



Impacto de la automedicación de diuréticos en la función renal de usuarios de atención primaria

Impact of self-medication with diuretics on renal function in primary care users

Impacto da automedicação com diuréticos na função renal em usuários de atenção primária.

Saray Abigail Córdova-Sánchez ^I

scordobas@unemi.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0006-9009-1381>

María Fernanda Flores-Morán ^{II}

mariaf2@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0000-2527-2852>

Mauricio Alfredo Guillén-Godoy ^{III}

mguilleng@unemi.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-8965-5959>

Lipzi Andreina Limón-Muñoz ^{IV}

lipzial@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0000-5085-2533>

Melissa Nicole Zambrano-Contreras ^V

mzambranoc25@unemi.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0002-8620-9288>

Correspondencia: scordobas@unemi.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

*** Recibido:** 07 agosto de 2025 ***Aceptado:** 15 de septiembre de 2025 *** Publicado:** 31 de octubre de 2025

- I. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- II. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- III. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- IV. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- V. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.

Resumen

El estudio tuvo como objetivo evaluar cómo el uso no prescrito de diuréticos se relaciona con el riesgo potencial de eventos renales en una población usuaria de atención primaria en Milagro, así como identificar factores vinculados al consumo intermitente y describir la percepción y el conocimiento sobre sus riesgos. Se realizó una investigación descriptiva, observacional y de corte transversal. Se aplicó una encuesta estructurada, presencial, a 110 personas usuarias del servicio. El análisis fue descriptivo y se presentó mediante frecuencias y porcentajes, con apoyo de figuras para facilitar la interpretación.

Los resultados mostraron que el 37% informó haber tomado diuréticos sin receta, el 53% negó dicha práctica y el 10% manifestó incertidumbre. En cuanto a la frecuencia, predominó el uso esporádico: 41% “rara vez” y 25% “una vez”; no obstante, un 31% refirió patrones de mayor exposición (20% “constantemente” y 11% “regularmente”). Sobre el conocimiento de riesgos, 55% indicó estar al tanto, 35% declaró desconocerlos y 10% expresó duda, en conjunto, los hallazgos evidencian la persistencia de la automedicación con diuréticos, además, se advierte poca educación sanitaria e informativa relevante que podría favorecer decisiones poco seguras.

Palabras clave: Automedicación; diuréticos; insuficiencia renal aguda; conocimiento de riesgos; atención primaria de salud.

Abstract

The study aimed to evaluate how non-prescribed diuretic use relates to the potential risk of renal events in a primary care population in Milagro, as well as to identify factors linked to intermittent use and describe the perception and knowledge of its risks. A descriptive, observational, cross-sectional study was conducted. A structured, face-to-face survey was administered to 110 service users. The analysis was descriptive and presented using frequencies and percentages, with figures to facilitate interpretation.

The results showed that 37% reported taking diuretics without a prescription, 53% denied this practice, and 10% expressed uncertainty. Regarding frequency, sporadic use predominated: 41% “rarely” and 25% “once”; however, 31% reported patterns of greater exposure (20% “constantly” and 11% “regularly”). Regarding risk awareness, 55% indicated they were aware, 35% stated they were unaware, and 10% expressed doubt. Overall, the findings demonstrate the persistence of self-

medication with diuretics. Furthermore, they reveal a lack of relevant health education and information, which could contribute to unsafe decisions.

Keywords: Self-medication; diuretics; acute kidney injury; risk awareness; primary health care.

Resumo

O objetivo deste estudo foi avaliar a relação entre o uso não prescrito de diuréticos e o risco potencial de eventos renais em uma população atendida na atenção primária em Milagro, bem como identificar fatores associados ao uso intermitente e descrever a percepção e o conhecimento sobre seus riscos. Trata-se de um estudo descritivo, observacional e transversal. Um questionário estruturado, aplicado presencialmente, foi utilizado com 110 usuários do serviço. A análise foi descritiva e apresentada por meio de frequências e porcentagens, com figuras para facilitar a interpretação.

