

**Automedicación en usuarios que acuden a la Farmacia
“Multifarma”**

Natalia González Ramírez

Universidad Tecnológica Intercontinental

Nota del autor

Facultad de Ciencias de la Salud,

Carrera de Enfermería

jedidiasnaty@gmail.com

Resumen

La automedicación es el consumo de medicamentos sin prescripción médica. La investigación tuvo como objetivo general describir la situación de la automedicación en usuarios que acuden a la Farmacia "Multifarma" de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos. Es de nivel descriptivo con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y corte transversal, se apoya en una amplia revisión bibliográfica. La población estuvo constituida por usuarios. Que acudían a la farmacia. La técnica utilizada es la encuesta y el instrumento el cuestionario, los datos obtenidos se presentaron en tablas y figuras. Siendo los resultados la prevalencia de la automedicación fue de 116 usuarios de ambos sexos, en entre las edades de 18 a 70 años. En cuanto a las causas que inducen a los usuarios para practicar la automedicación la mayoría respondieron que es la ineficiencia de los servicios de salud y no poseer confianza en el personal médico y/o los medicamentos. En relación a los riesgos de la automedicación la mayoría respondieron que son las posibilidades de reacciones adversas y el uso inadecuado de medicamentos. Los tipos de medicamentos que son consumidos con mayor frecuencia por los usuarios son analgésicos y antibióticos. Por otra parte, también se automedican con otros tipos de medicamentos como ser los Antiinflamatorios, Antigripales, Antihipertensivos, Antifebriles y Suplementos vitamínicos. Los problemas de salud que inducen a los usuarios a practicar la automedicación son dolor de cabeza, gripe, fiebre, dolores musculares, articulares y menstruales.

Palabras claves: automedicación, usuarios, causas, riesgos.

Marco introductorio

Introducción

La automedicación es el consumo de medicamentos sin ninguna prescripción médica o por cuenta propia de la persona, es un fenómeno común en la sociedad.

Según otros autores la automedicación, es un tipo de conducta que implica tomar medicamento según la propia iniciativa de cada paciente y en las circunstancias en que se encuentra sin haber consultado un facultativo especializado en la materia.

Desde la antigüedad “y desde el punto de vista de la salud” las personas buscan solución a sus dolencias. Más antigua que el hombre es la existencia de las plantas. Desde que él las encontró y probó sus poderes curativos, traspasando épocas y culturas, no ha dejado de usarlas durante toda su existencia. Al pasar los años esta costumbre se ha transmitido de generación en generación y con el tiempo se ha perfeccionado y aumentado el conocimiento de sus propiedades.

En Paraguay la automedicación ha crecido notablemente en los últimos años. Empíricamente se conoce de la venta indiscriminada de medicamentos sin receta médica en las farmacias. Para las personas es mucho más fácil adquirir los fármacos de esta forma, evitándose la necesidad de ir al médico y recién ahí adquirir el medicamento. Por otro lado, la gente se ve influenciada por las experiencias de otras personas y creen que, lo que le hizo bien a uno, será efectivo para otro.

La automedicación es estimulada por diversos factores: patrones culturales, promovidos de manera tenaz por las sociedades de consumo, al ofertar gran cantidad de medicinas adquiribles sin receta y que prometen la curación o alivio rápido a diferentes molestias. Las cuales pueden ser por dolores de cabeza, gripes, fiebres u otros motivos que nos llevan a la práctica.

En algunos casos es tomada como una conducta normal y que se ha vuelto cotidiana pues nos evita el paso, considerando costoso y molesto de acudir a un profesional de la Salud que nos indique cuales son los procesos patológicos que estamos cursando y cuáles son los principios activos que debemos consumir para poder solucionarlos o controlarlos, partiendo del principio que un fármaco es todo agente químico que modifica el protoplasma vivo.

Pero esta práctica de la automedicación al paso del tiempo presenta consecuencias o complicaciones en el organismo como: reacciones adversas, la resistencia bacteriana a ciertos antibióticos, intoxicación y daños orgánicos hasta inclusive puede llevar a la muerte; son factores a tener muy en cuenta a la hora de automedicarse.

Es importante también conocer que existe la automedicación responsable que comprende el uso de medicamentos por el consumidor o usuario para prevenir y manejar desordenes o síntomas autorreconocibles. Así el usuario trata sus enfermedades o síntomas con medicamentos que han sido aprobados, están disponibles para la venta sin prescripción y que son seguros y eficaces cuando se usan en las condiciones establecidas. Es por lo tanto una actividad legal, pero requiere información calificada e independiente para poder tomar buenas decisiones.

La presente investigación es de nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal y enfoque cuantitativo.

En los párrafos siguientes se detallan los distintos aspectos a ser descriptos en la presente investigación.

Con la denominación de Marco introductorio, se reseña unas breves palabras acerca del tema a abordar constituyéndose la introducción, luego se especifican el planteamiento y la delimitación del problema, las preguntas, los objetivos y la justificación de la investigación.

Bajo el título de Marco teórico, se detallan las bases teóricas que sustenta la investigación. Además, el cuadro de Operacionalización de las variables.

El Marco metodológico, donde se exponen las características metodológicas como son: el nivel de la investigación, el tipo de investigación, el diseño y corte, la población, la técnica e instrumento de recolección de datos, las técnicas de procesamiento y análisis de datos y las consideraciones éticas tenidas en cuenta.

Bajo el nombre de Marco analítico, se señalan los resultados de la aplicación del instrumento, con su respectiva interpretación y análisis de los datos, se complementa con un apartado denominado discusión de los hallazgos.

Para finalizar se presenta las Conclusiones y Recomendaciones; en la misma se presenta la conclusión a la que se llega en relación a los objetivos de investigación previstos y se citan algunas ideas como sugerencias o propuestas de solución al problema planteado.

Tema de investigación

“Automedicación en usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos”.

Planteamiento del problema

Para la Organización Mundial de la Salud la Automedicación, “es el consumo de medicamentos sin prescripción médica” (OMS, 2015), por la cual es una práctica muy riesgosa ya que se pueden presentar múltiples riesgos muchas veces con un desenlace fatal.

En la actualidad, con el avance de la industria especializada se ha logrado difundir la distribución de los medicamentos en el mundo. Los medicamentos se pueden adquirir fácilmente en la farmacia cerca de la casa. Esto quiere decir que existen varios modos de adquirir los medicamentos adecuados para su uso.

La automedicación es un tema que ha tomado auge en las últimas décadas, tomada como una actitud errónea, cotidiana y habitual en la mayor parte en las personas adultas. Esto ha hecho que se convierta en uno de los problemas más graves que afectan a la población en general.

El uso irresponsable e inapropiado de medicamentos sin receta, o prescritos con anterioridad que por iniciativa y voluntad propia de la persona trata de buscar alivio de una determinada enfermedad o síntoma. Sin que exista la debida supervisión de un profesional de la salud, ocasionan daños y peligros a la salud que en muchos casos son irreversibles y conducen a la muerte.

Es más adecuado para su adquisición, tener la receta médica, sin embargo, hay personas que usan los medicamentos por iniciativa propia, sin que exista ningún tipo de intervención por parte del médico, ni en el diagnóstico, ni en la prescripción, ni en la supervisión del tratamiento, a esto se denomina automedicación.

En algunos casos es tomada como una conducta normal y que se ha vuelto cotidiana pues nos evita el paso, considerando costoso y molesto de acudir a un profesional de la Salud que nos indique cuales son los procesos patológicos que estamos cursando y cuáles son los principios activos que debemos consumir para poder solucionarlos o controlarlos, partiendo del principio que un fármaco es todo agente químico que modifica el protoplasma vivo.

Pero esta práctica de la automedicación al paso del tiempo presenta consecuencias o complicaciones en el organismo como: reacciones adversas, la resistencia bacteriana a ciertos antibióticos, intoxicación y daños orgánicos hasta inclusive puede llevar a la muerte; son factores a tener muy en cuenta a la hora de automedicarse.

Esta investigación se realiza desde un enfoque de la Carrera de Ciencias de la Salud, específicamente del área de conocimiento de la enfermería.

La automedicación es un hábito común en la sociedad y no está exento de riesgos: se utilizan medicamentos para el dolor de cabeza, para problemas gástricos, relajantes, para la tos, para la alergia, etc. La automedicación responsable puede ser conveniente si se utiliza para tratar síntomas menores como el dolor, la fiebre, la acidez de estómago, el resfriado, etc. y durante un tiempo limitado.

De hecho, existen medicamentos que no necesitan receta médica, denominados de ventas libres. Aun así, que un medicamento sea de venta libre y que se dispense sin receta no quiere decir que sea inocuo y no pueda resultar perjudicial en determinadas situaciones ya que no deja de ser un medicamento.

La utilización de medicamentos sin prescripción médica, es frecuente y puede ser peligrosa. Si bien existen medicamentos que se pueden adquirir sin receta médica, para su uso requiere de una orientación adecuada.

La automedicación constituye básicamente una decisión propia de las personas, tomada en función de la gravedad de los síntomas y favorecida por factores como la dificultad de acceso a la asistencia sanitaria, el miedo de conocer la propia enfermedad, la tendencia a evitar la relación con el médico, o el escepticismo sobre la eficacia del sistema sanitario.

Dentro de los distintos grupos farmacológicos existentes hay algunos por los que los usuarios que incurren en la automedicación tienen predilección, no hay una relación directa entre el costo del principio activo y su demanda por los usuarios, más bien son las sustancias que tienen mayor difusión en los medios o los que tienen en el mercado algunas décadas como los analgésicos antiinflamatorios no esteroideos, antigripales, antibióticos entre los principales.

A través de esta investigación se quiere describir la práctica de automedicación que realizan los usuarios que acuden a la Farmacia "Multifarma" de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos", que tipo de fármacos consumen y el motivo que los llevan a practicar, y considerando que pueden aparecer complicaciones a causa de la automedicación y los daños que puede repercutir con el tiempo. La automedicación se ha convertido en una práctica creciente en la población mundial. Este fenómeno ha sido promovido como una forma de autocuidado, con impacto positivo en la reducción de gasto dentro de

los sistemas de salud; sin embargo, también se ve con preocupación, por los potenciales efectos negativos relacionados con diagnósticos y manejos inadecuados, que pueden afectar la salud de los individuos.

El tema fue elegido a causa de la inquietud de pensar que, hoy en día, la gente recurre más, para tomar un medicamento, a la aceptación u opinión interesada de los medios de comunicación, en este caso las publicidades, que a los propios profesionales médicos.

Un síntoma de malestar puede estar cubriendo la verdadera causa, y en vez de consultar a un médico se toma la decisión de aliviar ese dolor con medicamentos de venta libre, dilatando el tratamiento de aquello que en realidad se tiene. El acceso a estos productos es tan fácil, que es más rápido tomar esa vía que la de consultar a un profesional de la salud.

Las publicidades promueven que los individuos consuman esos productos sin restricciones, hasta que se convierta en una adicción, ingiriéndolos solo por un mínimo dolor o simplemente para evitar padecer ese dolor, sin ni siquiera sufrirlo. El problema que inquieta se presenta ya que no solo se perjudica el organismo sino también la mente de la gente, que cambia la forma de pensar, las costumbres y origina un consumo de las drogas sin limitaciones.

