



Proceso de atención de enfermería asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en el primer nivel de atención

Nursing care process associated with self-medication and its adverse effects at the first level of care

Processo de cuidado de enfermagem associado à automedicação e seus efeitos adversos no primeiro nível de atenção

Karol Mishel Chuquimarca-Palacios ^I
kchquima2@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0003-2633-8675>

Magaly Del Roció Campoverde-Rentería ^{II}
mcampover8@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0009-1746-0162>

Sandra Elizabeth Figueroa-Samaniego ^{III}
sefigueroa@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-4095-2914>

Correspondencia: kchquima2@utmachala.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 14 de marzo de 2024 * **Aceptado:** 09 de abril de 2024 * **Publicado:** 21 de mayo de 2024

- I. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Química y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- II. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Química y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- III. Dra. en Bioquímica y Farmacia, Magíster en Epidemiología, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Química y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

Resumen

Introducción: La automedicación es un procedimiento común definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la libertad de obtener y consumir medicamentos que están disponibles sin receta y están diseñados para aliviar el dolor, reducir los síntomas o tratar una enfermedad. una enfermedad diagnosticada por el propio paciente. **Objetivo:** Determinar los factores y efectos adversos sobre la medicación que afectan la calidad de vida en los pacientes del primer nivel de atención **Métodos:** El diseño de la investigación es no experimental, observacional de tipo descriptivo, para ello se utilizó el muestreo intencional con la participación de 150 personas y la aplicación de una encuesta de 21 preguntas. **Resultados:** Se puede evidenciar que dentro de las encuestas aplicadas el grupo poblacional donde predomina más la automedicación es en la zona rural con el sexo femenino con el 17% en los rangos de 20 a 49 años de edad dando así un total general del 78%. El 66% nos menciona que hay gran cantidad de usuarios que prefieren automedicarse por experiencia previa con los antiinflamatorios y consumir el medicamento de manera personal sin ser consultado, el 81% ocasionalmente lee la información consignada en la etiqueta del medicamento y el 79% no tiene en cuenta dosis, interacción medicamentosa y los efectos adversos del medicamento. **Conclusión:** En la actualidad la automedicación es la forma indiscriminada y voluntaria mediante la cual las personas consumen medicamentos, sin previa prescripción médica ya sea antes o durante el tratamiento, donde confluyen aspectos culturales, educativos usos y costumbres.

Palabras clave: Automedicación; Complicaciones; Efectos Adversos.

Abstract

Introduction: Self-medication is a common procedure defined by the World Health Organization (WHO) as the freedom to obtain and consume medications that are available without a prescription and are designed to relieve pain, reduce symptoms, or treat an illness. a disease diagnosed by the patient himself. **Objective:** Determine the factors and adverse effects on medication that affect the quality of life in patients at the first level of care **Methods:** The research design is non-experimental, observational of a descriptive type, for this purpose intentional sampling was used with the participation of 150 people and the application of a 21-question survey. **Results:** It can be seen that within the surveys applied, the population group where self-medication predominates the most is

in the rural area with the female sex with 17% in the ranges of 20 to 49 years of age, thus giving a general total of 78%. 66% mention that there are a large number of users who prefer to self-medicate due to previous experience with anti-inflammatories and consume the medication personally without being consulted, 81% occasionally read the information on the medication label and 79% do not have take into account dosage, drug interaction and adverse effects of the medication. Conclusion: Currently, self-medication is the indiscriminate and voluntary way in which people consume medications, without prior medical prescription either before or during treatment, where cultural, educational, usage and customs come together.

Keywords: Self-medication; Complications; Adverse effects.