Os resultados mostraram que 37% relataram o uso de diuréticos sem receita médica, 53% negaram essa prática e 10% expressaram incerteza. Em relação à frequência, o uso esporádico predominou: 41% “raramente” e 25% “uma vez”; no entanto, 31% relataram padrões de maior exposição (20% “constantemente” e 11% “regularmente”). Quanto à percepção dos riscos, 55% indicaram estar cientes, 35% afirmaram não estar cientes e 10% expressaram dúvidas. De modo geral, os achados demonstram a persistência da automedicação com diuréticos. Além disso, revelam uma falta de educação e informação relevantes em saúde, o que pode contribuir para decisões inseguras.

Palavras-chave: Automedicação; diuréticos; lesão renal aguda; percepção dos riscos; atenção primária à saúde.

Introducción

La automedicación tiene raíces históricas profundas y se remonta a épocas en las que la medicina estaba fuertemente influenciada por creencias culturales, tradiciones empíricas y conocimientos transmitidos oralmente; explica que la práctica de automedicarse es ancestral y ha sido una constante en todas las culturas a lo largo de la historia humana (Herrera-Añazco et al., 2023).

En civilizaciones antiguas como la egipcia, la griega, la romana y la china, se utilizaban remedios naturales y preparaciones a base de plantas, hierbas y minerales para tratar una variedad de dolencias y síntomas, estos remedios muchas veces eran administrados por personas sin formación médica formal, como curanderos, chamanes o líderes religiosos (Cotobal-Calvo et al., 2025).

Por otra parte, los diuréticos hacen que los riñones produzcan más orina para ayudar a el cuerpo a eliminar el exceso de líquido, dado que el corazón necesita menos líquido para bombear, la eliminación de este exceso de líquido debe ayudarlo a funcionar mejor, esto debe ayudar a los pulmones a respirar mejor y aliviar la congestión y reducir la edematización de las extremidades inferiores y otras partes del cuerpo, lo que resultara en un pérdida de peso(Fosnight et al., 2024).

No obstante, en los últimos años, ha habido un aumento en el uso inadecuado y sin supervisión médica de los diuréticos, que son medicamentos amplia mente utilizados en el tratamiento de condiciones médicas como la hipertensión arterial y la insuficiencia cardíaca congestiva(Meléndez-Flores & Sánchez-Cárdenas, 2025).

En Ecuador hay un porcentaje 28-40% de personas que manejan presiones arteriales altas, de los cuales el 23% se encuentra en tratamiento, 7,6% está controlado y el 10% hace uso inadecuado de diuréticos u otros medicamentos antipertensivos por recomendaciones de la familia y amigos(Carrillo Bayas, 2021).

Situación que también se hizo notable en el Cantón Milagro debido al análisis que se realizó a 180 personas, dando como producto que más de la mitad de estos individuos habían consumido sin prescripción médica cualquier tipo de diurético, ya sea por recomendación del entorno para “tratar” una patología o por la finalidad de bajar de peso(Morán Lima et al., 2023).

Con respecto a los antecedentes, un estudio de

Marumoto et al. (2020) describen una serie de 14 mujeres con anorexia nerviosa que llegaron al nefrólogo tras una mediana de 17,8 años desde el inicio del trastorno; todas presentaban hipopotasemia (K 2,7 mmol/L), creatinina mediana 1,9 mg/dL y antecedentes de vómitos y abuso de diuréticos/laxantes, reportan lesiones histológicas compatibles con isquemia e “nefropatía hipopotasémica” (hiperplasia yuxtaglomerular, colapso glomerular e intersticio fibrótico).

De la misma forma, Kunitsu et al. (2022) analizan la “triple whammy” (IECA/ARA + diurético + AINE) y hallan que la lesión renal aguda aparece precozmente: mediana de 8 días con la triple combinación, 7–9 días cuando se añaden AINE a IECA/ARA o diurético, y 6 días cuando se añade diurético a AINE.

Así mismo, Guan et al. (2023) estudian 22 374 hospitalizados y muestran que el determinante más potente de IRA asociada a furosemida es la dosis total en un solo día, seguida de factores como estancia en UCI, eGFR basal y co-medicación (antibióticos, AINE, estatinas, β -bloqueadores, IBP,

IECA/ARA). Detectan efectos sinérgicos con cirugía y con varios fármacos, aumentando la probabilidad de IRA cuando se combinan.