De ahí, es la importancia de la presente investigación a fin de determinar la situación de la automedicación en usuarios que acuden a la Farmacia Multifarma de la ciudad de Juan Manuel Frutos, el problema se plantea por ser la automedicación un peligroso hábito realizado por la población, lo cual se evidencia diariamente en la atención que se brinda en la farmacia lugar de la investigación, siendo de importancia conocer a fondo la

magnitud del problema, si la población tiene conocimiento y conciencia sobre todo lo referente a la automedicación, etc.

En este sentido, es importante plantear la siguiente formulación del problema.

Formulación del problema

¿Cómo es la situación de la automedicación en usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos”?

Preguntas de Investigación

¿Cuál es la prevalencia de la automedicación en los usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos?

¿Cuáles son las causas que inducen a los usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos para practicar la automedicación?

¿Cuáles son los riesgos de la automedicación que conocen los usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos?

¿Cuáles son los tipos de medicamentos que son consumidos con mayor frecuencia por los usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos?

¿Cuáles son los problemas de salud que inducen a los usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos a practicar la automedicación?

Objetivos de la investigación

Objetivo General

Describir la situación de la automedicación en usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos.

Objetivos Específicos

Conocer la prevalencia de la automedicación en los usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos.

Identificar las causas que inducen a los usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos para practicar la automedicación.

Indagar cuáles son los riesgos de la automedicación que conocen los usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos.

Clasificar los tipos de medicamentos que son consumidos con mayor frecuencia por los usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos.

Averiguar los problemas de salud que inducen a los usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos a practicar la automedicación.

Justificación

La automedicación es un tipo de conducta que implica tomar medicamentos según la propia iniciativa del paciente, por consejo de un familiar, técnico sanitario o de cualquier persona no médica, sin que exista ningún tipo de intervención por parte del médico, ni en el diagnóstico, ni en la prescripción, ni en la supervisión del tratamiento.

En la actualidad, con el avance de la industria especializada se ha logrado difundir la distribución de los medicamentos en el mundo. Los medicamentos se pueden adquirir fácilmente en la botica o en la farmacia cerca de la casa.

La automedicación es muy frecuente, en donde se han presentado casos en los cuales una gran cantidad de personas han sido víctimas de esta práctica teniendo como consecuencias el desarrollo de otras enfermedades, existen personas que han adquirido el hábito de intentar curar sus males usando medicamentos por cuenta propia; o porque hizo bien en otra ocasión, o porque algún amigo con problema semejante lo indicó. El problema se planteó por ser la automedicación un peligroso hábito realizado por la población, siendo de importancia el conocer a fondo la magnitud del problema.

Esta investigación es factible que se cuenta con amplia información bibliográfica que sirven de bases sólidas para fundamentar el trabajo, como también se cuenta con los recursos humanos, materiales y recursos financieros para llevar a cabo la investigación.

Delimitaciones del Trabajo

El presente trabajo de investigación se delimita a los usuarios que acuden a la Farmacia "Multifarma" de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos en referencia a la automedicación.

Marco teórico

Antecedentes de la Investigación

En la investigación titulada “Estudio sobre la automedicación” de los autores (López & Moscoso, 2009), en el resumen se expone:

Objetivos: Establecer la prevalencia y condicionantes asociados al uso de medicamentos por cuenta propia por parte de los habitantes de Suba en Bogotá.

Métodos Aplicación de una encuesta pilotada a una muestra aleatoria. Se midieron variables demográficas y se indagó por problemas de salud relacionados con la automedicación, motivos para no consultar al médico y medicamentos consumidos durante las dos últimas semanas.

Resultados: La automedicación fue de 27,3 % (IC 95 %, 19,2 % - 35,3 %) y la autoprescripción de 7,7 % (IC 95%, 2,8 %-12,5 %). La afiliación al Sistema de beneficiarios de la Seguridad Social en Salud (OR=2,61 IC 95 % 1,4-4,8) está asociado con ésta conducta. No se encontró asociación con otras variables. Los medicamentos más consumidos por automedicación son analgésicos (59,3 %), antigripales (13,5 %) y vitaminas (6,8 %). Los principales problemas por los cuales las personas se automedican son dolor, fiebre y gripa. Las principales razones que se mencionan para no asistir al médico son falta de tiempo (40 %) y recursos económicos (43 %), además de otros argumentos como la percepción de que el problema es leve y la congestión en los servicios de urgencia.

Conclusiones: Las cifras de automedicación, aunque todavía preocupantes desde el punto de vista de salud pública, son más bajas que las encontradas en estudios similares; los medicamentos consumidos por automedicación pertenecen a la categoría de venta libre y el consumo de antibióticos por automedicación bajó, posiblemente debido a la intensa difusión que se dio a la restricción de venta de antibióticos sin fórmula médica, unos meses antes de la realización de la encuesta.

Bases teóricas

Automedicación

La automedicación, concebida en un sentido amplio como la administración de medicamentos sin la intervención del médico, es una práctica humana antigua y una ciencia moderna a la vez.

La automedicación “es un tipo de conducta que implica tomar medicamentos según la propia iniciativa del paciente, por consejo de un familiar, técnico sanitario o de cualquier persona no médica” (Price, 2013).

Según la OMS; la automedicación, se define como:

La selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por él mismo. En este sentido, forma parte de las actividades del autocuidado de la salud, al igual que el cuidado de la higiene, la nutrición, el estilo de vida, y la influencia de factores socioeconómicos y ambientales (OMS, 2012).

La automedicación consiste en la “selección y el uso de los medicamentos, por parte de las personas, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos puedan identificar. Se refiere fundamentalmente, a los medicamentos de venta libre” (Castro, Costa, Kozoroski, Rossini & Cymrot, 2010).

La automedicación se ha definido de forma clásica como “el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico” (Baos, 2014). Hoy en día, la automedicación debería ser entendida como “la voluntad y la capacidad de las personas-pacientes para participar de manera inteligente y autónoma (es decir, informada) en las decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les atañen” (Laporte, 2017).

La Salud es una de las necesidades esenciales de la persona y su satisfacción en este ámbito constituye una de las prioridades sociales para el Estado.

De acuerdo al (MSpyBS, 2016) expone:

Los medicamentos forman parte de la prevención, tratamiento, mantención y recuperación de la Salud. Los conceptos farmacológicos y clínicos identifican al medicamento por sus relaciones de estructura y efecto, sin embargo, de acuerdo a su objetivo, este se debe considerar como un bien social primordial en el beneficio de la condición de salud de los individuos.

Dentro de los distintos grupos farmacológicos existentes hay algunos por los que los usuarios que incurren en la automedicación tienen predilección, no hay una relación directa entre el costo del principio activo y su demanda por los usuarios, más bien son las sustancias que tienen mayor difusión en los medios o los que tienen en el mercado algunas décadas como los analgésicos antiinflamatorios no esteroideos, antigripales, antibióticos entre los principales.

La automedicación es una práctica riesgosa cuyas consecuencias incluye enmascaramiento de una enfermedad, aparición de reacciones adversas, interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a ciertos tipos de fármacos y farmacodependencia. La OMS contempla la posibilidad de educar a la población en prácticas de automedicación responsable, señalando al profesional de Salud como figura clave de este proceso educativo (WSMI, 2006).

El concepto de automedicación ha variado a lo largo del tiempo, según se hayan considerado sólo los medicamentos de uso "sin receta", o también los medicamentos "de prescripción con receta" (recomendados por otras personas o que la persona recuerde de tratamientos anteriores), e incluso los "remedios caseros"- plantas medicinales, infusiones, etc.; siendo este concepto más amplio, el más aceptado en la actualidad por los distintos autores (French, 2007).

Actualmente se debe destacar que lamentablemente en nuestro país la publicidad influye en el médico y lo induce a tratar cualquier infección banal con antibiótico de amplio espectro más costosos cuyo uso debería preservarse a infecciones severas en un intento de preservar su efectividad y evitar el desarrollo de resistencia. De esto se destaca que en nuestros días los medios de comunicación como la radio y la televisión influyen en sumo grado en la toma de decisión del consumo de un fármaco por voluntad propia lo que facilita que existan altas tasas de prevalencia de automedicación en nuestro país.

La automedicación ya definida como la obtención y consumo de medicamentos sin prescripción ni recomendación médica, se vuelve un problema de salud pública cuando se hace de forma irresponsable, por los daños que puede ocasionar a nivel individual, familiar y colectivo. De forma general, se entiende por automedicación aquella situación en que los pacientes consiguen y utilizan los medicamentos sin ninguna intervención por parte del médico (ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o la supervisión del tratamiento).

Es importante también conocer que existe la automedicación responsable que comprende el uso de medicamentos por el consumidor o usuario para prevenir y manejar desordenes o síntomas autorreconocibles. Así el usuario trata sus enfermedades o síntomas con medicamentos que han sido aprobados, están disponibles para la venta sin prescripción y que son seguros y eficaces cuando se usan en las condiciones establecidas. Es por lo tanto una actividad legal, pero requiere información calificada e independiente para poder tomar buenas decisiones (Alvarado, 2017).

El riesgo que trae la utilización de un fármaco sin la orientación profesional, “puede favorecer los efectos no deseados, aumentar el riesgo de intoxicación o bien ocultar una enfermedad que puede ser grave; y exponer a las personas a riesgos indebidos, ya sea por las características del fármaco empleado, o por decisiones erróneas en la elección terapéutica” (Fuentes, 2007). En este contexto los profesionales del área de la Salud cumplen un rol fundamental en la educación del paciente, por ello en su formación requieren de un conocimiento complejo, amplio y actualizado, referidos a aspectos del fármaco, del individuo y de la interacción entre ambos. El conocimiento adquirido durante la formación profesional, podría facilitar o potenciar la automedicación.

La automedicación, es “el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por iniciativa o consejo de otra persona, sin consultar al médico”, considerada también como un fenómeno que se ha incrementado a través del tiempo, convirtiéndose en un serio problema de salud pública (Hughes, 2011).

La automedicación “tiene diversas causas que la convierten en una práctica frecuente en nuestra sociedad siendo las principales la falta de tiempo, malestar leve y bajos recursos económicos; además de estar entre los fármacos más utilizados los antibióticos, antigripales y analgésicos” (Castro, Costa, Kozoroski, Rossini & Cymrot, 2010).

Como se ha mencionado, la automedicación es un problema de salud pública pues:

Esta conducta conduce a otros fenómenos graves como la resistencia bacteriana a los antibióticos, el apareamiento de reacciones adversas no controladas en los usuarios de los sistemas de salud y el cumplimiento parcial de los procesos terapéuticos para distintas enfermedades, creando así un círculo vicioso en el que los perjudicados son el usuario, su familia y el mismo sistema que provee el servicio de salud (Safy, 2013).

Según (Eiros & Hernández, 2011) consideran que existen leyes y disposiciones claras que limitan la venta de sustancias activas a ciertos tipos de establecimientos (farmacias) que no son cumplidas en este momento en el país pues se pueden adquirir estos compuestos en cualquier punto de abasto de forma libre sin prescripción, pero aún más importante sin que haya de por medio la vigilancia del personal médico con los conocimientos suficientes para el manejo de las reacciones secundarias y/o adversas que se pueden presentar.