Resumo

Introdução: A automedicação é um procedimento comum definido pela Organização Mundial da Saúde (OMS) como a liberdade de obter e consumir medicamentos disponíveis sem receita médica e destinados a aliviar a dor, reduzir sintomas ou tratar uma doença. uma doença diagnosticada pelo próprio paciente. Objetivo: Determinar os fatores e efeitos adversos dos medicamentos que afetam a qualidade de vida dos pacientes do primeiro nível de atenção. Métodos: O desenho da pesquisa é não experimental, observacional do tipo descritivo, para isso foi utilizada amostragem intencional com a participação de 150 pessoas e aplicação de uma pesquisa com 21 perguntas. Resultados: Percebe-se que dentro dos inquéritos aplicados, o grupo populacional onde mais predomina a automedicação é na zona rural sendo o sexo feminino com 17% nas faixas de 20 a 49 anos, dando assim um total geral de 78%. 66% referem que existe um grande número de utentes que preferem automedicar-se devido à experiência anterior com anti-inflamatórios e consomem o medicamento pessoalmente sem serem consultados, 81% leem ocasionalmente a informação do rótulo do medicamento e 79% não têm leve em consideração dosagem, interação medicamentosa e efeitos adversos do medicamento. Conclusão: Atualmente, a automedicação é a forma indiscriminada e voluntária pela qual as pessoas consomem medicamentos, sem prescrição médica prévia, seja antes ou durante o tratamento, onde se unem aspectos culturais, educacionais, de uso e de costumes.

Palavras-chave: Automedicação; Complicações; Efeitos adversos.

Introducción

La automedicación es un procedimiento común definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la libertad de obtener y consumir medicamentos que están disponibles sin receta y están diseñados para aliviar el dolor, reducir los síntomas o tratar una enfermedad. una enfermedad diagnosticada por el propio paciente. (Lifshitz, 2020).

Este es un problema importante en la sociedad actual que la mayoría de la gente en nuestro país no toma en serio. La automedicación es un problema de salud pública, que se acompaña de diversas complicaciones, como diagnóstico incorrecto de la enfermedad, aparición de efectos secundarios, prolongación o empeoramiento de la enfermedad y resistencia a los medicamentos utilizados. (Hidalgo, 2021).

La automedicación es la adquisición y uso de medicamentos recetados o de venta libre por parte de los pacientes sin la participación de un médico en el diagnóstico de la enfermedad, la prescripción de dichos medicamentos o el control de su uso. La decisión del paciente de no continuar el tratamiento prescrito también puede considerarse automedicación. (Pari-Olarte, 2021)

La automedicación y el exceso de los medicamentos presentan un alto riesgo de deterioro de la salud del usuario. De hecho, pueden empeorar el estado de salud que te llevó a automedicarte. Las reacciones dependen de varios factores como la dosis, la interacción farmacológica, la idiosincrasia, etc. (Orellana, 2019).

Algunos de estos efectos incluyen:

- Reacciones alérgicas.
- Infecciones crónicas.
- Complicaciones cardiovasculares.
- Intoxicación
- Efecto de rebote.
- Espasmos.
- Mareos.
- Insomnio.
- Irritabilidad
- Accidentes.
- Dependencia química. (PEREZ, 20219)

Es importante conocer el verdadero alcance de este problema, porque las personas que se automedican tienen más probabilidades de sufrir diversas enfermedades, lo que deriva en discapacidades que limitan su capacidad para realizar sus tareas y actividades diarias. (Chuga, 2023).

Los factores que afectan significativamente la automedicación son la falta de tiempo para visitar al médico, factores socioeconómicos, factores culturales, factores relacionados con la industria farmacéutica, siendo actualmente un problema mundial. Es practicada por casi todas las personas, tanto las que acuden al médico como las que nunca acuden al médico. Este es un problema que afecta a todas las clases de la sociedad y la mayoría de las veces es causado por la imposibilidad financiera o de tiempo para visitar al médico. (Molina-Aguilar, 2021).

Es parte del autocuidado, al igual que el autocuidado sin medicación, el apoyo social y los primeros auxilios en la vida cotidiana. El autocuidado se refiere a las actividades que realiza una persona para mejorar o promover su salud y prevenir enfermedades. Se trata, por tanto, de un recurso fundamental sin el cual el sistema sanitario colapsaría. (Arrieta, 2021).

Automedicarse se ha convertido en una práctica progresiva entre las poblaciones de todo el mundo, América Latina y Ecuador, y se utiliza como respuesta inmediata al malestar o enfermedad. Esta práctica está influenciada, entre otras cosas, por: presión de familiares o amigos que ofrecen una alternativa a un problema de salud basándose en su propia experiencia, bajo nivel educativo, que ignoran por completo el riesgo de automedicación, desempleo, baja situación económica, ingresos, lo que dificulta el acceso a servicios de salud públicos o privados, altos precios de los medicamentos, escaso conocimiento de la población sobre el uso y riesgos de los medicamentos, insuficiente educación sanitaria de la población. Y venta sin receta en farmacias; Otros factores están relacionados con la edad, el sexo, la orientación al autocuidado y el conocimiento de los medicamentos. (Aparicio, 2020).

