

Factores asociados a la automedicación en adultos

Factors associated with self-medication in adults

Clara Esperanza Suqui Belesaca¹, Rocio Parra Pérez*¹, Stephany Paladines Calle¹, Edison Gustavo Moyano Brito¹

¹ Universidad Católica de Cuenca, Ecuador
*cparrap@ucacue.edu.ec

DOI: <https://doi.org/10.26871/killkanasalud.v4i4.744>

Resumen

Introducción: En los países de Latinoamérica la automedicación es muy frecuente, es así que en países como México existe una prevalencia del 59 % de esta problemática, en Chile un 72 %, en Argentina un 83 %, en Perú un 44 % y en Ecuador un 57,8 %, a diferencia de los países como España que su prevalencia es de 5-10 %, esto puede deberse a que existe mayor concientización en esta población. **Objetivo:** Determinar los factores asociados a la automedicación en adultos que acuden al Centro de Salud Jima, periodo septiembre 2017 – febrero 2018. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal, de enfoque cuantitativo, en el cual el tamaño de la muestra fue de 169 personas. Los datos se obtuvieron mediante una encuesta y los mismos fueron procesados en el programa IBM SPSS STATISTICS versión 24, donde se realizó estadística descriptiva para cada una de las variables y la prueba Chi cuadrado de Pearson para medir la asociación entre ellas. **Resultados:** Se aplicó el cuestionario a 169 pacientes que acudieron al centro de salud Jima. Obteniendo como resultado que el 79,3 % de los participantes se han automedicado en alguna etapa de su vida, los fármacos más utilizados fueron los antigripales en un 46,6 % de la población, asimismo el 33,58 % de los pacientes reportaron sentirse influenciados por el personal de las farmacias para automedicarse. **Conclusiones:** Finalmente se logró observar que más de la mitad de los participantes reportaron automedicarse, por lo que es primordial realizar campañas informativas acerca de los efectos adversos de esta problemática y así evitar futuras complicaciones de las diversas patologías o incluso resistencias antibióticas.

Palabras clave: automedicación, autoadministración, errores de medicación, medicamentos sin prescripción, prescripción inadecuada.

Abstract

Introduction: In Latin American countries, self-medication is very frequent, so in countries like Mexico there is a prevalence of 59% of this problem, in Chile 72%, in Argentina 83%, in Peru 44%, in Ecuador 57,8%, unlike countries like Spain that its prevalence is 5-10%, this may be due to the greater awareness of this population. **Objective:** To determine the factors associated with self-medication in patients who attend the Jima Health Center, period September 2017 - February 2018. **Materials and Methods:** A descriptive, cross-sectional study with a quantitative approach was carried out, in which the size of the sample was 169 people. The data were obtained by means of a survey and they were processed in the IBM SPSS STATISTICS version 24 program, where descriptive statistics were performed for each of the variables and the Pearson Chi square test to measure the association between them. **Results:** The questionnaire was applied to 169 patients who attended the Jima health center. Obtaining as a result that 79.3% of the participants have self-medicated at some stage of their life, the most used drugs were anti-flu in 46.6% of the population, also 33.58% of the patients reported feeling influenced by pharmacy staff to self-medicate. **Conclusions:** Finally, it was observed that more than half of the participants reported self-medicating, so it is essential to carry out information campaigns about the adverse effects of this problem and thus avoid future complications of the various pathologies or even antibiotic resistance.

Keywords: self-medication, self-administration, medication errors, non-prescription medications, inadequate prescription.

1 Introducción

Se define a la automedicación como el consumo de fármacos sin la prescripción de un médico.^{1,2} La Organización Mundial de la Salud dio a conocer que el 50 % de los fármacos se distribuyen y se prescriben de forma

inapropiada, así también la mitad de los pacientes no toman la medicación de manera correcta.³

Esta conducta genera un problema a nivel mundial, de acuerdo a un estudio realizado en Latinoamérica, solo el 34 % de los medicamentos dispensados fueron prescritos;

observando que un alto índice de medicamentos fueron vendidos sin prescripción médica.⁴

Se conocen varios factores que fomentan a la automedicación, en la actualidad la publicidad influye en gran medida para que aumente la prevalencia de este problema, asimismo se ha observado que las personas siguen recomendaciones de familiares, amigos o la comunidad en general.^{4,5}