Las publicidades comienzan a ser parte del día a día de las personas, son fuertes decisores de las conductas a tomar. Se vuelven protagonistas de la vida humana y de la cotidianeidad de ella.

Por lo tanto, nace la incertidumbre de no saber hasta qué punto llegará la persuasión de ellas y en consecuencia sus efectos. Todos los excesos provocan un mal, y más aún cuando se habla de medicamentos, más allá de que estos sean de venta libre, si no se saben tomar o no se deben consumir, en vez de aliviar un dolor provocarán daños mayores.

Principales causas de la automedicación

Pueden citarse muchas causas como elementos que impulsan la automedicación, entre ellas:

- Costo de la consulta médica
- Costo de ciertos medicamentos
- Situación económica del paciente
- Influencia de personas conocidas
- Pereza del paciente (Laporte, 2017).

En el Manual de Enfermería Zamora (2009) se exponen causas relacionadas con la automedicación entre las cuales se mencionan las siguientes:

- Falta de dinero
- Razones de tiempo
- Ineficiencia de los servicios de salud
- Falta de información
- No poseer confianza en el personal médico y/o los medicamentos
- Temor a malos pronósticos por parte del médico
- Presión constante de familiares y amigos al ofrecernos o recomendarnos.

Es obvio que una persona que se encuentra sin trabajo o que percibe un sueldo bajo, piensa dos veces antes de decidir acudir al médico. Las consultas médicas suelen tener elevados precios y con frecuencia es necesario acudir en repetidas ocasiones a la consulta médica para poder tener un diagnóstico correcto y luego para certificar la curación del malestar.

Los autores (Villegas & Brieva, 2017) exponen que una de las causas de la automedicación es “la presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en su propia experiencia”.

En estos casos, aunque el médico diagnostique cierto tipo de medicamento, el paciente se automedica solicitando un medicamento parecido que tenga un menor valor económico. En ciertos países existe la atención médica gratuita. En este caso uno de los principales causales para la automedicación se basa en la alta afluencia de estos centros médicos gratuitos, que obligan al paciente a hacer largas colas durante horas para esperar el turno para ser atendido. Ante este panorama el paciente opta por la automedicación.

Con este sencillo análisis podemos darnos cuenta de por qué las personas de escasos recursos entienden como razonable la automedicación. Sin embargo, la automedicación también es practicada en otros niveles sociales. El argumento para practicar la automedicación en los niveles sociales más elevados se basa en razones de economía presupuestaria. En estos casos, el paciente no considera razonable desembolsar cierta cantidad de dinero en una consulta médica, cuando (supuestamente) puede obtener la sanación a través de la automedicación. En estos casos, suele suceder que un amigo o familiar tiene los mismos síntomas que presenta el paciente, por lo que el paciente decide tomar los medicamentos recetados a esa persona, lo que constituye un caso de automedicación (<http://www.crecerjuntos.com.ar>).

También contribuye al incremento de esta práctica la presión constante de familiares y amigos al ofrecernos o recomendarnos (con muy buenas intenciones) la ingestión o aplicación de determinada medicina cuando manifestamos algún inconveniente de salud.

En el excesivo consumo de medicamentos sin prescripción incide también su comercialización en lugares no autorizados, las limitaciones de muchas personas para acudir al consultorio de un facultativo de la medicina (ya sea por razones económicas o por falta de tiempo) y el incumplimiento de las leyes que regulan la venta de ciertos fármacos bajo receta médica.

Es obvio que una persona que se encuentra sin trabajo o que percibe un sueldo bajo, piensa dos veces antes de decidir acudir al médico. Las consultas médicas suelen tener elevados precios y con frecuencia es necesario acudir en repetidas ocasiones a la consulta médica para poder tener un diagnóstico correcto y luego para certificar la curación del malestar. El asunto no se detiene aquí, sino que los medicamentos suelen ser costosos.

En este caso uno de los principales causales para la automedicación se basa en la alta afluencia de estos centros médicos gratuitos, que obligan al paciente a hacer largas colas durante horas para esperar el turno para ser atendido. Ante este panorama el paciente opta por la automedicación.

Con este sencillo análisis se puede tener en cuenta de por qué las personas de escasos recursos entienden como razonable la automedicación. Sin embargo, la automedicación también es practicada en otros niveles sociales. El argumento para practicar la automedicación en los niveles sociales más elevados se basa en razones de economía presupuestaria. En estos casos, el paciente no considera razonable desembolsar cierta cantidad de dinero en una consulta médica, cuando (supuestamente) puede obtener la sanación a través de la automedicación. En estos casos, suele suceder que un amigo o familiar tiene los mismos síntomas que presenta el paciente, por lo que el paciente decide tomar los medicamentos recetados a esa persona, lo que constituye un caso de automedicación.

“El desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado” (Rondinel, 2012).

Dentro de los factores culturales “influyen la falta de acceso y escasa disponibilidad de información lo que permite a las empresas farmacéuticas difundir información sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros” (López, 2010).

Muchas personas dicen o tienen un conocido que tiene tal síntoma, y piensan yo tengo el mismo síntoma, por tanto, puedo utilizar el mismo medicamento que utilizó el conocido para sanar... Este medicamento me fue recetado por un médico en una anterior ocasión para sanar este síntoma, como ahora tengo el mismo síntoma, puedo volver a tomar el mismo medicamento que me fue recetado para sanar... Me queda medicamento de un tratamiento anterior, por tanto, lo tomaré en esta ocasión. Tomar este medicamento es la única vía para sanar de la que dispongo. Por citar algunos factores influyentes.

Riesgos de la automedicación

La automedicación implica “riesgos por los posibles problemas o eventos relacionados con los medicamentos, que van desde leves hasta graves, según el medicamento y el usuario. Pueden ser tóxicos en casos de sobredosis, produciendo emergencias accidentales o intencionales (Tobón, 2002).

No se trata de correr a una clínica u hospital ante un pequeño dolor de cabeza o malestar estomacal, pero es preciso asegurarnos de la reacción que podría producir cualquier medicamento de libre venta y aparente simplicidad.

Con la automedicación, la persona aquejada de una dolencia provoca que, en muchos casos, se retrase el diagnóstico o se establezca uno

incorrecto; se enmascare la enfermedad, se prolongue o agrave la patología, o se seleccione una farmacoterapia incorrecta.

También, esta práctica puede conducir al uso inadecuado de medicamentos, a incrementar las posibilidades de reacciones adversas y de interacción de fármacos o al fenómeno de la resistencia a los mismos.

La dependencia química o adicción es frecuente, sobre todo en los inhibidores del sistema nervioso central. Una sobredosis puede conducir a un cuadro de irritabilidad, somnolencia y terminar con el desenlace fatal de un paro cardiorrespiratorio.

Es preciso recordar que un mismo medicamento no actúa de la misma forma en diferentes personas, aunque los síntomas parezcan iguales. La auto prescripción ocasiona, en muchos casos, posteriores gastos en la recuperación de la salud, superiores a los que se incurriría si desde un principio se acudiese a un médico.

En ocasiones, el uso indiscriminado de medicamentos induce a reacciones alérgicas, que pueden aparecer desde la primera vez o después de varias tomas o aplicaciones. Estos cuadros inician en forma moderada, pero hay casos graves y hasta fatales (como la reacción a las penicilinas).

Otro de los efectos indeseados que puede acarrear la automedicación es la intoxicación, la cual se manifiesta a través de náuseas, vómitos, gastritis, visión borrosa e insomnio.

Los problemas a que puede dar lugar la práctica de la automedicación pueden ser muy graves, especialmente, en el caso de determinadas patologías y formas de utilización, de ahí la conveniencia de orientar las políticas educativas sanitarias, y los consejos y/o recomendaciones enmarcados en la Educación para la Salud, sobre medicamentos hacia la adquisición de unos hábitos que conduzcan hacia una automedicación responsable y positiva para disminuir los riesgos.

Riesgo del consumo de AINES

Los médicos afirman que cualquier medicamento implica un potencial riesgo. Hasta las vitaminas, que se tiende a pensar que son inocuas, pueden, consumidas en exceso, resultar lesivas a la salud. Tal es el caso de la vitamina A, la cual, en grandes dosis, es capaz de causar daños, tanto a las mujeres embarazadas como a los pacientes comunes.

Una simple aspirina podría originar serios trastornos en personas con tendencias a las hemorragias o afectadas de úlceras gástricas. Cada organismo es diferente en la absorción, metabolismo y excreción de los fármacos.

Estos medicamentos, por su mecanismo de acción, pueden producir efectos no deseables en el organismo. Uno de los órganos diana donde pueden asentar estos efectos adversos es en el aparato digestivo. Estos efectos se relacionan con la irritación directa o indirecta del tracto gastrointestinal. La mayoría de las veces es leve y no da síntomas, pero pueden ser muy graves.

Se estima su incidencia hasta el 10% de los usuarios, cifra que asciende aún más en los ancianos. Este efecto adverso depende de la inhibición de las prostaglandinas, unas moléculas que juegan un papel importante en la protección de la mucosa gástrica, pues limitan la secreción ácida gástrica y estimulan la formación de mucus. Los AINE además de producir lesión local, reducen el flujo sanguíneo y dificultan el funcionamiento de las defensas en la mucosa del tubo digestivo.

Los efectos secundarios gastrointestinales más frecuentes son: esofagitis, úlceras (siendo sus complicaciones más frecuentes hemorragia y perforación), gastroduodenitis, lesiones tóxicas y diarrea. Es muy importante resaltar que la aparición de estos efectos nocivos a nivel del tracto digestivo (erosiones, úlceras y perforaciones) puede producirse independientemente de cuál sea la vía de administración del fármaco (oral, inyectable o rectal) y que su toma por vía oral junto con alimentos o después de las comidas no protege de su aparición. No obstante, el riesgo no es igual para todas las personas ya que depende de la dosis, de la duración del tratamiento, de la utilización de otras medicaciones concomitantes, entre otros. Tampoco todos los AINE tienen el mismo riesgo de producir estos efectos secundarios y recientemente se están incorporando nuevos fármacos diseñados para disminuir la posibilidad de que lesionen la mucosa digestiva. También pueden deteriorar otras funciones del organismo como la función renal. Como consecuencia de esta interacción con estas sustancias, en algunos pacientes que tienen alguna enfermedad predisponente como por ejemplo la cirrosis hepática puede originar un deterioro de la función de los riñones (Manual de Enfermería Zamora, 2009).

Riesgo del consumo de antibióticos

El uso incorrecto de los antibióticos es una de las principales causas del incremento de la resistencia de las bacterias, uno de los mayores problemas actuales de salud pública.

Según la (OMS, 2017):

Están apareciendo nuevos mecanismos de resistencia que se propagan a nivel mundial y ponen en peligro nuestra capacidad para tratar enfermedades infecciosas comunes, con el consiguiente aumento de la discapacidad y las muertes, y la prolongación de la enfermedad

Se estima que para 2050, si continúa la escalada de la RAM de los antibióticos, las infecciones por gérmenes fármaco-resistentes serán la primera causa de muerte de la población humana, superando a cualquier otra patología actualmente prevalente.

Eso significa que sin antimicrobianos eficaces para prevenir y tratar las infecciones, intervenciones como el trasplante de órganos, la quimioterapia del cáncer, el tratamiento de la diabetes o la cirugía mayor (por ejemplo, las cesáreas o las prótesis de cadera) se convertirán en procedimientos de muy alto riesgo.

