

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**UNIDAD CENTRAL**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE MEDICINA**



**Universidad de El Salvador**

*Hacia la libertad por la cultura*

**INFORME FINAL.**

**Factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en Unidad Comunitaria Salud Familiar Las Brisas, julio 2016.**

Presentado Por:

Patricia Lizzette Montenegro Herrera

Salvador Alberto Torres Vásquez

Asesor:

Dra. Elena Polanco de Bonilla

San Salvador, Octubre de 2016

## **INDICE.**

### **Pagina**

<b>Resumen.....</b>	<b>1</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>2</b>
<b>Objetivos.....</b>	<b>5</b>
<b>Marco teórico.....</b>	<b>6</b>
<b>Hipótesis.....</b>	<b>20</b>
<b>Diseño metodológico.....</b>	<b>21</b>
<b>Resultados.....</b>	<b>27</b>
<b>Discusión.....</b>	<b>44</b>
<b>Conclusiones.....</b>	<b>46</b>
<b>Recomendaciones.....</b>	<b>47</b>
<b>Bibliografía.....</b>	<b>48</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>49</b>

## **RESUMEN.**

Cuáles son los factores sociales presentes para la automedicación en los habitantes que consultan en la Unidad Comunitaria de salud familiar de Las Brisas de San Miguel.

En cuanto a los objetivos, general y específicos; Determinar los factores sociales presentes en la automedicación de los pacientes que consultan en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Las Brisas San Miguel; en cuanto a los objetivos específicos; 1) Determinar las características socioeconómicas, de los pacientes que consultan, y su relación con la automedicación. 2) Determinar las características de nivel educativo de los pacientes que consultan y su relación con la automedicación. 3) Determinar los grupos terapéuticos y los medicamentos más frecuentemente utilizados en la automedicación de los pacientes que consultan en las UCSF.

La metodología utilizada en este estudio, es de método descriptivo, transversal tiempo de ejecución de julio de 2016, trabajando con una muestra no probabilística, con selección cuidadosa de los pacientes con quienes se hizo el estudio. Y de la cual se encuentran el resultado de que la mayoría de los pacientes no tiene malas condiciones económicas ya que poseen en su mayoría acceso a servicios básicos en su hogar, además de ser la mayoría de los estudiados como alfabetas, y del cual tenían un nivel de estudio básico en su mayoría; además de conocer las razones que aunque no es una inmensa mayoría nada más el 54% tienen dificultades de tiempo para consultar oportunamente, e incluso la falta de interés de acudir la consulta la cual refleja el 36%. Además de conocer de acuerdo a la sintomatología más frecuente; los medicamentos con los cuales se automedican.

## **INTRODUCCION.**

Cuáles son los factores sociales presentes para la automedicación en los habitantes que consultan en la Unidad Comunitaria de salud familiar de Las Brisas de San Miguel.

A lo largo de la historia de la Humanidad, el auto cuidado, es decir, el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud. El ámbito familiar y/o tribal ha sido la fuente de conocimiento de las técnicas o remedios existentes en cada entorno cultural, traspasando verbalmente dichos conocimientos a las sucesivas generaciones. Desde que existe constancia escrita, siempre ha existido un «experto» que acumulaba las habilidades y técnicas de sanar, al que se recurría cuando el propio auto cuidado no era suficiente para restablecer la salud. Hoy en día, en que afortunadamente vivimos en un tiempo y en una sociedad con una atención sanitaria desarrollada, con medicamentos y técnicas quirúrgicas eficaces, necesitamos comprender que el auto cuidado sigue siendo necesario, tanto para el manejo de enfermedades agudas no graves, pero muy frecuentes, como para la prevención (en forma de hábitos de vida saludables) de las enfermedades que hoy en día son la causa principal de enfermedad y muerte (problemas cardiovasculares y cáncer).

Schar M. (2003). En un estudio que realizo en una población de Alemania, encontraron que la automedicación se practicó entre el 60% y 80% de los casos con algún problema de salud, relacionado a enfermedades de las vías respiratorias y gastrointestinales.

Por otro lado, Beske y Hanpft encontraron que el 18% de los productos vendidos en las farmacias de Alemania se hizo sin prescripción médica.

Nebot R. y colaboradores. (2002). En un estudio de investigación observó que el 58% de los pacientes adultos atendidos se auto medicó debido a la trivialidad de sus síntomas o para “ahorrar” tiempo y dinero en ciudad de Lima, Perú.

López R. y Kroeger. (2004) Realizo un trabajo de investigación en Panamá y halló que el 64% de los pacientes compró medicina sin prescripción médica, variando de un 30% a un 95% de una farmacia a otra.

Argijelles S. y Castro A. (2004) En un estudio en la ciudad de Manaos en Brasil señalaron que la automedicación fue la forma más común de adquisición de medicamentos en personas adultas de ambos sexos en un 40% a 43% en las farmacias, sin prescripción farmacológica. Angeles P. (2002) Realizó un muestreo en las farmacias observando que el 51% de las ventas se hizo sin prescripción alguna, vendiéndose medicamentos que se acompañaban de serios efectos colaterales. French C. (2000). Encontraron que el 39.7% de las personas consumieron medicamentos sin receta médica.

Según la edad Paris Angulo, et al, en 2009, en Valencia España, encontraron que los jóvenes, en el grupo de 18-28 años, se automedican con más frecuencia que el resto y con más variedad de fármacos porque pueden tolerarlos mejor, porque tienen menos tiempo para ir al médico y porque es habitual que no tomen otros medicamentos recetados contraindicados

En el estudio realizado en Cojutepeque por Chicas H, et al., en 2007, encontraron un alto índice de automedicación por parte de la población de hasta un 98.3%.

Así mismo Amaya C, y Quintanilla S., en el estudio realizado en 2010 en San Ignacio, Chalatenango, reflejan en sus resultados que un 59% de la población de San Ignacio, recurre a la automedicación.

Jiménez J y Vallejo E et al, en 2012, en el estudio realizado con Estudiantes de la Universidad Dr. José Matías Delgado, encontraron un alto porcentaje de automedicación de hasta un 92.9% de la población encuestada.

Por otro lado Ponce A., en 2013, en la Reina, Chalatenango, en los resultados de su estudio refleja que un 55.8% de la población se automedican, siendo este dato muy similar al encontrado por Amaya C y Quintanilla S, en la misma zona geográfica. Con los datos antes mencionados, se puede observar una alta afinidad hacia la práctica de automedicación, por tanto es importante educar a la población para poder hacerlo de una manera responsable.

En El Salvador Chicas H, et al, encontraron que porcentaje de personas auto medicadas menores de 45 años es de 77.4%, siendo el grupo de 31 a 45 años con un 25.6% el más relevante.

Siempre en El Salvador pero en 2010, Amaya C y Quintanilla S, encontraron que el grupo de edad con mayor frecuencia de automedicación fue el grupo de 18-27 años con un 38.2%.

En el estudio de Ponce A., en 2013, el grupo de edad con una mayor frecuencia de automedicación fue el grupo de 26 a 39 años con un 50.53%

La novedad del presente trabajo de investigación; al momento es un tema que si bien, se conoce que es una realidad muy presente en nuestro país, automedicación; no existen muchos estudios que revelen cuales son las características sociales que están presentes en nuestra población, y de acuerdo a los pocos estudios que se encuentran al momento no existe uno en la zona oriental del país que esté integrado con pacientes que estén consultando por una enfermedad aguda, y que admitan haberse auto medicado al menos una vez en el presente año. El mayor beneficio de llevar a cabo este estudio son los estudiantes que decidan consultar nuestro trabajo posteriormente ya que se generaría conocimiento sobre un hábito que está presente en nuestra población, específicamente en la zona oriental del país.

En cuanto a las principales dificultades para llevar a cabo la realización de este estudio, se evidencio el escaso número de consulta en el que un paciente reuniera los requisitos necesarios para que pudiera formar parte del estudio, ya que la mayoría de los pacientes que consultaban eran pacientes de atenciones preventivas, además del escaso espacio de tiempo para poder efectuar la realización del instrumento dentro de la consulta de atención medica brindada al paciente.

El contenido de este trabajo es como ya se mencionó generar nuevo conocimiento sobre las características sociales que están presentes en la población de los pacientes que consultan en la unidad comunitaria de salud familiar de Las Brisas en San Miguel; en el periodo comprendido de julio de 2016.

## **OBJETIVOS.**

### **Objetivo general:**

Determinar los factores sociales presentes en la automedicación de los pacientes que consultan en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Las Brisas San Miguel en el periodo de marzo a agosto de 2016

### **Objetivos específicos:**

1. Determinar las características socioeconómicas, de los pacientes que consultan, y su relación con la automedicación.
2. Determinar las características de nivel educativo de los pacientes que consultan y su relación con la automedicación.
3. Determinar los grupos terapéuticos y los medicamentos más frecuentemente utilizados en la automedicación de los pacientes que consultan en las Unidad comunitaria de salud familiar Las Brisas San Miguel.

## MARCO TEORICO.

Según la Organización Mundial de la Salud; 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 auto cuidado 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”.<sup>11</sup>

La automedicación es definida como la ingestión de medicamentos de venta libre por iniciativa propia. Por lo tanto, es un problema que hoy en día viven los países en vías de desarrollo.<sup>22</sup>

La auto prescripción: término que denota el uso de medicamentos de expendio bajo receta y que se utilizan sin este requisito; no se debe confundir con la autoadministración, que es el consumo de fármacos prescritos con anterioridad por el profesional y que son utilizados nuevamente ante la percepción subjetiva de síntomas similares.<sup>2</sup>

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». El paciente ha aprendido en un ámbito más o menos próximo: familia, amigos o vecinos, farmacéutico, la reutilización de la receta de un médico o la sugerencia de un anuncio. 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»<sup>2</sup>

Kregar definió la automedicación como el uso de medicamentos, sin receta, por iniciativa propia de las personas, y al autocuidado como el conjunto de actividades realizadas por el paciente sin la asistencia de profesionales de la salud. La automedicación y la autoprescripción constituyen prácticas riesgosas cuyas consecuencias pueden ser, entre otras: enmascaramiento de una enfermedad, aparición de reacciones adversas e interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a agentes antimicrobianos, elección incorrecta de medicamentos y riesgo de abuso o farmacodependencia.<sup>2</sup>

---

<sup>1</sup> Aqpu.org.uy. Uruguay. 2015. <http://aqfu.org.uy/2015/05/30/automedicacion>

<sup>2</sup> Claudia Bermúdez, María Galán. Enf Neuro. 2010 <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123b.pdf>



El uso incorrecto de los medicamentos ocurre en todos los países, es nocivo para los pacientes. Entre sus consecuencias se encuentran: resistencia a los antimicrobianos, reacciones adversas a los medicamentos y los errores de medicación, desperdicio de recursos y pérdida de confianza del paciente.<sup>2</sup>

El uso excesivo de medicamentos contribuye a malos resultados sanitarios debido al uso inadecuado de los mismos; también puede reducir la confianza, hacia los fármacos. Por ello, la Organización Mundial de la Salud propuso que se considerara una serie de factores para explicar el progresivo aumento de la automedicación: factores socioeconómicos, estilo de vida, accesibilidad, tratamiento de enfermedades agudas, crónicas recurrentes y su rehabilitación, salud pública y factores demográficos y epidemiológicos, reformas del sector sanitario y disponibilidad de los nuevos productos. Se deben tener presente las características de la persona a quien se le va a administrar un medicamento. La difusión de nuevos y tradicionales medicamentos se inscribe en un contexto de “mercado”, de oferta y demanda, en una aplicación de marketing estratégico; la publicidad comercial cobra así un valor inusitado.<sup>2</sup>

Los medicamentos, a diferencia de otros bienes de consumo, tienen relación directa con la salud y la vida de las personas. Por lo tanto, deben promocionarse en condiciones de estricto rigor científico y ético que garanticen una información fiable para los consumidores.<sup>24</sup>

Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como 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. También influye el bajo nivel de instrucción de personas especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación.<sup>3</sup>

Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan 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.<sup>3</sup>

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, esto además se aúna a la deficiente educación sanitaria con la que contamos.<sup>3</sup>

---

<sup>2</sup> Claudia Bermúdez, María Galán. Enf Neuro. 2010 <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123b.pdf>

<sup>3</sup> Monografias.com, Perú 2005 <http://www.monografias.com/trabajos/27/automedicacion/automedicacion.shtml>

## RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN

Los principales riesgos son:

**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 oportuno.<sup>4</sup>

**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.<sup>4</sup>

**Farmacoterapia incorrecta:** Se puede originar ya sea por medicamento mal indicado o dosis incorrectas de un medicamento bien indicado.<sup>4</sup>

**Conducción a abruptos inadecuados:** Estos abruptos pueden también ser peligrosos por parte de algunos medicamentos.<sup>4</sup>

**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.<sup>4</sup>

Se administran en forma inadecuada (diluidos, en diferentes momentos del día a los indicados, en dosis aumentadas o disminuidas, sin respetar la frecuencia necesaria)<sup>4</sup>

Se descontinúa el uso de una medicina prescrita sin consultar al médico.<sup>4</sup>

No se presta atención o no se consulta respecto de los efectos secundarios.<sup>4</sup>

Se toma al mismo tiempo de medicación prescrita por diferentes médicos.<sup>4</sup>

Se combina los alcoholes con drogas antidepresivas, antihistamínicos, tranquilizantes o pastillas para dormir.<sup>4</sup>

Se "prolonga" la toma de la dosis de una medicación para que dure más que el tiempo de uso establecido por el médico.<sup>47</sup>

---

<sup>4</sup> Lury Armero, Soraida Cruz. UNAD: 2011. <http://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/1744/1/2011-03T-06.pdf>

<sup>4</sup> Lury Armero, Soraida Cruz UNAD: 2011. <http://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/1744/1/2011-03T-06.pdf>

No se informa al profesional qué medicamentos se han estado tomando antes de visitarlo.<sup>4</sup>

Se utilizan medicamentos vencidos

Se guardan medicamentos para el auto tratamiento en algún momento futuro. 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.<sup>4</sup>

### **Medicamentos de venta libre**

Los medicamentos se diferencian a partir de los riesgos que conlleva el uso de los mismos, en medicamentos de venta bajo receta y medicamentos de venta libre. Según la Organización Mundial de la salud (1986) los medicamentos de venta libre tienen características de menor riesgo y deben ser:

Eficaces sobre los síntomas que motivan su empleo, que en general deben ser de naturaleza autolimitada.<sup>5</sup>

Fiables: deben dar una respuesta consistente y suficientemente rápida, para que el paciente note sus efectos beneficiosos.<sup>5</sup><sup>8</sup>

Seguros: deben emplearse en situaciones de buen pronóstico y cuya identificación no sea difícil para las personas de escasa experiencia en la medicación.<sup>5</sup>

De fácil y cómodo empleo, para que el usuario no requiera precauciones complejas o poco habituales.<sup>5</sup>

De amplio margen terapéutico, para que los errores de dosificación no tengan repercusiones graves.<sup>5</sup>

Prospecto: deben incluir uno con especificaciones de consulta al médico. Las autoridades competentes de cada país deben garantizar la seguridad, calidad y eficacia de los medicamentos y son las encargadas de autorizar y monitorear la comercialización de medicamentos.<sup>5</sup>

### **Reacciones adversas**

El peligro real de esta actitud es que todo medicamento químico tiene diversos efectos secundarios. Esto es que paralelamente al efecto terapéutico, pueden causar en el paciente molestias adicionales como somnolencia, mareos, dolor de

---

<sup>5</sup> Ortencia, Lima. 2013. <http://www.acarrion.edu.pe/documentos/FARMACIA/AUTOMEDICACION.pdf>

cabeza, entre otros. En la mayoría de los casos, estas dolencias no son graves, pero en otros, el daño puede ser fatal.<sup>6</sup>

Por otra parte, otro factor que arriesga la buena salud es que el paciente no conoce la dosis conveniente para su condición, y puede que se cause grandes estragos al tomar mayor cantidad de la medicina. Mientras que si ingiere la cantidad adecuada, el medicamento hará lo suyo y curará la dolencia. Ahora bien, la mayoría de los casos de automedicación ocurren debido a la recomendación que un amigo o familiar hace de alguna medicina que a él le resultó. Sin embargo, no necesariamente va a actuar de la misma manera en otro organismo, aunque los síntomas parezcan los mismos.<sup>6</sup>

Las reacciones adversas a los medicamentos aparecen cada vez con mayor frecuencia en la práctica médica diaria. Este incremento de los casos se debe, en primer lugar, al acelerado desarrollo de productos generado por el auge de la industria farmacéutica, al abuso indiscriminado de los fármacos no suficientemente justificados y a la cultura de la automedicación, facilitada sin duda por la dispensación de un número importante de medicamentos que pueden adquirirse sin receta médica. Puede decirse que la importancia de las reacciones adversas es grande, y son tan antiguas como la propia medicina.<sup>7</sup>

Estos riesgos son debidos a:

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.<sup>7</sup>

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.<sup>97</sup>

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.<sup>711</sup>

Medicamentos de los cuales se puede saber si la persona es alérgica o no, porque éstos se relacionan con ciertos alimentos.<sup>7</sup>

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

---

<sup>7</sup> Hector Lopez, Marta Sales. Universidad Del El Salvador. 2007. <https://core.as.uca/download/files/342/11228476.pdf>

<sup>6</sup> Hoy.com. El Salvador, 2009. <http://hoy.com.do/peligro-de-la-automedicacion-aumentan-en-la-poblacion/>

