triple destilado 40% grado alcohólico
3. 2 frascos de vidrio
4. Horno eléctrico
5. Goteros de 15ml color ambar (se escoge el color ambar porque la luz descompone y/o modifica química o físicamente muchas sustancias.)
6. Gramera (bascula medidora en gramos)
7. Lienzo (utilizado para filtrar)
8. Mortero
9. Termómetro de mercurio
10. Vaso de precipitado
11. Embudo

Procedimiento para la elaboración de la tintura

1. Se tritura con un mortero la planta en partes de 5grs con 20ml de alcohol.
2. Completada la cantidad de planta (130grs) por frasco, se añade al frasco de vidrio.
3. Se añade el alcohol (2250ml por frasco) y se cierra el frasco. (esto debe ser conservado en un lugar oscuro)
4. Cada día se agita el frasco con la preparación, hasta completar 14 días (2 semanas).

CAPÍTULO 4: RESULTADOS

Interpretación de datos

La recopilación de datos (basados en el Anexo N°1: Ficha médica) de la investigación de los efectos de la tintura de cannabis en pacientes que acudieron a consulta para el tratamiento del insomnio, arroja varios resultados que a continuación se encuentran tabulados y se muestran de manera gráfica para mayor claridad, comprensión e interpretación.

Tabla N°1: Datos Generales de la investigación

Datos Generales de la investigación					
Paciente	Género	Valoración de P1(1-5)	Pregunta 2	Valoración de P2 (1-4)	Valoración de P3 (1-5)
1	F	3	descanso	3	1
2	M	4	descanso	4	1
3	F	4	sensación de calma	3	1
4	M	3	descanso	3	1
5	F	4	descanso	4	1
6	M	1	sin efecto		1
7	M	4	sensación de calma	4	1
8	F	3	descanso	3	1
9	F	1	ansiedad	1	1
10	F	3	descanso	2	1
11	F	5	descanso	4	1
12	F	4	descanso	4	1
13	M	5	sensación de calma	4	1
14	F	4	descanso	3	1
15	F	1	sin efecto		1
16	F	1	sin efecto		1
17	F	4	descanso	4	1
18	F	4	descanso	3	1
19	F	4	descanso	4	1
20	M	4	descanso	4	1
21	F	3	sensación de calma	3	1
22	F	1	sin efecto		1
23	F	5	descanso	4	1
24	M	2	descanso	2	1
25	F	1	ansiedad	2	1
26	F	2	descanso	2	1
27	F	4	descanso	3	1
28	F	4	descanso	4	1
29	F	1	sin efecto		1
30	M	1	sin efecto		1

Erick González (2018) Datos generales de la investigación, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Interpretación

La Tabla N°1: Datos generales de la investigación muestra el resumen de los datos registrados durante todo el seguimiento realizado a cada uno de los 30 pacientes de edades comprendidas entre 30 y 50 años de género masculino y femenino que completaron los 21 días de tratamiento, así como también reportaron si tuvieron algún efecto de dependencia después de haberlo terminado.

Para tener datos más precisos sobre la ingesta de tintura de cannabis, se ha desarrollado una encuesta (**Anexo 2: Resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio**) que contiene las preguntas correspondientes a las preguntas específicas de la presente investigación y son las siguientes:

Pregunta 1: ¿Mejóro el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis?

Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1 = No mejoró nada

2 = Mejoró levemente

3 = Mejoró regularmente

4 = Mejoró considerablemente

5 = Mejoró totalmente

Pregunta 2: ¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

Para responder esta pregunta, se han establecido las siguientes definiciones de cada uno de los resultados sentidos por los pacientes:

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno

En caso de haber sentido descanso:

Del 1 al 4 cómo valora su descanso, siendo:

1 = Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve

2 = Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular

3 = Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable

4 = Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total.

En caso de haber sentido una sensación de calma:

Del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma, siendo:

1 = Sensación de calma leve

2 = Sensación de calma regular

3 = Sensación de calma considerable

4 = Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad:

Del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad, siendo:

1 = angustia e inquietud leve

2 = angustia e inquietud regular

3 = angustia e inquietud considerable

4 = angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3: ¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio?

Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad, siendo:

1 = No siente necesidad

2 = Siente necesidad leve

3 = Siente necesidad regular

4 = Siente necesidad considerable

5 = Siente necesidad absoluta

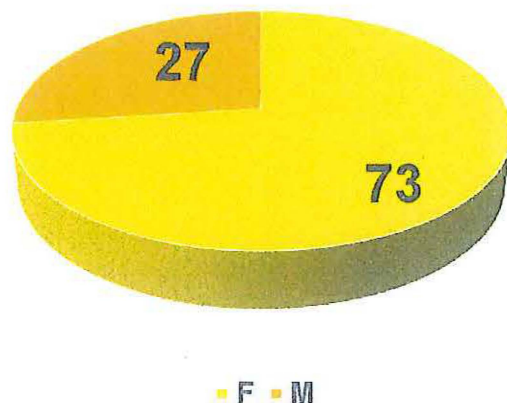
Tabla N°2: Género de personas que reportan insomnio

Género de personas que reportan insomnio (%)		
F	M	Total
73	27	100

Erick González (2018) Género de personas que reportan insomnio, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Gráfico N°2: Género de personas que reportan insomnio

Género de personas que reportan insomnio (%)



Erick González (2018) Género de personas que reportan insomnio, Gráfico elaborado en base a los datos encuestados

Interpretación

Del total de pacientes que acudieron a consulta, 22 son de género femenino (F) y 8 de género masculino (M), lo que corresponde a un 73% y 27% respectivamente (Tabla N°2: Género de personas que reportan insomnio), pudiendo deducir de esta manera que las mujeres de alguna forma le dan mayor importancia al problema del insomnio; sin afirmar que es el género que más sufre de insomnio.

Tabla N°3: Resultados de la Pregunta 1

Resultados de la Pregunta 1 (%)					
No mejoró	Levemente	Regularmente	Considerablemente	Totalmente	Total
27	7	16	40	10	100

Erick González (2018) Resultados de la Pregunta 1, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Gráfico N°3: Resultados de la Pregunta 1



Erick González (2018) Resultados de la Pregunta 1, Gráfico elaborado en base a los datos encuestados

Interpretación

Las preguntas de encuesta, como se detalló anteriormente, corresponden a los 3 objetivos específicos que definen este trabajo y fueron contestadas por cada uno de los pacientes que accedieron al tratamiento.

La tabulación de la Pregunta 1, arroja los resultados presentados en la Tabla N°3: Resultados de la Pregunta 1, que indican que 8 pacientes no mejoraron el insomnio durante el tratamiento de 21 días, 2 pacientes mejoraron levemente, 5 pacientes mejoraron regularmente, 12 pacientes mejoraron considerablemente y 3 pacientes mejoraron totalmente, lo cual corresponde al 27%, 7%, 16%, 40% y 10% respectivamente. Observando así que el 50% de los pacientes han sentido mejora notable en su insomnio.

Tabla N°4: Resultados de la Pregunta 2

Resultados de la Pregunta 2 (%)				
Ansiedad	Descanso	Sensación de calma	Sin efecto	Total
7	60	13	20	100

Erick González (2018) Resultados de la Pregunta 2, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Gráfico N°4: Resultados de la Pregunta 2



Erick González (2018) Resultados de la Pregunta 2, Gráfico elaborado en base a los datos encuestados

Interpretación

La tabulación de la Pregunta 2, arroja los siguientes resultados que se presentan en la Tabla N°4: Resultados de la pregunta 2, de los cuales los pacientes reportan que 2 han sentido ansiedad, 18 han sentido descanso, 4 sensación de calma y a 6 no les ha causado ningún efecto la tintura de cannabis como alternativa para tratar el insomnio, correspondiendo así al 7%, 60%, 13% y 20% de la muestra respectivamente. Observando así que el 73% de los pacientes han sentido efectos positivos en su insomnio.

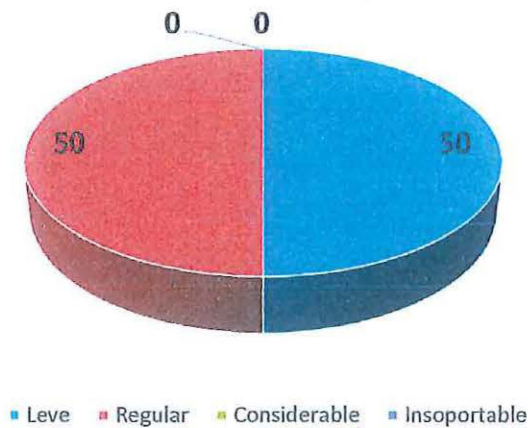
Tabla N°5: Resultados de la Pregunta 2 – Ansiedad

Resultados de la Pregunta 2 - Ansiedad (%)				
Leve	Regular	Considerable	Insoportable	Total
50	50	0	0	100

Erick González (2018) Resultados de la Pregunta 2 - Ansiedad, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Gráfico N°5: Resultados de la Pregunta 2 - Ansiedad

Resultados de la Pregunta 2 - Ansiedad (%)



Erick González (2018) Resultados de la Pregunta 2 - Ansiedad, Gráfico elaborado en base a los datos encuestados

Interpretación

De los resultados de la Pregunta 2 se deriva, de acuerdo a las opciones de respuesta referentes a la ansiedad sentida como efecto de la ingesta de tintura de cannabis, la Tabla N°5: Resultados de la pregunta 2 – Ansiedad que arroja los siguientes datos: 1 paciente ha sentido angustia e inquietud leve y 1 paciente ha sentido angustia e inquietud regular, correspondiendo así al 50% y 50% de las personas que reportaron ansiedad respectivamente. Observando así que el 100% de estos pacientes han sentido angustia e inquietud de forma leve.