Principales riesgos de la automedicación

El uso inapropiado de las drogas farmacológicas puede desencadenar consecuencias negativas que van desde no concretar el efecto curativo buscado, hasta en casos extremos, la adicción o la muerte, pasando por reacciones alérgicas, vómitos, diarrea, intoxicaciones y daños orgánicos.

Una persona presenta un proceso que cree banal, pero los síntomas indican algo que es mucho más serio, entonces obviamente lo tratamos de ocultar y evitar.

Un paciente utiliza medicamentos que son incompatibles o que se complementan para ser tóxicos. Por lo tanto, ingerir un medicamento sin saber si en combinación con el que ya se está utilizando podría ser tóxico o potenciar sus efectos a una consecuencia que no es buena. En conclusión, no deberían mezclarse medicamentos sin conocerlos.

Entre los riesgos y de acuerdo a varias literaturas revisadas, podemos citar:

- **Retraso de un diagnóstico.** Cuando se presenta alguna dolencia y para ella se comienza a usar medicamentos y se espera mucho el efecto, se retrasará el diagnóstico que resultará inoportuno.
- **Diagnóstico incorrecto.** Un tratamiento de automedicación sin un diagnóstico previo, puede influir en que los síntomas y signos cambien, quedando la enfermedad oculta, lo que puede desorientar a un profesional experimentado, pudiendo emitir un diagnóstico equivocado o incorrecto.
Esto sucede mucho con los antibióticos, por ejemplo, al tomarlos, cuando se presenta un resfrío, sin haber ido al médico previamente. Si se visita el médico después de esta automedicación, el diagnóstico será incorrecto, porque la infección que inicialmente había (si es que existió) no será la misma. Por lo tanto, no es bueno comenzar a tomar medicamentos sin tener la seguridad de qué enfermedad se trata.

- **Farmacoterapia incorrecta.** Se puede originar ya sea por medicamento mal indicado o dosis incorrectas de un medicamento bien indicado.
- **Conducción a abruptos inadecuados:** Estos abruptos pueden también ser peligrosos por parte de algunos medicamentos.
- **Incremento del riesgo de reacciones adversas con respecto a los medicamentos:** Algunos medicamentos pueden ser incompatibles con la salud del individuo y no serlo para otro. Esto puede provocar reacciones adversas que se manifiestan con distinta intensidad, yendo simplemente de un dolor de cabeza, dolor de estómago, de un rash cutáneo a un shock anafiláctico que lo puede conducir a la muerte.
- **Se administran en forma inadecuada** (diluidos, en diferentes momentos del día a los indicados, en dosis aumentadas o disminuidas, sin respetar la frecuencia necesaria)
 - Se discontinúa el uso de una medicina prescrita sin consultar al médico, no se presta atención o no se consulta respecto de los efectos secundarios
 - Se toma al mismo tiempo medicación prescrita por diferentes médicos
 - Se combina el alcohol con drogas antidepresivas, antihistamínicos, tranquilizantes o pastillas para dormir
 - Se "estira" la toma de la dosis de una medicación para que dure más que el tiempo de uso establecido por el médico
 - No se informa al profesional qué medicamentos se han estado tomando antes de visitarlo
 - Se utilizan medicamentos vencidos
 - Se guardan medicamentos para el auto tratamiento en algún momento futuro.

Generalmente, los pacientes relatan utilizar un medicamento popularizado por la publicidad o por el consejo de algún amigo, al cual le fue bien con este medicamento y por ello cree que también le hará buen efecto. Esto conduce a un consumo innecesario de ciertos medicamentos. La automedicación es practicada por casi todas las personas, tanto las que consultan a un médico como aquéllas que nunca lo hacen. Este es un problema que afecta a todas las clases sociales y es generado, en la mayoría de los casos, por la incapacidad económica o de tiempo para asistir al médico (Baos, 2012).

La (OMS, 2017) define efecto adverso como:

“Cualquier respuesta nociva y no intencionada, a un medicamento, que ocurre en el ser humano a las dosis utilizadas para profilaxis, diagnóstico, terapéutica o modificación de una función fisiológica. Las Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM), aparecen en un gran número de pacientes (hasta un 30%), aunque afortunadamente suelen ser de carácter leve y transitorio en la mayoría de los casos. El término “Problema Relacionado con la Medicación (PRM)”, es más amplio pues incluye, tanto los efectos adversos, como aquellos efectos no deseados debidos a errores de medicación, ocasionados por una incorrecta selección del medicamento, de su dosis, de la técnica de administración o del cumplimiento terapéutico. Los errores de medicación son consecuencia de un uso inadecuado de los medicamentos y, por tanto, son prevenibles y evitables.

Distorsión de la necesidad de tomar medicamentos: Las personas han perdido la confianza en la capacidad del organismo de combatir enfermedades sin la “ayuda” de medicamentos, incluso cuando se trata de trastornos de resolución espontánea, como el resfrío. Se cree que cuanto más antes se comience el tratamiento con fármacos es mejor ya que se evita que la enfermedad empeore, eso se puede observar en la

consulta médica diaria en emergencia donde algunos pacientes piden incluso inyectables cuanto antes, aunque sus síntomas no lo ameriten ya que creen que luego empeorarán. Además, no solo toman medicamentos para tratar los síntomas de un trastorno sino porque creen que los medicamentos son necesarios para permanecer sano, por ejemplo, el uso de vitaminas que hoy en día vemos está aumentando en ventas.

Politerapia: Con frecuencia, las personas desconocen la causa de los trastornos y también cuál es el tratamiento más eficaz. En consecuencia, tienden a usar distintos tratamientos simultáneamente, a menudo combinando remedios tradicionales con medicamentos modernos. Esto se da porque muchas veces los pacientes padecen más de una patología o porque una misma enfermedad requiere más de un tratamiento para sus respectivos síntomas Ej. Pacientes que sufren enfermedades Crónicas, Geriátricos.

Interacciones entre fármacos: Son otro de los aspectos a tener en cuenta a la hora de analizar los riesgos que entraña la Automedicación. Las interacciones medicamentosas son “aquellas respuestas farmacológicas que no pueden ser explicadas por la acción de un solo fármaco, sino que son debido a los efectos de dos o más sustancias actuando de manera simultánea sobre el organismo”. Su frecuencia y gravedad es lo que determina la importancia clínica de las interacciones. Por este motivo, es preciso conocer algunas características de los fármacos que con más frecuencia interaccionan entre sí: factores relacionados con el fármaco (dosis, vía de administración, forma farmacéutica, metabolismo dosis-dependiente, margen terapéutico), factores relacionados con los pacientes (gravedad de la enfermedad, patologías concomitantes, cuestiones genéticas, consumo de tabaco, alcohol, hábitos dietéticos, exposición a factores ambientales, etc. las consecuencias de sus interacciones y los mecanismos de producción: farmacéutico (incompatibilidades físico-químicas), farmacocinética

(interacciones en absorción, metabolismo, o eliminación), farmacodinámico (interacciones a nivel de receptor, sistema fisiológico, balance electrolítico, etc.) para así evitar en lo posible las consecuencias adversas derivadas de dichas interacciones.

Dependencia al fármaco: Algunos Medicamentos, como los tranquilizantes, son incluso más “poderosos” y pueden causar dependencia.

Resistencia al Fármaco: La resistencia antimicrobiana es un problema de carácter mundial que afecta a todos los grupos poblacionales, especialmente a los niños. El uso irracional de los antimicrobianos ha derivado en la emergencia y diseminación de microorganismos que son resistentes a drogas de primera línea, baratos y efectivos. Las principales enfermedades en donde se expresa esto es en la enfermedad diarreica, infecciones del tracto respiratorio, meningitis, infecciones de transmisión sexual y las infecciones adquiridas en el hospital. El uso indiscriminado de antibióticos, favorecen la diseminación de bacterias resistentes, motivo por el cual las infecciones se hacen intratables o solo tratables con antibióticos más tóxicos y de alto costo.

Un paciente podría tener alergia a algunos medicamentos. Es difícil de saber si alguien es alérgico o sensible a un medicamento sólo hasta cuando lo toma. Hay muy pocos medicamentos de los cuales se puede saber si la persona es alérgica o no, porque éstos se relacionan con ciertos alimentos.

La automedicación y el abuso de medicamentos representan un riesgo alto de deterioro de la salud para el usuario. De hecho, podrían estar consiguiendo empeorar la situación de enfermedad que lo llevo a automedicarse en primera instancia.

Las reacciones dependen de las dosis, las interacciones medicamentosas, la idiosincrasia, etc. La persona no sabe si está consumiendo las dosis adecuadas (muy baja o muy alta); lo cual puede traer consigo la aparición de reacciones adversas, lo que puede incrementar el riesgo de morbilidad y mortalidad, y consecuentemente una pobre calidad de vida para los pacientes.

También existen otros riesgos que, si bien han sido mencionados por varios autores, reiteramos que el “enmascaramiento de la enfermedad, la prolongación o agravamiento de la afección, la propensión o resistencia a los medicamentos empleados, la diseminación de la cadena epidemiológica” (facilitación del contagio) (López, 2010).

Como el temible fomento de la drogodependencia (dependencia psíquica o física a determinados medicamentos utilizados para producir cambios en el estado de ánimo), son riesgos que pueden ser ocasionado por la automedicación; no obstante, también existen otros riesgos que pueden poner la vida del consumista en peligro, tales como la intoxicación, convulsiones, complicaciones cardiovasculares, sobredosis e insomnio.

Medicamentos utilizados en la automedicación

El consumo de estos medicamentos siempre se debe hacer después de la prescripción por parte de un profesional médico que tenga los suficientes conocimientos para llegar a un diagnóstico apropiado y que posea la experiencia necesaria para de acuerdo al tipo de paciente que tiene en su práctica diaria (niño, adolescente, adulto, mujer embarazada, ancianos) y las características únicas de cada uno de ellos, indicar el medicamento más efectivo pero al mismo tiempo el que provoque la menor cantidad de efectos secundarios. El usuario a su vez debe exigir de parte del profesional una

receta médica con todos sus componentes (nombre y edad del paciente, fecha, denominación del principio activo, dosis a administrar, vía, nombre, código y número telefónico del médico) para adquirir el medicamento en lugares autorizados para su expendio.

Esto era notable, aunque dichos compuestos no hubieran sido prescritos para ellos sino para otro familiar. No habían tomado precauciones por los posibles efectos secundarios o reacciones de sensibilidad alérgica que podían haberse presentado y solo acudieron a un médico cuando su auto-prescripción no había tenido varios días después los efectos esperados.

También se pueden presentar otras consecuencias como la administración de antibióticos en procesos en los cuales no se justificaba su uso o en cuadros que no eran de tipo infeccioso en lo absoluto. Finalmente, un desenlace de los más importantes al usar este tipo de principios activos en la automedicación, es el aumento de los costos en la atención de salud.

Luego de revisar varias literaturas, se puede evidenciar que entre los medicamentos utilizados en la automedicación se encuentran:

1) Antibióticos: Son los que más expectativas han generado en los últimos años y la mayoría de las veces, no están indicados, no se toman en las dosis adecuadas, ni durante el tiempo necesario. Esto provoca, además de otros efectos indeseables, el incremento de las tasas de resistencia bacteriana.