Uno de los principales factores que fomenta esta problemática; es la condición del sistema de salud de cada uno de los países, la restricción a la red de salud pública juega un papel fundamental, incluso el constante crecimiento del consumo de medicamentos se debe a la oferta y demanda de fármacos; las personas se sienten confundidas y sin una adecuada información.⁶⁻⁸

Es importante cuantificar la automedicación en nuestro país, ya que puede ocasionar distintos problemas en la salud de quien se automedica, prolongando o agravando una enfermedad; incluso puede causar resistencia antibiótica. Por tal motivo el objetivo del presente trabajo fue determinar la prevalencia y relacionar los factores que se asocian a la automedicación.

2 Marco teórico

2.1 Antecedentes

En Europa la prevalencia de la automedicación varía entre el 5 al 10 %, es una problemática que tiene una prevalencia muy inferior a los países de Latinoamérica, esto puede deberse al hecho de que son países desarrollados, que tienen normas y leyes de regulación diferentes.^{1,9}

En Latinoamérica; la prevalencia de automedicación varía de un país a otro, en México es del 59 %, en Chile del 72 %, en Argentina del 83 % y en Perú del 95,1 %. Encontrándose que la automedicación en estos países es muy frecuente, ya que al conocer la patología y saber de la farmacología de los medicamentos, tienden a realizar esta práctica por decisión propia o por consultas informales entre familiares, amistades o por influencia de algún medio de comunicación, evitando en lo posible realizar una visita médica, con la respectiva prescripción farmacológica.¹⁰

En un estudio realizado en Perú, se determinó que el 44 % de la población se automedica; entre los factores relacionados los autores describen; el ingreso económico familiar y el nivel de instrucción. Siendo la cefalea y la gripe uno de los principales síntomas que se presentan para que una persona se automedique.¹¹

En Ecuador, en un estudio realizado por Sánchez Francisco y colaboradores en la ciudad de Quito, se registró que la prevalencia de la automedicación en la población analizada fue del 57,8 %.¹² Asimismo, en una investigación realizada en la ciudad de Cuenca, se detalla que la automedicación tiene un índice elevado, debido a la facilidad de conseguir medicamentos y por el acceso a una información sesgada, esto refleja el riesgo al que está expuesta la juventud, señalando que la prevalencia de la automedicación en el grupo analizado fue del 51 %; los medicamentos de mayor

uso fueron los analgésicos y los antiinflamatorios y que las recomendaciones para el consumo de algún fármaco fue de un amigo o un familiar.¹³

2.2 Medicamentos de venta libre en Ecuador

El Ministerio de Salud Pública y la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, elaboraron un listado de medicamentos como antigripales, analgésicos, antiinflamatorios de venta libre.^{14,15}

Tabla 1: Medicamentos de venta libre en Ecuador

Nombre	Tipo de Fármaco
Acrogrip jarabe	Antigripal
Antigripina plus	Antigripal
Coldflu polvo antigripal	Antigripal
Dristan triple action NF	Antigripal
Finagrip día y noche tabletas	Antigripal
Finalin gripe fenilefrina	Antigripal
Fluzetrin f cápsulas	Antigripal
Genfargrip tabletas	Antigripal
Lemonflu miel	Antigripal
Limonada caliente tapsin noche	Antigripal
Nyflu cápsulas	Antigripal
Singripal sobre	Antigripal
Dextrometorfano jarabe 15mg/5ml	Antitusígeno
Limonada caliente tapsin día	Antitusígeno
Metorfan forte jarabe	Antitusígeno
Robitussin honey cough	Antitusígeno
Theraflu dx adultos	Antitusígeno
Sinutab plus ns	Antitusígeno
Tapsin analgésico nocturno maver	Antitusígeno
Teragrip día 500mg 30mg tabletas	Antitusígeno
Ácido acetyl salicílico 100 mg tabletas	Analgésico
Alka - seltzer doble acción	Analgésico
Asawin 500 mg. Masticables	Analgésico
Aspirina 500mg tabletas	Analgésico
Aspirina advanced tabletas	Analgésico
Donfiest lua granulado efervescente	Analgésico
Dolorine 500mg tabletas	Analgésico
Mejoral tabletas	Analgésico
Paracetamol tabletas	Analgésico
Termofin plus	Analgésico
Aspirina direkt tabletas masticables	Antiinflamatorio