El uso de medicamentos sin receta es un fenómeno creciente que está provocado por una compleja red de factores relacionados con los valores de la sociedad actual. Entre estos factores destacan el aumento de la oferta de medicamentos, su disponibilidad y venta sin receta, y la promoción de los medicamentos en los medios de comunicación. A esta red se suman factores relacionados con el medio ambiente y las condiciones laborales entre los trabajadores de la salud. (Paola, 2023) A menudo enmascara la independencia física o mental de ciertos medicamentos para el estado de ánimo. Los factores que limitan y promueven el uso de medicamentos sin receta son la escasa

accesibilidad de los médicos, el escaso tiempo libre de los usuarios y la excesiva laxitud de las farmacias en el cumplimiento de la legislación sobre distribución de medicamentos con receta. (Nereida, 2021).

Los profesionales de enfermería manejan variedades de fármacos en su trabajo diario, lo que les otorga conocimientos teóricos y prácticos sobre el uso de estas sustancias. La realidad del personal de enfermería con sus diversas jornadas, se ven involucrados en la complejidad del trabajo hospitalario nos hace pensar que pueden vivir dificultades o momentos de crisis que pueden ceder a consumir medicamentos como forma de llevar sus vidas sin impedimento para poder laborar de manera normal. (Calderón, El Observatorio del Comportamiento de Automedicación, 2020).

Según la OMS, más del 50% de todos los medicamentos en el mundo se recetan, dispensan o venden de manera inadecuada y el 50% de los pacientes los toman incorrectamente. La automedicación se ha convertido en una práctica cada vez más común entre la población mundial. (Olarte, 2020) Este fenómeno ha sido recomendado como una forma de autocuidado que tiene un efecto positivo en la reducción de costos para los sistemas de salud. Sin embargo, también se ve con preocupación debido a los posibles efectos negativos asociados al infra diagnóstico y tratamiento que pueden afectar la salud humana. (Navarrete, 2020).

Se expresa enfáticamente sobre este tema y no recomienda la automedicación, especialmente con antibióticos, para prevenir o tratar el COVID-19. La Asociación de Infectología de Colombia (ACIN) y el Ministerio de Salud y Asuntos Sociales han publicado comunicados basados en estudios internacionales recomendando contra el uso de ciertos medicamentos para combatir el COVID-19. (Cuevas, 2019).

Este abuso puede ser el uso excesivo, insuficiente o indebido de medicamentos recetados o de venta libre. Entre todos los medicamentos, algunos son de venta libre y otros recetados, incluso se puede ver en el empaque, donde está indicado; Sin embargo, en casi la mayoría de las farmacias se ha observado que los empleados de turno no piden receta, aunque sea necesaria, por ejemplo, para la venta de antibióticos, disponibles en muchas partes del país. (Gómez, 2019).

Según la OPS, la automedicación ha crecido alarmantemente en 2020 debido a la urgente necesidad de prevenir la transmisión del virus SARS-CoV-2 que causa la COVID-19, entre los fármacos utilizados se encuentran antibióticos como macrólidos (azitromicina) y fluoroquinolonas. (ciprofloxacina). (Cabanillas, 2019).

En este sentido, las sociedades científicas han alertado sobre el efecto del uso indiscriminado de estas moléculas sobre la resistencia microbiana en patógenos como *N. gonorrhoeae* y *Streptococcus pneumoniae*. Además, estos medicamentos pueden provocar efectos secundarios, como alteraciones del ritmo cardíaco, si se abusan de su consumo. Los medicamentos se utilizan para tratar más de 450 enfermedades que son muy comunes y causan enormes costes a los sistemas de salud. Por lo general, estos fármacos tienen un amplio rango terapéutico y se utilizan para tratar síntomas o enfermedades leves. (García, 2019).