Además, Kimachi et al. (2024) revisaron complicaciones renales y electrolíticas en trastornos de la conducta alimentaria, destacando que las conductas de purga incluido el abuso de diuréticos causa hipovolemia e hipopotasemia crónica que precipitan IRA y aceleran la progresión a ERC mediante “nefropatía hipopotasémica”. Explican que la pérdida de potasio suele ser urinaria aun sin diuréticos, pero su uso la agrava, y que las alteraciones ácido-base (alcalosis metabólica) y de sodio son frecuentes.

Por ende, la presente investigación es fundamental porque busca demostrar cuales son los efectos negativos que se presentan con la automedicación de diuréticos en la población de Milagro de un centro primario de salud, ya que, estudios han demostrado que el mal consumo de medicamentos que alteran el régimen angiotensina tales como los diuréticos, pueden llegar a causar problemas como deshidratación, caquexia e hipotensión severa, este último incluso puede provocar alteraciones de la circulación sanguínea, llevando como última instancia a problemas cardiovasculares y fallos renales.

Por último, el objetivo general del estudio es determinar el impacto de la automedicación de diuréticos en la función renal de usuarios de atención primaria; y los objetivos específicos son: identificar qué factores específicos podrían influir en el desarrollo de fallas renales en pacientes que utilizan diuréticos de manera intermitente y distinguir cual es el conocimiento de los pacientes sobre los riesgos asociados con la utilización constante de diuréticos.

Materiales y Métodos

La investigación es de tipo descriptivo, observacional y de corte transversal con enfoque cuantitativo, orientado a caracterizar prácticas de automedicación con diuréticos y percepciones sobre su relación con fallas renales, el estudio se llevó a cabo en un centro de atención primaria de la ciudad de Milagro, tomando como marco poblacional a sus usuarios y usuarias que consumían o habían consumido diuréticos por distintas razones clínicas o no clínicas, el muestreo se realizó en campo, con base en la accesibilidad de las y los asistentes al subcentro durante el periodo de levantamiento, priorizando quienes aceptaron responder el cuestionario en total 110, esta delimitación permitió estimar proporciones e identificar patrones de conocimiento y comportamiento en el uso de diuréticos dentro de ese servicio.

Para la recolección de datos se aplicó una encuesta estructurada con preguntas cerradas (p. ej., “Sí/No/Tal vez” y opciones múltiples) sobre conocimiento de riesgos, motivos de consumo y antecedentes de uso sin receta, la aplicación se efectuó de manera presencial y los formularios completos se consolidaron en matrices de tabulación, el análisis fue descriptivo, calculando frecuencias absolutas (fi) y porcentajes (%), y presentando los hallazgos en figuras, entre los dominios explorados figuraron: conocimiento de riesgos asociados al uso incorrecto, razones para consumir sin prescripción (desconocimiento, fácil acceso, influencia social, propaganda) y experiencia de consumo sin receta.

Resultados

El hallazgo principal de este estudio mostró que una proporción considerable de los encuestados reconoció haber consumido diuréticos sin prescripción médica, lo que evidencia una práctica frecuente de automedicación.

Tabla 1. Prevalencia de automedicación con diuréticos

¿Alguna vez has tomado diuréticos sin receta médica?	fi	%
No	58	53%
Si	41	37%
Tal vez	11	10%
Total	110	100%

Elaboración propia

En esta tabla sobre el uso de diuréticos sin receta médica entre 110 encuestados, se observó que el 37% de los participantes admitieron haber tomado diuréticos sin una prescripción médica previa; esto sugiere una proporción significativa de personas que optan por automedicarse con diuréticos, posiblemente debido a la disponibilidad y percepción de seguridad de estos medicamentos; por otro lado, el 53% afirmó no haberlo hecho, indicando una mayoría que sigue las recomendaciones

médicas al respecto; además, un 10% respondió "tal vez", lo que podría reflejar una incertidumbre o una práctica ocasional en cuanto al uso de diuréticos sin supervisión médica.