<sup>7</sup> Hector Lopez, Marta Sales. Universidad De El Salvador. 2007. <https://core.ac.ak/download/files/342/1122847.pdf>

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.<sup>7</sup>

Según la Organización Mundial de la salud, se denomina Reacción Adversa por Medicamentos (RAM) a cualquier efecto perjudicial o no deseado debido a la administración de un medicamento a las dosis utilizadas normalmente en humanos, con fines profilácticos, diagnósticos o terapéuticos o con objeto de modificar una función biológica. Esta definición se corresponde con la de “efecto indeseable”, y deja fuera a las “intoxicaciones”, producidas tras la administración de causa intencionada o accidental de dosis superiores a las habituales. También se excluyen los efectos derivados del uso inapropiado de medicamentos, como podrían ser errores de prescripción.<sup>812</sup>

### **Automedicación asistida.**

Se define como la acción del farmacéutico de orientar de manera correcta y profesional la elección y dosificación de medicamentos al paciente. El papel del farmacéutico fue cambiando en el transcurso de las dos últimas décadas. El farmacéutico ya no es más un simple proveedor de medicamentos, o la persona que prepara las especialidades farmacéuticas, sino que también es un miembro del equipo de prestadores de servicios sanitarios, ya sea en los hospitales, en la farmacia comunitaria, en el laboratorio, en la industria o en las instituciones académicas. El farmacéutico puede recomendar, en el caso de síntomas menores (resfriado y gripe, tos, dolor de garganta, rinitis alérgica, úlceras bucales, mala digestión, acidez estomacal, estreñimiento, vómito, diarrea, hemorroides, quemaduras solares leves, verrugas), pero le faltan los conocimientos en medicina y la capacidad de diagnóstico que solo tiene el médico.<sup>8</sup>

El objetivo principal del farmacéutico es el de cumplir y promover una buena práctica farmacéutica. Esta tarea comprende varios aspectos: garantizar y promover el cumplimiento de las disposiciones reglamentarias nacionales e internacionales relacionadas con el uso de los medicamentos, trabajar con las organizaciones nacionales e internacionales y crear sociedades de cooperación con los diferentes sectores relevantes de la sociedad.<sup>8</sup>

La importancia de la atención farmacéutica aumenta debido a los desafíos del auto cuidado. Una mayor participación de los farmacéuticos en el cuidado personal implica un mayor compromiso y una responsabilidad mayor hacia sus pacientes. El aumento del auto cuidado se debe a una serie de factores. Estos factores incluyen: factores socioeconómicos, del estilo de vida, de accesibilidad a los medicamentos, de mayor énfasis para el tratamiento de determinadas

---

<sup>8</sup> Gabriela Kregar y Ester Filinger Buenos Aires.2005.[http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP\\_24\\_1\\_6\\_2\\_5ROG2AU4L2.pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf)

enfermedades mediante el auto cuidado, de la salud pública, de los factores ambientales, de una mayor disponibilidad de productos medicinales.<sup>8</sup>

### **Mal uso de medicamentos.**

El medicamento es un bien de consumo con características propias que según el punto de vista que se aborde, puede tratarse de una mercancía, por lo tanto puede ser sujeto a las leyes de mercado, técnicas de producción y publicidad. Por otra parte puede considerarse el medicamento como una herramienta para modificar el curso natural de una enfermedad, prevenirla, aliviar el dolor, recuperar la salud y en muchos casos alejar la muerte de los pacientes. Sin embargo el mal uso de medicamentos puede dañar en lugar de ayudar, el éxito de una buena consulta radica en que el paciente comprenda: la dosificación correcta del medicamento, las horas indicadas en la administración del mismo, la importancia de terminar completamente el tratamiento, de lo contrario el paciente puede reincidir en su enfermedad, es decir al no cumplir con lo anterior, los síntomas de la enfermedad de nuevo aparecen en la misma o mayor escala o proporción recayendo en la necesidad de aplicar de nuevo un tratamiento en ocasiones con dosificaciones más prolongadas y en el peor de los casos, el paciente se ve obligado cambiar el tratamiento por otro de costo más elevado y con mayores efectos secundarios. Todo esto trae consecuencias, una de ellas es que el paciente se ve en la necesidad nuevamente de asistir al Hospital haciendo uso de recurso humano, uso de servicios y uso de medicamentos lo que genera un gasto mayor a la institución que a la larga provoca un impacto negativo a nivel económico del país.<sup>8</sup>

Además de generar un impacto negativo a nivel económico también lo genera a nivel social, ya que un individuo que recae continuamente en su salud no puede cumplir al cien por ciento con sus actividades cotidianas y mucho menos sus obligaciones laborales.<sup>8</sup>

Un mal uso de medicamentos puede causar también complicaciones de síntomas iniciales; es decir que si se administra un medicamento para calmar ciertos síntomas como se ha explicado anteriormente puede que un momento dado brinde cierto alivio, pero el paciente puede ignorar que se trate de un síntoma provocado por una enfermedad específica complicando aún más su estado de salud.<sup>8</sup>

### **Educar al paciente.**

La Organización Mundial de la Salud considera positivo fomentar la participación de los ciudadanos en todo lo relacionado con su salud, y ve en ello un modo de reducir las visitas a los centros de asistencia sanitaria, a la vez que una manera de

---

<sup>8</sup> Gabriela Kregar y Ester Filinger Buenos Aires.2005.[http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP\\_24\\_1\\_6\\_2\\_5ROG2AU4L2.pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf)

economizar en el gasto de la salud pública. Para ello, la Organización Mundial de la Salud aboga por formar a la población en el uso de fármacos. Se trata de complementar el binomio diagnóstico-receta con la tríada información-consejo terapéutico-educación. Un paciente bien informado de por qué se le receta un medicamento, aceptará de mejor grado las decisiones del médico. El consejo terapéutico se refiere a las condiciones de uso de fármacos (dosis, duración del tratamiento) Si el médico prescribe un fármaco ante un síntoma habitual en nuestro organismo y nos explica los porqués, en una circunstancia similar se puede solicitar en la farmacia ese tratamiento u otro similar sin necesidad de consultar con el galeno.<sup>8</sup>

### **Especial atención con algunos fármacos**

Algunos grupos de medicamentos merecen especial atención, porque son objeto de consumo indiscriminado y pueden acarrear serios problemas, estos son: antibióticos que son sustancias químicas producidas por varias especies de microorganismos que suprimen el crecimiento de otros microorganismos pudiendo producir su destrucción eventual. Cuando se prueba por primera vez la actividad antimicrobiana de un agente nuevo, suele definirse un patrón de sensibilidad y resistencia.<sup>8</sup>

Desafortunadamente esta actividad puede cambiar luego en un grado notable por lo que los microorganismos desarrollan la disposición de alteraciones que les permite sobrevivir en presencia de los antibióticos. Cuando las bacterias desarrollan dicha disposición a los antibióticos se conoce como resistencia bacteriana y esto se debe al mal uso que se hace con este tipo de medicamentos, por ejemplo: el uso de antibióticos en enfermedades como los resfriados y la gripe en que no intervienen bacterias, compartir medicamentos en la familia, dejar el tratamiento a medias en el momento en que el paciente empieza a ver mejoría, son prácticas que generan resistencia bacteriana. Sin embargo no solo las bacterias pueden presentar dicho comportamiento, al igual que con otro tratamiento antimicrobiano la resistencia viral a los agente quimioterápicos es un creciente problema clínico ya que los virus al igual que las bacterias pueden desarrollar alteraciones que les permite sobrevivir en presencia de medicamentos.<sup>8</sup>

Analgésicos: los datos sobre su consumo refieren un empleo masivo de analgésicos en todos los grupos de edad, por ejemplo si se abusa de la aspirina provoca problemas de hemorragias digestivas, reacciones alérgicas y otras enfermedades.<sup>8</sup>

Antiinflamatorios no esteroideos (AINES): Su consumo creciente, asociado o no a analgésicos, afecta fundamentalmente a las personas de más edad, que sufren

---

<sup>8</sup> Gabriela Kregar y Ester Filinger Buenos Aires.2005.[http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP\\_24\\_1\\_6\\_2\\_5ROG2AU4L2.pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf)

más procesos inflamatorios crónicos y degenerativos. La gastritis y las hemorragias digestivas, además de otros efectos adversos, son los riesgos más habituales.<sup>8</sup>

### **Composición del mercado farmacéutico salvadoreño.**

En el país actualmente se encuentran alrededor de 200 laboratorios farmacéuticos debidamente registrados y que cumplen los requisitos establecidos según el consejo de salud pública y asistencia social los que fabrican alrededor de 500 productos hospitalarios y veterinarios, de estos alrededor de 400 son de venta libre, desde este punto de vista se observa el estrecho margen entre ellos además de la poca vigilancia médica y farmacéutica para controlar la libre venta. La definición de medicamentos de venta sin receta (OTC) se refiere al producto farmacéutico, medicamento o especialidad medicinal cuya dispensación o administración no requiere autorización médica, utilizado por los consumidores bajo su propia iniciativa y responsabilidad para prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves y que su uso, en la forma como condiciones y dosis autorizadas sean seguras para el consumidor.<sup>8</sup>

Entre los criterios para seleccionar un medicamento de venta libre (OTC) están:

1. Medicamentos eficaces y seguros para ser utilizados en la prevención, alivio de síntomas o tratamiento de enfermedades leves, de fácil identificación.
2. Medicamentos con amplio rango de seguridad, de tal modo que la administración voluntaria o involuntaria de dosis superiores a las recomendadas o donde no este indicado, no represente un peligro grave para la salud del paciente.
3. Los medicamentos deben tener un margen de dosificación amplio, susceptible de ser adaptado a la edad y peso del paciente.
4. Medicamentos cuyo empleo no genere tolerancia o dependencia y que no sean susceptible de abuso.
5. Cuando el medicamento que se utilice de acuerdo a las instrucciones no enmascaren enfermedades serias ni retrase el diagnóstico y tratamiento de una condición que requiera de atención médica.
6. Medicamentos de empleo seguro en todos los grupos de edad de la población.
7. Formas farmacéuticas generalmente de vía oral o tópica, de fácil manejo, almacenamiento y que no sean de administración intravenosa o intramuscular.
8. El principio activo, haya sido comercializado bajo prescripción médica por lo menos 5-10 años, tiempo durante el cual ha demostrado un índice favorable de seguridad y eficacia con datos de fármaco vigilancia.<sup>8</sup>

---

<sup>8</sup> Gabriela Kregar y Ester Filinger Buenos Aires.2005.[http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP\\_24\\_1\\_6\\_2\\_5ROG2AU4L2.pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf).



9. Los reportes de reacciones adversas no se hayan incrementado durante el periodo de comercialización.<sup>8</sup>

### **Errores habituales de la automedicación**

La facilidad del uso y de la libre disposición de los medicamentos de venta libre puede provocar no sólo errores en su aplicación sino también en el abordaje global de la enfermedad a la cual van dirigidos. En nuestro país, el paciente se auto medica no sólo con los medicamentos de venta libre sino también con aquellos que se venden bajo prescripción médica. Esta conducta induce al uso irracional de los medicamentos.<sup>8</sup>

Los factores que contribuyen con los riesgos de dicha práctica, la automedicación, son los que se debería repensar a fin de modificar este problema, entre los cuales se encuentran:

Escasez de tiempo para acudir a la consulta médica.<sup>4</sup>

Pérdida de la credibilidad sanitaria basada en el deterioro de la relación médico paciente.<sup>4</sup>

Procesos patológicos banales que por su carácter de cronicidad son poco valorados por los pacientes e interpretados por éste como “auto medicables” como: resfríos, gripe, cefaleas, trastornos gastrointestinales.<sup>4</sup>

Contribución de los medios de comunicación y una interpretación equivocada por parte de los pacientes de la cultura sanitaria aportada.<sup>4</sup>

Propagandas escritas o en la pantalla de medicamentos que muestran alivios inmediatos de síntomas, que en muchas ocasiones complican más la patología de base.<sup>4</sup>

**Factores socioeconómicos:** en los últimos años a pesar del crecimiento económico la pobreza es uno de los resultantes de esta situación y la no disposición de recursos hace que los usuarios busquen una solución accesible para sus necesidades de salud como la automedicación, dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan 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. Aun en la actualidad existen lugares donde los medicamentos son inasequibles, por barreras socioeconómicas y accesos limitados a servicios de salud, donde los pacientes

---

<sup>8</sup> Gabriela Kregar y Ester Filinger Buenos Aires.2005.[http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP\\_24\\_1\\_6\\_2\\_5ROG2AU4L2.pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf)

<sup>4</sup> Lury Armero, Soraida Cruz. UNAD: 2011. <http://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/1744/1/2011-03T-06.pdf>

pueden no comprar, o comprar en cantidades insuficientes medicamentos necesarios para sus tratamientos.<sup>5</sup>

**Bajo nivel de educación:** las personas especialmente los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación. Según lo mencionado por Bastante T, De la Morena, existe una tendencia menor pero igualmente muy marcada a creer que la gravedad del proceso patológico no es lo suficientemente delicado como para acudir a control médico, así como la consideración de la poca gravedad del proceso favorece la automedicación, es necesario mencionar que hay una relación entre el nivel de escolaridad y la práctica de la automedicación.

Asimismo Petra Ángeles-Chimal, establece que el bajo nivel de escolaridad es una causa muy influyente que favorece la automedicación, este estudio describe también la relación que tiene el sexo y pone de manifiesto que es el sexo femenino el que más recurre a la automedicación.<sup>5</sup>

**Factores culturales:** La automedicación como se ha mencionado es un fenómeno multicausal, dentro de ellas se encuentra la cultura de las personas que responden a estímulos como la presión que ejercen grupos y/o familiares al consumo de medicamentos basados en su propia experiencia. Estas carencias causan que existan enunciados como "busca rápido alivio a esas molestias", lo que es determinante en la decisión final del usuario.<sup>5</sup>

### **Grupos farmacológicos relacionados con la Automedicación**

Los grupos farmacológicos que los usuarios mayormente incurren en la automedicación, son los antiinflamatorios y antibióticos. Uno de los aspectos más importantes y preocupantes de la automedicación son las complicaciones que se presentan por el uso inadecuado de los medicamentos, así por ejemplo existen una serie de complicaciones relacionados con cada grupo de fármacos, a continuación un breve recuento de cada uno de los grupos más utilizados en la automedicación:

#### **Analgésicos**

Uno de los riesgos del uso habitual de los analgésicos es la nefritis intersticial. Se estima que el 11% de todos los casos de insuficiencia renal terminal, cuya incidencia es alrededor de 110 nuevos casos por 1.000.000, es atribuido al consumo de analgésicos.<sup>4</sup>

El tratamiento no supervisado del dolor se ha complicado al extenderse el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES), para esta indicación. Su consumo creciente aumenta los riesgos de efectos adversos, tanto en prescripción médica como en automedicación. La incidencia de hemorragia digestiva alta (HDA) de 650 casos por 1.000.000 habitantes/ año, de los cuales el 40% son atribuibles al ácido

---

<sup>5</sup> Ortencia, Lima. 2013. <http://www.acarrion.edu.pe/documentos/FARMACIA/AUTOMEDICACION.pdf>

<sup>5</sup> Ortencia, Lima. 2013. <http://www.acarrion.edu.pe/documentos/FARMACIA/AUTOMEDICACION.pdf>

<sup>4</sup> Lury Armero, Soraida Cruz. UNAD: 2011. <http://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/1744/1/2011-03T-06.pdf>

acetil salicílico y al resto de antiinflamatorios no esteroideos. Un error habitual de mencionar es el uso excesivo de los analgésicos para el tratamiento de la cefalea. Los pacientes que sufren migraña y cefalea de tensión no están siempre diagnosticados, nunca han recibido una valoración clínica y terapéutica que les haga comprender y tratar su enfermedad. El paciente opta por el uso indiscriminado y desordenado de los analgésicos, con o sin receta, para paliar en lo posible sus síntomas. Este panorama negativo y habitual se observa en muchos pacientes con cefalea crónica diaria con abuso de analgésicos, independientemente de que la causa inicial de la cefalea sea la evolución de su migraña o el resultado de episodios muy frecuentes de cefalea tensional.<sup>4</sup>

La automedicación con analgésicos constituye en nuestro país un problema importante, especialmente con la utilización de los preparados que combinan alcaloides del ergot y cafeína con o sin analgésicos a dosis bajas. El uso regular y frecuente de analgésicos como aspirina, codeína, dextropropoxifeno y paracetamol, particularmente cuando se toman juntos para tratar cefaleas no específicas, puede causar cefalea crónica como reacción paradójica.<sup>421</sup>

### **Antibióticos**

Hay una gran expectativa cultural en torno a este grupo de fármacos. Las personas esperan la curación definitiva de una infección que los amenaza a través de su utilización. Además los pacientes refieren en la farmacia que la mayoría de ellos tiene en su botiquín un antibiótico guardado de la anterior consulta médica y lo volverían a consumir sin previa visita médica. En España se demostró que el 25% de los 80 millones de envases anuales de antibióticos son consumidos sin prescripción médica. Un error a destacar en este grupo terapéutico es la suspensión del antibiótico antes de finalizado el tratamiento prescrito apenas comienzan a desaparecer los síntomas. Algunos resultados muestran que sólo el 6,5% de adultos y 30,3% de niños cumplen la posología y duración adecuada del tratamiento.<sup>522</sup>