En los países latinoamericanos, el alcance del fenómeno es aún mayor y se extiende a medicamentos que están estrictamente regulados en los países desarrollados, como antibióticos y antidepresivos, así como en otros países en desarrollo. Por ejemplo, en Brasil el 36% de las ventas de medicamentos corresponden a la automedicación, y según el estudio de Albarrán, el 75% de los encuestados en la ciudad de Valdivia en Chile reportaron automedicación. (Calderón, 2020)

Al menos el 35% de los medicamentos que se compran en Brasil se automedican, el 50% de los medicamentos se prescriben, se dosifican o se abusa de ellos, y los hospitales gastan entre el 15 y el 20% de sus presupuestos para combatir los problemas causados por el abuso. En Perú, el 72,5% de 40 farmacias públicas y privadas suministran antibióticos como el cloranfenicol sin receta. La proporción es del 85% en el sector privado y del 60% en el sector público. El 55% de estos establecimientos distribuían el psicotrópico diazepam sin receta. Este porcentaje es del 65% en el sector privado y del 45% en el sector público. (Brenes-Monge, 2022).

Petrera, M realizó un estudio y encontró que el 55% del gasto en salud de los hogares (Perú 1998) se utiliza para comprar medicamentos directamente en farmacias o boticas. Varios estudios recientes realizados en España, Sudáfrica y Estados Unidos han demostrado que entre el 40 y el 90 por ciento de los síntomas de la enfermedad se tratan con autocuidado. La Federación Farmacéutica Internacional FIP informó que entre 15.000 y 20.000 personas mueren cada año en España por automedicación. (Ríos, 2019).

En México quedó demostrado que el 80% de su población también recurren a la automedicación, por lo que se considera una problemática global y no exclusivamente un problema de países en desarrollo o de ingresos medios y bajos recursos. La mayoría de estudios asociados con la auto prescripción han demostrado que estos comportamientos están relacionados con enfermedades que se consideran esencialmente leves. Los principales grupos farmacológicos implicados en esta práctica son los analgésicos, los antiinflamatorios, los antigripales y los fármacos que afectan al

tracto digestivo. Sin embargo, también hay evidencia del uso de medicamentos recetados e incluso medicamentos controlados. (Oliveira, 2020).

Dado el caso de automedicación con 17 antibióticos es de particular importancia para la salud pública, siendo informado en varios estudios. De particular preocupación es su uso inapropiado y creciente con todas las consecuencias resultantes, especialmente la posibilidad de resistencia microbiana. (Alviz-Amador, 2023).

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos del Ecuador (2019), la automedicación se reporta en un 64,3% en las periferias urbanas y hasta un 100% en las zonas rurales. Se ha observado que las personas se automedican y los tipos de medicamentos más utilizados son los analgésicos y los antibióticos. (Bustamante, 2019).

Las personas que habitan en sectores barriales, razón por la que se realiza un estudio, en la cual son investigados debido a la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, cuando las acciones de los sistemas de salud nacional y local no fueron suficientes para afrontar la situación, y el miedo al contagio y los constantes no salir con vida del hospital., la automedicación aumentó la aparición de síntomas provocados por el coronavirus que se propagó y fue reconocido por los pacientes. (Loor, 2019).

Según un estudio realizado en distintas provincias de Manabí, Ecuador, el 89% de la población se automedican por diversos motivos y con diversos medicamentos, los más solicitados son los antibióticos; mientras que una encuesta local entre estudiantes de odontología de la Universidad Católica de Cuenca mostró que el 84% de los estudiantes que trabajan en el campo de la odontología utilizaron el autocuidado en algún momento. Otro estudio que se realizó en el año 2023 en Ecuador encontró que el 79% de los niños que se automedicaron tenían un peor estado de salud y el 9,8% tenía un diagnóstico tardío. (González, 2019).

Materiales y métodos

El diseño de esta investigación es no experimental, observacional de tipo descriptivo, la población estuvo conformada por los usuarios del Centro de Salud del Cantón Piñas en un periodo de septiembre - diciembre del 2023. El muestreo no fue probabilístico y se contó con una muestra total de 150 usuarios del Centro de Salud. Se incluyen a los usuarios que aceptaron de forma voluntaria mediante la firma del consentimiento informado.

El procedimiento que se usó para la recolección de datos se inició con la solicitud de permiso respectivo al Director del Centro de Salud de Piñas, emitido por la coordinadora de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala. Una vez obtenida la autorización del permiso, se procedió a coordinar con el centro de salud. La aplicación de los cuestionarios tuvo una duración aproximada de 10 minutos y se realizó de forma presencial.

El instrumento está conformado por 21 ítems. Posee dos secciones, una para los datos sociodemográficos y la segunda con variables de conocimiento acerca de la automedicación y sus factores de riesgo.