Tabla 2. Frecuencia de uso no prescrito de diuréticos

¿Con qué frecuencia toma fi diuréticos sin receta?	fi	%
Rara vez	45	41%
Constantemente	22	20%
Una vez	28	25%
Regularmente	12	11%
Sin respuesta	3	3%
Total	110	100%

Elaboración propia

Se evidencio que el 41% de los participantes indicaron tomar diuréticos sin receta médica "rara vez", esto sugiere que una proporción significativa de personas ocasionalmente recurre a estos medicamentos sin supervisión profesional; además, un 25% admitió hacerlo "una vez", mientras que un 20% lo hace "constantemente", reflejando un grupo considerable que usa diuréticos sin la aprobación médica de forma más regular; por otro lado, el 11% mencionó hacerlo "regularmente", lo cual indica una práctica frecuente y posiblemente rutinaria en cuanto al uso de diuréticos sin receta, solo un pequeño porcentaje (3%) no respondió a la pregunta.

Tabla 3. Conocimiento de riesgos del uso incorrecto de diuréticos

¿Estas al tanto de los fi riesgos asociados con el uso incorrecto de diuréticos?	fi	%

Si	60	55%
No	39	35%
Tal vez	11	10%
Total	110	100%

Elaboración propia

El 35% de los encuestados no está al tanto de los riesgos asociados con el mal uso de diuréticos, destacando la necesidad de educación sobre este tema; además, el 10% respondió "Tal vez", indicando una incertidumbre en una minoría de la muestra respecto a su conocimiento sobre estos riesgos, posiblemente debido a información insuficiente; por otro lado, el 55% que sí está al tanto podría reflejar una concienciación significativa sobre los efectos adversos de los diuréticos incorrectamente utilizados, sugiriendo una base de conocimiento establecida en una parte considerable de los encuestados.

Tabla 4. Razones por las que la población consume diuréticos sin prescripción medica

¿Por qué cree usted que la población consume diuréticos sin previa prescripción?	fi	%
Desconocimiento	55	50%
Fácil acceso	27	25%
Influencia social	16	15%
Propaganda	12	11%
Total	110	100%

Elaboración propia

El 50% de las personas encuestadas manifestó que el desconocimiento hace que las personas consuman diuréticos sin una prescripción previa, mientras que un 25% indica a que se debe al fácil acceso que se tiene a estos, sin embargo un 15% hace énfasis a que se debe a la influencia social que ejerce la sociedad, y solo el 11% del total de encuestados menciona que cree se debe a la propaganda que se emite de estos en los diversos medios, es claro que la mayor parte de las personas lo realizan por desconocimiento, sin ser conscientes del riesgo que esto con lleva a su salud.

Tabla 5. *Percepción sobre la relación entre el consumo indiscriminado de diuréticos y la falla renal*

¿Cree usted que el consumo indiscriminado de fi	fi	Fr
diuréticos puede llevar a la falla renal?		
Si	59	54%
No	10	9%
Tal vez	39	35%
Vacía	2	2%
Total	110	100%

Elaboración propia

En esta tabla, los resultados muestran que la mayoría de los encuestados (54%) creen que sí existe esta posibilidad, esto refleja una preocupación significativa entre la muestra encuestada sobre los riesgos asociados con el uso excesivo o inapropiado de diuréticos en relación con la salud renal; también, un 35% respondió "tal vez", lo que indica una incertidumbre o reconocimiento de la posibilidad, pero con certeza de la consecuencia. Solo un pequeño porcentaje (9%) opinó que el consumo indiscriminado de diuréticos no lleva a la falla renal, y un 2% no respondió; este análisis subraya la necesidad de educación y concienciación sobre los efectos adversos potenciales de los diuréticos, particularmente en relación con la salud renal, entre quienes los consumen sin supervisión médica adecuada.

Discusión

Los resultados mostraron que la automedicación con diuréticos es una práctica presente en un número considerable de participantes, ya que el 37% reconoció haberlos consumido sin prescripción médica; este hallazgo evidencia un problema de salud pública que se vincula tanto con la disponibilidad de los fármacos como con la percepción de seguridad que tienen los usuarios, situación también reportada en encuestas internacionales (Al-Hamaideh & Dmour, 2023).