Son adquiridos sin ningún control o regulación por lo que tampoco hay la vigilancia y seguimiento necesario de su efecto terapéutico y del cumplimiento del tiempo de administración. El consumo por cuenta propia de antibióticos es elevado, en estudio conducido en España por Pérez y col, observaron que los pacientes iniciaban un régimen terapéutico con los medicamentos que tenían en sus hogares entre ellos antibióticos recetados hace varios meses y algunos de ellos ya vencidos.<sup>5</sup>

Entre los antibióticos destacan las penicilinas que si bien es cierto poseen menor toxicidad de todos los antibióticos, su gran utilización hace que la aparición de reacciones adversas sea relativamente frecuente; como reacciones de

---

<sup>4</sup> Lury Armero, Soraida Cruz. UNAD: 2011. <http://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/1744/1/2011-03T-06.pdf>

<sup>5</sup> Ortencia, Lima. 2013. <http://www.acarrion.edu.pe/documentos/FARMACIA/AUTOMEDICACION.pdf>

hipersensibilidad: reacción anafiláctica, edema angioneurótico, fiebre medicamentosa, erupciones cutáneas, la enfermedad del suero, nefritis intersticial y trastornos hemáticos. Existen reacciones cruzadas por la cual las personas alérgicas a un tipo de penicilina pueden serlo también a Cefalosporinas.<sup>5</sup>

**Antiácidos:** El uso excesivo e indiscriminado de estos productos puede ocasionar serios problemas de salud. Antiácidos que contienen hidróxido de aluminio solo o en combinación con hidróxido de magnesio, puede interferir con la utilización del fósforo en el organismo, ocasionando alteraciones y deficiencias en el sistema óseo. Además, se han relacionado con un incremento significativo de probabilidad de desarrollar la enfermedad de Alzheimer. Los antiácidos con carbonato de calcio producen daño renal que, en muchos casos, es irreversible.<sup>523</sup>

**Descongestionantes Nasales:** Contienen ingredientes activos que interactúan sobre el sistema nervioso central y su abuso o sobre dosificación puede producir sobre todo en niños: convulsiones, taquicardia, alteraciones del estado de conciencia inclusive la muerte, enmascaramiento de la enfermedad, aparición de efectos adversos, prolongación o agravamiento de la enfermedad, resistencia a los medicamentos, fomento de la farmacodependencia, intoxicación o muerte. Es necesario conocer que tan serio es este problema en nuestro país.<sup>5</sup>

**Otros medicamentos:** Los antihistamínicos son otro grupo muy utilizado en la automedicación, el uso prolongado o excesivo de descongestivos nasales vasoconstrictores puede causar congestión "de rebote" que, a su vez, puede producir inflamación crónica de la mucosa y obstrucción de las vías nasales. Cualquier medicamento independientemente de su perfil riesgo-beneficio puede tener un uso incorrecto. Una encuesta realizada en el año 2000 en la población de Campo Grande (Mato Grosso Do Sul, Brasil) demostró que los analgésicos, antiácidos, antiinflamatorios, anticonceptivos de uso sistémico y antibacterianos de uso sistémico fueron los grupos farmacológicos más usados en la automedicación.<sup>5</sup>

El uso de algunos antidiarreicos como la Loperamida, lejos de mejorar el cuadro lo empeoran al inhibir un proceso fisiológico normal de defensa. Existen otra serie de medicamentos que igualmente no se justifica su uso como el de multivitamínicos y tónicos tan solicitado por las madres para tratar la desnutrición de sus hijos ya que no han demostrado una eficacia relevante.<sup>5</sup>

Los profesionales de la salud tienen la obligación de educar a los pacientes sobre las complicaciones de un mal uso de los fármacos y advertirles sobre los efectos secundarios de los mismos. Debemos insistir en que un medicamento no es un artículo de compra como cualquier otro y la responsabilidad que debe asumir todo paciente en el autocuidado de su propia salud.<sup>5</sup>

---

<sup>5</sup> Ortencia, Lima. 2013. <http://www.acarrion.edu.pe/documentos/FARMACIA/AUTOMEDICACION.pdf>

**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.<sup>524</sup>

**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.<sup>5</sup>

**Farmacoterapia incorrecta:** Se puede originar ya sea por medicamentos mal indicados o dosis incorrectas de un medicamento bien indicado.<sup>10</sup>

**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.<sup>5</sup>

---

<sup>5</sup> Ortencia, Lima. 2013. <http://www.acarrion.edu.pe/documentos/FARMACIA/AUTOMEDICACION.pdf>

## **HIPOTESIS.**

1. La mayoría de los habitantes de la UCSF B Las Brisas se automedican por tener presentes condiciones socioculturales.
2. La asesoría por parte de familiares, vecinos, curanderos y vendedores de farmacia determina que los pacientes que consultan en la unidad comunitaria as Brisas San Miguel, se auto mediquen.

## **DISEÑO METODOLOGICO.**

### **Tipo de estudio.**

Descriptivo, transversal.

### **Periodo de investigación.**

Meses de marzo a agosto de 2016.

### **Universo.**

El universo que se utilizó para esta investigación fueron los pacientes seleccionados por criterios que consultaron en la Unidad Comunitaria de salud familiar Las Brisas San Miguel, en el periodo de tiempo comprendido del mes de julio de 2016, los cuales fueron en número de 50

### **Muestra: calculo y diseño muestral.**

Muestra no probabilística; la cual se estableció por sujetos voluntarios, producto de una cuidadosa y controlada selección de pacientes con características específicas las cuales se detallan en los criterios de inclusión y exclusión del estudio; los cuales consultaron en la Unidad comunitaria de salud familiar Las Brisas San Miguel, en el periodo comprendido de julio de 2016, los cuales fueron en número de 50 personas, que cumplían la selección.

OBJETIVOS	VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFICINICION OPERACIONAL	UNIDAD DE MEDIDA	NIVEL DE MEDICION	VALOR	INSTRUMENTO
Determinar cuáles son los factores sociales presentes para la automedicación de los pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas San Miguel.	Sexo	Variable biológica y genética que divide a los seres humanos en dos posibilidades solamente: mujer u hombre.	Paciente que consulta es Masculino o femenino.	Nominal	Masculino Femenino	Masculino Femenino	Cuestionario.
	Servicios básicos.	Son las obras de infraestructuras necesarias para una vida saludable.	Servicios con los que debe contar un hogar para el mínimo desarrollo	Nominal	Agua Electricidad Teléfono Internet	Agua Electricidad Teléfono Internet	Cuestionario.
Determinar las características de nivel educativo de los pacientes que consultan y su relación con la automedicación.	Alfabetización	La habilidad de usar texto para comunicarse a través del espacio y del tiempo.	Persona que sabe leer y escribir	Nominal Dicotomía	Si No	Si No	Cuestionario.
	Nivel de escolaridad.	<i>Es conjunto de cursos que un estudiante sigue en un establecimiento docente.</i>	Grado académico de estudios alcanzado	Cualitativo Ordinal	Ninguno Básica Bachiller Técnico Universitario	Ninguno Básica Bachiller Técnico Universitario	Cuestionario.
Determinar los grupos terapéuticos y los	Antibióticos.	Es una sustancia química producida por un ser vivo o derivado sintético,	Fármaco utilizado para combatir una infección bacteriana.	Nominal Razón	Si-No	Si-No	Cuestionario.



medicamentos más frecuentemente utilizados en la automedicación de los pacientes que consultan en las UCSF.		que mata o impide el crecimiento de ciertas clases de microorganismos sensibles, generalmente son fármacos usados en el tratamiento de infecciones por bacterias.					
	Analgésicos.	Medicamento para calmar o eliminar el dolor	Fármaco utilizado para disminuir o eliminar el dolor.	Nominal Razón	Si-No	Si-No	Cuestionario.
	Antidiarreicos.	Son medicamentos destinados a eliminar o aliviar la diarrea	Fármaco utilizado para disminuir o eliminar un proceso diarreico	Nominal Razón	Si-No	Si-No	Cuestionario.
	Antipirético.	Todo fármaco que hace disminuir la fiebre.	Fármaco utilizado para contrarrestar la fiebre.	Nominal Razón	Si-No	Si-No	Cuestionario.
	Antiinflamatorios	Medicamento médico usado para prevenir o disminuir la inflamación de los tejidos.	Fármaco utilizado para disminuir un proceso inflamatorio.	Nominal Razón	Si-No	Si-No	Cuestionario.
	Antialérgicos.	Son medicamentos que tratan los síntomas de las alergias	Fármaco utilizado para disminuir un proceso alérgico.	Nominal Razón	Si-No	Si-No	Cuestionario.

	Antiparasitarios.	Medicamento usado en humanos y animales para el tratamiento de infecciones causadas por bacterias y parásitos	Fármaco utilizado para combatir una infección por parásitos.	Nominal Razón	Si-No	Si-No	Cuestionario.
--	-------------------	---	--	---------------	-------	-------	---------------

## **Criterios de inclusión y exclusión.**

### **Criterios de inclusión.**

- Niños y niñas de cualquier edad, que consultan con sus padres o cuidador encargado por enfermedad aguda.
- Mujeres embarazadas que consulten por enfermedad aguda en unidad comunitaria de salud familiar Las Brisas, San Miguel.
- Paciente masculino que decida consultar, por patología aguda.
- Que a través de consentimiento informado acepte participar en el estudio.
- Personas que durante la consulta médica refiere se ha automedicado al menos una vez en el presente año.

### **Criterios de exclusión.**

- Niños y niñas de cualquier edad, que asisten a UCSF a control de crecimiento y desarrollo sano.
- Mujeres embarazadas que asistan a control prenatal.
- Pacientes que consultan por enfermedades crónicas no transmisibles ya conocidas.
- Pacientes femeninas que consultan para su abastecimiento de método de planificación familiar.
- Pacientes que consultan por emergencia de un traumatismo.

## **Variables.**

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL.
Automedicación.	La administración por cuenta propia de un medicamento.
Sexo.	Masculino o femenino.
Servicios básicos.	Servicios con los que debe contar un hogar para el mínimo desarrollo ( agua, electricidad, disposición de excretas, tren de aseo)
Ocupación	Acción que desempeña para ganarse el sustento.
Alfabetización	Leer y escribir.
Nivel de escolaridad.	Grado académico de estudios alcanzado (ninguno, básica, bachillerato, técnico, universidad).
Antibióticos.	Fármaco utilizado para combatir una infección bacteriana.
Analgésicos	Fármaco utilizado para disminuir o eliminar el dolor.
Antipiréticos.	Fármaco utilizado para contrarrestar la fiebre.
Antidiarreicos	Fármaco utilizado para disminuir o eliminar un

	proceso diarreico.
Antiparasitarios.	Fármaco utilizado para combatir una infección por parásitos.
Antialérgicos	Fármaco utilizado para disminuir un proceso alérgico.
Antiinflamatorios	Fármaco utilizado para disminuir un proceso inflamatorio.

### **Fuentes de información.**

Primaria; porque la información se obtuvo a través de forma directa durante la consulta con los pacientes de la Unidad comunitaria de las Brisas, San Miguel; que fueron seleccionados según los criterios y que aceptaron participar en el estudio.

### **Técnicas de obtención de la información.**

A través de encuesta que se hizo a los pacientes seleccionados por conveniencia que consultaran en la Unidad comunitaria de Salud familiar Las Brisas San Miguel en el mes de julio de 2016

### **Herramienta para la obtención de información.**

A través de un cuestionario individual, el cual se les proporciono a las personas que consultaron en UCSF Las Brisas, San Miguel.

### **Mecanismo de confidencialidad y resguardo de los datos.**

El mecanismo de confidencialidad se garantizó con previo aviso de encuestador al encuestado además de consentimiento informado, con un apartado en la herramienta de investigación que indicó que lo datos que se obtengan, de la encuesta, son confidenciales y que se garantizó el resguardo de esta información, y que es de uso estricto para efectos de estudio del fenómeno, que no se compartirán con otras personas y que son de dominio nada más para el investigador.

### **Procesamiento y análisis de los datos.**

El análisis de los datos se llevó a cabo de forma cualitativa cualitativo de los datos obtenidos, por el instrumento, estos fueron ordenados mediante procesamiento en hoja de cálculo de Excel, para su posterior presentación para mayor comprensión de los datos.

## RESULTADOS.

Presentación de los resultados de acuerdo a los objetivos específicos.

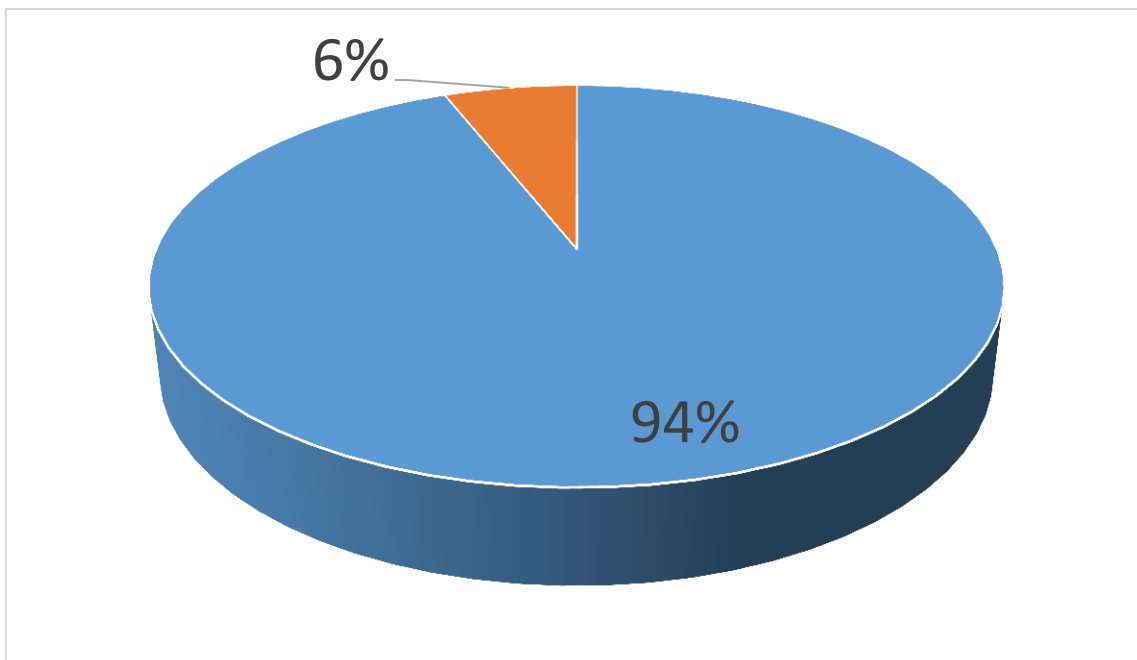
### Objetivos específicos

1. Determinar las características económicas, de los pacientes que consultan, y su relación con la automedicación.

Tabla # 1

Título: Genero a que pertenecen los participantes del estudio

Genero	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	47	94%
Masculino	3	6%



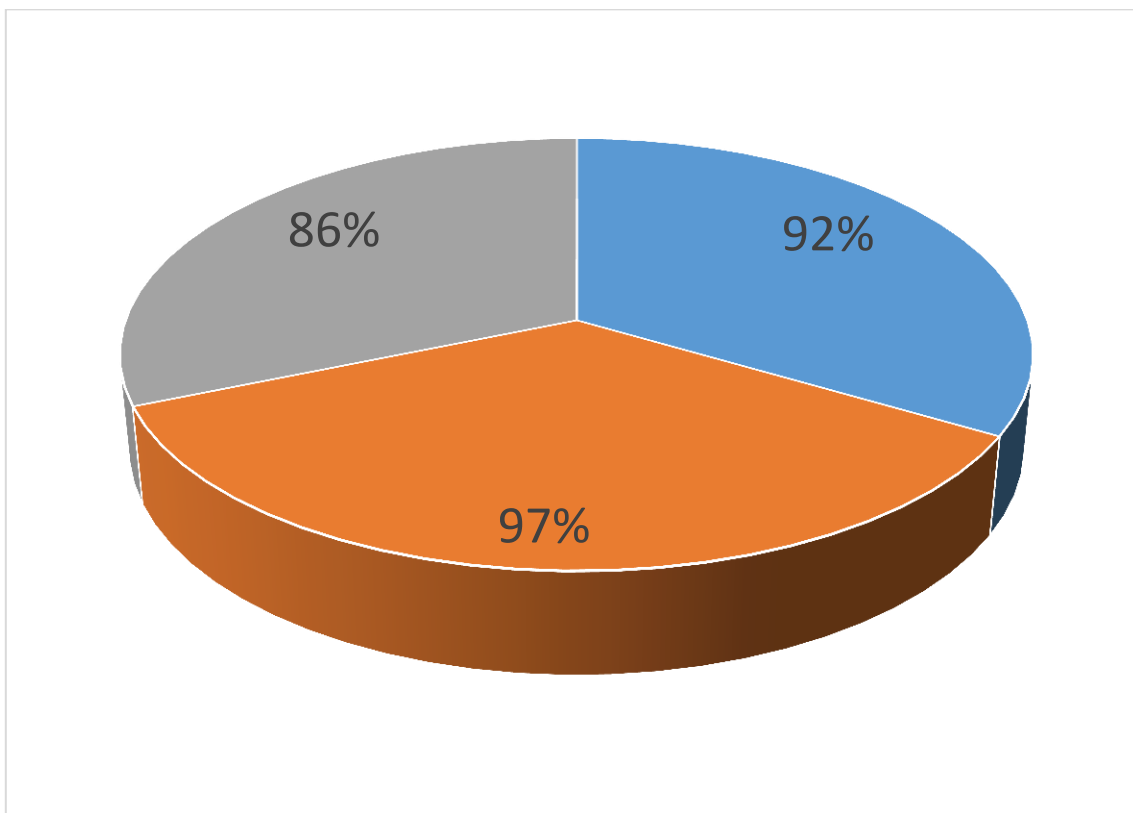
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: La mayoría de las personas que formaron parte del estudio, previa selección, son en su totalidad mujeres