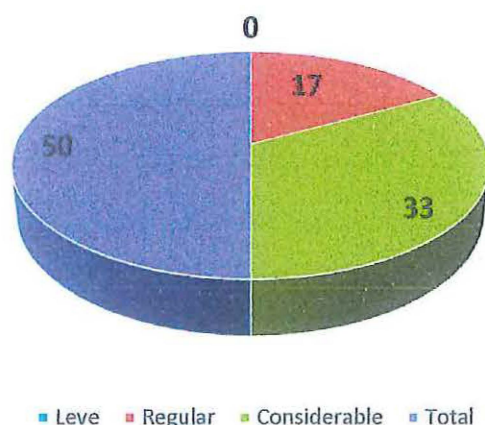
Tabla N°6: Resultados de la Pregunta 2 – Descanso

Resultados de la Pregunta 2 - Descanso (%)				
Leve	Regular	Considerable	Total	Total
0	17	33	50	100

Erick González (2018) Resultados de la Pregunta 2 - Descanso, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Gráfico N°6: Resultados de la Pregunta 2 - Descanso

Resultados de la Pregunta 2 - Descanso (%)



Erick González (2018) Resultados de la Pregunta 2 - Descanso, Gráfico elaborado en base a los datos encuestados

Interpretación

De los resultados de la Pregunta 2 se deriva, de acuerdo a las opciones de respuesta referentes al descanso sentido como efecto de la ingesta de tintura de cannabis, la Tabla N°6: Resultados de la pregunta 2 – Descanso que arroja los siguientes datos: 3 pacientes han sentido descanso regular, 6 pacientes han sentido descanso considerable y 9 pacientes han sentido descanso total, correspondiendo así al 17%, 33% y 50% de las personas que reportaron

descanso respectivamente. Observando así que poco más del 80% de estos pacientes han sentido descanso de forma bastante notable.

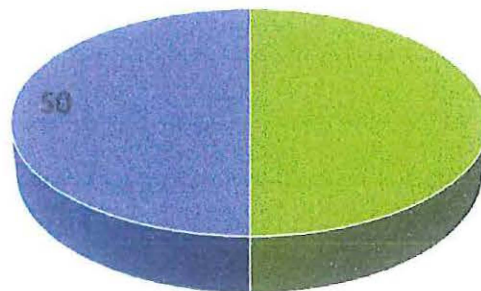
Tabla N°7: Resultados de la Pregunta 2 – Sensación de calma

Resultados de la Pregunta 2 - Sensación de calma (%)				
Leve	Regular	Considerable	Total	Total
0	0	50	50	100

Erick González (2018) Resultados de la Pregunta 2 – Sensación de calma, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Gráfico N°7: Resultados de la Pregunta 2 – Sensación de calma

Resultados de la Pregunta 2 - Sensación de calma (%)



■ Leve ■ Regular ■ Considerable ■ Total

Erick González (2018) Resultados de la Pregunta 2 – Sensación de calma, Gráfico elaborado en base a los datos encuestados

Interpretación

De los resultados de la Pregunta 2 se deriva, de acuerdo a las opciones de respuesta referentes a la sensación de calma sentida como efecto de la ingesta de tintura de cannabis, la Tabla N°7: Resultados de la pregunta 2 – Sensación de calma que arroja los siguientes datos: 2 pacientes han sentido sensación de calma considerable y 2 pacientes han sentido sensación de calma

total, correspondiendo así al 50% y 50% de las personas que reportaron sensación de calma respectivamente. Observando así que el 100% de estos pacientes han sentido sensación de calma de forma bastante notable.

Tabla N°8: Resultados de la Pregunta 3

Resultados de la Pregunta 3 (%)					
No necesita	Leve	Regular	Considerable	Absoluta	Total
100	0	0	0	0	100

Erick González (2018) Resultados de la Pregunta 3, Tabla elaborada en base a los datos encuestados

Gráfico N°8: Resultados de la Pregunta 3



Erick González (2018) Resultados de la Pregunta 3, Gráfico elaborado en base a los datos encuestados

Interpretación

La tabulación de la Pregunta 3, arroja los resultados que se presentan en la Tabla N°8: Resultados de la pregunta 3, de los cuales los 30 pacientes reportan que no han experimentado necesidad de la ingesta de tintura de cannabis después de haber realizado el tratamiento, lo cual indica que el 100% de la muestra ha encontrado que, independientemente de los efectos que ha

tenido al ingerir la tintura para el insomnio, ninguno de ellos ha sentido la necesidad de seguirla ingiriendo creando una dependencia después de los 21 días de tratamiento.

Resultados de la investigación

Una vez consolidados, organizados y analizados los datos de esta investigación, como se muestra en el punto anterior, y después de haber investigado teórica y prácticamente las propiedades de la cannabis sativa y de la tintura cuidadosamente preparada con el fin de contribuir al bienestar de las personas que experimentan insomnio, se encuentran resultados positivos.

1. La investigación nos permite mostrar que el cannabis sativa al tener propiedades relajantes y ser preparado como una tintura, ayuda a las personas a tratar el insomnio, encontrando que aproximadamente las tres cuartas partes de la muestra de 30 personas de entre 30 y 50 años, ha experimentado mejora del insomnio, de forma que ha ayudado a su rendimiento y desenvolvimiento diario relacionado con el trabajo y la vida familiar.
2. El resultado con respecto a la dependencia de la tintura después del tratamiento que se ha propuesto, muestra que no ha tenido un impacto negativo para los pacientes, lo cual nos da la pauta de que el tratamiento puede aplicarse a otras personas que padezcan de insomnio y busquen una alternativa natural guiada por un profesional en el área.
3. Los efectos que han reportado en encuesta los pacientes después de los 21 días de tratamiento, revelan que menos del 10% ha tenido un efecto

de *ansiedad*, considerándose este como el más incómodo, sin ser de un impacto grave en el paciente.

4. De los pacientes que han sentido *descanso* durante las horas de sueño, más del 80% de ellos encuentran que su descanso y por consiguiente el insomnio ha mejorado de manera muy notable.
5. De los pacientes que han sentido *sensación de calma* durante las horas de sueño, el 100% de ellos encuentran que al sentir esta sensación el insomnio ha mejorado de manera muy notable.

CONCLUSIONES

1. La Cannabis sativa puede ser utilizada en tintura para el tratamiento del insomnio, de la mano de un adecuado seguimiento del terapeuta sobre los efectos que puede producir en el paciente en el período establecido de tratamiento.
2. El tiempo considerado en la presente investigación para el tratamiento, es decir 21 días, es un tiempo en el que se pueden observar cambios en la calidad de descanso de las personas que padecen de insomnio, por tanto se puede sugerir como un tiempo mínimo de ingesta de la tintura en la dosis que el terapeuta lo determine.
3. La ingesta de la tintura de cannabis sativa produce efectos positivos al evidenciar que la mayoría de pacientes consiguen un mejor descanso y sensación de calma durante las horas de sueño.
4. No se registra dependencia de la ingesta de tintura de cannabis después del tiempo establecido para el tratamiento, por lo que en este sentido no actúa en los pacientes de manera negativa.
5. La tintura de cannabis sativa de acuerdo a este estudio si muestra resultados positivos para el insomnio en los pacientes entre 30 a 50 años, es decir es una alternativa natural que puede ser considerada para el tratamiento de este problema.

RECOMENDACIONES

1. Ya que otros estudios sobre las plantas de Cannabis Indicas demuestran sedación, calma y relajación se recomienda a los futuros interesados en esta investigación probar con sepas indicas y crear una comparación para llegar a un mejor producto que mejore la calidad de sueño de las personas que padecen insomnio.
2. Se recomienda en futuras investigaciones alargar el periodo de tratamiento y/o modificar las dosis de la tintura cannabica para poder establecer cambios en los resultados, si es que se obtienen diferencias. y así ser más certeros en futuros tratamientos contra el insomnio.
3. Se recomienda utilizar sepas de cannabis indico alargando en periodo de tratamiento si así lo ve oportuno el investigador para determinar si existen casos de dependencia u otras contraindicaciones para los pacientes que padecen insomnio.
4. Se sugiere a los futuros investigadores que realicen este estudio en personas de edades inferiores o superiores a los que están indicados en este trabajo de investigación para ampliar el campo de personas que se podrían beneficiar con este medicamento natural que padecen problemas al descansar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- A, A. (1999). The effects of cannabinoids on the brain. . *Prog Neurobiol* , 58:315-48.
- Carai MA, C. G. (2005). The first therapeutically relevant cannabinoid antagonist. .
[Epub ahead of print]. .
- Charney D, M. S. (2007). *Hipnóticos y sedantes*. En: *Goodman Gilman A, Goodman, L. Las bases farmacológicas de la terapéutica*. 11a. Ed. Colombia. McGraw-Hill Interamericana.
- Cravatt DF, P.-G. O. (1995). Chemical characterization of a family of brain lipids that induce sleep. En *Science* (págs. 268:1506-1509.).
- Durán M, L. J. (2004). *Novedades sobre las potencialidades terapéuticas del cannabis y el sistema cannabinoide*. Barcelona.
- Edinger J, B. R. (2005). *Insomnia*. In *the International Classification of Sleep Disorders. Diagnostic and Coding Manual*. Westchester, Illinois.
- Edinger J, M. M. (2005). *Overview of insomnia: Definitions, epidemiology, differential diagnosis and assessment*. En: *Kryger Meir H, Roth T, Dement W (eds.). Principles and practice of sleep medicine*. New York: Elsevier Saunders.
- Everson CA, B. B. (1989;12:13-21.). *Sleep deprivation in the rat: III. Total sleep deprivation*. *Sleep* .
- F, G. (2003; 42:327-60). *Pharmacokinetics and pharmacodynamics of cannabinoids*. *Clin Pharmacokinet*.