Los datos obtenidos fueron procesados en el programa estadístico IBM SPSS versión 26, obteniendo frecuencias y porcentajes, los cuales fueron expresados en tablas para el análisis resguardando en cada momento la identificación de los adultos mayores. Se realizó una revisión bibliográfica en donde se analizaron 50 artículos científicos de los cuales se eligieron 25 que cumplen con las búsquedas establecidas con ayuda de base de datos de buscadores con contenido científico y de alto impacto tales como (SciELO, Redalyc, Elsevier, ScienceDirect).

Resultados

TABLA 1: EDAD, SEXO, PROCEDENCIA Y AUTOMEDICACION

¿Usted se automedica?	¿Cuál es su procedencia?	Edad		Sexo		Total
				Masculi	Femeni	
				no	no	
Si	Urba	Edad	15 a 19 años	7	5	12
			20 a 29 años	8	7	15
			30 a 39 años	8	7	15
			40 a 49 años	9	6	15
			50 en adelante	1	3	4
	Rural	Edad	15 a 19 años	3	2	5
			20 a 29 años	7	10	17
			30 a 39 años	3	9	12
			40 a 49 años	2	1	3

			50 en adelante	2	1	3
No	Urba no	Edad	15 a 19 años	1	0	1
			20 a 29 años	4	9	13
			30 a 39 años	4	4	8
			40 a 49 años	0	1	1
			50 en adelante	0	1	1
	Rural	Edad	15 a 19 años	2	6	8
			20 a 29 años	3	2	5
			30 a 39 años	3	1	4
			40 a 49 años	4	3	7
			50 en adelante	1	0	1
		Total		72	78	150

Autores: Karol Chuquimarca / Magaly Campoverde

En la tabla 1 al relacionar las variables de sexo, edad, procedencia y automedicación; Los que si se automedican; tenemos que en la zona Urbana entre la edad de 29 a 49 años hay un total del 15% haciendo énfasis que el sexo que más predomino es el masculino con un índice del 9%. En la zona Rural entre la edad de 20 a 29 años tenemos un total del 17% en donde el sexo femenino es el que más predomina con un índice del 10%. Los que no se automedican en la zona Urbana entre la edad de 20 a 29 años nos da un total del 13% en donde el sexo femenino tiene un alto índice del 9%. en la zona Rural entre la edad de 15 a 29 años nos da un total del 8% en donde el sexo femenino de igual manera tiene más predominio con un índice del 6%. Estos hallazgos nos hacen énfasis que dentro del grupo poblacional donde predomina más la automedicación es en la zona rural con el sexo femenino dándonos un total del 78%.

TABLA 2: RAZÓN POR LA CUAL SE AUTOMEDICA, Y MEDICAMENTO QUE CONSUME CON FRECUENCIA

		10. ¿Cuál es el medicamento que consume con frecuencia?					Total
		Analgésico	Antiinflamatorio	Antihipertensivo	Relajantes musculares	Antibióticos	
¿Señale cuál es la razón más importante por la cual Ud. ¿se automedica?	Disponibilidad de tiempo	10	15	1	0	14	40
	Experiencia previa	17	27	0	1	21	66
	Ahorrarse el costo de la consulta	12	15	0	2	13	42
	Encontró información relacionada con la enfermedad en Internet o algún medio masivo de comunicación	0	2	0	0	0	2
Total		39	59	1	3	48	150

Autores: Karol Chuquimarca / Magaly Campoverde

En la tabla 2 se evidencia la razón por la cual se automedican y el medicamento que consumen con frecuencia; en donde tenemos que el principal factor por el cual se automedican son por experiencia previa dando un total del 66% dándonos a conocer que el medicamento que consumen son los

antiinflamatorios con un índice del 27%. Frente a esto podemos observar que el 59% prefieren consumir de manera personal estos antiinflamatorios sin tener en cuenta sus factores a causar.