La frecuencia de consumo reveló que la mayoría lo hace de manera ocasional, aunque un 31% indicó utilizar diuréticos de forma constante o regular; esto refleja que no se trata únicamente de un uso esporádico, sino de una práctica frecuente en parte de la población. Estudios previos en América Latina han descrito un patrón similar, en el que los principales motivos de consumo incluyen la búsqueda de control de peso y la influencia de factores sociales (Zapa Cedeño & Núñez Portilla, 2024).

En relación con el conocimiento de riesgos, se identificó que el 35% de los encuestados desconocía los efectos adversos asociados; esta falta de información aumenta la vulnerabilidad frente a complicaciones como desequilibrios electrolíticos o daño renal. En Jordania, por ejemplo, el 97% de los farmacéuticos destacó la necesidad urgente de educación para prevenir el uso indebido de estos fármacos (Al-Hamaideh & Dmour, 2023), lo que respalda la importancia de reforzar estrategias educativas en situaciones similares.

La reincidencia en el consumo no prescrito constituye otro aspecto crítico; datos toxicológicos en Argentina revelaron que cerca del 8% de los casos positivos por diuréticos correspondían a usuarios que los empleaban repetidamente sin indicación médica (Astolfo et al., 2019); este problema incrementa el riesgo de efectos acumulativos, favoreciendo complicaciones graves que superan los efectos de un uso aislado o esporádico.

Por otro lado, comparaciones con revisiones internacionales muestran que el uso de productos para perder peso sin supervisión médica es una conducta extendida en distintos grupos etarios; una revisión global estimó que el 9% de adolescentes había consumido estos productos al menos una vez en su vida, aunque solo un 2% lo hizo en la última semana (Blebea et al., 2025); esta similitud de resultados refuerza la idea de que el consumo sin control no es un hecho único, sino un patrón repetitivo.

Finalmente, los efectos adversos descritos en la literatura, como fatiga y alteraciones hidroelectrolíticas, hiponatremia e hipokalemia, coinciden con los riesgos señalados en este estudio

(Curtain et al., 2022); por tanto, los hallazgos evidencian la necesidad de campañas educativas y un control más estricto en la dispensación de diuréticos, además del rol activo de los profesionales de la salud en orientar a la población hacia alternativas seguras que prioricen el bienestar sobre los objetivos estéticos.

Conclusiones

Se concluye, que la población de estudio recurre a los diuréticos sin contar con receta médica y que no todos tienen claridad sobre los riesgos que esto implica; este consumo muestra que el uso se da de manera intermitente o constante sin suficiente orientación profesional, además, algunos participantes expresan dudas sobre los posibles efectos, lo que refleja un conocimiento incompleto; a partir de ello, se puede decir que la automedicación, sumada a la falta de información, puede favorecer prácticas poco seguras, de esta forma, se evidencia la importancia de atender no solo el consumo, sino también la percepción que los pacientes tienen sobre estos medicamentos.

Por ende, se recomienda reforzar la educación a los pacientes mediante charlas y material informativo accesible, al mismo tiempo, es necesario que el personal de salud pregunte de manera directa sobre el uso de diuréticos en cada consulta, con el fin de identificar hábitos no supervisados, finalmente, es conveniente motivar a la población a consultar siempre antes de iniciar un tratamiento y a reconocer señales tempranas de posibles complicaciones.

Referencias

1. Al-Hamaideh, K. D., & Dmour, I. M. (2023). Diuretics misuse: A cross-sectional study to explore community pharmacist's perceptions of diuretics use and misuse. *Journal of Applied Pharmaceutical Science*. <https://doi.org/10.7324/JAPS.2023.104335>
2. Astolfo, M. A., Olivera, N. M., Pongelli, V., & Fernandez, N. (2019). Uso inapropiado de diuréticos: Algunas características no tan conocidas. *Acta Toxicol*, 27(1).
3. Blebea, N.-M., Pușcașu, C., Ștefănescu, E., & Stănișu, A. M. (2025). Diuretic Therapy: Mechanisms, Clinical Applications, and Management. *Journal of Mind and Medical Sciences*, 12(1), 26. <https://doi.org/10.3390/jmms12010026>
4. Carrillo Bayas, G. P. (2021). Determinantes de salud que influyen en la adherencia al tratamiento en pacientes con hipertensión arterial en Latinoamérica. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1319>