Fuente: Los autores

2.3 Factores asociados a la automedicación

2.3.1 Factores económicos

Dentro de los factores económicos que provocan que las personas se automediquen, se encuentra el nivel socioeconómico bajo, debido a que algunas de las veces los individuos no cuentan con un empleo estable o con un sueldo que cubre las necesidades de salud familiar, por lo que no cuentan con el dinero para acudir a una consulta médica y les resulta más fácil automedicarse para resolver sus dolencias.^{16,17}

2.3.2 Factores sociales

Los factores sociales que influyen en la automedicación se relaciona con la población que no asiste al médico, y deciden pedir consejos a sus familiares, amigos o al personal que atiende en farmacias o boticas; así también cuando presentan síntomas similares a experiencias patológicas anteriores, tienen la creencia de que la misma terapéutica farmacológica resolverá el problema.¹⁸

2.3.3 Factores culturales

Entendiendo como factores culturales a las tradiciones, estilos de vida, costumbres ancestrales, conocimientos artísticos y científicos. Además la publicidad de diversa información disponible en diferentes medios de comunicación, por parte de las empresas farmacéuticas, confunde a los individuos e influye a que la población consuma dichos fármacos.¹⁹

2.4 Riesgos de la automedicación

2.4.1 Retraso del diagnóstico

Esta problemática se presenta cuando existen algunos síntomas o dolencias por las que el individuo ingiere algún tipo de fármaco, enmascarando la sintomatología propia de la enfermedad provocando un retraso en el diagnóstico.

2.4.2 Diagnóstico incorrecto

La automedicación provoca que no se brinde el tratamiento adecuado de acuerdo al diagnóstico médico, ya que va a influir en la sintomatología y la dificultad del médico para dar un diagnóstico correcto.²⁰

3 Metodología

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, de enfoque cuantitativo, sobre una muestra de 169 pacientes mayores de 18 años que asistieron al Centro de Salud Jima. Para la recolección de la información acerca de los factores asociados a la automedicación, se utilizó una encuesta previamente diseñada para el estudio, y el control de sesgos de este instrumento se ajustó con base a una prueba piloto realizada a 30 personas del grupo de estudio.

Previamente a la ejecución de la encuesta se solicitó el consentimiento informado de cada uno de los participantes, además de ello la información recopilada fue utilizada de manera confidencial, respetando lo establecido en los derechos de Helsinki.

Una vez aplicada la encuesta, los datos fueron procesados en el programa estadístico IBM SPSS STATISTICS versión 24, en el cual se empleó estadística descriptiva para cada una de las variables de estudio y la prueba Chi cuadrado de Pearson para medir el grado de asociación entre ellas.

4 Resultados

De los 169 participantes encuestados, el 73,9 % correspondió al sexo femenino y el 26,1 % al sexo masculino. De los cuales el 79,3 % asintió haberse automedicado en algún momento de su vida y el 20,7 % restante no.

Asimismo, se evidenció que el 33,6 % de los participantes que se automedican señalaron sentirse influenciado por las recomendaciones del personal que labora en las farmacias, el 28,4 % por criterio propio, el 26,1 % por recomendaciones de familiares y el 11,9 % por recomendaciones de amigos.

Con respecto al tipo de fármaco más usado para la automedicación, se constató que el 46,3 % de los pacientes consumen antigripales, el 35 % AINES, el 10,3 % antibióticos y con una menor incidencia los antiespasmódicos con un 8,2 %.