TABLA 3: LEE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN LA ETIQUETA DEL MEDICAMENTO, TIENE EN CUENTA DOSIS, INTERACCIÓN MEDICAMENTOSA Y EFECTOS ADVERSOS

		Al consumir un medicamento, tiene en cuenta dosis, interacción medicamentosa y efectos adversos		
		Si	No	Total
¿Lee usted y sigue la información consignada en la etiqueta del medicamento acerca del uso adecuado del mismo?	Muy frecuentemente	32	36	68
	Ocasionalmente	38	43	81
	Nunca	1	0	1
Total		71	79	150

Autores: Karol Chuquimarca / Magaly Campoverde

En la tabla 3 los usuarios leen y siguen la información consignada en la etiqueta del medicamento y si tienen en cuenta dosis, interacción medicamentosa y efectos adversos; en donde tenemos que el 81% ocasionalmente revisan y optan por tomarlo sin tener información de dicha medicación dando así un índice del 43% en donde nos indica que no tienen en cuenta dosis, interacción medicamentosa y efectos adversos. Frente a esto podemos observar que el 79% de los usuarios no se informan de cada medicamento que consumen, desconociendo que esto puede ocasionar diversos efectos adversos causando daño al tomarlo sin tratamiento prescrito y sin una dosis en específico.

TABLA 4: CÓMO PERCIBE LA FAMILIA LA AUTOMEDICACIÓN Y AL AUTOMEDICARSE COMO PERSISTEN LOS SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD

		20. Sí luego de automedicarse persisten los síntomas de la enfermedad, ¿cómo actúa?				
		Por cuenta propia	Consulta a un médico	Aumenta la dosis	Cambia de medicamento	Total
9. ¿Usted y su familia cómo perciben la automedicación?	Uso de medicamentos sin receta	44	0	22	20	86
	Uso de medicamentos con receta anterior	0	2	4	4	14
	Tomar medicinas sin saber efectos	0	4	7	5	16
	Tomar medicinas para aliviar síntomas	2	2	7	0	11
	Comprar medicinas con recetas médicas	3	12	4	0	23
Total		49	20	44	29	150

Autores: Karol Chuquimarca / Magaly Campoverde

En la tabla 4 cómo percibe la familia la automedicación y al automedicarse como persisten los síntomas de la enfermedad en donde se indica que la familia hace el consumo de medicamentos sin receta médica dándonos así un total del 86% en donde el 44% nos indica que luego de que los síntomas persisten actúan de manera propia para el consumo de la medicación para ceder su cuadro patológico de manera momentánea. Frente a esto podemos observar que la gran parte de usuarios va a las farmacias y pide la medicación dependiendo de los síntomas que presenta en su patología, lo cual no lleva a cabo una buena dosificación y control de su tratamiento.

Discusión

La caracterización sociodemográfica nos permitió evidenciar que los que si se automedican; tenemos que en la zona Urbana entre la edad de 29 a 49 años hay un total del 15% haciendo énfasis que el sexo que más predomino es el masculino con un índice del 9%. En la zona Rural entre la edad de 20 a 29 años tenemos un total del 17% en donde el sexo femenino es el que más predomina con un índice del 10%. Los que no se automedican en la zona Urbana entre la edad de 20 a 29 años nos da un total del 13% en donde el sexo femenino tiene un alto índice del 9%. en la zona Rural entre la edad de 15 a 29 años nos da un total del 8% en donde el sexo femenino de igual manera tiene más predominio con un índice del 6%. Podemos compararlo con el estudio de Guillem, en el que afirman que la tasa de automedicación es mayor en mujeres que en hombres, pero coinciden con los resultados obtenidos por Moraga C. et al., quienes no observaron diferencias significativas por sexo y edad; En los resultados de este estudio se observó una relación similar, ya que la automedicación fue similar en ambos sexos y ligeramente sesgada hacia el género femenino. (Córdoba, 2021).

Los usuarios leen y siguen la información consignada en la etiqueta del medicamento y si tienen en cuenta dosis, interacción medicamentosa y efectos adversos; en donde podemos acotar que el 81% ocasionalmente revisan y optan por tomarlo sin tener información de dicha medicación dando así un índice del 43% en donde nos indica que no tienen en cuenta dosis, interacción medicamentosa y efectos adversos. Esto lo podemos comparar con un estudio realizado por Felipe D. et al., que encontró que el 33% de las personas recibió una propuesta de un familiar, el 7,1% recibió una propuesta de vecinos o amigos; mientras que el 42,9% recibió recomendaciones del personal de farmacia y el 16,7% recibió recomendaciones de otros profesionales sanitarios no médicos. Además, resulta que los principales medios publicitarios que influyeron en los encuestados en su estudio fueron la televisión (56,0%), las vallas publicitarias (11,9%) e Internet (25,0%). (Marulanda, 2021).