Tabla # 2

Título: Servicios básicos en el hogar

Servicio básico	Frecuencia	Porcentaje
Agua	46	92%
Electricidad	47	97%
tren de aseo	43	86%



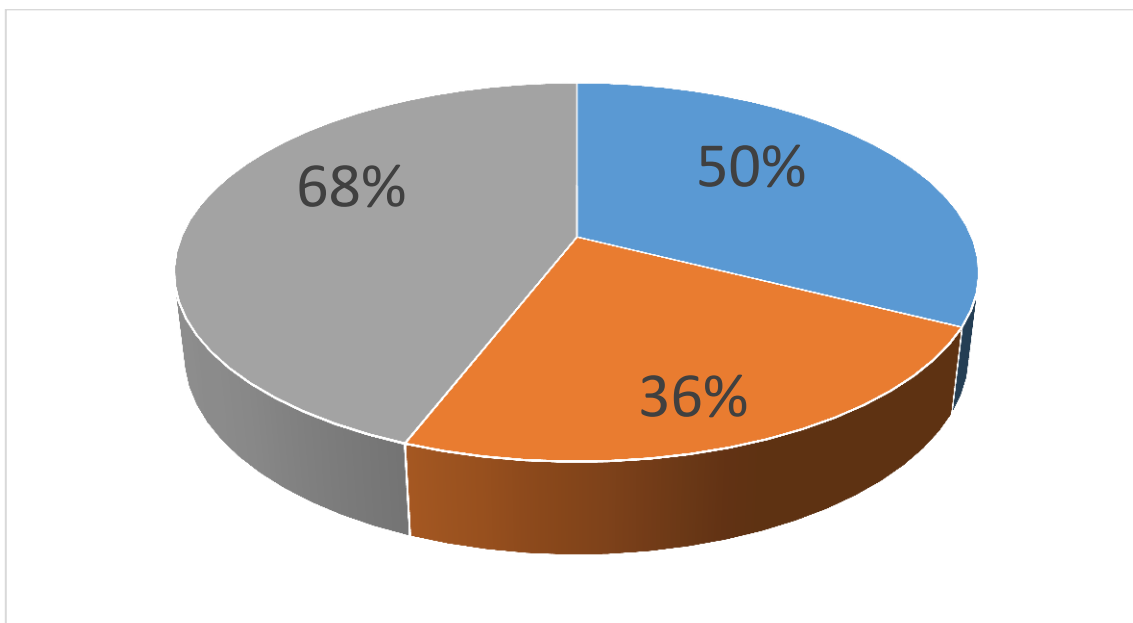
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: La mayoría de las personas casi en su totalidad cuenta con servicios básicos en su casa, presentándose en porcentaje por encima del 86%.

Tabla # 3

Título: servicios secundarios en el hogar.

Servicio	Frecuencia	Porcentaje
cable	25	50%
Internet	18	36
Móvil	34	68%



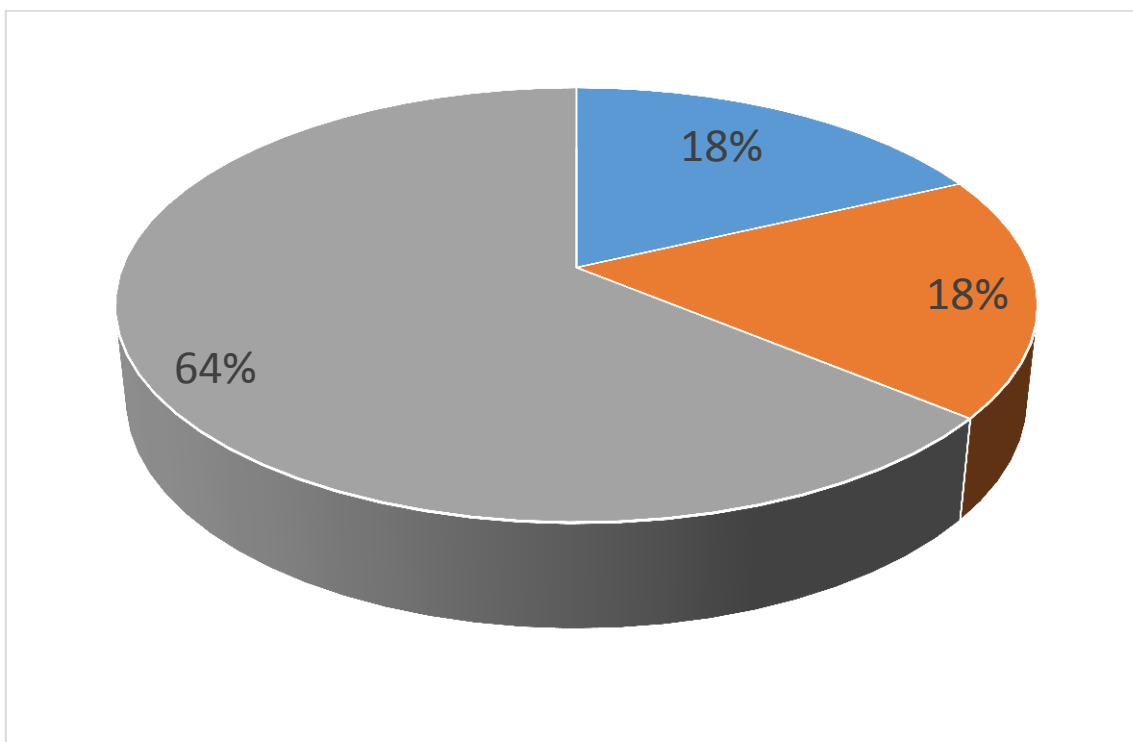
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; en cuanto a servicios secundarios, están por debajo del 68%, que refleja nada más la posesión de telefonía móvil.

Tabla # 4 que detalla la fuente de los ingresos de pacientes.

Título: Fuente de ingresos para el hogar

Fuente de ingresos	Frecuencia	Porcentaje
Negocio propio	9	18%
Asalariado.	9	18%
Ninguno.	32	64%
Total	50	100%



Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; la mayoría no tiene una fuente de ingresos estables, solo en porcentajes menores del 18% por igual, hay ingresos ya sea, por negocio propio o fuente de un empleo formal.

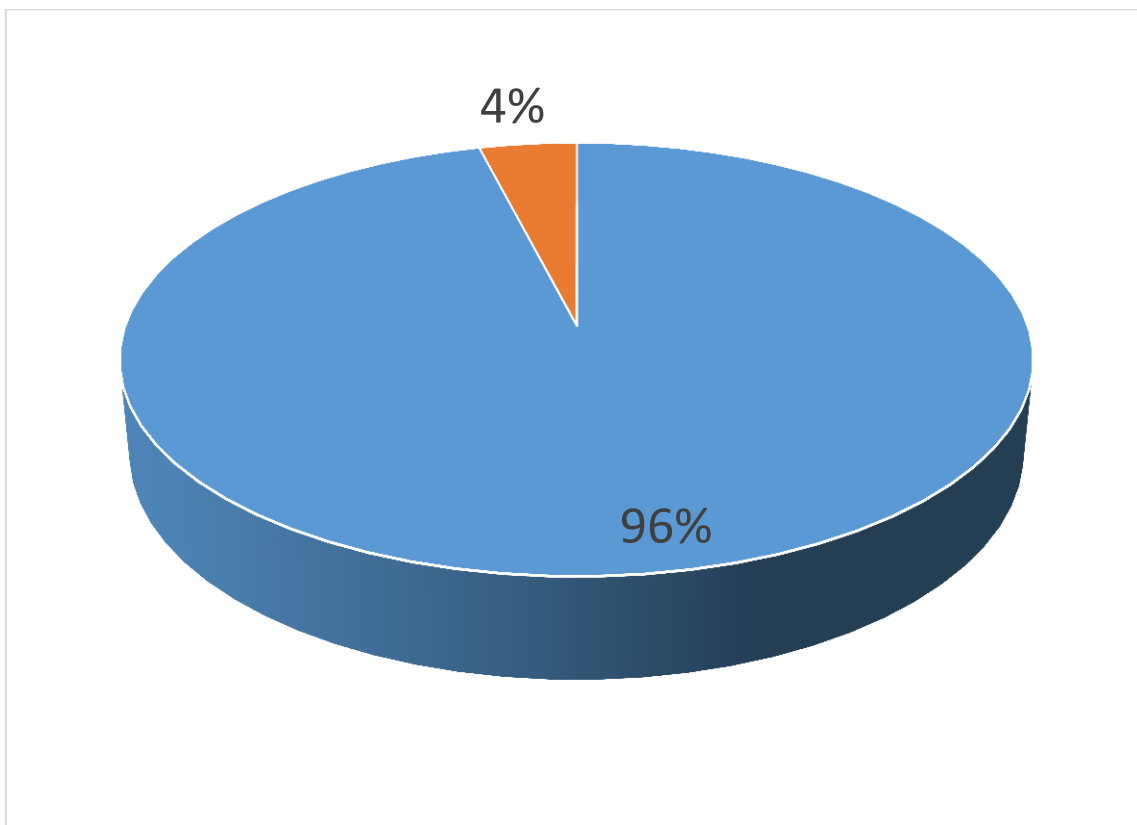


2. Determinar las características de nivel educativo de los pacientes que consultan y su relación con la automedicación

Tabla # 5

Título: Alfabetismo de los consultantes

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	48	96%
No	2	4%
Total	50	100%



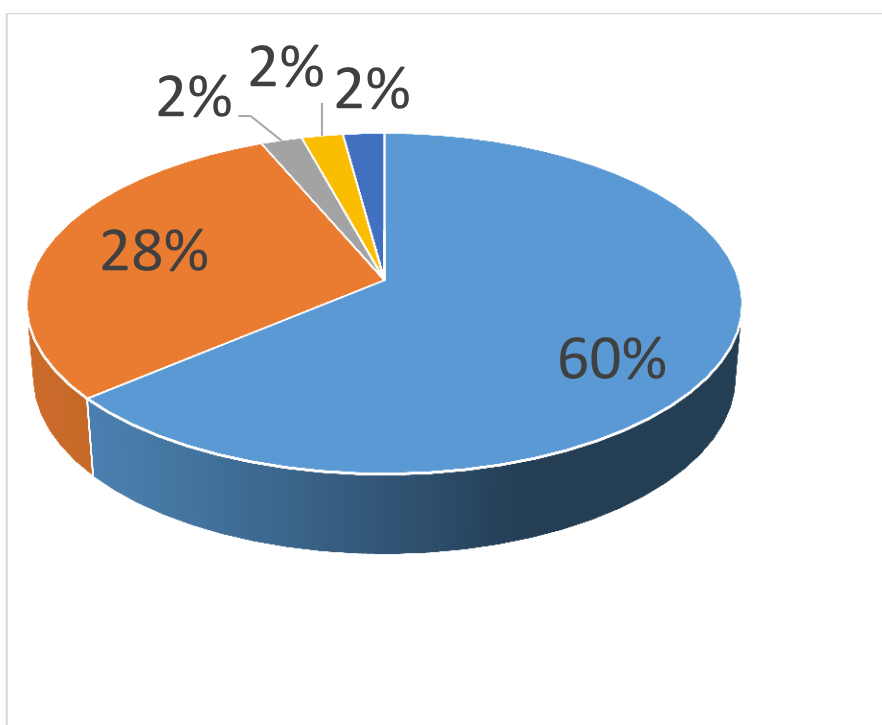
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; el 96% refieren ser alfabetos, y solo un porcentaje menor 4%, refieren que no lo son.

Tabla # 6

Título: Nivel de escolaridad de los pacientes.

Nivel académico	Frecuencia	Porcentaje
Basica	30	60%
bachiller	14	28
Tecnico		2%
Universitario	1	
Universitario	1	2%
Ninguno	4	2%
Total	50	100%



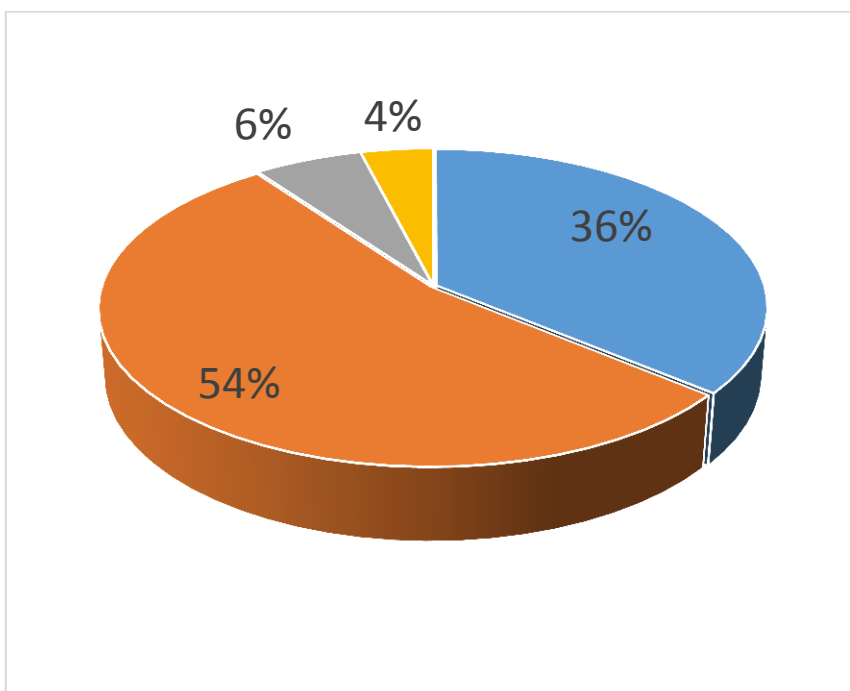
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: en cuanto a las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel, si hablamos en términos de hasta qué grado académico estudiaron, el 60% refiere haber llegado hasta nivel básico, y porcentajes muy bajos del 2%, refiere n tener algún grado superior

Tabla # 7 razones por las cuales pacientes se automedican.

Título: Motivos para automedicarse.

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Falta de interés de asistir a una consulta médica previamente	18	36%
Escasa disponibilidad de tiempo para acudir al médico	27	54%
Publicidad que incita a un tratamiento seguro	3	6%
Mala relación médico usuario	2	4%
Total	50	100%



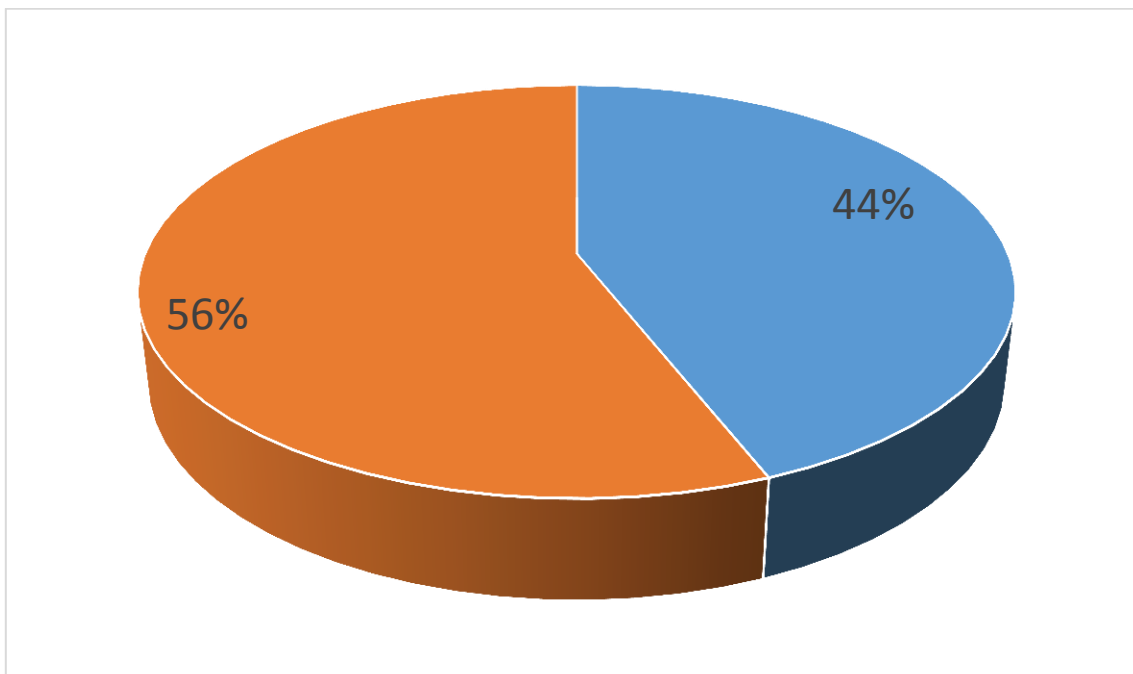
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; una alto porcentaje del 54% refiere que la razón por la cual se automedicaron fue por escasa disponibilidad de tiempo; seguido de falta de interés por parte del paciente, a previamente consulta

Tabla # 8

Título: Las horas laborales impiden consultar oportunamente.

