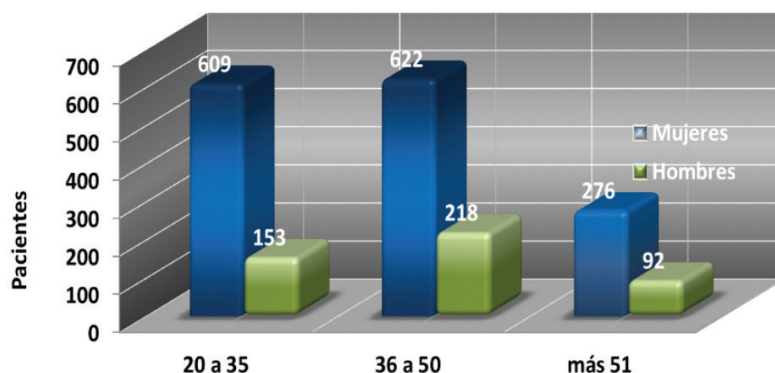


**Grafico 2.**  
**Pacientes por rango de edades**



Edades	Mujeres	%	Hombres	%	Totales	Total %
20 a 35	609	30.91%	153	7.77%	762	38.68%
36 a 50	622	31.57%	218	11.07%	840	42.64%
más 51	276	14.01%	92	4.67%	368	18.68%
<b>Total</b>	<b>1,507</b>	<b>76.50%</b>	<b>463</b>	<b>23.50%</b>	<b>1,970</b>	<b>100%</b>

Fuente. Elaboración propia.

El gráfico 2, muestra la clasificación de la población objeto de estudio dividida en rangos de edad, esto en concordancia con uno de los planteamientos teóricos iniciales expuestos en este documento que aborda la importancia de las características poblaciones por generación o rango etario. Siendo así se procedió a organizar a las y los 1970 pacientes en rangos de: entre 20 a 35 años, equivalente al 38.68%, entre 36 a 50 años, un promedio de 42.64% de pacientes tratados, y las y los pacientes mayores de 51 años, que representan un 18.68% de la población total participantes del estudio.

Recordemos una premisa simple en investigación, es si las bases de un estudio son inadecuadas, los resultados lo serán también, por qué lo planteamos, es porque todos los estudios previos a este, propusieron la misma dieta adecuada para la teoría nutricional, pero no para un tratamiento hormonal, esto plantea un error inicial que contaminó y determinó por imitación los resultados subsiguientes. Los datos de la presente investigación justifican fehacientemente esta crítica. Lo que ha sucedido y sucede no solo con el uso de la hCG sino también en el uso del resto de hormonas, es que no se les ve como mantenedoras del bienestar orgánico y de la masa muscular, sino son recomendadas únicamente cuando la deficiencia es tan marcada que produce enfermedad clínica.