El principal factor por el cual se automedican son por experiencia previa dando un total del 66% dándonos a conocer que el medicamento que consumen son los antiinflamatorios con un índice del 27%. En cuanto a los grupos de medicamentos más utilizados, existe una correlación con estudios realizados en países como Brasil, Venezuela, Paraguay, Chile, Perú, que muestran que los grupos de medicamentos más utilizados son los antiinflamatorios, seguidos por el grupo de medicamentos de uso común como son los antiinflamatorios, medicamento contra la gripe, antiácidos y

antibióticos, como señaló Morillo en su estudio, el uso de antiinflamatorios se reflejó en un 46%, seguido de los antigripales en un 28% y las píldoras anticonceptivas en un 9%, porcentaje este último diferente al estudio actual. . (Gil, 2019).

Tenemos como la familia percibe la automedicación y como actúan si los síntomas de la enfermedad no persisten en donde nos indica que el 6% hace el consumo de medicamentos sin receta médica y el 44% manifiesta que luego de que los síntomas persisten actúan de manera propia para el consumo de la medicación para ceder su cuadro patológico de manera momentánea. Este estudio corresponde a Tobón, según los datos obtenidos de la encuesta, el proceso de autotratamiento está directamente relacionado con factores importantes, entre los que destaca la facilidad de síntomas con un 74,75%, seguido de la facilidad de acceso y comodidad con un 50,49% y la reticencia a acudir al médico con un 34,10% dándonos a conocer que prefieren hacerlo por cuenta propia sin importar los efectos a posterior. (Ruiz, 2021).

El acto de dispensación por parte del farmacéutico involucra brindar un medicamento y toda la información pertinente para su correcto uso y, adicionalmente, solo el farmacéutico posee la capacidad para asegurar que los medicamentos dispensados cumplen con las especificaciones que garantizan la calidad de la medicación. (Sánchez, 2020). Por lo tanto, la automedicación con medicamentos adquiridos en circuitos comerciales distintos de la farmacia atenta claramente contra la definición de automedicación responsable de la OMS. La recomendación de un familiar/amigo supera en importancia al consejo del farmacéutico, creemos necesario la intervención del profesional como fuente de información sobre los medicamentos. (Prado, 2024)

Conclusión

Se concluye finalmente que la automedicación en la muestra estudiada, es una práctica que se ejerce sin responsabilidad, por lo que se deben promover conductas como observatorios de vigilancia farmacológica, con el fin de disminuir el uso indiscriminado de los fármacos y con esto disminuir efectos secundarios.

La automedicación es una práctica común en los usuarios de Piñas, el 102% de los encuestados reconoce haber tomado medicación sin prescripción médica, a pesar que el 45% de la población entiende que la automedicación es una práctica riesgosa, lo cual no se automedican sin antes una revisión médica.

Entre los aspectos negativos se puede observar que los encuestados adquieren medicamentos en ámbitos distintos a la farmacia, por lo tanto, no hay un profesional farmacéutico que garantice la seguridad y eficacia de los medicamentos adquiridos. Esto, junto con la ausencia de un diagnóstico médico previo impide calificar las conductas de automedicación de los estudiantes como automedicación responsable, según los criterios de la OMS.

Uno de los aspectos negativos es el consumo de antibióticos sin receta, siendo esta auto prescripción particularmente peligrosa por cuanto favorece la aparición de cepas resistentes, además puede provocar efectos adversos sin mejorar el estado patológico. Esta Investigación, nos deja una gran enseñanza para aplicar en nuestro ámbito tanto personal como profesional. Y por sobre todo un compromiso con la sociedad en general, para asistirle con las herramientas adecuadas para acceder a los medios de salud más convenientes.