Lissoni P, R. M. (1986). Effects of tetrahydrocannabinol on melatonin secretion in man. En *Horm Metab Res* (págs. 18:77-8.).

Medicine., I. o. (1999). Marijuana and Medicine: Assessing the Science Base. En *National Academy Press*. Washington, DC.

Mendelson J, M. N. (1984). Effects of Marijuana on Neuroendocrine Hormones. En J. P. Monique C Braude, *Marijuana Effects on the Endocrine and Reproductive Systems*. Rockville: US: Research Monograph 44.

Mendelson WB, B. A. (1999). The hypnotic actions of oleamide are blocked by a cannabinoid receptor antagonist. . *Neuroreport* .

MO., M. (1985). *Health consequences of acute and chronic marijuana use*. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry*.

Nowell PD, M. S. (1997). Benzodiazepines and zolpidem for chronic insomnia: a meta-analysis of treatment efficacy. : *JAMA*.

País, E. (1 de febrero de 2005). Cuatro hospitales catalanes dispensarán marihuana con fines terapéuticos. *El País*, pág. Página 26. Col. 1.

Prospéro García O, M. D. (2001). Los endocannabinoides y el sueño. *Vigila-Sueño* .

Prospéro García, O. M. (2011). *Insomnio, estrés y cannabinoides*. *Salud mental*, 34(3), 211-218. Recuperado el 10 de mayo de 2016, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252011000300004&lng=es&tlng=es

ANEXOS

Anexo N°1: Ficha médica

 INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO I.S.T.E. Registro SENESCYT No. 17-061 Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales						
DEPARTAMENTO MEDICO FICHA MEDICA						
La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años						
FECHA DE INGRESO					#1 HISTORIA CLÍNICA	
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR			TELEFONO	
1 MOTIVO DE CONSULTA						
2 ANTECEDENTES PERSONALES						
<small>DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS</small>						
0-5a						
6-10a						
11-20a						
21-30a						
31-40a						
41-50a						
51-60a						
61-70a						
mas 71a						
3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO						

4 INSOMNIO
1. ¿Hace cuanto tiempo empezo el insomnio?
2. ¿Nunca antes tuvo insomnio?
3. ¿Cómo empezó el insomnio?
4. ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
5. ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
6. ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
7. ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
8. ¿Actualmente cómo es el insomnio?
9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO	
FECHA	

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO
<p>He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.</p> <p>Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.</p> <p>He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.</p> <p>He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.</p> <p>Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.</p> <p>Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.</p>
<p>Nombre del Participante _____</p> <p>Firma del Participante _____</p> <p>Fecha _____ Día/mes/año</p>

<p>En caso de que sea analfabeto Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también. He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.</p>
<p>Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante</p> <p>Firma del testigo _____</p> <p>Fecha _____ Día/mes/año</p> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 60px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></div>
<p>He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.</p> <p>Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López</p> <p>Firma del Investigador _____</p> <p>Fecha _____ Día/mes/año</p>

Anexo N°2: Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio	
Pregunta 1	
¿Mejoró el Insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:	
1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente
Pregunta 2	
¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?	
En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:	
1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total
En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma	
1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total
En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad	
1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable
Pregunta 3	
¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad	
1	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta
Definiciones	
descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
21 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Faucar	Ricardo	15 Enero 1988	30	M	Agnostico	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Lomas de Montoserrín		Quito	0962767591			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO		
	Ing. Sistemas	Elsa hincayosa		0995305253		

1 MOTIVO DE CONSULTA
Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	Parto por cesárea
6-10a	fractura dedo meñique 12y (9 años)
11-20a	Ninguno
21-30a	Cefalea aneurisma cerebral (2 años)
31-40a	
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO
El paciente refiere que no duerme sin medicación que fupina (50mg) amanece cansado y alerta alguna cosas.

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace 9 años
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que no
- ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que cada vez dormía menos
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que depresión
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que mejora el sueño pero con la medicación
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que toma medicación
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que igual

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que meditación

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
21 Oct 2016	inicia tratamiento
29 Oct 2016	Se siente mas descansado
5 Nov 2016	mejora pero sigue con quetiapina
12 Nov 2016	mejora su sueño y descanso pero no abandona la quetiapina

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona. Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona. He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta. He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico. Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Dr. Ricardo Javier Pineda

Firma del Participante [Firma]

Fecha 21 Octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

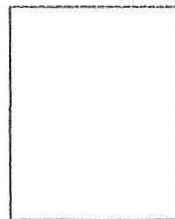
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Firma]

Fecha 21 Octubre 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1	
¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:	
1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2	
¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?	
En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:	
1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total
En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma	
1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total
En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad	
1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3	
¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad	
1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones	
descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
23 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Obando	Sara	24 enero 1976	42	F	ninguna	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Barrio Pumipamba		Quito	2921130			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
	Trabaja Social	Ernesto Ruadeneira	0978331272			

1 MOTIVO DE CONSULTA
Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	Punto normal
6-10a	Ninguna
11-20a	Cirugía Rodilla derecha (19 años)
21-30a	Cirugía Rodilla izquierda (30 años)
31-40a	Cirugía Rodilla izquierda (39 años)
41-50a	Ninguna
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO
El paciente refiere que duerme pocas horas

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace 6 meses
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que si cuando estaba en la Universidad
- ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que no conseguía conciliar el sueño
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que nueva relación amorosa
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que ninguno
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que ahora ha mejorado
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que ninguno
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que ahora duerme mejor

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

el paciente refiere que actividades domésticas

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA
23 Oct 2016
31 Oct 2016
7 Nov 2016
14 Nov 2016

inicia tratamiento despierta con mas energía dueme mas temprano y despierta bien se siente satisfecha con el descanso pero reconoce que el desvelo lo cansa ella.

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona. Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona. He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta. He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico. Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Sara Obando

Firma del Participante Sara Obando

Fecha 23 Oct 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto. Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también. He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador Erick Leonardo González López

Fecha 23 Octubre 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
20 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Pareles	Sandra	23 Abril 1975	41	F	Testigo Jeová	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Valle Bombali Sto Domingo		Sto Domingo	0991801993			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
Docente	Licenciada	Marco Vanegas	0986775131			

1 MOTIVO DE CONSULTA

Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	Parla normal
6-10a	No recuerda
11-20a	No recuerda
21-30a	Ninguna
31-40a	Ninguna
41-50a	Ninguna
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que no duerme bien y se levanta cansado

4 INSOMNIO

1. ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?

El paciente refiere que hace 5 meses

2. ¿Nunca antes tuvo insomnio?

El paciente refiere que sí

3. ¿Cómo empezó el insomnio?

El paciente refiere que no cambiaba el sueño

4. ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?

El paciente refiere que estrés laboral

5. ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?

El paciente refiere que mal genio y hambre

6. ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?

El paciente refiere que NO

7. ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?

El paciente refiere que ninguno

8. ¿Actualmente cómo es el insomnio?

El paciente refiere que igual

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que nada

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
20 Oct 2016	Inicio de tratamiento
28 Oct 2016	no hay mejora
4 nov 2016	no hay mejora
11 nov 2016	no hubo mejora durante el tratamiento.

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.
Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.
He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.
He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.
Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.
Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Sareba Paredes

Firma del Participante 

Fecha 20 octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador 

Fecha 20 octubre 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	No mejoró nada
2	<input type="checkbox"/>	Mejoró levemente
3	<input type="checkbox"/>	Mejoró regularmente
4	<input type="checkbox"/>	Mejoró considerablemente
5	<input type="checkbox"/>	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

sin efecto

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma leve
2	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma regular
3	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma considerable
4	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud leve
2	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud regular
3	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud considerable
4	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1	<input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad leve
3	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad regular
4	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad considerable
5	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO

Nº HISTORIA CLÍNICA

10 Octubre 2016

APELLIDO

NOMBRE

FECHA NACIMIENTO

EDAD

SEXO

RELIGION

Sinchi

Ana

9 Septiembre 1980

38

F

ninguna

DIRECCION

CIUDAD

TELEFONOS

Tota chuca

Quito

2052231

OCUPACION

PROFESION

REFERENCIA FAMILIAR

TELEFONO

Ama de casa

Mano Corder

0999880391

1 MOTIVO DE CONSULTA

Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a

No recuerda

6-10a

Ninguna

11-20a

Ninguna

21-30a

Ninguna

31-40a

Ninguna

41-50a

51-60a

61-70a

mas 71a

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que el sueño es intermitente y no descansa

4 INSOMNIO

1. ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?