El antibiótico es, por definición, aquel que se opone a la vida. Los antibióticos son sustancias utilizadas para impedir el desarrollo de bacterias en el cuerpo humano. Algunos antibióticos, como la penicilina, el primer antibiótico descubierto por Fleming en 1929, son históricamente naturales, pero ahora la mayoría son antibióticos sintéticos.

El antibiótico actúa por mecanismos diferentes en función de su naturaleza y su objetivo es bloquear la proliferación de las bacterias inhibiendo alguno de los pasos de su desarrollo. Los antibióticos se prescriben en caso de infecciones bacterianas únicamente, y pueden utilizarse más de uno para tratar algunas infecciones severas. Los antibióticos se deben prescribir de forma correcta, ya que las bacterias desarrollan mecanismos de resistencia a los antibióticos que reducen su eficacia (<http://salud.ccm.net/faq/7758-antibiotico-definicion>).

2) Analgésicos: Los datos arrojados por investigaciones realizadas para evaluar la automedicación de analgésicos refieren un empleo masivo de los mismos en todos los grupos (por edad y sexo).

El uso de los analgésicos es muy común y la mayoría de la población se automedica para mitigar dolores de cabeza, musculares, artríticos, entre otros. Sin embargo, su uso debe ser moderado, de lo contrario, pueden ocasionar efectos secundarios, muchas veces graves.

Los analgésicos son utilizados cuando una enfermedad o accidente produce dolor, pero es muy importante que la gente sepa que no todos los tipos de dolor responden a los mismos medicamentos, además, cada individuo puede tener una respuesta ligeramente distinta a un analgésico... El problema con los analgésicos es que las personas los consumen de manera indiscriminada porque los pueden comprar libremente, situación que propicia la automedicación (Mosby, 2004). También es común que los pacientes con dolor crónico abusen del uso de estos medicamentos.

“Todos los analgésicos tienen el riesgo de producir efectos adversos aun cuando se utilicen a dosis terapéuticas, pero el riesgo se incrementa considerablemente cuando se utilizan sin prescripción médica” (Manual de Enfermería Zamora, 2009).

“Cada analgésico tiene una potencia diferente, por lo que cada uno debe usarse en una dosis específica”, tan populares son los analgésicos que todos parecieran iguales; sin embargo, existen diferentes tipos,

siendo los más conocidos los del grupo de analgésicos antiinflamatorios no esteroides (Mosby, 2004).

- 3) Antiinflamatorios no esferoidales:** De consumo creciente, asociados o no a analgésicos, usados mayormente por las personas de más edad, que son más propensas a procesos inflamatorios crónicos y degenerativos. La gastritis y las hemorragias digestivas, además de otros efectos adversos, son los riesgos más habituales.

La automedicación casi siempre implica siempre un riesgo, por lo que es preciso tener cuidado con el uso de medicamentos por iniciativa propia, pero de manera especial en las personas mayores, edad, las embarazadas y los niños. Esto incluye vitaminas y aspirinas.

- 4) Antigripal:** Los antigripales son medicamentos, que se pueden adquirir sin receta médica, que nos ayudan a aliviar los síntomas del resfriado, catarro o gripe.

Esta serie de principios activos son a su vez una serie de combinaciones y mezclas farmacológicas que incluyen productos como pseudoefedrina, paracetamol, difenhidramina entre otros.

Estas formulaciones son efectivas en la disminución de los síntomas de los cuadros de síndrome gripal que es una infección de tipo viral desarrollada sobre todo en el epitelio de las vías respiratorias superiores.

Por otro lado, tienen serias consecuencias si es que se utilizan a largo plazo, una de ellas que se relaciona directamente con la automedicación el enmascaramiento de cuadros infecciosos sobre todo bacterianos lo que sí requieren de un tratamiento prolongado con sustancias específicas y por períodos de tiempo claramente determinados.

Entre los efectos secundarios más conocidos se encuentran la sedación y disminución del nivel de conciencia, el aumento de la presión arterial

tanto en personas normotensas como hipertensas y sequedad de las mucosas bucal y nasal.

Las personas se automedican y a veces ni siquiera saben cuál es la causa de su dolor. Esto es peligroso porque pueden enmascarar alguna enfermedad grave.

En realidad, no tienen indicaciones de uso terapéutico pues no son de elección para la infección respiratoria de etiología viral, pero de la misma manera que los AINES tienen un amplio canal de difusión en todos los medios y en casi todas las naciones del mundo son medicamentos de “percha” es decir que se adquieren libremente sin receta y sin responsabilidad por los efectos adversos que se puedan presentar.

Para otros autores los tipos de medicamentos más utilizados y entre los más comunes son los siguientes:

1. Expectorantes

Sirven para hacer más líquida la flema, y facilitar su expulsión, así que se recomiendan sólo cuando hay flema "dura", la cual se manifiesta por una sensación de dificultad al toser, dolor en el pecho y que puede estar propiciada por los antihistamínicos.

2. Antitérmicos

Llamados del mismo modo antifebriles, sirven para controlar la fiebre.

3. Antitusígenos

Disminuyen el reflejo de la tos. No siempre se deben utilizar, debido a que la tos es un mecanismo natural de defensa del organismo para expulsar las flemas y la mucosidad acumuladas en las vías respiratorias, lo que se llama "tos productiva", y no es conveniente controlarla. No obstante, si la tos es seca, es decir, irritante, debido a la falta de mucosidad, entonces estará indicado el uso de un antitusígeno.

4. Antihistamínicos

Se emplean para disminuir las reacciones de tipo alérgico provocadas por la acción de los diferentes virus de la gripe. Esta reacción, llamada "histamínica", consiste en la inflamación de las mucosas nasales y faríngeas, y en parte son las responsables de la sensación de cuerpo cortado, es decir, dolor de las articulaciones, dolor muscular y malestar general. Se aconseja usarlos sólo en los casos en que se presentan estos síntomas.

5. Gotas nasales

Su función es disminuir la secreción de mucosidad. De momento, despejan la nariz, pero resecan la mucosa nasal y esta resequedad hace que el organismo responda produciendo más mucosidad, es decir, es un mecanismo de rebote. Así que no se debe abusar de estos productos, además de que están contraindicados en los casos en que el paciente sufra hipertensión, diabetes y problemas alérgicos, como la rinitis (<http://www.cuidadodelasalud.com>).

6. Antidepresivo

Es un medicamento psicotrópico utilizado para tratar los trastornos depresivos mayores, que pueden aparecer en forma de uno o más episodios a lo largo de la vida, diversos trastornos de ansiedad, ciertos desórdenes de la conducta alimentaria y alteraciones del control de los impulsos. A veces son eficaces para tratar la fase depresiva del trastorno bipolar, aunque existe el riesgo de sufrir un viraje maníaco. Los antidepresivos se dividen en tres clases: los inhibidores de la monoaminoxidasa (IMAO), los tricíclicos, y los de segunda generación, muy recetados actualmente en psiquiatría por la menor cantidad y probabilidad de sufrir efectos secundarios, que actúan sobre la recaptación de los tres principales neurotransmisores que intervienen en la depresión, es decir, la serotonina, la noradrenalina (o norepinefrina) y la dopamina, o de dos de ellos. Para el tratamiento de otras patologías, como el insomnio o el dolor neuropático, las dosis son significativamente más bajas que las utilizadas para tratar la depresión clínica (Geddes, 2013).

7. Vitaminas

Las vitaminas son sustancias orgánicas que carecen de valor energético propio. Son imprescindibles en los procesos metabólicos de los seres vivos ya que sin ellas el organismo no es capaz de aprovechar los nutrientes suministrados con la alimentación.

Las vitaminas son aportadas con la dieta ya que el cuerpo humano no es capaz de sintetizarlas. Como excepciones tenemos la vitamina D que se puede formar en la piel por la exposición al sol, y las vitaminas K, B1, B12 y el ácido fólico que se pueden formar en el intestino.

Existen dos tipos de vitaminas, las liposolubles, que se pueden disolver en las grasas y las hidrosolubles, que se disuelven en agua. En determinadas etapas de la vida, como son la infancia, el embarazo, la lactancia y la vejez, las necesidades de vitaminas aumentan. Hay circunstancias, como el consumo de alcohol, tabaco y drogas, que también provocan un mayor gasto de vitaminas siendo a veces incluso necesario un aporte suplementario (<http://www.ilustrados.com/t>).

Vitaminas Hidrosolubles

Vitaminas caracterizadas por disolverse en agua. Por lo que parte de ellas se pierden al lavar y al cocer los alimentos. No se almacenan en el organismo, lo cual hace que deban aportarse con la dieta regularmente. Un aporte excesivo no tiene consecuencias tóxicas ya que el exceso se elimina por la orina. Son la vitamina C (Ácido ascórbico), la vitamina H (Biotina), la vitamina B1 (Tiamina), la vitamina B2 (Riboflavina), la vitamina B3 (Niacina), la vitamina B5 (Ácido pantoténico), la vitamina B6 (Piridoxina) y la vitamina B12 (Cobalamina).

Vitaminas Liposolubles

Vitaminas caracterizadas por disolverse en disolventes orgánicos, grasas y aceites. Se depositan en los tejidos grasos del organismo como el tejido adiposo y el hígado. En caso de un aporte excesivo pueden ser tóxicas. Son la vitamina A (Retinol), la vitamina D (Calciferol), la vitamina E (Tocoferol), la vitamina K (Antihemorrágica) y la falsa vitamina F (Ácidos Grasos Esenciales) (<http://www.ilustrados.com/t>).

Medicamentos de venta con prescripción

El medicamento prescrito es aquel medicamento que cuenta con una prescripción (receta), son medicamentos que por la naturaleza de sus principios activos o por su acción, deben quedar sometidos a control oficial,

utilizados bajo rigurosa prescripción y vigilancia médica, y/o son susceptibles de ser despachados con prescripción médica más de una vez.

Estos medicamentos presentarán en su embalaje exterior la leyenda “VENTA CON RECETA MÉDICA” que con fines preventivos y de identificación exige la legislación vigente. Como que el uso incorrecto de los medicamentos puede comportar consecuencias graves para la salud, las autoridades sanitarias exigen que, para su dispensación en farmacias, se presente una receta médica, hecho que implica que un médico haya valorado la necesidad del tratamiento y haya recomendado la administración del medicamento con una pauta específica (qué dosis se debe tomar, con qué frecuencia y durante cuánto tiempo). No está permitida su publicidad en los medios de comunicación (Nuevo manual Merck, 2010).

Medicamentos de venta sin receta médica

Son aquellos medicamentos destinados a aliviar dolencias que no exigen en la práctica una intervención médica y que, además, su uso en la forma, condiciones y dosis previstas, no entrañan, por amplio margen de seguridad, peligros para el consumidor.

Los medicamentos disponibles sin prescripción son llamados medicamentos de venta sin receta o Over-the-Counter (sobre el mostrador) o medicamentos OTC, también existe otra denominación Under the Counter (por debajo del mostrador) para el medicamento que no es de venta libre pero que igual se vende sin receta. Existen diferentes medicamentos de venta sin receta, muchos de los cuales han estado disponibles por mucho tiempo y tienen un largo historial de seguridad y eficacia. Ejemplos de éstos son los medicamentos de venta sin receta utilizados en los casos de dolor leve a moderado, tos y resfriado, problemas menores de la piel y acidez estomacal (Nuevo manual Merck, 2010).

Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Operacionalización
Situación de la automedicación	Para la Organización Mundial de la Salud la Automedicación, “es el consumo de medicamentos sin prescripción médica” (OMS, 2015), por la cual es una práctica muy riesgosa ya que se pueden presentar múltiples riesgos muchas veces con un desenlace fatal.	Prevalencia de la automedicación	Poco frecuente Frecuentemente Muy frecuentemente Nunca sin prescripción medica	Cuestionario
		Causas	Costo de la consulta médica Costo de ciertos medicamentos Situación económica del paciente Influencia de personas conocidas Pereza del paciente Falta de dinero Razones de tiempo Ineficiencia de los servicios de salud Falta de información No poseer confianza en el personal médico y/o los medicamentos Temor a malos pronósticos por parte del médico Presión constante de familiares y amigos al ofrecernos o recomendarnos	
		Riesgos	Retraso del diagnóstico Diagnóstico incorrecto Farmacoterapia incorrecta Intoxicación medicamentosa Puede haber una sobredosis o mala dosificación Puede que se enmascare la enfermedad Uso inadecuado de medicamentos Posibilidades de reacciones adversas Interacción de fármacos Resistencia medicamentosa Dependencia química o adicción	
		Tipos de medicamentos	Antibióticos Analgésicos Antiinflamatorios Antigripales Antihipertensivos Expectorantes Antitérmicos Antitusígenos Antihistamínicos Gotas nasales Antidepresivo Vitamina	

		Problemas de salud que inducen a practicar la automedicación	Gripe Diarrea Dolores musculares y articulares Dolor de cabeza Tos Fiebre Dolores menstruales Parasitosis intestinal Infección vías urinarias Infección respiratoria aguda Obesidad Depresión Insomnio Enfermedades crónicas Cualquier otro problema de salud	
--	--	--	---	--

Marco metodológico

Tipo de investigación

En esta investigación se tiene en cuenta el paradigma cuantitativo porque para la recolección de datos se utilizó la medición numérica y como instrumento un cuestionario de carácter cuantitativo.

Según lo indica (Hernández, Fernández & Baptista, 2010) La investigación con enfoque cuantitativo “consiste en la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”, por tanto, lo anteriormente descrito coincide con esta temática.

Diseño de investigación

El diseño seleccionado es el no experimental transversal, pues se trabajó con informaciones veraces que no se han de modificar. “Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado” (Hernández, Fernández & Baptista, 2003). En la presente investigación no se manipularon las variables, sino que en un solo momento se observó el fenómeno de estudio tal como se dio en su contexto natural.

Nivel de conocimiento esperado

El estudio se enmarca dentro de una investigación de carácter descriptivo (Hernández; Fernández & Baptista, 2003), señala que “los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis”. Permiten medir la información para posteriormente describir, analizar e interpretar las características del fenómeno estudiado según la realidad.

Este trabajo es de carácter descriptivo y transversal porque comprende la descripción, análisis e interpretación de la variable, así como se presentaron sin manipularla y se realizó en un determinado momento, haciéndose un solo corte en el tiempo.

Descripción de la Población

La población o universo según (Hernández, Fernández & Baptista, 2010) “es el conjunto de todas las cosas que concuerdan con determinadas especificaciones”, es decir las que son tomadas como objeto de estudio.

Población

La población estuvo conformada por 116 usuarios del sexo femenino y masculino, entre las edades de 18 a 70 años, que acudieron hasta el local de la Farmacia Multifarma, de lunes a domingo en los horarios de mañana, tarde y noche, en el periodo de septiembre a diciembre del 2022.

Técnica e Instrumento de recolección de datos

Para la recolección de los datos seleccione la técnica de la encuesta, que “Consiste en la recolección de informaciones proporcionadas por las propias personas investigadas” (Miranda de Alvarenga, 2008). La encuesta se fundamenta en la aplicación práctica del instrumento llamado cuestionario, el mismo está compuesto por preguntas cerradas politómicas.

El Instrumento de recolección de datos es el cuestionario “Es una de las modalidades de la encuesta, en la cual el encuestado llena por sí mismo un formulario impreso... las forma más frecuente y más rápida es administrar el cuestionario a grupo de individuos de manera colectiva” (Miranda de Alvarenga, 2008). con lo que queda fundamentada la forma de recolección de datos.

Se considerarán 4 principios éticos fundamentales:

- **Conocimiento o participación libre y voluntaria:** Se solicitará el consentimiento de cada persona a la cual se encuestará para la recolección de datos.
- **Justicia:** De acuerdo con este principio se difundirán los resultados obtenidos al final de la investigación.
- **No maleficencia:** En base a este principio se realizarán todos los objetivos y acciones buscando el bienestar de la población en general.
- **Confidencialidad:** En consideración y respeto de este principio no se divulgarán los nombres de las personas de la población de estudio.

Se entregó el Consentimiento informado a cada participante, para lo cual se informó verbalmente la naturaleza, título, objetivos, propósito del mismo a fin que el entrevistado pueda decidir libremente participar; de igual manera se brindó todas las instrucciones del cuestionario, aclarando dudas que puedan surgir en el momento de la aplicación del instrumento.

Descripción del procedimiento de análisis de los datos

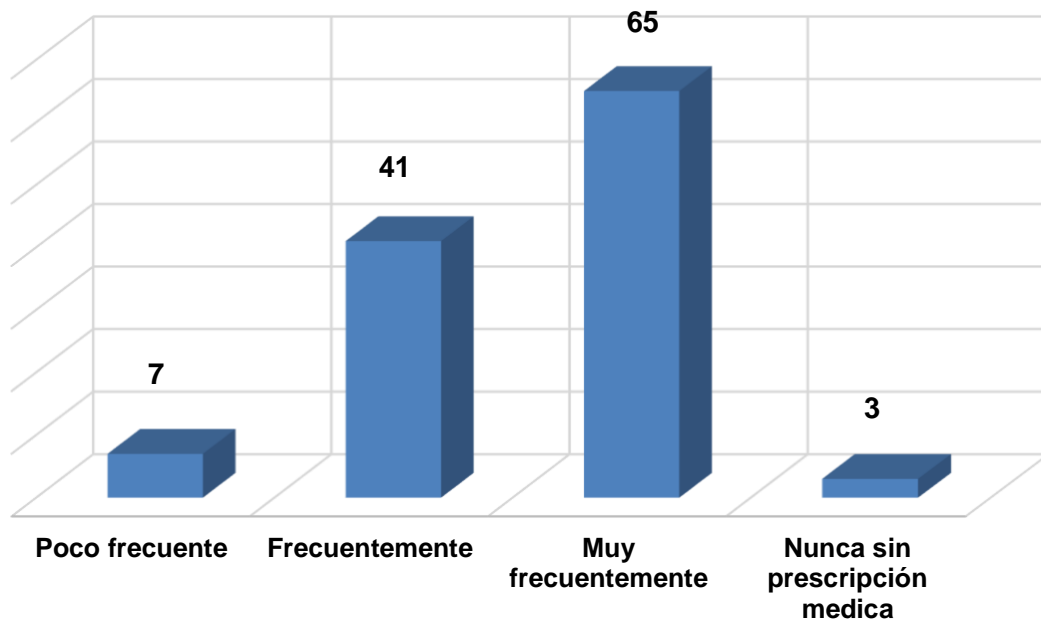
Posteriormente, los datos obtenidos de la aplicación del instrumento, fueron organizados, recopilados, e introducidos en una base de datos, a través de la tabulación simple, para luego procesarla mediante el uso de programas estadísticos disponibles, como el Microsoft Excel, calculándose el promedio, para la presentación de los datos en tablas y figuras.

Para el análisis de los resultados se evaluaron los datos obtenidos en el procesamiento de la información comparando con algunas informaciones presentadas en el marco teórico, con el propósito de identificar coincidencias y diferencias, así como explicaciones de la misma a los efectos de dar respuestas a los objetivos propuestos.

Marco analítico

Tabla y Figura N° 1. ¿Usted consume medicamentos sin prescripción médica?

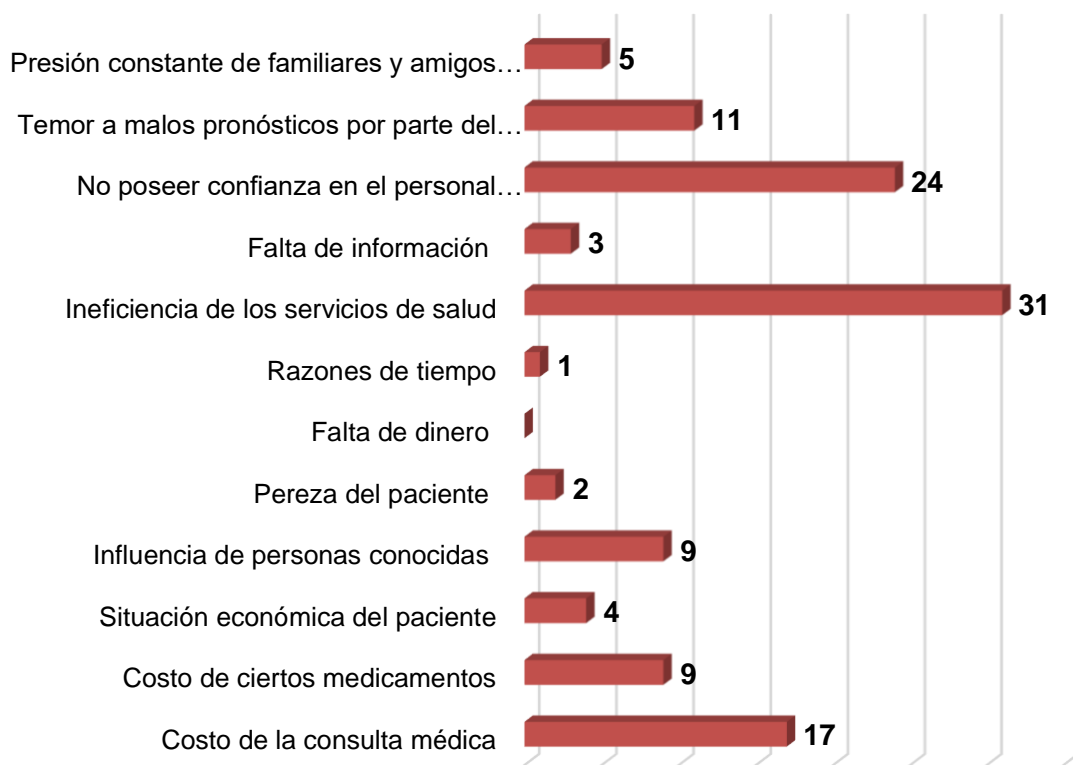
Indicadores	Frecuencia
Poco frecuente	7
Frecuentemente	41
Muy frecuentemente	65
Nunca sin prescripción medica	3
Total	116



Los usuarios encuestados del sexo femenino y masculino, entre las edades de 18 a 70 años, que acudieron hasta el local de la Farmacia Multifarma, de lunes a domingo en los horarios de mañana, tarde y noche, en el periodo de septiembre a diciembre del 2022, la mayoría respondieron que consume medicamentos sin prescripción médica muy frecuentemente.