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	22	44%
No	28	56%
Total	50	100%



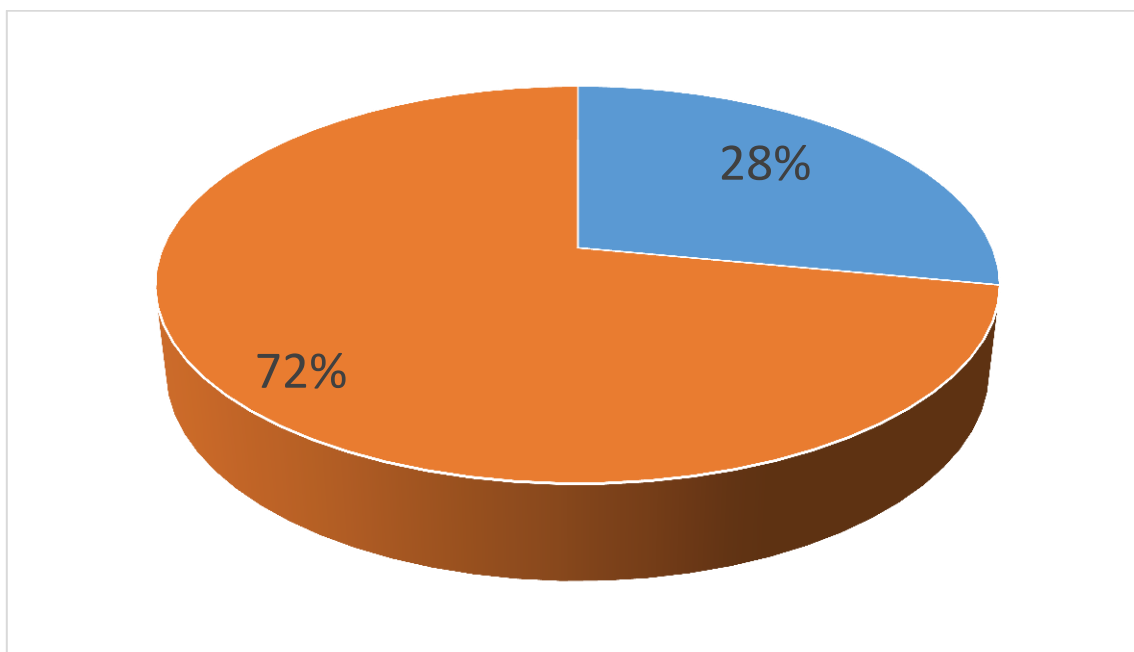
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: en cuanto al porcentaje de si sus horas en que desempeña el trabajo son un impedimento para consultar oportunamente, se puede observar que el 56%, refiere que no necesariamente tienen ese inconveniente.

Tabla # 9

Título:Automedicación antes de ir a consulta médica.

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	14	28%
No	36	72%
Total	50	100%



Fuente:cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

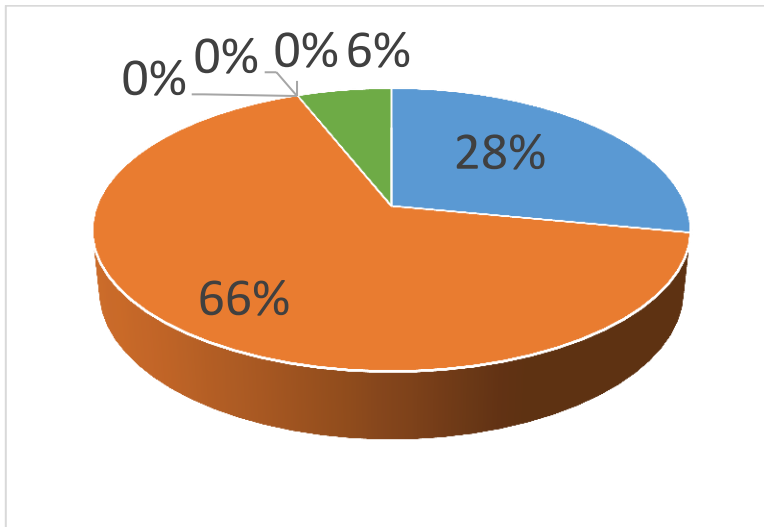
Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; se observa que casi dos terceras partes del total; no se automedican antes de consultar.

- Determinar los grupos terapéuticos y los medicamentos más frecuentemente utilizados en la automedicación de los pacientes que consultan en las UCSF

Tabla # 10

Título: medicamento utilizado en automedicación para dolor de cabeza

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Panadol	14	28%
Acetaminofen	33	66%
Aspirina	0	0%
Tetraclina	0	0%
Diazepam	0	0%
Ninguno	3	6%
Total	50	100%



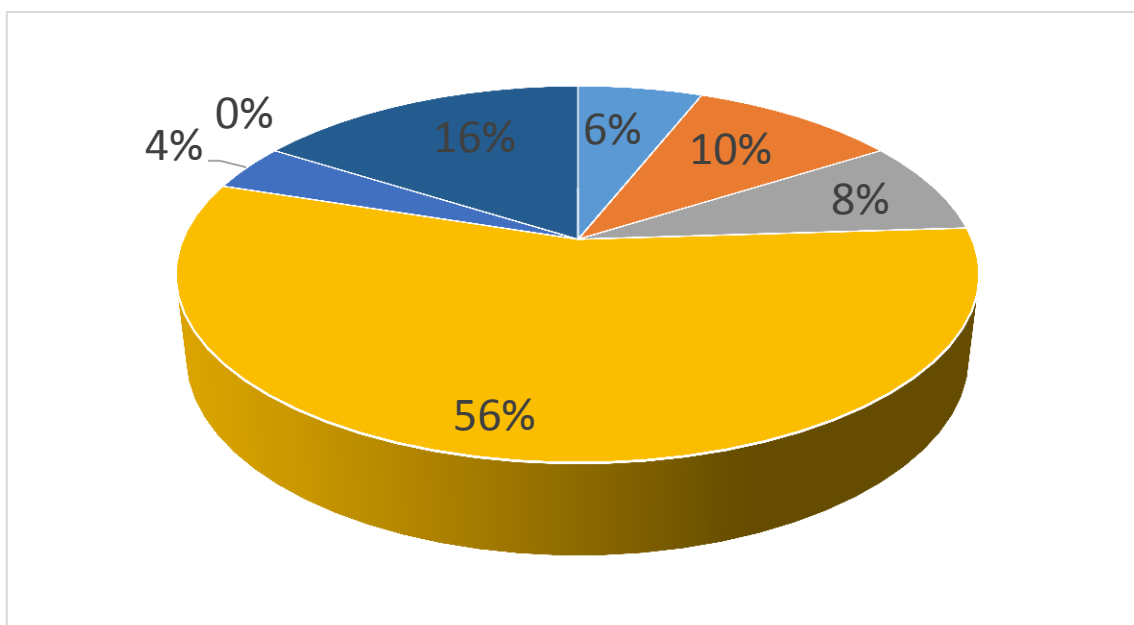
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; en esta pregunta en cuanto sintomatología, el medicamento, que más consumen en automedicación; es la acetaminofen.

Tabla # 11

Título: medicamento utilizado en automedicación para dolor de garganta

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Clorfeniramina	3	6%
Acetaminofén	5	10%
Panadol	4	8%
Amoxicilina	28	56%
Tabcin	2	4%
Aspirina	0	0%
Ninguno	8	16%
Total	50	100%



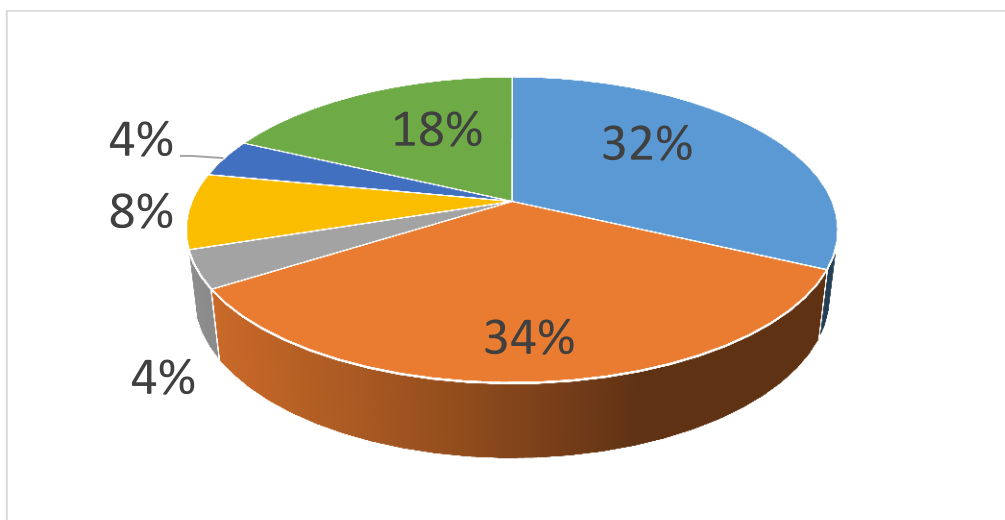
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; quienes presentan el síntoma de dolor de garganta, asociado a enfermedad respiratoria, se automedican más frecuentemente con amoxicilina

Tabla # 12 medicamento utilizado en automedicación para la diarrea

Título: medicamento utilizado en automedicación para la diarrea.

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Suero oral	16	32%
Intestinomicina	17	34%
Trimetoprim	2	4%
Bismuto	4	8%
Amoxicilina	2	4%
Ninguno	9	18%
Total	50	100%



Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

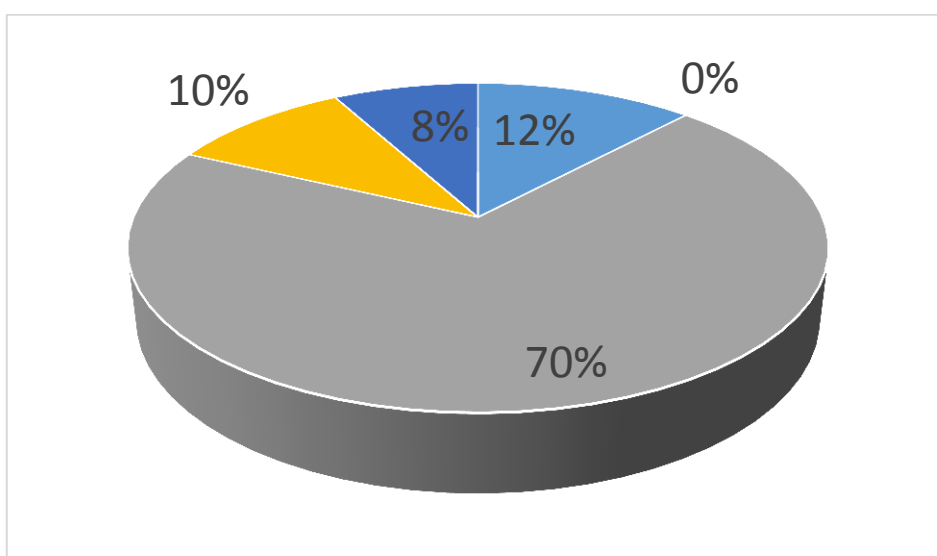
Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; en cuanto al síntoma de diarrea, aquí hay una similitud en cuanto a frecuencia con los medicamentos con los que se automedican, pues a la cabeza está la intestinomicina, y dos puntos abajo el suero oral, es de destacar también, que un porcentaje significativo del 18% respondió que ninguno.



Tabla # 13

Título: medicamento utilizado en automedicación para el vómito.

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
PeptoBismol	6	12%
Metoclopramida	0	0%
Suero oral	35	70%
Dimenhidrinato	5	10%
Ninguno	4	8%
Total	50	100%



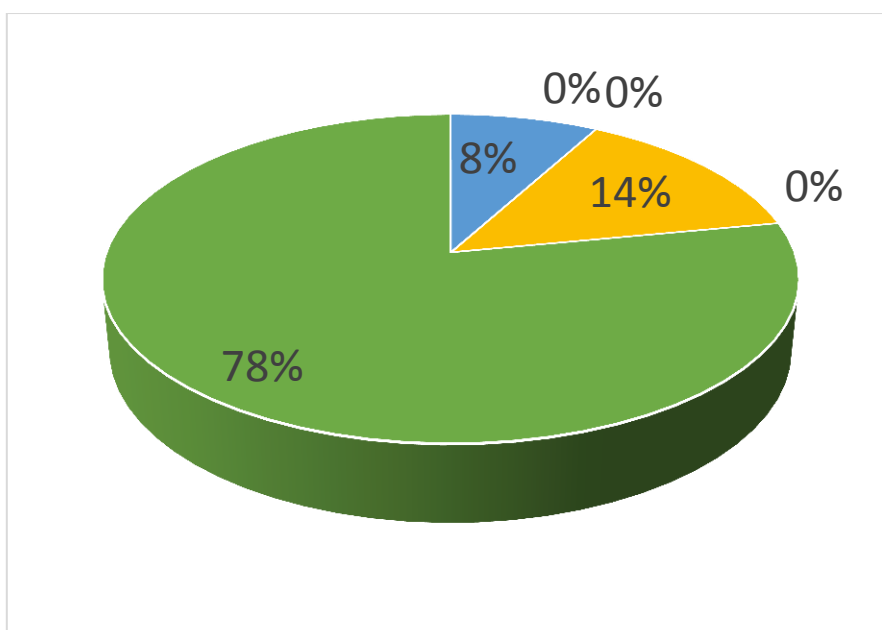
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; en cuanto al síntoma del vomito, el medicamento, con el que más se automedican es con el suero oral que corresponde a un 70%.

Tabla # 14

Título: medicamento utilizado en automedicación para Infección de vías urinarias.

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Trimetroprim	4	8%
Acetaminofen	0	0%
Ibuprofeno	0	0%
Amoxicilina	7	14%
Aspirina	0	0%
Ninguno	39	78%
Total	50	100%



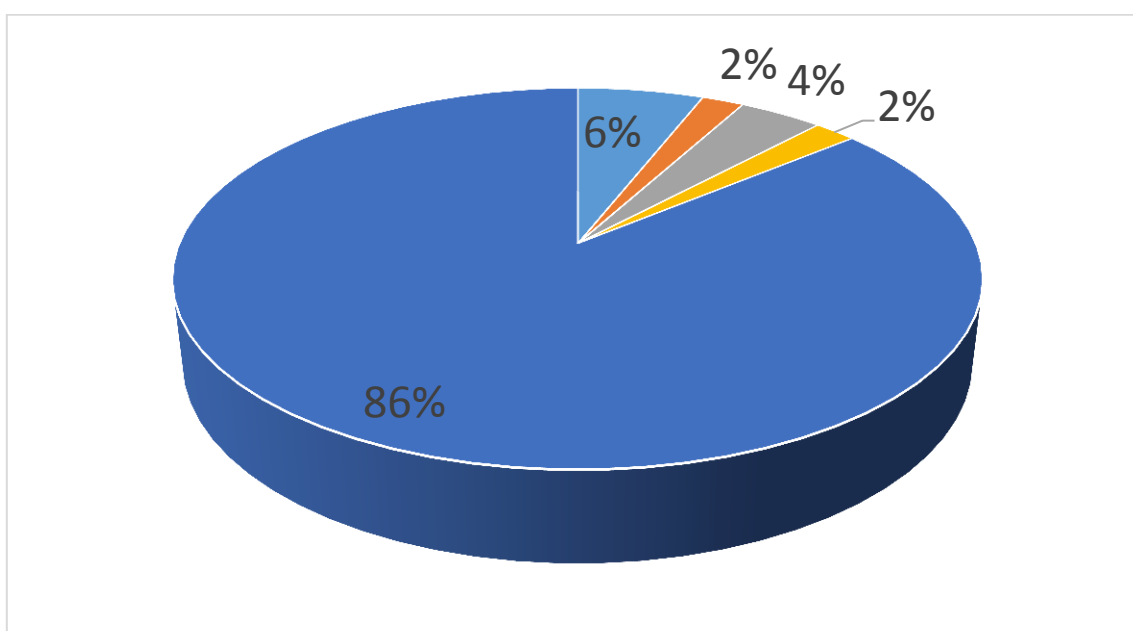
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; en cuanto a este síntoma podemos observar que la inmensa mayoría el 78% no prefiere utilizar medicamentos, solo un 14% prefiere auto medicarse con amoxicilina.

Tabla # 15

Título: medicamento utilizado en automedicación para la gastritis.

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Clorfeniramina	3	6%
PeptoBismol	1	2%
Bismuto	2	4%
Aspirina	1	2%
Ninguno	43	86%
Total	50	100%



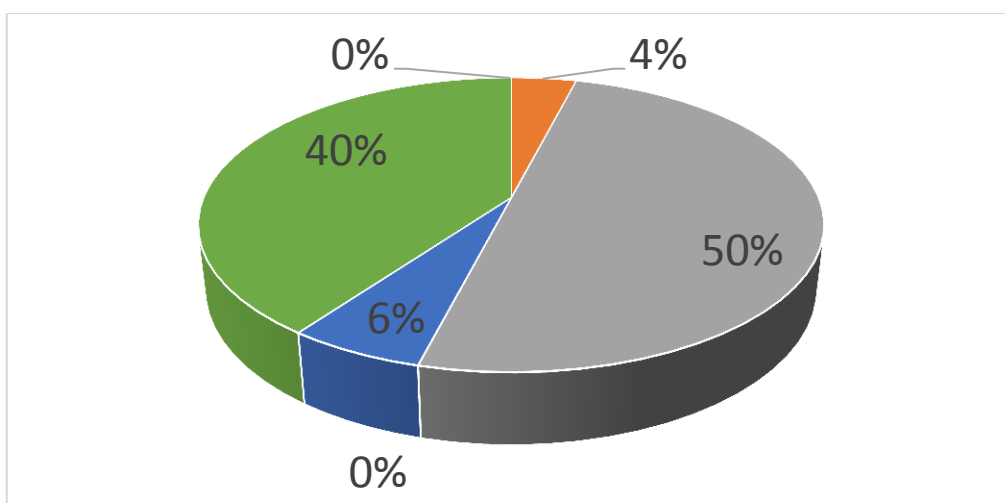
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; en cuanto a gastritis la gran mayoría el 86%, respondió por ningún medicamento.