El paciente refiere que hace 2 años

2. ¿Nunca antes tuvo insomnio?

El paciente refiere que no recuerda

3. ¿Cómo empezó el insomnio?

El paciente refiere que al levantarse no había descanso

4. ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?

El paciente refiere que por estrés

5. ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?

El paciente refiere que no

6. ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?

El paciente refiere que no

7. ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?

El paciente refiere que con infusiones naturales

8. ¿Actualmente cómo es el insomnio?

Duerme un poco más pero no descansa refiere el paciente.

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

Ejercicio, Refiere el pariente

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
10 Oct 16	inicia tratamiento
17 Oct 16	Siente que duerme mas profundo
24 Oct 16	Siente que descansa mejor
31 Oct 16	Duerme mas y amanece descansada

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Ana Maria Sinchi

Firma del Participante 

Fecha 10 octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

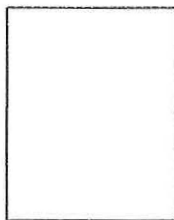
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador 

Fecha 10 Oct 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3 ✓	Mejoró regularmente
4	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3 ✓	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1 ✓	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					Nº HISTORIA CLÍNICA
15 Octubre 2016					
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
Hemera	Fernanda	19 Enero 1978	38	F	Católica
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
Lumbisí		Quito	3806031		
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO	
ing. de Procesos	ing. informática	Ddores Garces		0987383503	

1 MOTIVO DE CONSULTA

Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	nace parto normal
6-10a	enfermedades de la garganta repetidas
11-20a	ninguna
21-30a	p. neoplastia (30 años)
31-40a	Hipotiroidismo (34 años)
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que padece de sueño intermitente por estrés laboral y académico

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace 2 meses
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que sí en la universidad
- ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que se despertaba con pensamientos obsesivos
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que estrés laboral y académico
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que cansancio diurno
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que según las circunstancias una
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que infusión de valeriana y toronjal
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que puede dormir un poco más que antes 6/10

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

ejercicio en la mañana, refiere el pavor

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
15/10/2016	inicia tratamiento
22/10/2016	mejora descanso
29/10/2016	Duerme bien se levanta descansada
5/11/2016	Descansa satisfactoriamente

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Maria Fernanda Herrera Gardes

Firma del Participante 

Fecha 15 Oct 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

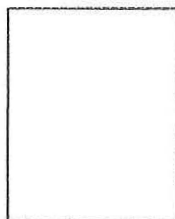
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador 

Fecha 15 Oct 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3 <input checked="" type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
20 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Sclano	Michel	19 Abril 1981	35	F	No tengo	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Romihuanco		Quito	0995208857			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
Maestra	Parvularia	Alexandra Santos	0992744253			

1 MOTIVO DE CONSULTA

Insomnio y ansiedad

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	No recuerda
6-10a	No recuerda
11-20a	Ninguno
21-30a	Parto normal (24 años)
31-40a	
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que despierta con sensación de pánico y ansiedad

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace largo
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que no recuerda
- ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que no recuerda
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que preocupaciones por su hijo
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que ansiedad y pánico
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que a veces el pánico viene en el día
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que ninguno
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que se despierta ocasionalmente durante la noche

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

Yoga, reflexo la paciente

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA
20 Oct 2016
28 Oct 2016
4 Nov 2016
11 Nov 2016

Inicio tratamiento
 Duermo igual pero hay calma
 Descansa mejor
 Descansa satisfactoriamente

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Mishel Solano Santos

Firma del Participante Mishel Solano

Fecha 20 Octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

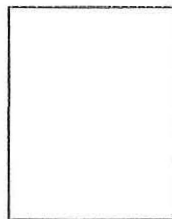
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Signature]

Fecha 20 Octubre 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1	
¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:	
1 <input checked="" type="checkbox"/>	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2	
¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?	
En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:	
1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total
En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma	
1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total
En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad	
1	Angustia e inquietud leve
2 <input checked="" type="checkbox"/>	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3	
¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad	
1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones	
descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
22 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Alarcon	Henry	7 mayo 1976	46	M	ninguna	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Cmas de Monteseñan		Quito	0987188246			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
Productor de tu.		Marta Alarcon	2406231			

1 MOTIVO DE CONSULTA

INSOMNIO

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	No recuerda
6-10a	Ninguno
11-20a	Ninguno
21-30a	Fractura de clavícula derecha (22 años)
31-40a	Ninguno
41-50a	Ninguno
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que no duerme con satisfaccion refiriendo 3 horas de descanso

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace 3 meses
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que no recuerda
- ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que se despertaba ocasionalmente
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que no sabe
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que estrés ocasionado por no dormir
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que ha ido aumentando el tiempo de vigilia
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que farmacéuticos, pero abandono tratamiento
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que solo duerme 3 horas

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

Nada, refiere paciente

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA
22 Oct 2016
30 Oct 2016
6 Nov 2016
13 Nov 2016

inicia tratamiento
Siente de duermes mas profundo
descansa mejor
descansa bien

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante HENRY NAUNICO ALCARÓN CHAVEZ

Firma del Participante [Firma]

Fecha 22 Oct 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

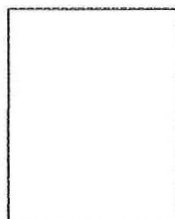
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Firma]

Fecha 22 de Oct 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el periodo nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el periodo nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el periodo nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el periodo nocturno

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	No mejoró nada
2	<input type="checkbox"/>	Mejoró levemente
3	<input type="checkbox"/>	Mejoró regularmente
4	<input type="checkbox"/>	Mejoró considerablemente
5	<input type="checkbox"/>	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el periodo nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis? *sin efecto*

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma leve
2	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma regular
3	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma considerable
4	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud leve
2	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud regular
3	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud considerable
4	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1	<input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad leve
3	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad regular
4	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad considerable
5	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que bañoterapia

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
15 Oct 2016	inicia el tratamiento
22 Oct 2016	no hay mejora
29 Oct 2016	no hay mejora
5 Nov 2016	no hubo mejora en el tratamiento

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Mónica Patricia Fonseca

Firma del Participante M. Patricia Fonseca

Fecha 15 Octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador Erick Leonardo González López

Fecha 15 Oct 2016 Día/mes/año



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
29 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Villacreal	Ines	24 nov 1986	32	F	Catchep	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Pisc		Quito	0995019064			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
Comerciante		Jorge Vera	0979323299			

1 MOTIVO DE CONSULTA
insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	nacimiento parto normal
6-10a	nacidos
11-20a	Parto normal (19 años)
21-30a	Parto normal (26 años)
31-40a	
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO
El paciente refiere que padece de insomnio hace 2 mes por stress

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace 2 meses
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que no
- ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que sentía ansiedad al acostarse
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que por problemas en el trabajo
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que ansiedad, hambre, dolor de cabeza.
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que no
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que ninguno
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que se despierta tipo 2am y es difícil dormir

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

Biooterapia, Retiene el paciente

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
29/10/2016	Inicia
6/11/2016	Sin cambio
13/11/2016	Sin cambio
20/11/2016	Sin efecto

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO


He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis.
 Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento.
 He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve.
 Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.
 Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.
 He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.
 He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.
 Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.
 Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Maria Inés Villarreal.
 Firma del Participante 
 Fecha 29/10/2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto
 Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.
 He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas.
 Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante
 Firma del testigo _____
 Fecha _____ Día/mes/año

He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López
 Firma del Investigador 
 Fecha 29/10/2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	No mejoró nada
2	<input type="checkbox"/>	Mejoró levemente
3	<input type="checkbox"/>	Mejoró regularmente
4	<input type="checkbox"/>	Mejoró considerablemente
5	<input type="checkbox"/>	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

sin efecto

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma leve
2	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma regular
3	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma considerable
4	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud leve
2	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud regular
3	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud considerable
4	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud insostenible

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1	<input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad leve
3	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad regular
4	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad considerable
5	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
29 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Rengifo	Paco	1 Agosto 1963	52	F	Católica	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Av. Inca		Quito	0994648270			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
Ama de casa	Psicología	Ornela Rengifo	0984598959			

1 MOTIVO DE CONSULTA
Sueño intermitente y se levanta cansado

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	nacimiento normal
6-10a	Ninguno
11-20a	Ninguno
21-30a	Parto normal (26 años) Parto normal (27 años)
31-40a	legadura de trompas (34 años) Cirugía U-Biliar (36 años)
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO
El paciente refiere intermitencia en el descanso hace 4 meses con agotamiento en la mañana siguiente.

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace 4 meses
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que hace 20 años por un periodo de 6 meses
- ¿Cómo empezó el insomnio?
el paciente refiere que no puede dormir de forma continua
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
el paciente refiere que no sabe
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
el paciente refiere estrés por no poder dormir
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
el paciente refiere que los espacios sin dormir se hacen más largos
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
el paciente refiere que ninguno
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
el paciente refiere que solo duerme 2 a 3 horas en la noche

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

nada, refiere el paciente.