5. Cotobal-Calvo, E. M., Mata-Pérez, C., Bocchino, A., Gilart, E., Gutiérrez-Baena, B., & Palazón-Fernández, J. L. (2025). Self-Medication Practice and Associated Factors Among Health Professionals in Spain. *Nursing Reports*, 15(2), 53. <https://doi.org/10.3390/nursrep15020053>
6. Curtain, J. P., Campbell, R. T., Petrie, M. C., Jackson, A. M., Abraham, W. T., Desai, A. S., Dickstein, K., Køber, L., Rouleau, J. L., Swedberg, K., Zile, M. R., Solomon, S. D., Jhund, P. S., & McMurray, J. J. V. (2022). Clinical Outcomes Related to Background Diuretic Use and New Diuretic Initiation in Patients With HFrEF. *JACC: Heart Failure*, 10(6), 415-427. <https://doi.org/10.1016/j.jchf.2022.01.020>
7. Fosnight, S., Soric, M. M., Smearman, J., Graves, E., Vazquez, M., Herrington, Z., Palladino, C., Costello, M., & Knauss, A. (2024). Investigation Into Potentially Inappropriate Prescribing Patterns of Loop Diuretics in a Nationally Representative Outpatient Population. *American Journal of Therapeutics*, 31(4), e347-e355. <https://doi.org/10.1097/MJT.0000000000001644>
8. Guan, C., Li, C., Xu, L., Che, L., Wang, Y., Yang, C., Zhang, N., Liu, Z., Zhao, L., Zhou, B., Man, X., Luan, H., & Xu, Y. (2023). Hospitalized patients received furosemide undergoing acute kidney injury: The risk and prediction tool. *European Journal of Medical Research*, 28(1), 312. <https://doi.org/10.1186/s40001-023-01306-0>
9. Herrera-Añazco, P., Mougenot, B., Benites-Meza, J. K., Barturén-Alvarado, L. C., Zumarán-Nuñez, C. J., Boyd-Gamarra, M. A., Runzer-Colmenares, F. M., & Benites-Zapata, V. A. (2023). Self-Medication Practices, Use of Brand-Name, and Over-the-Counter Medicines by Peruvian Older Adults. *Canadian Geriatrics Journal*, 26(1), 187-199. <https://doi.org/10.5770/cgj.26.631>
10. Kimachi, M., Ikenoue, T., & Fukuma, S. (2024). Prevalent and new use of common drugs for the incidence of community-acquired acute kidney injury: Cohort and case-crossover study. *Scientific Reports*, 14(1), 17906. <https://doi.org/10.1038/s41598-024-66532-w>
11. Kunitsu, Y., Hira, D., Morikochi, A., Ueda, T., Isono, T., Morita, S., & Terada, T. (2022). Time until onset of acute kidney injury by combination therapy with “Triple Whammy” drugs obtained from Japanese Adverse Drug Event Report database. *PLOS ONE*, 17(2), e0263682. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0263682>

12. Marumoto, H., Sasaki, T., Tsuboi, N., Ito, T., Ishikawa, M., Ogura, M., Ikeda, M., & Yokoo, T. (2020). Kidney Disease Associated With Anorexia Nervosa: A Case Series With Kidney Biopsies. *Kidney Medicine*, 2(4), 418-424. <https://doi.org/10.1016/j.xkme.2020.03.007>
13. Meléndez-Flores, J. D., & Sánchez-Cárdenas, M. (2025). Inappropriate prescription of loop diuretics for calcium channel blocker-related peripheral edema: Lessons from physiology. *The American Journal of the Medical Sciences*, 370(2), 199-202. <https://doi.org/10.1016/j.amjms.2025.04.015>
14. Morán Lima, M. G., Guamán Guamán, D. M., Romero Sacoto, L. A., & Maxi Maxi, E. A. (2023). Adherencia al tratamiento farmacológico, prevención y control de la hipertensión arterial. *Revista Multidisciplinaria Investigación Contemporánea*, 1(2), 118-148. <https://doi.org/10.58995/redlic.ic.v1.n2.a52>
15. Zapa Cedeño, J. K., & Nuñez Portilla, J. E. (2024). Farmacodependencia de diuréticos en mujeres de 24 a 45 años. *Latam: revista latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(5). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9812998>

© 2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).