En cuanto a la asociación entre la automedicación y los ingresos económicos, se constató que el 64,5 % de los participantes reciben ingresos económicos mensuales entre 386 a 500 dólares, de los cuales el 87,2 % reporto automedicarse. Además de ello, la prueba Chi cuadrado, demostró una asociación significativa entre las variables con un valor p de 0,002. (Tabla 2)

Tabla 2: Asociación entre la automedicación y los ingresos económicos

		Se automedica				Total		P
		Si		No		n	%	
		n	%	n	%			
Ingresos económicos	500-100	26	81,3	6	18,7	32	18,9	0.002
	386-500	95	87,2	14	12,8	109	64,5	
	Inferior a 386	13	46,4	15	53,6	28	16,6	
Total		134	79,3	35	20,7	169	100	

Fuente: Los autores

Por otro lado, con respecto a la asociación entre el tipo de fármaco que más se usan para la automedicación y los medios de publicidad, se corroboró que el 51,6 % de los participantes han observado publicidades de antigripales en

medios televisivos, siendo este medio el que más influye en la decisión de medicarse sin una prescripción médica. Observando de igual manera asociación significativa entre las variables, con un valor p de 0,003. (Tabla 3)

Tabla 3: Asociación entre los fármacos ingeridos y los medios de publicidad

Fármacos		Medios de publicidad										P		
		Televisión		Periódicos		Redes sociales		Revistas		Otros			Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		n	%
	Aines	20	42,6	5	10,6	17	36,2	1	2,1	4	8,5	47	35,1	0,003
	Antigripales	32	51,6	10	16,1	10	16,1	6	9,7	4	6,5	62	46,3	
	Antibióticos	7	50	1	7,1	4	28,7	1	7,1	1	7,1	14	10,4	
	Antiespasmódicos	4	36,4	1	9	6	54,6	0	0	0	0	11	8,2	
	Total	63	47	17	12,7	37	27,6	8	6	9	6,7	134	100	

Fuente: Los autores

Adicional a ello, en lo que se refiere a la asociación entre la sintomatología que presentan los participantes y quien les recomienda automedicarse, se evidencio que los individuos que presentan malestar general, en un 37,5 % lo hacen por criterio propio, en un 30 % por que se ven influenciados por

el personal de farmacia, en un 22,5 % por recomendación de familiares y en un 10 % por recomendación de amigos. Constatando de igual manera que las variables presentan asociación significativa, con un valor p de 0,002. (Tabla 4)

Tabla 4: Asociación entre los fármacos ingeridos y los medios de publicidad

Ud. toma medicación cuando presenta algún síntoma		Por criterio de ud mismo		Familiares		Amigas/os		Personal farmacia		total		P
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
			Cefalea	7	41,2	3	17,6	2	11,8	5	29,4	
	Tos	3	27,3	3	27,3	2	18,2	5	45,5	11	8,2	
	Dolor Abdominal	3	21,4	4	28,6	1	7,1	6	42,9	14	10,4	
	Fiebre	4	22,2	4	22,2	3	16,7	7	38,9	18	13,4	
	Malestar General	15	37,5	9	22,5	4	10	12	30	40	29,9	
	Ninguno	6	17,6	12	35,3	5	14,7	11	32,4	34	25,4	
	Total	38	28,4	35	26,1	16	11,9	45	33,6	134	100	

Fuente: Los autores

5 Conclusiones y recomendaciones

Finalmente, se logró observar que más de la mitad de los participantes se han automedicado en algún momento de su vida. De los cuales el mayor porcentaje refirió automedicarse por recomendaciones del personal que labora en las farmacias, asimismo reportaron que los antigripales son el tipo de fármaco que consumen con mayor frecuencia sin una prescripción médica.

Estos valores son alarmantes por lo que es importante educar a la población sobre el peligro que conlleva la automedicación mediante charlas educativas o ferias de salud. La educación se debe iniciar en los centros de salud para crear conciencia a la población ante dicha problemática. Adicional a ello, toda la publicidad de medicamentos de

venta libre deberían tener mayor control y contar con la aprobación del Ministerio de Salud Pública.

6 Fuente de Financiamiento

Este estudio es autofinanciado.

7 Conflicto de Intereses

No existen conflictos personales, profesionales, financiero de otro tipo.

8 Consentimiento Informado

Los autores cuentan con el consentimiento informado de los pacientes para la investigación, la publicación del caso y sus imágenes.