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
29/10/2016	inicio
6/11/2016	sin cambio
13/11/2016	sin cambio
20/11/2016	sin cambio

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante AURA DEL ROCIO PENICHO GUZHAN

Firma del Participante 

Fecha 29 Octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

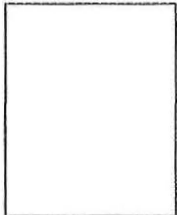
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador 

Fecha 29 Octubre 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el Insomnio, siendo:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	No mejoró nada
2	<input type="checkbox"/>	Mejoró levemente
3	<input type="checkbox"/>	Mejoró regularmente
4	<input type="checkbox"/>	Mejoró considerablemente
5	<input type="checkbox"/>	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis? *sin efecto*

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma leve
2	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma regular
3	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma considerable
4	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud leve
2	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud regular
3	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud considerable
4	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1	<input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad leve
3	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad regular
4	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad considerable
5	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					Nº HISTORIA CLÍNICA	
11 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Camera	Jorge	19 Abril 1982	34	M	Catchos	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
El Rosario		Quito	0996599096			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
	Ing. Mecanico	Marina Bustillo	2291022			

1 MOTIVO DE CONSULTA
Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	traumatismo porto renal
6-10a	Operación de columna (10 años)
11-20a	Ninguno
21-30a	Ruptura Maxilofacial (24 años)
31-40a	
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO
El paciente refiere que el insomnio inicia de forma intermitente y va siendo progresivo el espacio de vigilia durante la noche.

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace 5 meses
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que no
- ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que se despertaba 2 o 3 veces sin razón
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que no sabe
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que no
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere de sueño menos de forma progresiva
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que ninguno
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que lapsos de 1 hora de sueño y 2 horas de vigilia

J.C

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1	
¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:	
1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2	
¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis? <i>sin efecto</i>	
En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:	
1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total
En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma	
1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total
En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad	
1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3	
¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad	
1	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones	
descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					Nº HISTORIA CLÍNICA	
12 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Cabrera	Sara	29 Abril 1979	37	F	Católico	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Los Cava		Quito	0987033770			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
Empleado Privada		Cesar Corceles	3904558			

1 MOTIVO DE CONSULTA
Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	No recuerda
6-10a	No recuerda
11-20a	fractura clavícula izquierda (15 años)
21-30a	aborto (25 años) endometriosis (30 años)
31-40a	
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO
El paciente refiere que no descansa de forma satisfactoria hace 1 año

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace 1 año
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que si, algunas veces repetitivas
- ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que no recuerda
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que estrés
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que mal genio
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que se ha acostumbrado
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que tratamiento farmacológico
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que Dios no quiere bien 5/7 días

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

Ejercicio, refiere el paciente.

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
12/10/2016	inicio
20/10/2016	mejora al descanso
27/10/2016	mejoro el descanso
3/11/2016	descansa bien

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona. Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona. He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta. He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico. Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Sara Elizabeth Cabrera Gardés

Firma del Participante Sara Cabrera

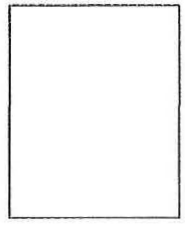
Fecha 12 October 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.
He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador Erick González

Fecha 12 October 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente <input checked="" type="checkbox"/>
4	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable <input checked="" type="checkbox"/>
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1	No siente necesidad <input checked="" type="checkbox"/>
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
11 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Calderon	Maná Jose	12 marzo 1979	37	F	Católica	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
El Rosano		Quito	2291032			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
Secretaria		Ives Garcia	3212347			

1 MOTIVO DE CONSULTA

Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	Parto normal
6-10a	No recuerda
11-20a	Ninguna
21-30a	Ninguna
31-40a	Ninguna
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que duerme el inicio de la noche 11pm y tipo 3am se despierta y no concilia de nuevo el sueño

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace 2 meses
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que no
- ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que por estrés tema pensamientos obsesivos
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que estrés y ansiedad
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que falta de energía durante el día
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que no
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que ninguno
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que igual

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

Nada, Refiere el paciente

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
11/10/2016	inicio
19/10/2016	El paciente refiere ansiedad
23/10/2016	el paciente refiere ansiedad y estrés
30/10/2016	el paciente refiere ansiedad y no descanza

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Maria José Calderón García

Firma del Participante Majosegarcés

Fecha 11 Octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

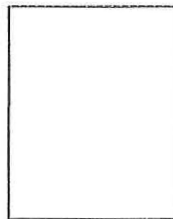
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Signature]

Fecha 11 Octubre 2016 Día/mes/año

MJC

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1	
¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:	
1 <input checked="" type="checkbox"/>	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2	
¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?	
En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:	
1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total
En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma	
1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total
En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad	
1 <input checked="" type="checkbox"/>	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3	
¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad	
1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones	
descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
29 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Perez	Victor	19 Enero 1980	36	M	Católico	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Santa Rosa		Quito	0984605964			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
	Ing. Financiero	Susana Gallegos	23 73513			

1 MOTIVO DE CONSULTA

INSOMNIO

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	Parto normal Prematuro, Fractura Fibra y Perone (4 años)
6-10a	amigdalitis Repetitiva
11-20a	Ninguna
21-30a	Ninguna
31-40a	Ninguna
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere insomnio por estrés laboral, se despierta varias veces con ansiedad y preocupación refiere y se despierta en la mañana cansado.

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?
el paciente refiere que hace 5 meses
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
el paciente refiere que en el periodo de la universidad
- ¿Cómo empezó el insomnio?
el paciente refiere con sueño intermitente
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
el paciente refiere que estrés y preocupaciones laborales
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
el paciente refiere que mal genio durante el día
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
el paciente refiere que a veces no tiene mal genio
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
el paciente refiere que con melatonina
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
el paciente refiere que igual

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

ejercicio, refuerce el puente

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA
29/10/2016
6/11/2016
13/11/2016
20/11/2016

inicia tratamiento
 siente calma
 siente calma y mejora descanso
 siente calma y duerme bien

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona. Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona. He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta. He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico. Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Victor PEZ

Firma del Participante Victor PEZ

Fecha 29 Octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

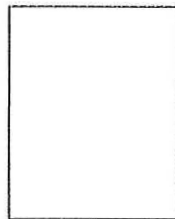
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador Erick

Fecha 29 Octubre 2016 Día/mes/año

VF

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1	
¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:	
1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2	
¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?	
En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:	
1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total
En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma	
1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Sensación de calma total
En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad	
1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoporable

Pregunta 3	
¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad	
1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones	
descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					Nº HISTORIA CLÍNICA	
15 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Camzozes	Constanza		41	F	Católica	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Cumbaya		Quito				
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			

1 MOTIVO DE CONSULTA

Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	Ninguna
6-10a	Ninguna
11-20a	migraña (12 años)
21-30a	Parto por Cesare (30 años) extirpacion ovario derecho (28 años)
31-40a	Parto por Cesare (32 años)
41-50a	migraña (actual desde (12 años))
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que no duerme bien por causa de preocupaciones laborales

1 INSOMNIO

1. ¿Hace cuánto tiempo empezó el insomnio?

El paciente refiere que hace 7 meses

2. ¿Nunca antes tuvo insomnio?

El paciente refiere que no recuerda

3. ¿Cómo empezó el insomnio?

El paciente refiere que se despertaba en la madrugada

4. ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?

El paciente refiere que preocupaciones

5. ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?

El paciente refiere que mal genio

6. ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?

El paciente refiere que no

7. ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?

El paciente refiere que ninguna

8. ¿Actualmente cómo es el insomnio?

El paciente refiere que igual

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que ya se

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
15 Oct 2016	inicia el tratamiento
22 Oct 2016	no hubo mejora
29 Oct 2016	retorne un poco más
5 Nov 2016	su mejora no es satisfactoria

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona. Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona. He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta. He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico. Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Cristina Caizares Romero

Firma del Participante [Firma]

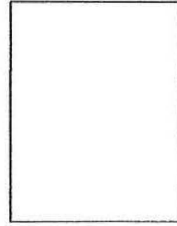
Fecha 15 Oct 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también. He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Firma]

Fecha 15 Oct 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	✓ Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	✓ Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1	✓ No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
15 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Moya	Galomela	03/28/1967	50	F	Ninguna	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Lorenza Chaves		Quito	0995273583			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
	Psicologa Clinica	Carela Samariego	3330073			

1 MOTIVO DE CONSULTA

Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	nacimiento Parto normal
6-10a	Fractura muñeca 12y (10 años)
11-20a	Ninguna
21-30a	Parto normal (21 años) Parto normal (29 años)
31-40a	Ninguna
41-50a	Apéndice (41 años)
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que no duerme bien sin causa aparente, solo duerme hasta las 3am

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuánto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace 2 meses
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que no
- ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que no sabe
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que puede ser estrés
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que no
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que no
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que ninguno
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que se despierta a la 3am

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que ejercicio en la noche

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA
15 Oct 2016
22 Oct 2016
29 Oct 2016
5 Nov 2016

inicia el tratamiento
Se despierta con mas energia
se relaja mas al dormir
mejora el sueño y su descanso

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Gabriela Hoyz

Firma del Participante [Firma]

Fecha 15 Octubre 2016 Día/mes/año

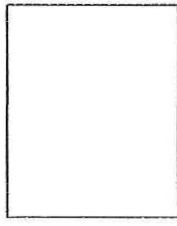
En caso de que sea analfabeto
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Firma]

Fecha 15 Octubre 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
10 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Anchardte	Veronica	6 Julio 1971	45	F	Ninguna	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Bellausta		Quito	2469586			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
Ceramista		Daniel Anchardte	099829469			

1 MOTIVO DE CONSULTA

Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	nacimiento Parto normal
6-10a	Ninguna
11-20a	Ninguna
21-30a	Ninguna
31-40a	Cirugía hombros y muñecas (35 años)
41-50a	histerectomía (48 años)
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que no duerme bien, que se acuesta tarde y se despierta en la madrugada.