Tabla # 16

Título: medicamento utilizado en automedicación para los nervios.

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Ibuprofeno	0	0%
Acetaminofen	2	4%
Neurobion	25	50%
Aspirina	0	0%
Diazepam	3	6%
Ninguno	20	40%
Total	50	100%



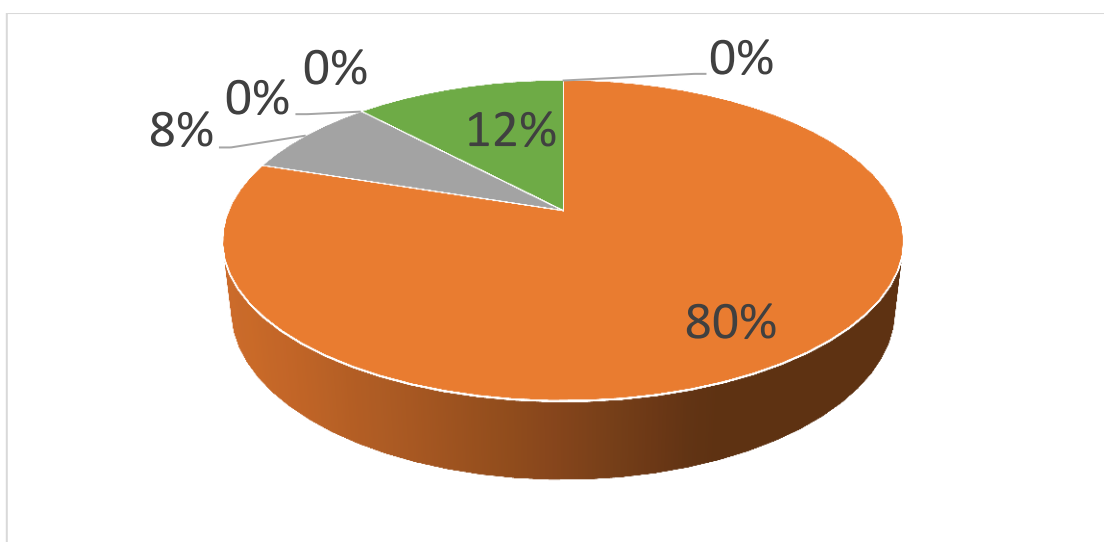
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; el medicamento que más prefieren utilizar para automedicarse es el neurobion en un 50%.

Tabla # 17

Título: medicamento utilizado en automedicación para la fiebre.

Medicamento.	Frecuencia	Porcentaje
Trimetroprim	0	0%
Acetaminofen	40	80%
Ibuprofeno	4	8%
Amoxicilina	0	0%
Aspirina	0	0%
Ninguno	6	12%
Total	50	100%



Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; en cuanto a la sintomatología de la fiebre el medicamento que por un margen muy alto se puede observar con el que se automedican las personas encuestadas 80% es la acetaminofen.

## **DISCUSIÓN.**

La automedicación como se mencionó anteriormente; es conocida como la ingestión de medicamentos de venta libre por iniciativa propia. Por lo tanto, es un problema que hoy en día viven los países en vías de desarrollo.

El uso incorrecto de los medicamentos ocurre en El Salvador, es nocivo para los pacientes teniendo como consecuencias resistencia a los antimicrobianos, reacciones adversas a los medicamentos y los errores de medicación, desperdicio de recursos.

Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como 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. También influye el bajo nivel de instrucción de personas especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación; tal como en el estudio se recaba esta información, las personas que participaron en el estudio el 96% eran personas alfabetas, sin embargo de este porcentaje el 60% eran personas que nada más habían cursado sus estudios hasta educación básica.

Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan 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. Sin embargo en el estudio se puede evidenciar en los resultados, que el 64% de los pacientes no tiene ninguna fuente de ingresos estables.

La automedicación es practicada por casi todas las personas, tanto las que consultan a un médico como aquellas 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. En cuanto esta afirmación se puede evidenciar que si existe una estrecha relación ya que el 54% de los pacientes presenta problemas de dificultades de tiempo, para asistir a una consulta médica; sin embargo también es curioso que el segundo lugar en el 36% no tuvieron dificultad para admitir la falta de interés, para buscar previamente una consulta médica.

En el país actualmente, el paciente se automedica no sólo con los medicamentos de venta libre sino también con aquellos que se venden bajo prescripción médica. Esta conducta induce al uso irracional de los medicamentos.

Los factores que contribuyen con los riesgos de dicha práctica, la automedicación, son los que se debería repensar a fin de modificar este problema, entre los cuales se encuentran:

Escasez de tiempo para acudir a la consulta médica

Pérdida de la credibilidad sanitaria basada en el deterioro de la relación médico-paciente.

A pesar del crecimiento económico la pobreza es uno de los resultantes de esta situación y la no disposición de recursos financieros hace que los usuarios busquen una solución accesible para sus necesidades de salud como la automedicación, dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan 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. Aun en la actualidad existen lugares donde los medicamentos son inasequibles, por barreras socioeconómicas y accesos limitados a servicios de salud, donde los pacientes pueden no comprar, o comprar medicamentos en cantidades insuficientes para sus tratamientos.

Asimismo Petra Ángeles-Chimal, establece que el bajo nivel de escolaridad es una causa muy influyente que favorece la automedicación, este estudio describe también la relación que tiene el sexo y pone de manifiesto que es el sexo femenino el que más recurre a la automedicación.

## **CONCLUSIONES.**

La automedicación es un fenómeno que afecta a muchas personas en los diferentes estratos de la unidad comunitaria Salud Familiar Las Brisas de la ciudad de San Miguel.

Dentro de los factores sociales que influyen en las prácticas de automedicación se encuentra la escasa disponibilidad de tiempo para acudir al médico, en las que se evidencia que las horas laborales no determinan en su mayoría el uso de medicamento irracional.

De acuerdo a nivel educativo de la población es más común evidenciar prácticas de automedicación en personas con escolaridad básica.

En cuanto a la fuente de ingresos se evidencia que la población no tiene ingreso económico estable, factor que lo hace más susceptible a realizar prácticas de automedicación.

Se evidencia que la mayoría de la población tiene conocimiento sobre los grupos terapéuticos a utilizar en las diferentes sintomatologías.



## **RECOMENDACIONES.**

Dar a conocer a la población en general por medio de espacios publicitarios en los diferentes medios conocimientos con calidad de información sobre automedicación y riesgos que conlleva.

Implementar programa de capacitación a personal farmacéutico, por parte de autoridades, debido a que se convierte en la principal medio de consulta antes de asistir a una consulta médica.

Considerar estrategias para la socialización de automedicación a equipo médico en los diferentes niveles de atención

Implementar charlas educativas en el primer nivel de atención sobre los diferentes riesgos que conlleva realizar uso inadecuado de medicamentos y consulta oportuna medica ante las diferentes morbilidades.

Identificar durante consulta médica por parte del personal la administración inadecuada de medicamentos e incidir mediante consejería para crear mayor nivel de conciencia en los efectos perjudiciales de esta práctica.

## BIBLIOGRAFIA.

1. Aqpu.org.uy. [Internet]. Uruguay. Aqfu.org 2015. [ actualizado 30 mayo 2015: citado 4 abril 2016]. Disponible en: <http://aqfu.org.uy/2015/05/30/automedicacion>
2. Claudia Sánchez Bermúdez, María Guadalupe Nava Galán. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. Enf Neuro. [Internet]. 2010 [citado 14 Marzo 2016] Vol 11. (3): 120 – 128, 2012. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123b.pdf>
3. Monografias.com. [Internet]. Perú. Monografías.com 2005. [actualizado marzo del 2005; citado 4 abril 2016]. Marzo de 2005. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos/27/automedicacion/automedicacion.shtml>
4. Lury Yohana Armero, Soraida Cruz. Factores que inciden sobre las automedicación en las personas que habitan en la Vereda los Llanos del municipio de Popayan con edades respectivas entre 18 y 85 años. [Tesis]. UNAD: Universidad Nacional Abierta a Distancia. Escuela De Ciencias Básicas e Ingeniería 2011. URL: <http://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/1744/1/2011-03T-06.pdf>
5. Ortencia Uchupe Bautista. Automedicación en los pobladores de villa El Salvador del grupo I y II del sector 6. LIMA –PERU [Tesis]. Instituto Superior Tecnológico Privado "Daniel Alcides Carrión". 2013. Disponible en: <http://www.acarrion.edu.pe/documentos/FARMACIA/AUTOMEDICACION.pdf>
6. Hoy.com. [Internet]. El Salvador. Hoy.com. 06 junio, 2009; [citado 4 abril 2016]. Disponible en: <http://hoy.com.do/peligros-de-la-automedicacion-aumentan-en-la-poblacion/>
7. Hector Alfonso Chicas Lopez, Marta Leticia Wolmers Sales. Determinación del índice de automedicación en pacientes que acuden al área de emergencia del Hospital Nacional de Cojutepeque. [Tesis]. Universidad De El Salvador. Facultad De Química Y Farmacia. Junio de 2007. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/files/342/11228476.pdf>
8. Gabriela Kregar y Ester Filinger. ¿Qué se entiende por Automedicación? Boletín informativo de Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad de Buenos Aires. [Revista on- line] 2005 [ Consultado 17 marzo 2016]; 24(1):[4] Disponible en: [http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP\\_24\\_1\\_6\\_2\\_5ROG2AU4L2.pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf)

## Anexos



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR.**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN ESTUDIO.**

**Título: Factores socioculturales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en UCSF Las Brisas San Miguel junio- julio 2016.**

Investigadores: Patricia Lizzette Montenegro Herrera  
Salvador Alberto Torres Vásquez

Lugar donde se realizara el estudio: UCSF Las Brisas San Miguel.

Nombre: \_\_\_\_\_.

A usted se le está invitando para participar en este estudio de investigación. Siéntase con absoluta libertad de preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto.

#### PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO

Si reúne las condiciones para participar en este protocolo y de aceptar participar se le realizarán las siguientes pruebas y procedimientos:

Se le solicitará que responda un cuestionario sobre prácticas de automedicación ya sea en usted o si automedica a su niño/a menos de 5 años.

Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria.

Si decide participar en el estudio puede retirarse en el momento que lo desee, aun cuando el investigador responsable no se lo solicite, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, la cual será respetada en su integridad.

No recibirá pago por su participación.

La información, obtenida en este estudio, será mantenida en absoluta confidencialidad por el grupo de investigadores.

Yo \_\_\_\_\_ He leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas, de manera

satisfactoria, he sido informado y entiendo que los datos obtenidos pueden ser publicados con fines de investigación, convengo en participar en la investigación.

F: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del participante, padre o tutor.

**Cuestionario del estudio de investigación: Factores socioculturales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en UCSF Las Brisas San Miguel junio- julio 2016.**

1. Información general:

Identificación:

Edad: \_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Analfabetismo: Si\_\_ No\_\_ Estado civil: Soltera: \_\_\_\_\_.

Casada: \_\_\_\_\_.

Unión estable: \_\_\_\_.

Viuda: \_\_\_\_\_.

Escolaridad: Básica: \_\_\_\_

Bachiller: \_\_\_\_\_

Técnico universitario: \_\_\_\_\_

Universitario: \_\_\_\_\_

Ninguna: \_\_\_\_\_

2. Evaluación económica.

• Servicios básicos:

Agua: \_\_\_\_ Luz eléctrica: \_\_\_\_ Tren de aseo: \_\_\_\_.

• Servicios secundarios:

Cable: \_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_.

• Porqué razón se automedica:

\_\_ Falta de interés de asistir a una consulta médica previamente

\_\_ Escasa disponibilidad de tiempo para acudir al médico

\_\_ Publicidad que incita a un tratamiento seguro

\_\_ Mala relación médico usuario.

• Por parte de quien ha recibido asesoría, cuando se automedica.

- Familiar.
- Amigo.
- Publicidad.
- Farmacéutico.
- Curandero.

- A través de qué medios obtiene los medicamentos para automedicarse

- Farmacia.
- Venta popular.
- Se la regalaron.
- Excedente de atenciones previas.

### 3. Ocupación.

- En cuanto a su empleo a través de donde obtiene sus ingresos:

- Negocio propio.
- Asalariado.
- Ninguno.

- Considera que sus horas laborales lo impiden ir a consultar oportunamente:

Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

- Antes de ir a consultar a la UCSF usted se automedica:

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

### 4. Cultural.

- Uso de medicamentos sin receta.

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

- Alguna vez usted ha recomendado medicamentos que le han recetado a usted:

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

- Realiza actividad Etnopractica antes de consultar:

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_

En caso de ser positivo, quien da sugerencia:

\_\_\_\_. Curandero

\_\_\_\_. Vecino

\_\_\_\_. Familiar.

- Para el dolor de cabeza, cuál de los siguientes medicamentos consume:

Panadol\_\_ Acetaminofen\_\_\_\_ Aspirina\_\_\_\_ Diazepam\_\_\_\_\_

Tetraclina\_\_\_\_ Ninguno\_\_\_\_\_

- Para el dolor de garganta, cuál de los siguientes medicamentos consume:

Clorfeniramina \_\_\_\_\_ Acetaminofén \_\_\_\_\_ Panadol \_\_\_\_\_

Amoxicilina \_\_\_\_\_ Tabcin \_\_\_\_\_ Aspirina \_\_\_\_\_

Ninguno \_\_\_\_\_

- Para la diarrea, cuál de los siguientes medicamentos consume:

Suero oral \_\_\_\_\_ Intestinomicina \_\_\_\_\_ Trimetroprim \_\_\_\_\_

Bismuto \_\_\_\_\_ Amoxicilina \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

- Para el vómito, cuál de los siguientes medicamentos consume:

PeptoBismol \_\_\_\_\_ Metoclopramida \_\_\_\_\_ Dimenhidrinato \_\_\_\_\_

Suero oral \_\_\_\_\_

- Para el “mal de orin” cuál de los siguientes medicamentos consume:

Trimetroprim \_\_\_\_\_ Acetaminofen \_\_\_\_\_ Ibuprofeno \_\_\_\_\_

Amoxicilina \_\_\_\_\_ Aspirina \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

- Para la gastritis, cuál de los siguientes medicamentos consume:

Clorfeniramina \_\_\_\_\_ PeptoBismol \_\_\_\_\_ Bismuto \_\_\_\_\_

Aspirina \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

- Para los “nervios”, cuál de los siguientes medicamentos consume:

Ibuprofeno \_\_\_\_ Acetaminofen \_\_\_\_ Neurobion \_\_\_\_  
Aspirina \_\_\_\_ Diazepam \_\_\_\_ Ninguno

Para la fiebre, cuál de los siguientes medicamentos consume:

Trimetroprim \_\_\_\_ Acetaminofen \_\_\_\_ Ibuprofeno \_\_\_\_  
Amoxicilina \_\_\_\_ Aspirina \_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_

Presentación de los resultados de acuerdo a los objetivos específicos.