Referencias Bibliográficas

1. Morillo M, Valencia V. Factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte, en la ciudad de Ibarra en el periodo enero-agosto 2010. [Tesis de pregrado]; Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2010. 29 p.
2. Moraga C, Padilla L. Factores asociados a la prevalencia de la automedicación en los estudiantes usfx de chuquisaca en la ciudad de sucre gestion 2013. Archivos Bolivianos de Medicina. 2013; 20(88):19-25.
3. Chan M. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2015 [cited 2020 Julio 15]. Disponible en: <https://www.who.int/dg/speeches/2015/traditional-medicine/es/>.
4. Villegas F, Nasner K, Buitrago D, Cruz S, Ruden S, Bedoya J, et al. Patrón de automedicación en la zona urbana de la ciudad de Pereira (Colombia) en el trimestre marzo-mayo 2013. INVESTIGACIONES ANDINA. 2014; 29(6):1073-1085.
5. Gómez L, Galar M, Téllez A, Carmona F, Amaya A. Estudio de automedicación en una farmacia comunitaria de la ciudad de Toluca. Revista Mexicana de Ciencias Farmacéuticas. 2009; 40(1):5-11.
6. Caamaño A, Figueiras E, Lado J, J GO. La automedicación: concepto y perfil de sus «usuarios». Gaceta Sanitaria. 2000; 14(4):294-299.
7. Martín A, Alonso M, Iglesias de Sena H, Sáez M, Mirón J. Información sobre medicamentos y automedicación en las redes sociales. Rev. cuba. inf. cienc. salud. 2014; 25(2):145-156.
8. Salazar J, Bello L, Toledo A, Añez R, González L, Rojas J, et al. Comportamiento epidemiológico de la automedicación y polifarmacia en individuos adultos del sector Dalia de Fernández, Municipio San Francisco. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2013; 32(1).
9. Barbero-González A, Pastor-Sánchez R, del Arco-Ortiz J, Eyaralar-Riera T, Espejo-Guerrero J. Demanda de medicamentos de prescripción sin receta médica. Atención Primaria. 2006; 37(2):78-87.
10. Cancho L, Echavarría G. Factores asociados a la automedicación en usuarios de la botica Biofarma de la ciudad de Huancavelica - 2015 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2015. 125 p.
11. Ortiz F, Ortuño P, Ortega O. Estudio sobre automedicación en población mayor de 18 años del distrito de sarcobamba. Revista Científica Ciencia Médica. 2008; 11(1):5-9.
12. Sánchez F, Fornasini M. Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural del Distrito Metropolitano de Quito [Tesis de pregrado]. Quito: Universidad San Francisco de Quito; 2008. 91 p.
13. Jara M, Jaramillo L, Macías J. Frecuencia de automedicación de AINES y analgésicos-antipiréticos y características que los rodean, en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad de Cuenca en el año 2011 [Tesis de pregrado]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2011. 77p.
14. Ministerio de Salud Pública. Ministerio de Salud Pública. [Online].; 2010 [cited 2020 Julio 15]. Available from: <https://www.salud.gob.ec/medidas-de-prevencion-contrala-influenza-lista-de-medicamentos-restringidos-de-venta-libre/>.
15. Ministerio de Salud Pública. Ministerio de Salud Pública. [Online].; 2012 [cited 2020 Julio 15]. Available from: <https://www.salud.gob.ec/ministerio-de-salud-publica-fortalece-gestion-de-farmacias-hospitalarias-a-traves-de-la-implementacion-del-sistema-de-distribucion-de-medicamentos-positiva-por-dosis-unitaria-sdmdu-en-hospitales-del/>.
16. Schwenkglens M. Self-treatment and self-medication of Swiss primary care physicians: a cause for concern? Swiss Med Wkly. 2007; 137((7-8)).
17. Sánchez C, Nava M. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería. Enf Neurol. 2012; 11(3):120-128.
18. Nogueira-Castillo M, Orejuela-Ramírez F, Andamayo-Flores D. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. Rev Estomatol Herediana. 2018; 28(2):72-77.
19. Salazar Z, Ochoa A, Arcos M, Guapisaca C, Rea D, Sánchez G. Factores asociados a la automedicación con antibióticos, Cuenca-Ecuador, periodo 2017. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2018; 1(2).
20. Alcázar-Pichucho M, Zambrano-Santos R, Pincay-Pin V. Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. Pol. Con. 2018; 3(8):434-448.

Recibido: 8 de octubre de 2020

Aceptado: 26 de octubre de 2020