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuánto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace 6 meses.
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que no recuerda.
- ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que no sabe.
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que no sabe.
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que mal humor y estrés.
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que a veces duerme bien.
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que ninguno.
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que igual.

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que nada

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA
10 Oct 2016
18 Oct 2016
26 Oct 2016
2 nov 2016

inicia tratamiento
 no siente mejora
 mejora en ocasiones el sueño
 duerme un poco mejor pero no con satisfacción

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona. Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona. He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta. He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico. Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Venerio Buitrago

Firma del Participante [Firma]

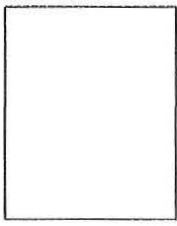
Fecha 10 Oct 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto
 Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.
 He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Firma]

Fecha 10 Octubre 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente <input checked="" type="checkbox"/>
4	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular <input checked="" type="checkbox"/>
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1	No siente necesidad <input checked="" type="checkbox"/>
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					Nº HISTORIA CLÍNICA	
10 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Cabetas	Gabriela	4 Julio 1979	36	F	Católica	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
El Dosque		Quito	0987245310			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO		
Jefe de Operaciones	Ing. Comercial	Daniela Cabetas		099384103		

1 MOTIVO DE CONSULTA

INSOMNIO

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	No recuerda
6-10a	Ninguna
11-20a	Ninguna
21-30a	Parto Cesareo (24 años)
31-40a	Ninguna
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que no duerme bien y se despierta varias veces sin razón

INSOMNIO

1. ¿Hace cuánto tiempo empezó el insomnio?

El paciente refiere que no recuerda

2. ¿Nunca antes tuvo insomnio?

El paciente refiere que si en la universidad

3. ¿Cómo empezó el insomnio?

El paciente refiere que no recuerda

4. ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?

El paciente refiere que estrés

5. ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?

El paciente refiere que mal genio

6. ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?

El paciente refiere que no

7. ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?

El paciente refiere que ha tomado valeriana

8. ¿Actualmente cómo es el insomnio?

El paciente refiere que igual

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que bailando


18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
10 Oct 2016	inicia tratamiento
13 Oct 2016	no siente mejoría
26 Oct 2016	Puede dormir un poco mejor
2 Nov 2016	duerme un poco mejor

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona. Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona. He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta. He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico. Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Roberto Cordero S

Firma del Participante 

Fecha 10 octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

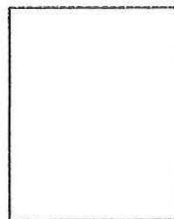
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador 

Fecha 10 octubre 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejoró regularmente
4	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3 <input checked="" type="checkbox"/>	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
25 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Camero	Veronica	29 marzo 1970	46	F	ninguna	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
LA Primavera		Quito	0999 801915			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
Terapeuta	Productora TV	Maria de Cornejo	2470246			

1 MOTIVO DE CONSULTA
Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	nace por Parto normal
6-10a	amigdalitis repetitiva
11-20a	Aborto inducido (18 años)
21-30a	Parto por Cesarea (29 años) Aborto espontaneo (28 años)
31-40a	Parto por Cesarea (36 años) Aborto espontaneo (35 años)
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO
El paciente refiere que no duerme toda la noche que a veces se despierta sin razón en la madrugada

4 INSOMNIO

1. ¿Hace cuánto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace 4 meses

2. ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que no recuerda

3. ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que despertaba en la madrugada

4. ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que no sabe

5. ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que mal gusto

6. ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que no

7. ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que ninguno

8. ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que igual

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que meditando en algo mejora

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA
25 Oct 2016
1 Nov 2016
8 Nov 2016
15 Nov 2016

Inicio tratamiento se siente relajado en la noche duerme mejor ya no se despierta en la noche

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Verónica Carrera

Firma del Participante [Firma]

Fecha 25 Octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

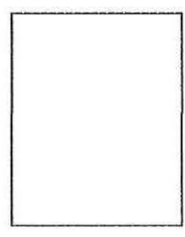
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Firma]

Fecha 25 Octubre 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4	Mejoró considerablemente
5 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
29 October 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Jarrin	Carlos	10 Julio 1981	34	M	Ninguna	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
La Mansuel		Quito	2554659			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
Señor Publico	Antropologo	Mana Machuca	0999838204			

1 MOTIVO DE CONSULTA

Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	Parto Por Cesarea.
6-10a	Ninguna
11-20a	Ninguna
21-30a	Ninguna
31-40a	Ninguna
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que no duerme bien

4 INSOMNIO

1. ¿Hace cuánto tiempo empezó el insomnio?

El paciente refiere que hace 4 meses

2. ¿Nunca antes tuvo insomnio?

El paciente refiere que no

3. ¿Cómo empezó el insomnio?

El paciente refiere que se despertaba en la madrugada

4. ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?

El paciente refiere que el desempleo

5. ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?

El paciente refiere que hambre

6. ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?

El paciente refiere que no

7. ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?

El paciente refiere que ninguno

8. ¿Actualmente cómo es el insomnio?

El paciente refiere que igual

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que comer

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
29 Oct 2016	inicia tratamiento
6 nov 2016	consilia mejorar el sueño
13 nov 2016	descansa mejor
20 nov 2016	duerme más tiempo

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona. Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona. He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta. He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico. Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante CARLOS JARRIN MACHUCA

Firma del Participante [Firma]

Fecha 29 Octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

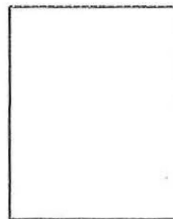
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Firma]

Fecha 29 Octubre 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4	Mejoró considerablemente
5 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el periodo nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO****I.S.T.E.**

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO**FICHA MEDICA****La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años**

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
22 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Paredes	Dausi	8 marzo 1983	33	F	Católica	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
La Primavera		Quito	0984730823			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
Analista Control Calidad	Ing. Alimento	America Medica	2959792			

1 MOTIVO DE CONSULTA

Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	Punto normal
6-10a	no recuerda
11-20a	nada
21-30a	nada
31-40a	nada
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que por intenso trabajo y proyectos no pasa buena noche refiriendo 3 a 4 horas de sueño sin descanso

INSOMNIO

- ¿Hace cuánto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace 5 meses
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que en la universidad
- ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que la preocupación no ansiosa sino
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que el estrés laboral
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que hambre
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que no
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que ninguno
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que igual

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que visitar la familia

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
22 Oct 2016	inicia tratamiento
30 Oct 2016	se siente mas relajado
6 Nov 2016	siente mejora en el descanso
13 Nov 2016	siente mejoria considerable en el sueño y descaenso

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante DAYSI PAREDES

Firma del Participante [Signature]

Fecha 22 Octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Signature]

Fecha 22 Octubre 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3 <input checked="" type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
15 Oct 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Velastegui	Belen	2 Julio 1984	31	F	Ninguna	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
La Primavera		Quito	0984681974			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
	Fotografa	Carolina Velastegui	0987889854			

1 MOTIVO DE CONSULTA

insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	nacimiento por cesarea.
6-10a	Ninguna
11-20a	Aborto inducido (20 años)
21-30a	Ninguna
31-40a	extirpacion lobos de lado tiroideos (31 años)
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que no concilia el sueño con facilidad a causa de la ansiedad causada por final de relacion amorosa

4 INSOMNIO

1. ¿Hace cuánto tiempo empezó el insomnio?

El paciente refiere que hace 3 meses

2. ¿Nunca antes tuvo insomnio?

El paciente refiere que No

3. ¿Cómo empezó el insomnio?

El paciente refiere que al finalizar una relacion no termina

4. ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?

El paciente refiere que simplemente con el neno

5. ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?

El paciente refiere que pensamientos obsesivos

6. ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?

El paciente refiere que cada vez piensa menos en eso

7. ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?

El paciente refiere que ninguno

8. ¿Actualmente cómo es el insomnio?