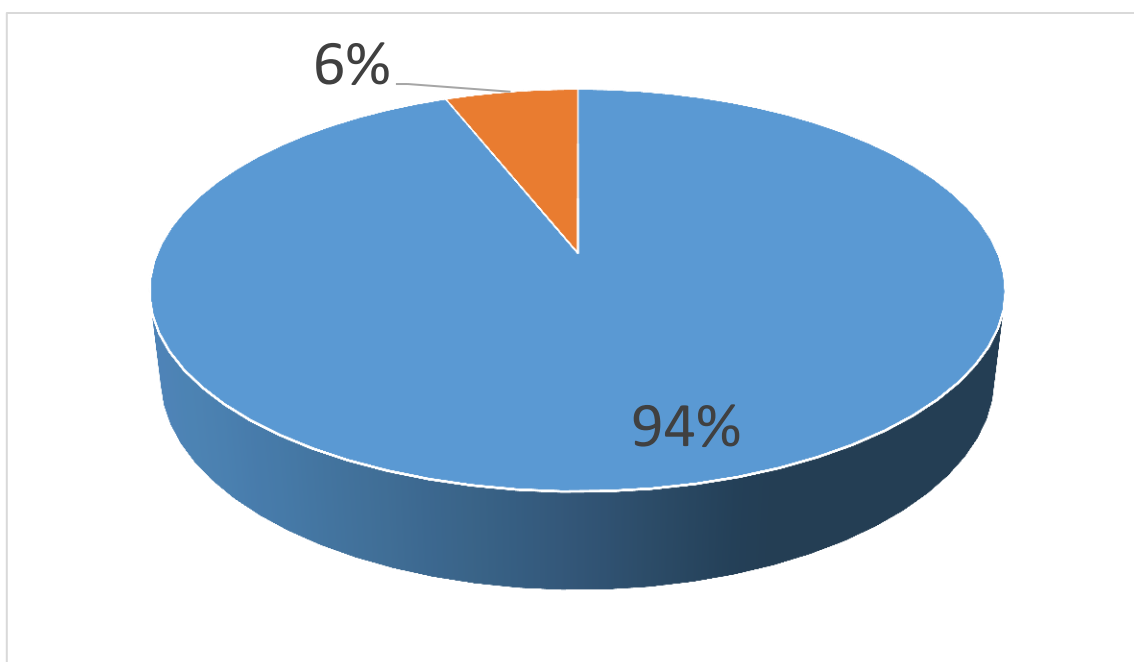
### Objetivos específicos

1. Determinar las características económicas, de los pacientes que consultan, y su relación con la automedicación.

Tabla # 1

Título: Genero a que pertenecen los participantes del estudio

Genero	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	47	94%
Masculino	3	6%



Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

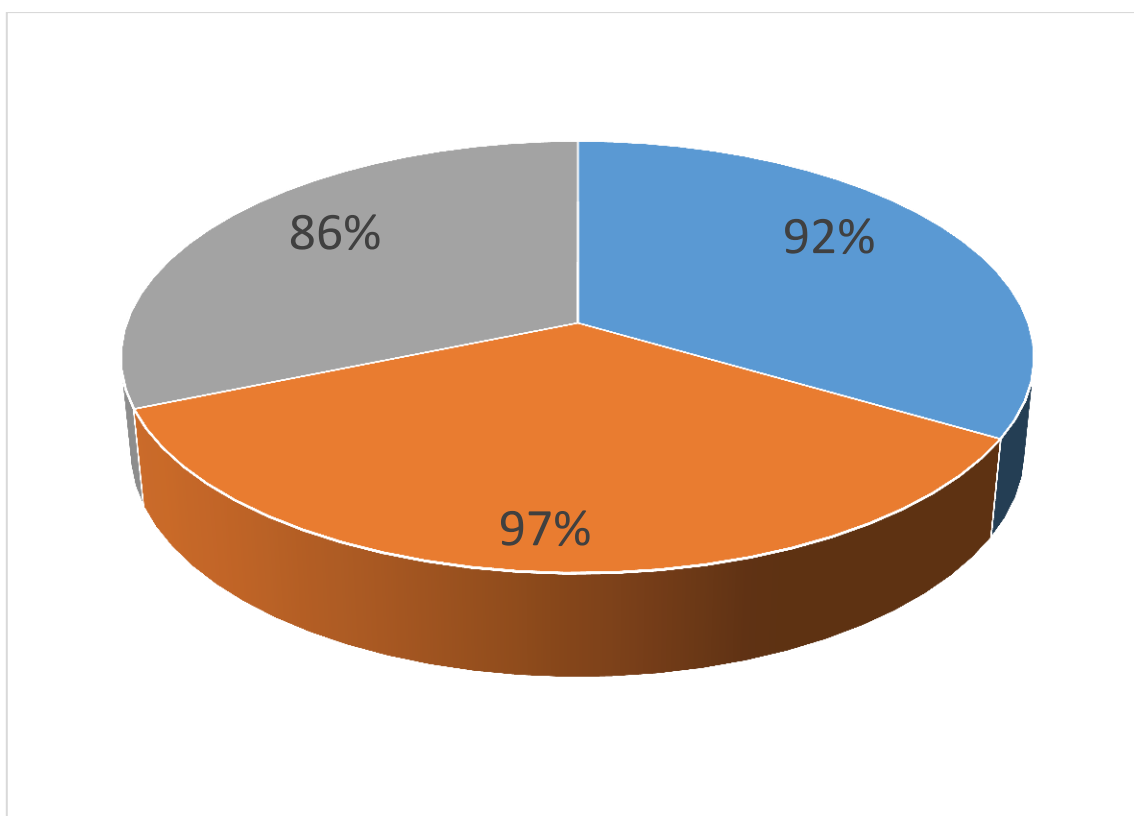
Análisis: La mayoría de las personas que formaron parte del estudio, previa selección, son en su totalidad mujeres



Tabla # 2

Título: Servicios básicos en el hogar

Servicio básico	Frecuencia	Porcentaje
Agua	46	92%
Electricidad	47	97%
tren de aseo	43	86%



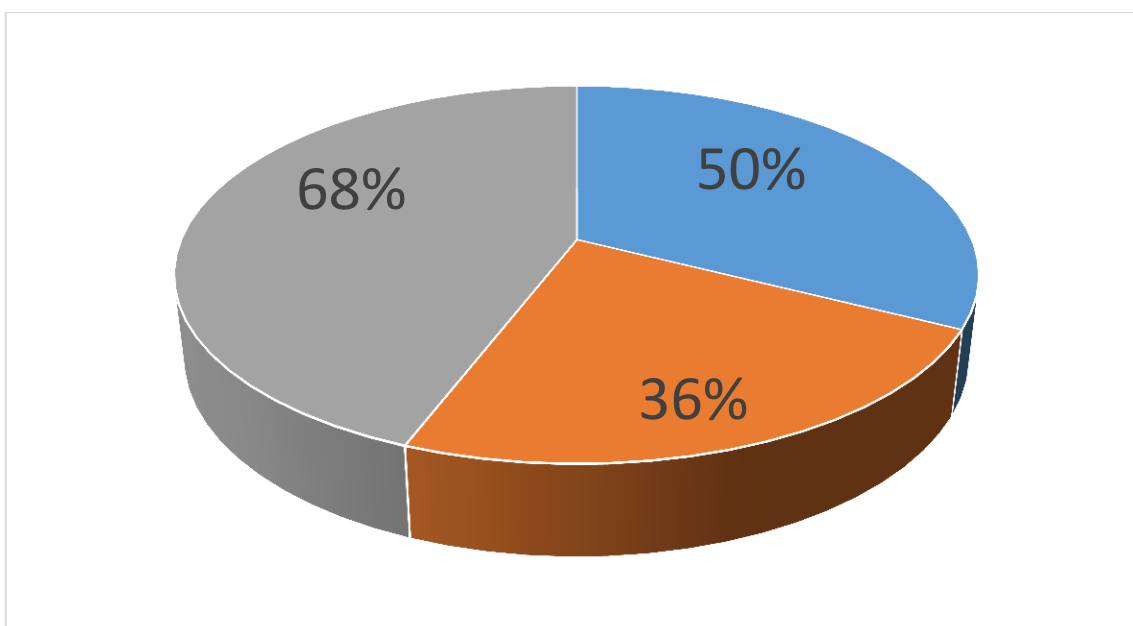
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: La mayoría de las personas casi en su totalidad cuenta con servicios básicos en su casa, presentándose en porcentaje por encima del 86%.

Tabla # 3

Título: servicios secundarios en el hogar.

Servicio	Frecuencia	Porcentaje
cable	25	50%
Internet	18	36
Móvil	34	68%



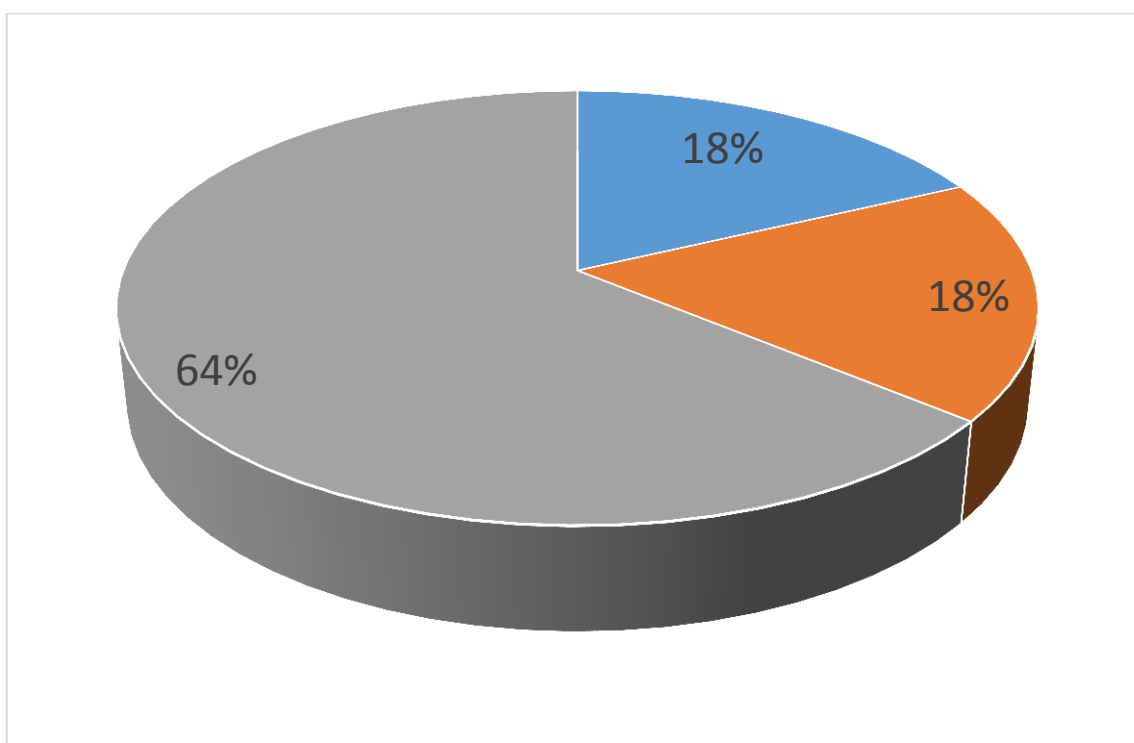
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; en cuanto a servicios secundarios, están por debajo del 68%, que refleja nada más la posesión de telefonía móvil.

Tabla # 4 que detalla la fuente de los ingresos de pacientes.

Título: Fuente de ingresos para el hogar

Fuente de ingresos	Frecuencia	Porcentaje
Negocio propio	9	18%
Asalariado.	9	18%
Ninguno.	32	64%
Total	50	100%



Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

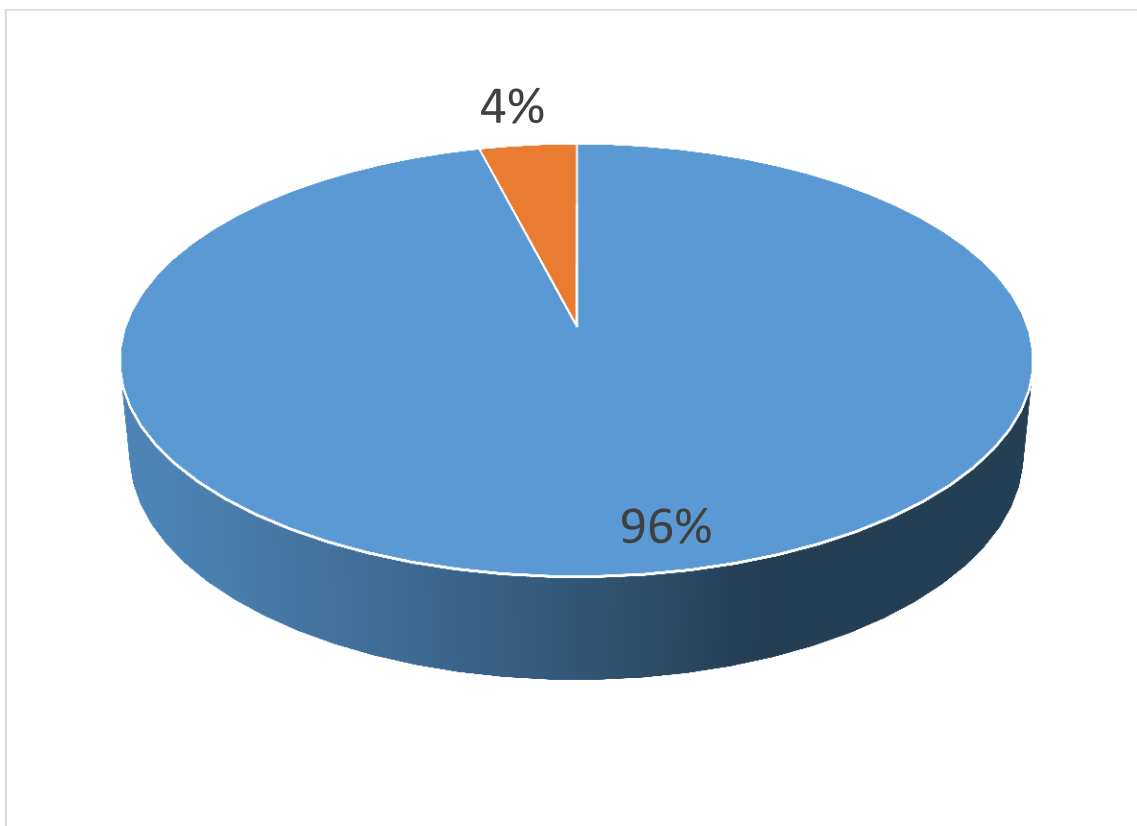
Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; la mayoría no tiene una fuente de ingresos estables, solo en porcentajes menores del 18% por igual, hay ingresos ya sea, por negocio propio o fuente de un empleo formal.

2. Determinar las características de nivel educativo de los pacientes que consultan y su relación con la automedicación

Tabla # 5

Título: Alfabetismo de los consultantes

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	48	96%
No	2	4%
Total	50	100%



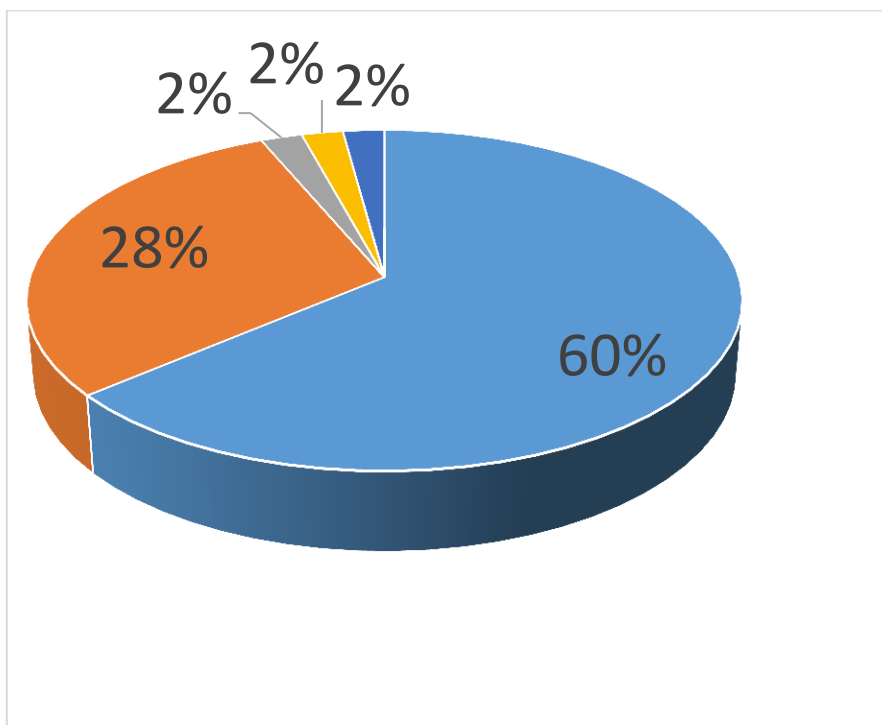
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; el 96% refieren ser alfabetos, y solo un porcentaje menor 4%, refieren que no lo son.

Tabla # 6

Título: Nivel de escolaridad de los pacientes.

Nivel académico	Frecuencia	Porcentaje
Basica	30	60%
bachiller	14	28
Tecnico		2%
Universitario	1	
Universitario	1	2%
Ninguno	4	2%
Total	50	100%



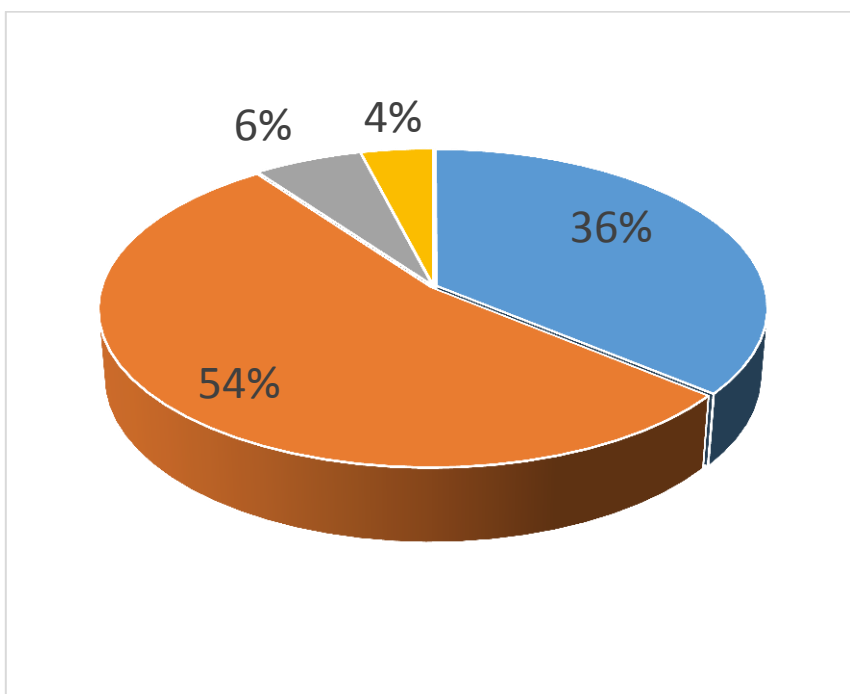
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: en cuanto a las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel, si hablamos en términos de hasta qué grado académico estudiaron, el 60% refiere haber llegado hasta nivel básico, y porcentajes muy bajos del 2%, refiere n tener algún grado superior

Tabla # 7 razones por las cuales pacientes se automedican.