Referencias

1. Aparicio, A. (2023). Hábitos de consumo de medicamentos de venta libre por estudiantes del área de la salud en Cartagena-Colombia. *Revista Unidad Médica de Salud*. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551774301024>
2. Aparicio, N. E. (2020). Características clínicas de la automedicación en adultos. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*. <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2020.07.01.77-085>
3. Arrieta, O. (2021). Automedicación y autoprescripción. *Scielo*. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i9.61>
4. Brenes-Monge, A. (2022). Aproximación a la calidad de la atención durante el embarazo, parto y posparto en mujeres con factores de riesgo obstétrico en México. *Revista Médica de Mexico*. <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/4218>
5. Bustamante, D. T. (2019). Automedicación en el Campo. *Revista Médica de Salud en Ecuador*. [https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2019.017\(01\)99-112](https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2019.017(01)99-112)
6. Cabanillas, J. (2019). Automedicación y riesgo de abuso con benzodiazepinas en COVID 19. Artículo de Investigación. https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES
7. Calderón, C. (2020). *Revista Ciencias de la Salud*. 10.1016/j.aprim.2019.06.006
8. Calderón, C. (2020). El Observatorio del Comportamiento de Automedicación. *Revista Ciencias de la Salud*. <https://doi.org/10.21149/11974>

9. Chuga, N. (2023). Automedicación un alto índice de prevalencia en el Ecuador. *Revista Información Científica*. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023378>
10. Córdoba, H. O. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.867>
11. Cuevas, R. (20219). Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2153>
12. García, M. (2019). Factores maternos y el consumo de medicamentos durante el embarazo asociado a la aparición de alteraciones neonatales. *Revista Médica de salud*. [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(2\).abr.2022.104-111](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(2).abr.2022.104-111)
13. Gil, X. S. (2019). Automedicación: del autocuidado a la autodestrucción. *Revista médica de salud prioritaria*. <https://doi.org/10.35319/ajayu.211109>
14. Gómez, L. C. (2019). Percepción de riesgo, automedicación, mitos y creencias. *Revista Industrial de Santander*. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.36>
15. González, J. (2019). Automedicación. *Revista Publica del Ecuador*. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2019.06.006>
16. Hidalgo, M. V. (2021). Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos. *Scielo*. <https://doi.org/10.24875/gmm.20000426>
17. Lifshitz, A. (2020). Automedicación y auto prescripción. *OMS*. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2813>
18. Loor, G. A. (2019). La automedicación y las consecuencias en la resistencia. *Revista Salud*. <https://doi.org/10.22235/ech.v7i2.1652>
19. Marulanda, F. Á. (2021). Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Educación Medica*. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.18566/medupb.v36n2.a03>
20. Molina-Aguilar, J. (2021). Autoatención y automedicación: reflexiones y retos desde la ontología del ser social. *Revista Costarricense de Psicología*. <https://dx.doi.org/10.30827/ars.v62i4.21614>
21. Navarrete, P. (2020). Automedicación en la actualidad: un ataque a la sociedad. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Amazor Aguinaga Asenjo*. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i9.61>

22. Nereida, S. (2021). Análisis de la Automedicación. Revista Científica Mundo de la Investigación y Conocimiento. <https://doi.org/10.24875/gmm.20000426>
23. Olarte, J. P. (2020). Factores de la Automedicación en un índice de su totalidad. Revista del Cuerpo Médico. <https://doi.org/10.1590/S1413-81232003000100014>
24. Oliveira, F. (2020). Percepción asociada a la automedicación. Elsevier. <https://doi.org/10.18004/rdn2015.0007.01.032-036>
25. Orellana, V. A. (2019). Automedicación. Scielo. <https://doi.org/10.18273/saluduis.54.he:22003>
26. Paola, C. (2023). Estrategias para optimizar el manejo farmacológico en adultos mayores. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. <https://doi.org/10.22267/rus.232502.300>
27. Pari-Olarte, J. B. (2021). Factores asociados con la automedicación. Scielo. <https://doi.org/10.17843/rpmpesp.2018.353.3458>
28. PEREZ, A. (20219). Estudio de prevalencia de automedicación. Salud Uninorte. <https://doi.org/10.1590/1413-812320212611.3.34702019>
29. Prado, R. E. (2024). Revisión Bibliográfica sobre Automedicación con Antiinflamatorios no Esteroides en la Población. Ciencia Latina revista multidisciplinar. <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2020.07.01.77-085>
30. Ríos, M. (2019). Automedicación con AINES y su mortalidad. Revista Médica de Salud. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.430191>
31. Ruiz, Á. M. (2021). Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Revista Ciencias de la Salud. <https://dx.doi.org/10.30827/ars.v62i4.21614>
32. Sánchez, C. (2020). Análisis de la automedicación como problema de salud. medigraphic. <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.867>