El paciente refiere que mejora cuando se distrae

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que baular

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA
15 Oct 2016
22 Oct 2016
29 Oct 2016
5 Nov 2016

Inicio tratamiento
sieste tiene mejoria
mejoro su descanso notablemente
sieste que mejoro totalmente

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Belen Velastegui

Firma del Participante Belen Velastegui

Fecha 15 Oct 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

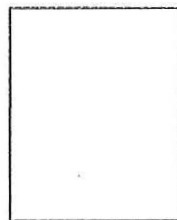
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador Erick Leonardo González López

Fecha 15 Oct 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el periodo nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					Nº HISTORIA CLÍNICA
12 Octubre 2016					
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION
Umbe	Carolina	13 Feb 1979	37	F	Católica
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS		
La monta - Tambaco		Quito	2372380		
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO		
Ama de Casa		Ximena Cevalam	2190961		

1 MOTIVO DE CONSULTA
INSOMNIO

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	No recuerda
6-10a	Ninguno
11-20a	Ninguno
21-30a	Parto por Cesárea (27 años) Parto por Cesárea (29 años)
31-40a	Ninguno
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO
El paciente refiere que han ugiha Rr preocupacion y Pensamientos Obsesivos desde las 4am y refiere que despierta desde las 11pm

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuanto tiempo empezo el insomnio?
El paciente refiere que hace 1 mes
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que no
- ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que se despierta pensando en cosas personales
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que por preocupaciones
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que no
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que no
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que ninguno
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que igual se despierta y no duerme más

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

Ejercicio, Refiere el paciente

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
12/10/2016	inicio
20/10/2016	descansa mejor
27/10/2016	descansa toda la noche
3/11/2016	descansa toda la noche

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Carolina Ulibe HOYOS

Firma del Participante CAROLINA

Fecha 12 Octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

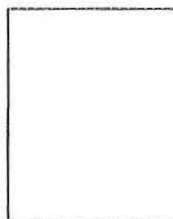
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha 12 Octubre 2016 Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Signature]

Fecha 12 Octubre 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejóro levemente
3	Mejóro regularmente
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejóro considerablemente
5	Mejóro totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3 <input checked="" type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					Nº HISTORIA CLÍNICA	
22 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Solar	Pamela	20 Oct 1976	42	F	Católica	
DIRECCION			CIUDAD	TELEFONOS		
Santa lucía			Quito	625 25 20		
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR		TELEFONO		
Educadora		Max Ortega				

1 MOTIVO DE CONSULTA

INSOMNIO

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	Parto por Cesarea
6-10a	No recuerda
11-20a	No recuerda
21-30a	Cesarea (25 años)
31-40a	Cesarea (40 años) Extracción Pelipé Vaginal (37 años)
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que no descansa por sensaciones de ansiedad, despierta en la madrugada y le es difícil conciliar el sueño.

4 INSOMNIO

¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?

El paciente refiere que hace 1 año

¿Nunca antes tuvo insomnio?

El paciente refiere si en varias etapas de la vida

¿Cómo empezó el insomnio?

El paciente refiere con ansiedad y miedo

¿Cuál cree que es la causa del insomnio?

El paciente refiere que por incertidumbre

¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?

El paciente refiere que muchas ganas de comer

¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?

El paciente refiere es variable la vigilia

¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?

El paciente refiere que nada

¿Actualmente cómo es el insomnio?

El paciente refiere se despierta en la madrugada sin despertar

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que cuando baila descansa mejor.

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
22 Oct 2016	inicio tratamiento
30 Oct 2016	siate mejora al dormir
6 nov 2016	continúa mejor el sueño y descanso
13 nov 2016	mejora considerablemente su energía y descanso

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Pamela Andrea Solar Fierro

Firma del Participante Pamela Solar F

Fecha 22 Octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Signature]

Fecha 22 Oct 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejóro levemente
3	Mejóro regularmente
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejóro considerablemente
5	Mejóro totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
12 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Sarzasa	Monica	6 Dic 1966	49	F	Ninguna	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Cumbaya		Quito	356 7152			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			

1 MOTIVO DE CONSULTA
Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	Parto por Cesarea de Urgencia
6-10a	ninguna
11-20a	Rinoplastia (18 años)
21-30a	Partos por Cesareas (24 y 26 años)
31-40a	extraccion Ovario derecho (33 años)
41-50a	(colectostomia (48 años)
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO
El paciente refiere que el sueño se corta a las 3:30 am por lo general y no logra conciliar el sueño nuevamente.

- 4 INSOMNIO
- ¿Hace cuanto tiempo empezo el insomnio?
El paciente refiere que hace 4 meses
 - ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que si
 - ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que no recuerda
 - ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que no sabe
 - ¿Hay otros sintomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que no
 - ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que a veces no se despierta en la noche
 - ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que ha Usado Farmacos
 - ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que es igual

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

Nada, Refiere el paciente

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA
12 Oct 2016
20 Oct 2016
27 Oct 2016
3 Nov 2016

inicio tratamiento se genera ansiedad por influencia familiar relacionado al tema del cannabis ansiedad sin mejora en el sueño NO mejora su descenso

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona. Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona. He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta. He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico. Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Mónica Alexandra Sanosa Radin

Firma del Participante MSanosaR

Fecha 12 Oct 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Signature]

Fecha 12 Oct 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO

N° HISTORIA CLÍNICA

10 Octubre 2016

APELLIDO

NOMBRE

FECHA NACIMIENTO

EDAD

SEXO

RELIGION

Rubio

Mynam

7 mayo 1967

50

F

Catolica

DIRECCION

CIUDAD

TELEFONOS

La Primavera

Quito

099145236

OCUPACION

PROFESION

REFERENCIA FAMILIAR

TELEFONO

Paciente

ing. comercial

Estefham Villacruz

1 MOTIVO DE CONSULTA

Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a

Parto normal

6-10a

Ninguna

11-20a

Ninguna

21-30a

Parto normal (26 años), Parto normal (30 años)

31-40a

Extracción de U. Biliar (37 años)

41-50a

Extracción de Utero (50 años)

51-60a

61-70a

mas 71a

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que por preocupaciones no duerme en ocasiones bien, que se despierta a las 3am y le cuesta mucho conciliar el sueño.

4 INSOMNIO

1. ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?

El paciente refiere que hace 2 años

2. ¿Nunca antes tuvo insomnio?

El paciente refiere que hace 3 años

3. ¿Cómo empezó el insomnio?

El paciente refiere que despertaba 3am y no dormía más.

4. ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?

El paciente refiere que por preocupaciones

5. ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?

El paciente refiere, ansiedad

6. ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?

El paciente refiere consulta mejor el sueño

7. ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?

El paciente refiere que melafema

8. ¿Actualmente cómo es el insomnio?

El paciente refiere que por costumbre se ha adaptado.

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El puerro te refiere que nada

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
10 Oct 16	inicio tratamiento
18 Oct 2016	Siente mejora en el descanso
26 Oct 2016	mejora descanso y energía
2 Nov 2016	Siente que mejoro su energía y descanso

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante M. Marian Patricia Rubio Díaz

Firma del Participante Marian Rubio

Fecha 10 Oct 2016 Día/mes/año

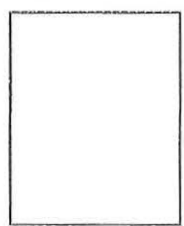
En caso de que sea analfabeto

Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____
Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Signature]

Fecha 10 Oct 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejóro levemente
3	Mejóro regularmente
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejóro considerablemente
5	Mejóro totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
5 de noviembre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Calderon	Mathias	13 abril 1987	36	M	Ninguna	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Las Caras		Quito	0998362492			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
	Guía de Turismo	Mama Calderon	0987213301			

1 MOTIVO DE CONSULTA

Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	Parto normal
6-10a	ninguna
11-20a	Ataque epiléptico (Bases)
21-30a	ninguna
31-40a	ninguna
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que por ansiedad y preocupación no concilia el sueño pudiendo dormir a las 2am hasta las 5am.

4 INSOMNIO

1. ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?

El paciente refiere que hace 6 meses.

2. ¿Nunca antes tuvo insomnio?

El paciente refiere que NO.

3. ¿Cómo empezó el insomnio?

El paciente refiere que por ansiedad.

4. ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?

El paciente refiere que ruptura amorosa.

5. ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?

El paciente refiere que ansiedad y pensamientos obsesivos.

6. ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?

El paciente refiere que ha empeorado.

7. ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?

El paciente refiere que ninguno.

8. ¿Actualmente cómo es el insomnio?

El paciente refiere que igual que describió antes.

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que hace ejercicio en la noche

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
5 nov 2016	inicio de tratamiento
12 nov 2016	No siente mejora
19 nov 2016	No siente mejora
27 nov 2016	No han mejorado en el insomnio

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Mathías Calderón

Firma del Participante [Firma]

Fecha 5 nov 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

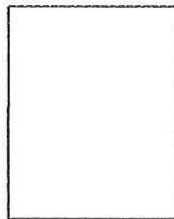
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador [Firma]

Fecha 5 nov 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	<input checked="" type="checkbox"/>	No mejoró nada
2	<input type="checkbox"/>	Mejoró levemente
3	<input type="checkbox"/>	Mejoró regularmente
4	<input type="checkbox"/>	Mejoró considerablemente
5	<input type="checkbox"/>	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

sin efecto

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	<input type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma leve
2	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma regular
3	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma considerable
4	<input type="checkbox"/>	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud leve
2	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud regular
3	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud considerable
4	<input type="checkbox"/>	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1	<input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad leve
3	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad regular
4	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad considerable
5	<input type="checkbox"/>	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
23 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Valverde	Glaura	20 Julio 1968	50	F	Católica	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Calderon		Quito	0993763954			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
Empleada Privada	Administradora		203289			

1 MOTIVO DE CONSULTA

Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	nacimiento parto normal
6-10a	Apendicitis (9 años)
11-20a	nunca
21-30a	nunca
31-40a	Parto por cesarea (34 años) Extracción Utero (38 años)
41-50a	nunca
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO

El paciente refiere que no descansa bien, que se demora en dormir y se despierta en la madrugada y no vuelve a dormir.