Tabla y Figura N° 2. ¿Cuáles son las causas que lo lleva a la práctica de la Automedicación?

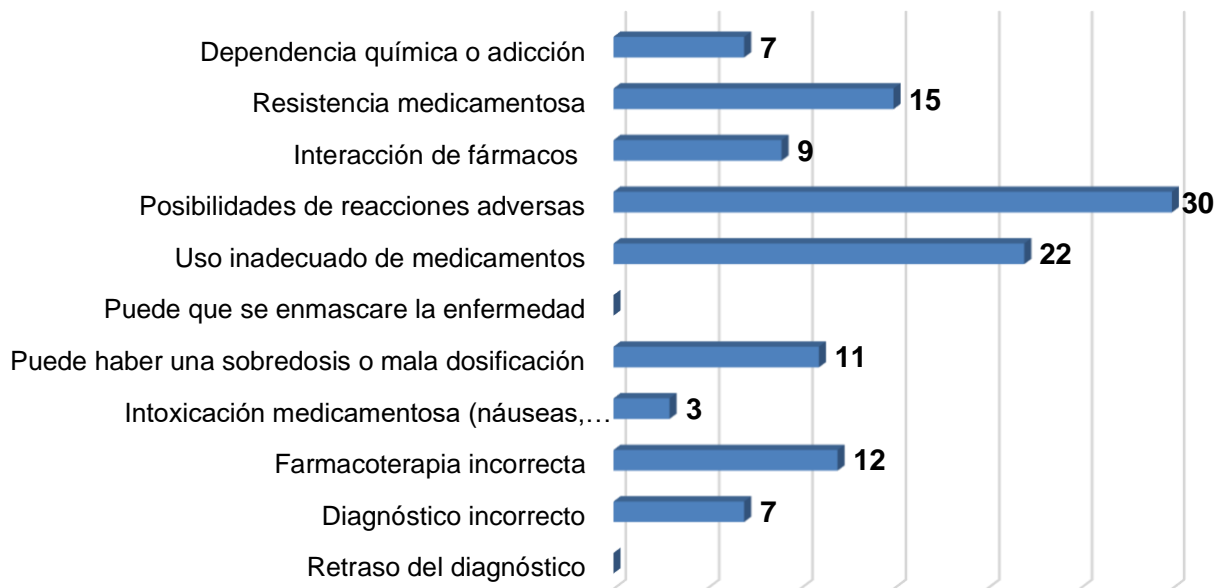
Indicadores	Frecuencia
Costo de la consulta médica	17
Costo de ciertos medicamentos	9
Situación económica del paciente	4
Influencia de personas conocidas	9
Pereza del paciente	2
Falta de dinero	0
Razones de tiempo	1
Ineficiencia de los servicios de salud	31
Falta de información	3
No poseer confianza en el personal médico y/o los medicamentos	24
Temor a malos pronósticos por parte del médico	11
Presión constante de familiares y amigos al ofrecernos o recomendarnos	5



En cuanto a las causas que conducen a los usuarios a la práctica de la automedicación, la mayoría de los usuarios encuestados respondieron que es la ineficiencia de los servicios de salud y no poseer confianza en el personal médico y/o los medicamentos. Aunque cabe mencionar, que existen otras causas entre las cuales se encuentran el costo de la consulta médica, costo de ciertos medicamentos, situación económica del paciente, razones de tiempo, temor a malos pronósticos por parte del médico y otros causales que conducen a la población a realizar un uso indiscriminado de automedicación.

Tabla y Figura N° 3. ¿Cuáles de los riesgos de la automedicación usted conoce?

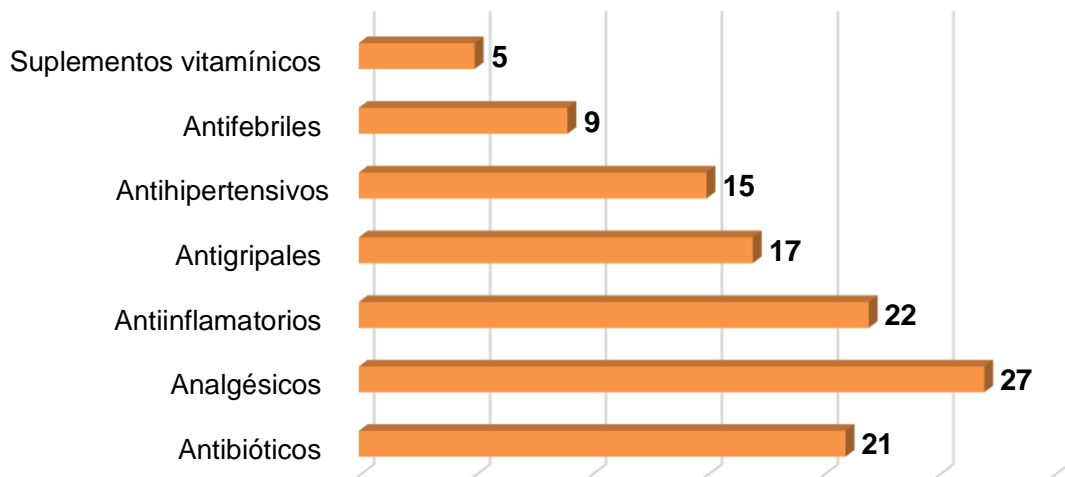
Indicadores	Frecuencia
Retraso del diagnóstico	0
Diagnóstico incorrecto	7
Farmacoterapia incorrecta	12
Intoxicación medicamentosa (náuseas, vómitos, gastritis visión borrosa e insomnio)	3
Puede haber una sobredosis o mala dosificación	11
Puede que se enmascare la enfermedad	0
Uso inadecuado de medicamentos	22
Posibilidades de reacciones adversas	30
Interacción de fármacos	9
Resistencia medicamentosa	15
Dependencia química o adicción	7



En relación a los riesgos de la automedicación los usuarios encuestados respondieron en su mayoría que los riesgos son las posibilidades de reacciones adversas y el uso inadecuado de medicamentos, aunque la minoría conocen que hay otros riesgos como ser la resistencia medicamentosa, la farmacoterapia incorrecta, como también que puede haber una sobredosis o mala dosificación, entre otros riesgos que trae consigo la automedicación.

Tabla y Figura N° 4. ¿Con que fármaco o medicamento te automedicas con mayor frecuencia?

Indicadores	Frecuencia
Antibióticos (Ampicilina, Amoxicilina, Cefalexina, Cefotaxima, Metronidazol, Penicilina)	21
Analgésicos (Kitadol, Zmol, Aspirina, Dolanet, Tafirol, Novalgina, Ibuevanol)	27
Antiinflamatorios (Diclofenac, Ibuprofeno, Piroxicam, Ácido Acetilsalicílico)	22
Antigripales (Biogramon, Mucosolvam, Abrilar, Bisolvon, Bronquisedan, Trioval)	17
Antihipertensivos (losartan, enalapri, valsartan, telmisartan, furosemida)	15
Antifebriles (Kitadol, Zmol, Aspirina, Dolanet, Tafirol, Novalgina, Ibuevanol)	9
Suplementos vitamínicos (Vitaminas, Proteínas, Ácido fólico, Calcio, etc.)	5

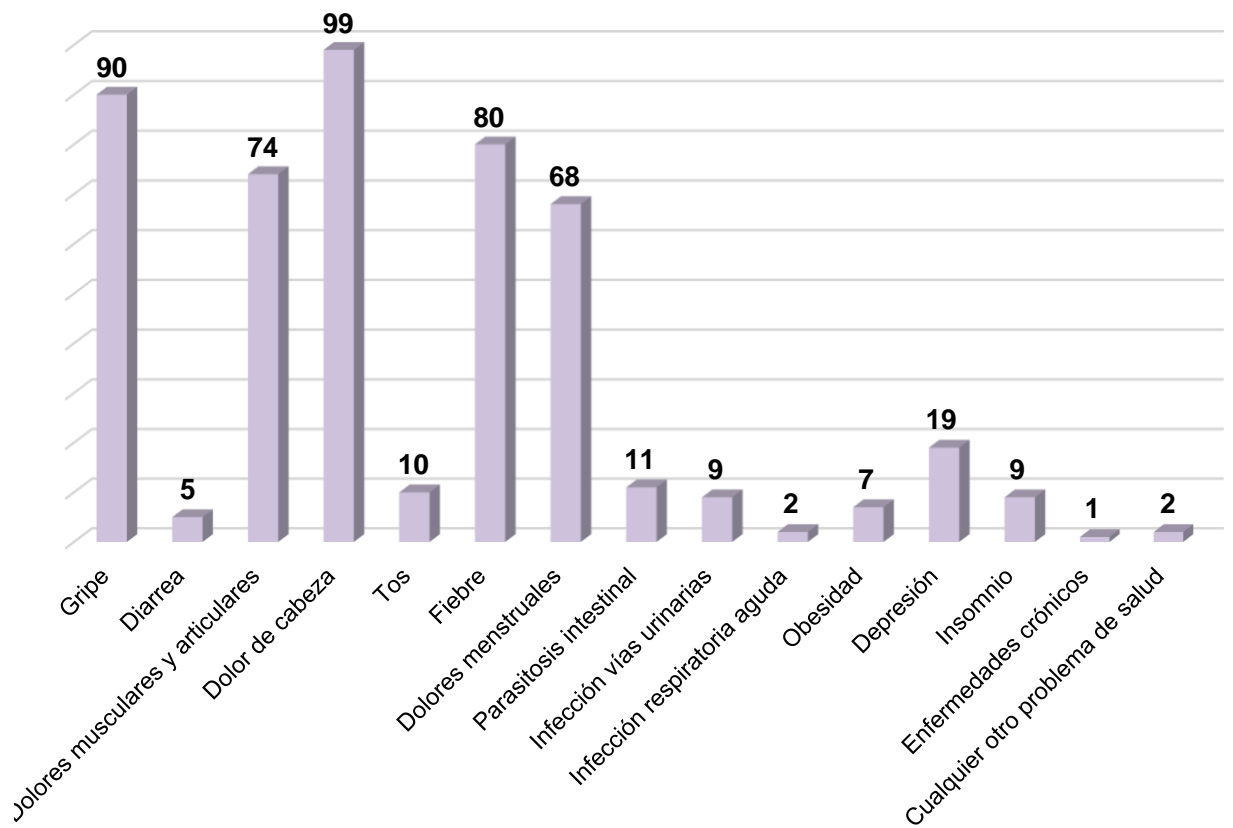


Los usuarios encuestados respondieron que con mayor frecuencia se automedican con analgésicos (tales como el Kitadol, Zmol, Aspirina, Dolanet, etc.) y con antibióticos (como Ampicilina, Amoxicilina, Cefalexina, Cefotaxima, Metronidazol).

Por otra parte, también se automedican con otros tipos de medicamentos como ser los Antiinflamatorios, Antigripales, Antihipertensivos, Antifebriles y Suplementos vitamínicos.

Tabla y Figura N° 5. ¿Cuáles son los problemas de salud que te inducen a practicar la automedicación?