4 INSOMNIO

1. ¿Hace cuanto tiempo empezo el insomnio?
El paciente refiere que hace 1 mes

2. ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que SI

3. ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que no dormia con facilidad

4. ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que problemas personales

5. ¿Hay otros sintomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que mal genio

6. ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que ahora despierta en la madrugada

7. ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que gotas de valeriana

8. ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que igual a la descripción

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
23 Oct 2016	inicia tratamiento
31 Oct 2016	no siente mejora
7 Nov 2016	sensación de calma pero no duerme bien
14 Nov 2016	mejora el descanso de forma regular pero se siente satisfecho con la sensación de calma

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona. Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona. He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta. He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico. Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Colma E. Valverde C.

Firma del Participante _____

Fecha 23 Octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

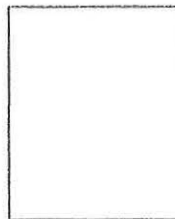
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador _____

Fecha 23 Octubre 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejoró regularmente
4	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3 <input checked="" type="checkbox"/>	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO

I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061

Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO

FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
20 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Gonzalez	Daniela	3 enero 1984	34	M	Ninguna	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Pueumbo		Quito	0980202610			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
Administradora Generalista		Martha Lopez	0998341786			

1 MOTIVO DE CONSULTA
Insomnio

2 ANTECEDENTES PERSONALES	DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS
0-5a	Parto normal
6-10a	No recuerda
11-20a	Ninguno
21-30a	Ruptura del triiceps accidente (7 años)
31-40a	Ninguno
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO
El paciente refiere que no duerme bien y se levanta cansada, se despierta una o dos veces en la noche y no concilia facil el sueño

4 INSOMNIO
1. ¿Hace cuanto tiempo empezo el insomnio? El paciente refiere que hace 4 meses
2. ¿Nunca antes tuvo insomnio? El paciente refiere que no
3. ¿Cómo empezó el insomnio? El paciente refiere que se levantaba cansada
4. ¿Cuál cree que es la causa del insomnio? El paciente refiere que es estrés
5. ¿Hay otros sintomas acompañantes del insomnio? El paciente refiere que le da mucha hambre
6. ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios? El paciente refiere que ahora se despierta una o dos veces
7. ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio? El paciente refiere que ninguno
8. ¿Actualmente cómo es el insomnio? El paciente refiere que igual

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

El paciente refiere que ejercicio en la noche

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA	
20 Oct 2016	Inicio de tratamiento
28 Oct 2016	Solo se despierta una vez por noche
4 Nov 2016	Se despierta una vez pero amonese descansado
11 Nov 2016	Se despierta una vez con silia facial el sueño y despierta descansado

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante Dairon Gonzalez

Firma del Participante Dairon Gonzalez

Fecha 20 Octubre 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

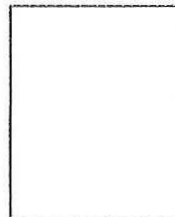
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador Erick Gonzalez Lopez

Fecha 20 Octubre 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ESCULAPIO
I.S.T.E.

Registro SENESCYT No. 17-061
Escuela de Enseñanza de Terapias Naturales

DEPARTAMENTO MEDICO
FICHA MEDICA

La tintura de cannabis como tratamiento del insomnio en pacientes de 30 a 50 años

FECHA DE INGRESO					N° HISTORIA CLÍNICA	
25 Octubre 2016						
APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELIGION	
Perez	Carlos	24 nov 1973	40	M	Católica	
DIRECCION		CIUDAD	TELEFONOS			
Combarua		Quito	0988144788			
OCUPACION	PROFESION	REFERENCIA FAMILIAR	TELEFONO			
	Abogado					

1 MOTIVO DE CONSULTA
INSOMNIO

2 ANTECEDENTES PERSONALES DATOS CLÍNICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

0-5a	no recuerda
6-10a	Ninguno
11-20a	Ninguno
21-30a	Ninguno
31-40a	Ninguno
41-50a	
51-60a	
61-70a	
mas 71a	

3 DESCRIPCION DEL INSOMNIO
El paciente refiere que se demora mucho en dormir y despierta cansado

4 INSOMNIO

- ¿Hace cuanto tiempo empezó el insomnio?
El paciente refiere que hace 7 meses
- ¿Nunca antes tuvo insomnio?
El paciente refiere que no
- ¿Cómo empezó el insomnio?
El paciente refiere que por trabajar hasta madrugada
- ¿Cuál cree que es la causa del insomnio?
El paciente refiere que el trabajo excesivo
- ¿Hay otros síntomas acompañantes del insomnio?
El paciente refiere que falta de energía diurna
- ¿Desde que inició el insomnio han habido cambios?
El paciente refiere que no
- ¿Qué tratamientos ha realizado para aliviar el insomnio?
El paciente refiere que fármacos pero abandono
- ¿Actualmente cómo es el insomnio?
El paciente refiere que igual

9. ¿Qué hace para mejorar un poco sus síntomas?

Ejercicio, Refiere el paciente.

18 EVOLUCION Y TRATAMIENTO

FECHA
25/oct 2016
1 nov 2016
8 nov 2016
15 nov 2016

inicio tratamiento, baño nocturno, deja de trabajar a las 10pm y se acuesta. mejora el descanso pero le cuesta dormir concilia el sueño mas rapido y descanse des cansa lo suficiente segun el.

19 CONSENTIMIENTO INFORMADO

He sido invitado a participar en la investigación de un método alternativo contra el insomnio a partir de la tintura de cannabis. Entiendo que recibiré una tintura en base alcohólica de cannabis sativa L y he de realizar 1 visita de seguimiento al día 21 después de iniciar el tratamiento. He sido informado de que los riesgos son mínimos y pueden incluir taquicardia momentánea y ansiedad leve. Sé que puede que no haya beneficios para mi persona.

Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y la dirección que se me ha dado de esa persona.

He leído la información proporcionada o me ha sido proporcionada de forma oral por parte del terapeuta.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Sin embargo tendré disciplina durante los 21 días del tratamiento de investigación.

Nombre del Participante JUAN CARLOS PÉREZ

Firma del Participante J CARLOS P

Fecha 25 Oct 2016 Día/mes/año

En caso de que sea analfabeto

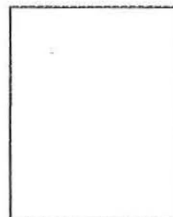
Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona debiera seleccionarse por el participante y no debiera tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos debieran incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo _____ Huella dactilar del participante

Firma del testigo _____

Fecha _____ Día/mes/año



He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirмо que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador: Erick Leonardo González López

Firma del Investigador Erick Leonardo González López

Fecha 25 Oct 2016 Día/mes/año

Encuesta de resultados de la ingesta de tintura de cannabis para el insomnio

Pregunta 1

¿Mejoró el insomnio con el tratamiento con tintura de cannabis? Del 1 al 5 cuánto mejoró el insomnio, siendo:

1	No mejoró nada
2	Mejoró levemente
3	Mejoró regularmente
4 <input checked="" type="checkbox"/>	Mejoró considerablemente
5	Mejoró totalmente

Pregunta 2

¿Qué ha sentido durante el período nocturno desde la ingesta de tintura de cannabis?

En caso de haber sentido descanso, del 1 al 4 cómo valora su descanso:

1	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía leve
2	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía regular
3 <input checked="" type="checkbox"/>	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía considerable
4	Ha tenido una recuperación de fuerzas y energía total

En caso de haber sentido una sensación de calma, del 1 al 4 cómo valora la sensación de calma

1	Sensación de calma leve
2	Sensación de calma regular
3	Sensación de calma considerable
4	Sensación de calma total

En caso de haber sentido ansiedad, del 1 al 4 cómo valora esta ansiedad

1	Angustia e inquietud leve
2	Angustia e inquietud regular
3	Angustia e inquietud considerable
4	Angustia e inquietud insoportable

Pregunta 3

¿Siente necesidad de ingerir la tintura de cannabis para no tener insomnio? Del 1 al 5 cómo valora esta necesidad

1 <input checked="" type="checkbox"/>	No siente necesidad
2	Siente necesidad leve
3	Siente necesidad regular
4	Siente necesidad considerable
5	Siente necesidad absoluta

Definiciones

descanso	el paciente ha recuperado fuerzas y energía durante el período nocturno, teniendo interrupciones leves o sin haber tenido interrupciones
sin efecto	el insomnio en el paciente continúa
sensación de calma	el paciente identifica que durante el período nocturno ha sentido calma, aún cuando no haya tenido una total recuperación de fuerzas y de energía
ansiedad	el paciente siente angustia e inquietud durante el período nocturno