Indicadores	Frecuencia
Gripe	90
Diarrea	5
Dolores musculares y articulares	74
Dolor de cabeza	99
Tos	10
Fiebre	80
Dolores menstruales	68
Parasitosis intestinal	11
Infección vías urinarias	9
Infección respiratoria aguda	2
Obesidad	7
Depresión	19
Insomnio	9
Enfermedades crónicas	1
Cualquier otro problema de salud	2



Respecto a los problemas de salud que inducen a los usuarios a practicar la automedicación, los mismos respondieron que se automedican cuando presentan dolor de cabeza, gripe, fiebre, dolores musculares, articulares y menstruales.

Conclusión

El resultado de la investigación se ha concluido satisfactoriamente, ya que se ha logrado cumplir con el objetivo general propuesto que fue describir la situación de la automedicación en usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos., la investigación arrojó los siguientes resultados.

Respondiendo a los objetivos específicos, se logró:

Conocer la prevalencia de la automedicación en los usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos, que en total fue de 116 usuarios de ambos sexos, en entre las edades de 18 a 70 años, los cuales en la mayoría respondieron que consume medicamentos sin prescripción médica muy frecuentemente

Identificar las causas que inducen a los usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos para practicar la automedicación la mayoría de los usuarios encuestados respondieron que es la ineficiencia de los servicios de salud y no poseer confianza en el personal médico y/o los medicamentos.

En relación a los riesgos de la automedicación los usuarios encuestados respondieron en su mayoría que los riesgos son las posibilidades de reacciones adversas y el uso inadecuado de medicamentos, aunque la minoría conocen que hay otros riesgos como ser la resistencia medicamentosa, la farmacoterapia incorrecta, como también que puede haber una sobredosis o mala dosificación, entre otros riesgos que trae consigo la automedicación.

Clasificar los tipos de medicamentos que son consumidos con mayor frecuencia por los usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos, los usuarios encuestados respondieron que con mayor frecuencia se automedican con analgésicos y con antibióticos. Por otra parte, también se automedican con otros tipos de medicamentos como ser los Antiinflamatorios, Antigripales, Antihipertensivos, Antifebriles y Suplementos vitamínicos.

Averiguar los problemas de salud que inducen a los usuarios que acuden a la Farmacia “Multifarma” de la ciudad Dr. Juan Manuel Frutos a practicar la automedicación, los usuarios respondieron que se automedican cuando presentan dolor de cabeza, gripe, fiebre, dolores musculares, articulares y menstruales.

Recomendaciones

Los datos obtenidos de la aplicación del instrumento servirán como base para trazar metas a cortos plazos para brindar las charlas educativas a la población acerca de este tema de la automedicación.

Bibliografías

- Baos, V. (2014). *Sin receta. La automedicación correcta y responsable*. . Madrid: Ediciones Temas de Hoy.
- Baron, A. (2014). *Métodos de investigación en ciencias sociales*. (4^o ed.). Asunción, Paraguay: Editorial Trigales.
- Blue, L. y Millar, L.G. (2014). Automedicación en inmigrantes latinoamericanos adultos de Sevilla. *Acta Paul Enferm*
- Castro, L.; Costa, A.M.; Kozoroski, A.M.; Rossini, A. y Cymrot, R. (2010). Algunas características de la práctica de automedicación en Campo Grande.
- Eiros, M., y Hernández, B. (2011). *Automedicación con antibióticos una realidad vigente*. (Vol. 6). Revista de la Facultad de Medicina del Hospital Clínico de Valladolid, España.
- El debate sobre la automedicación. Salud Pública*. Disponible en: (<http://www.cuidadodelasalud.com>).
- French C. (2007). *Automedicación y Uso Racional del Medicamento en el IPSS*. Boletín Terapéutico Toxicológico N°4. Perú.

Fuentes, J. K. (2007). *Caracterización de la Automedicación en estudiantes de la Universidad Austral de Chile*. Universidad Austral de Chile. Valdivia-Chile.

Geddes, J. R. (2013). *Recuperar la Prevención con Tratamiento Antidepresivo con Drogas en Trastornos Depresivos: "Una Revisión Sistemática"*. Lancet.

Hernández Sampiri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la investigación*. (6º ed.). Ciudad de México, México: McGraw-Hill.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. (2003). *Metodología de la investigación*. (3º ed.). México: McGraw-Hill Interamericana Editores S.A.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. (2010). *Metodología de la investigación*. (5º ed.). México: Interamericana Editores S.A.

<http://www.ilustrados.com/t>. Disponible en:

<http://www.ilustrados.com/tema/2016/Vitaminas-tipos-conceptos.html>

Hughes, C.M. (2011). *El 80% de los Paraguayos recurre a la Automedicación*. Resumen en Revista Ultima Hora. Asunción- Paraguay.

Laporte, J.R. (2017). *Automedicación: ¿la información de los usuarios aumenta al mismo tiempo que el consumo?* Med Clin (Barc)

López, J. J., Dennis, R., y Moscoso, S. M. (2009). *Estudio sobre la automedicación en una localidad de Bogotá*. Revista de salud pública.

López, K. A. (2010). *Morbilidad y medicamentos en el Perú y Bolivia*. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, .

Los riesgos de la automedicación. Disponible en: <http://salud.ccm.net/faq/7758-antibiotico-definicion>

Lynch, S.S. (2006). *Cumplimiento de la pauta de administración*. En: Manual WSMI. Disponible en: [https:// \(http://www.crecerjuntos.com.ar\)](https://(http://www.crecerjuntos.com.ar)).

Manual de Enfermería Zamora. (2009). Bogotá. Zamora Editores Ltda.

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. (2016). *Automedicación*. Disponible en: (<https://www.mspbs.gov.py/portal/13792/.html>)

Ministerio de Salud, MINSAL. (2016). *Formulario Nacional de Medicamentos*. Editorial Mediterráneo. Santiago de Chile, Chile.

Miranda de Alvarenga, E. (2008). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa*. (2º ed.). Asunción, Paraguay.

- Mosby, S. (2004). *Diccionario Mosby Pocket de medicina, enfermería y ciencias de la salud*. Madrid España: Elsevier .
- MSP y BS. (2010). *Manual de Vigilancia Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias*. (2º ed.). Asunción, Paraguay.
- Nuevo manual Merck. (2010). *De información médica general*. Barcelona. Océano.
- Organización Mundial de la Salud. (2012). *Datos y cifras de la automedicación*. Ginebra: OMS.
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Tratamiento de Enfermedades infecciosas*. (3º ed.) Washington, E.U.A.
- Price, L. J. (2013). *La sombra de la biomedicina: Medicación en dos Farmacias*. Soc Sci Med.
- Rondinel, C. (2012). *Características del consumo de medicamentos en Lima y Sauri*. Lima Perú: Universidad Peruana Cayetano.
- Safyb, J.F. (2013). *Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana*. Perú. Rev Med Hered.

Tobón, F.Á. (2002). *Estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquia*, Medellín, Colombia. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v15n4/v15n4a3.pdf>

Villegas, G. y Brieva, D. A. (2017). *Uso de medicamentos en venta en Farmacia privado*. Rev Med Chil.

Apéndice A – Cuestionario

Me dirijo a Ud. a fin de solicitar su valiosa colaboración para completar este cuestionario, cuyos datos reportarán una relevante información para mi trabajo de investigación sobre la Automedicación.

Los datos son anónimos y confidenciales.

Para la valoración de las preguntas marque con una cruz (x) los indicadores que usted crea conveniente. Puede marcar más de un indicador.

1. ¿Usted consume medicamentos sin prescripción médica?

- Poco frecuente
- Frecuentemente
- Muy frecuentemente
- Nunca sin prescripción medica

2. ¿Cuáles son las causas que lo lleva a la práctica de la Automedicación?

- Costo de la consulta médica
- Costo de ciertos medicamentos
- Situación económica del paciente

- Influencia de personas conocidas
- Pereza del paciente
- Falta de dinero
- Razones de tiempo
- Ineficiencia de los servicios de salud
- Falta de información
- No poseer confianza en el personal médico y/o los medicamentos
- Temor a malos pronósticos por parte del médico
- Presión constante de familiares y amigos al ofrecernos o recomendarnos

3. ¿Cuáles de los riesgos de la automedicación usted conoce?

- Retraso del diagnóstico
- Diagnóstico incorrecto
- Farmacoterapia incorrecta

- Intoxicación medicamentosa (náuseas, vómitos, gastritis visión borrosa e insomnio)
- Puede haber una sobredosis o mala dosificación
- Puede que se enmascare la enfermedad
- Uso inadecuado de medicamentos
- Posibilidades de reacciones adversas
- Interacción de fármacos
- Resistencia medicamentosa
- Dependencia química o adicción

4. ¿Con que fármaco o medicamento te automedicas con mayor frecuencia?

- Antibióticos (Ampicilina, Amoxicilina, Cefalexina, Cefotaxima, Metronidazol, Penicilina)
- Analgésicos (Kitadol, Zmol, Aspirina, Dolanet, Tafirol, Novalgina, Ibuevanol)
- Antiinflamatorios (Diclofenac, Ibuprofeno, Piroxicam, Ácido Acetilsalicílico)

- Antigripales (Biogramon, Mucosolvam, Abrilar, Bisolvon, Bronquisedan, Trioval)
- Antihipertensivos (losartan, enalapri, valsartan, telmisartan, furosemida)
- Antifebriles (Kitadol, Zmol, Aspirina, Dolanet, Tafirol, Novalgina, Ibuevanol)
- Suplementos vitamínicos (Vitaminas, Proteínas, Ácido fólico, Calcio, etc.)

5. ¿Cuáles son los problemas de salud que te inducen a practicar la automedicación?

- Gripe
- Diarrea
- Dolores musculares y articulares
- Dolor de cabeza
- Tos
- Fiebre

- Dolores menstruales
- Parasitosis intestinal
- Infección vías urinarias
- Infección respiratoria aguda
- Obesidad
- Depresión
- Insomnio
- Enfermedades crónicas
- Cualquier otro problema de salud

Muchas gracias por su colaboración

Apéndice B – Imágenes



AUTOMEDICACIÓN

UNAD
Universidad Nacional
Abierta y a Distancia

RUMB
a la Acreditación
Institucional | Conéctate con la
Autoevaluación

No te automediques
visita al
especialista

No debe seguirse
ningún
tratamiento
farmacológico
sin la
prescripción
y el
control
de un
facultativo
médico

Con los medicamentos
no se juega
ESTÁ EN TUS MANOS

NO AUTOMEDICARSE

PROYECTO LA AUTOMEDICACIÓN

The poster is white with a yellow and orange diagonal stripe in the top-left and bottom-right corners. It contains several elements: the title 'AUTOMEDICACIÓN' in large black letters; logos for UNAD and RUMB; a cartoon doctor pointing to a woman with a red 'X' over her, with the text 'No te automediques visita al especialista'; a cartoon doctor pointing to a box of pills with the text 'No debe seguirse ningún tratamiento farmacológico sin la prescripción y el control de un facultativo médico'; a hand holding a pill bottle with the text 'Con los medicamentos no se juega ESTÁ EN TUS MANOS'; a red circle with a white stethoscope and a red slash over it, with the text 'NO AUTOMEDICARSE'; and three small circular icons at the bottom left. The text 'PROYECTO LA AUTOMEDICACIÓN' is at the bottom center.