Título: Motivos para automedicarse.

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Falta de interés de asistir a una consulta médica previamente	18	36%
Escasa disponibilidad de tiempo para acudir al médico	27	54%
Publicidad que incita a un tratamiento seguro	3	6%
Mala relación médico usuario	2	4%
Total	50	100%



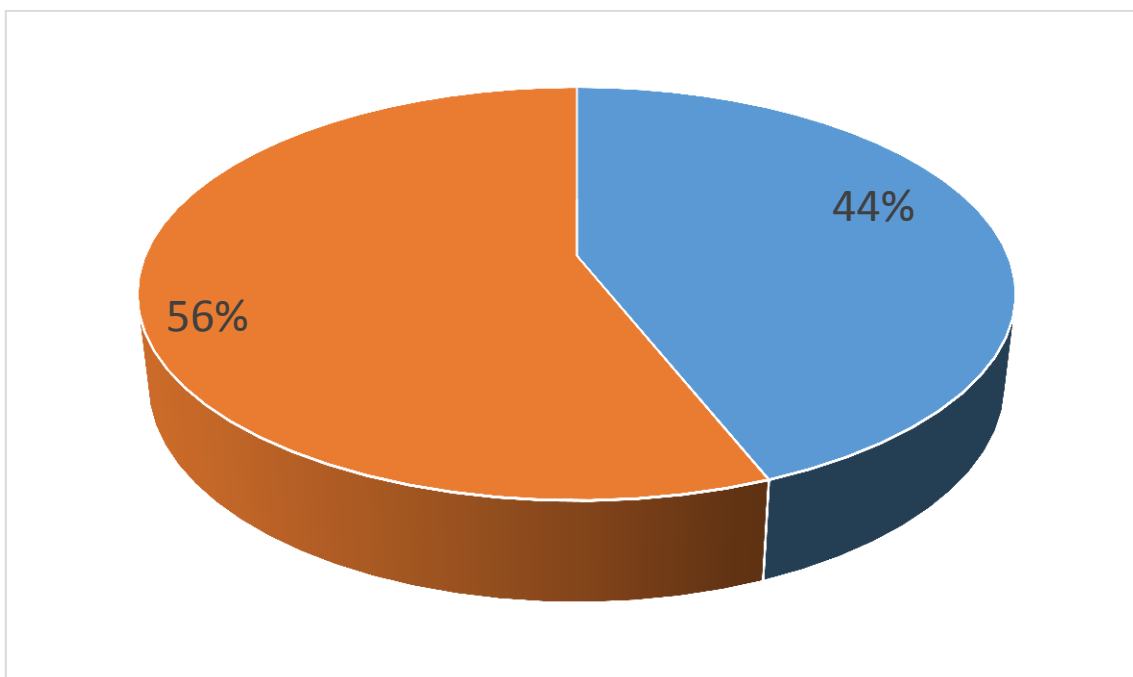
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; una alto porcentaje del 54% refiere que la razón por la cual se automedicaron fue por escasa disponibilidad de tiempo; seguido de falta de interés por parte del paciente, a previamente consulta

Tabla # 8

Título: Las horas laborales impiden consultar oportunamente.

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	22	44%
No	28	56%
Total	50	100%



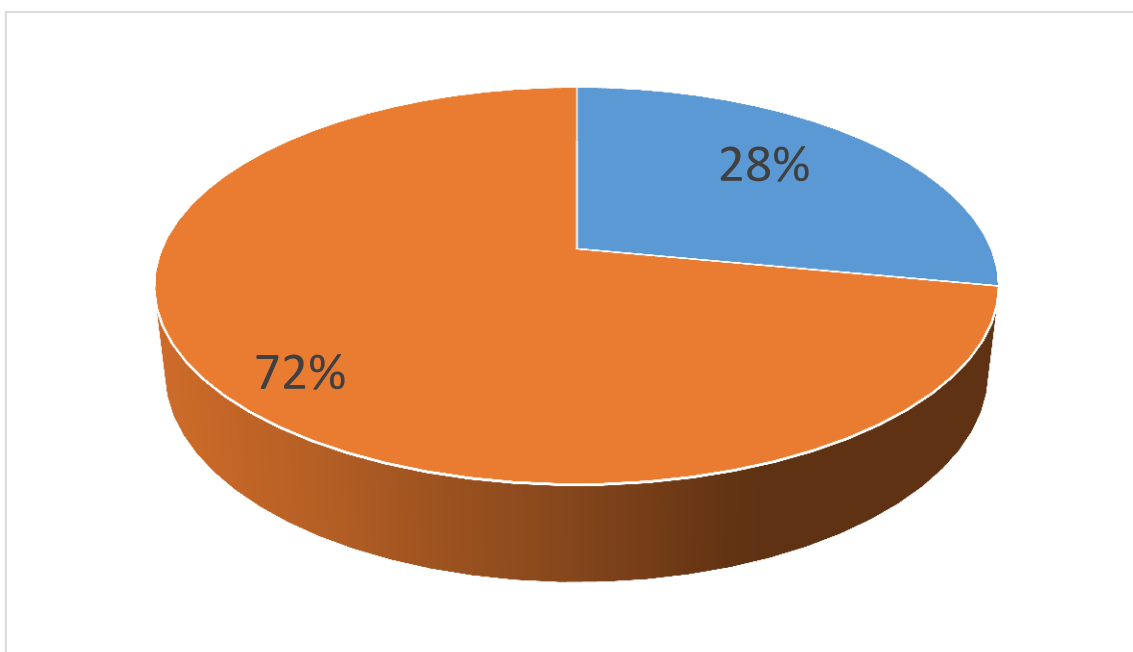
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: en cuanto al porcentaje de si sus horas en que desempeña el trabajo son un impedimento para consultar oportunamente, se puede observar que el 56%, refiere que no necesariamente tienen ese inconveniente.

Tabla # 9

Título:Automedicación antes de ir a consulta médica.

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	14	28%
No	36	72%
Total	50	100%



Fuente:cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; se observa que casi dos terceras partes del total; no se automedican antes de consultar.

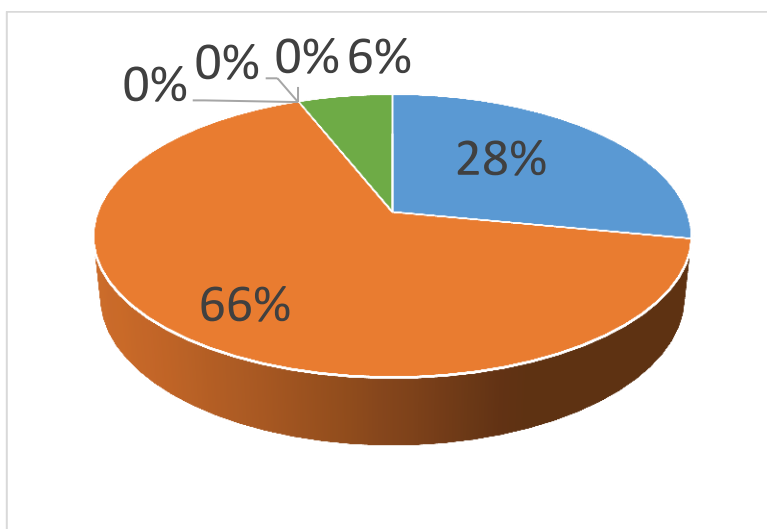


- Determinar los grupos terapéuticos y los medicamentos más frecuentemente utilizados en la automedicación de los pacientes que consultan en las UCSF

Tabla # 10

Título: medicamento utilizado en automedicación para dolor de cabeza

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Panadol	14	28%
Acetaminofen	33	66%
Aspirina	0	0%
Tetraclina	0	0%
Diazepam	0	0%
Ninguno	3	6%
Total	50	100%



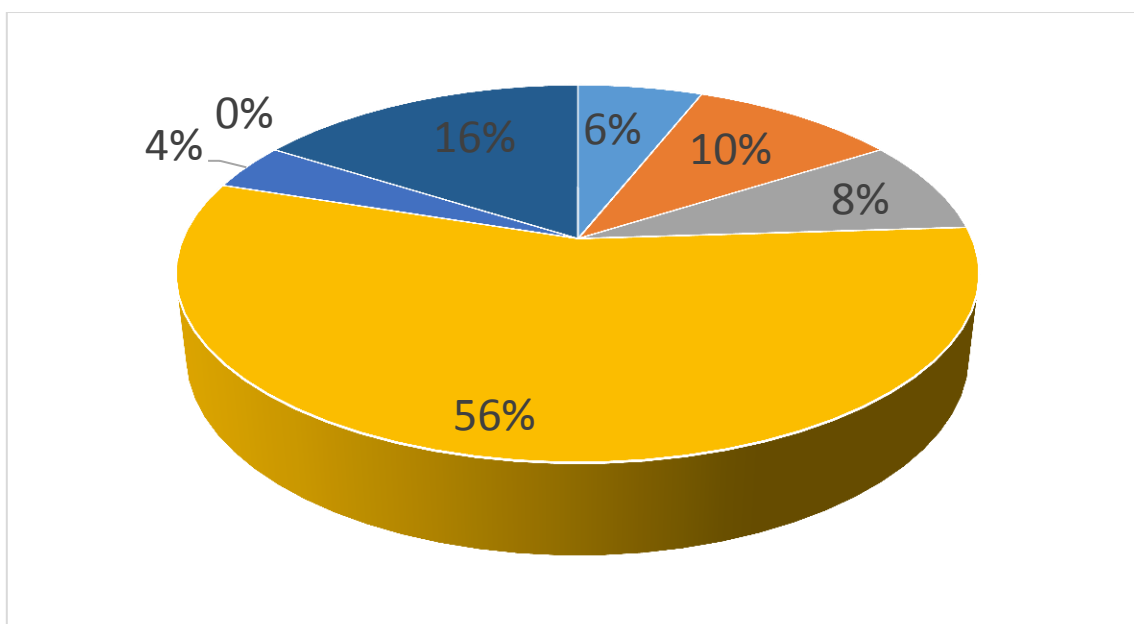
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; en esta pregunta en cuanto sintomatología, el medicamento, que más consumen en automedicación; es la acetaminofen.

Tabla # 11

Título: medicamento utilizado en automedicación para dolor de garganta

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Clorfeniramina	3	6%
Acetaminofén	5	10%
Panadol	4	8%
Amoxicilina	28	56%
Tabcin	2	4%
Aspirina	0	0%
Ninguno	8	16%
Total	50	100%



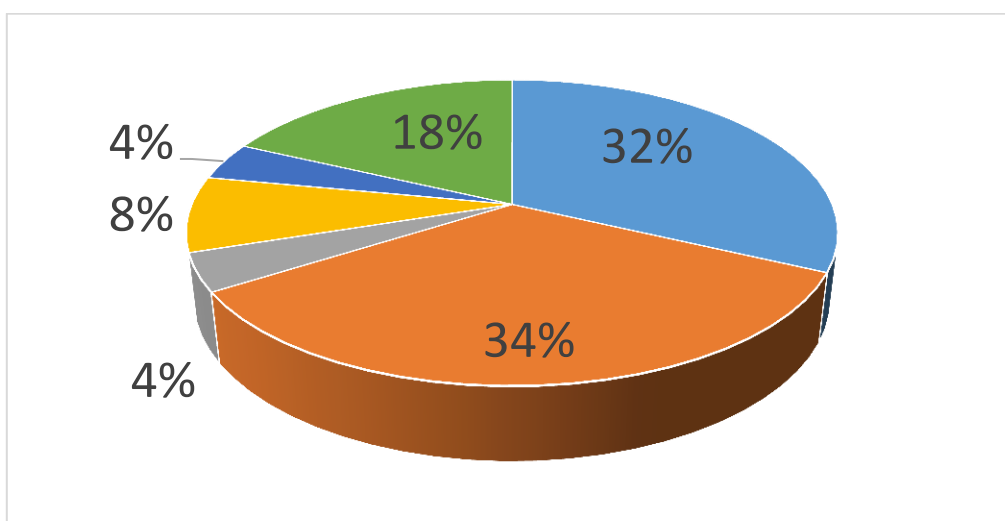
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; quienes presentan el síntoma de dolor de garganta, asociado a enfermedad respiratoria, se automedican más frecuentemente con amoxicilina

Tabla # 12 medicamento utilizado en automedicación para la diarrea

Título: medicamento utilizado en automedicación para la diarrea.

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Suero oral	16	32%
Intestinomicina	17	34%
Trimetroprim	2	4%
Bismuto	4	8%
Amoxicilina	2	4%
Ninguno	9	18%
Total	50	100%



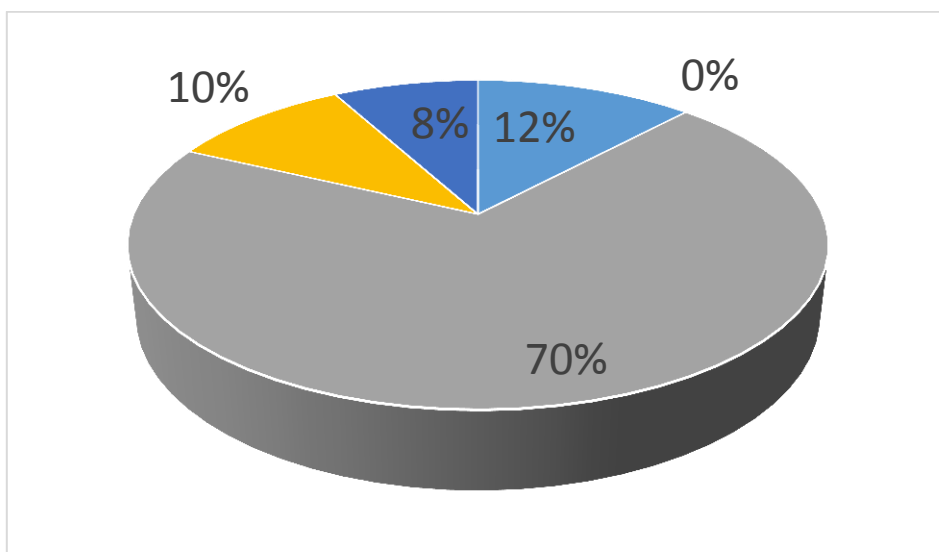
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; en cuanto al síntoma de diarrea, aquí hay una similitud en cuanto a frecuencia con los medicamentos con los que se automedican, pues a la cabeza está la intestinomicina, y dos puntos abajo el suero oral, es de destacar también, que un porcentaje significativo del 18% respondió que ninguno.

Tabla # 13

Título: medicamento utilizado en automedicación para el vómito.

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
PeptoBismol	6	12%
Metoclopramida	0	0%
Suero oral	35	70%
Dimenhidrinato	5	10%
Ninguno	4	8%
Total	50	100%



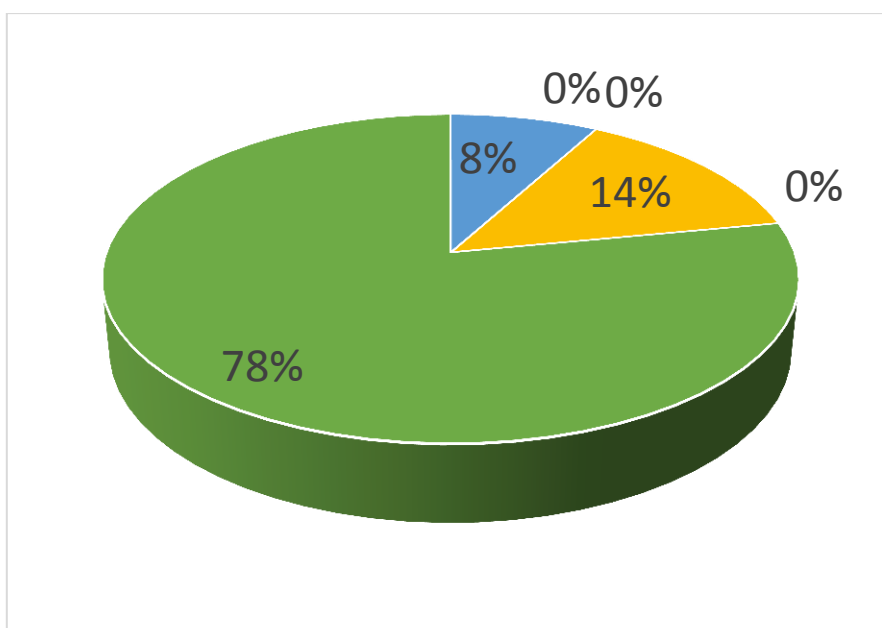
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; en cuanto al síntoma del vomito, el medicamento, con el que más se automedican es con el suero oral que corresponde a un 70%.

Tabla # 14

Título: medicamento utilizado en automedicación para Infección de vías urinarias.

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Trimetroprim	4	8%
Acetaminofen	0	0%
Ibuprofeno	0	0%
Amoxicilina	7	14%
Aspirina	0	0%
Ninguno	39	78%
Total	50	100%



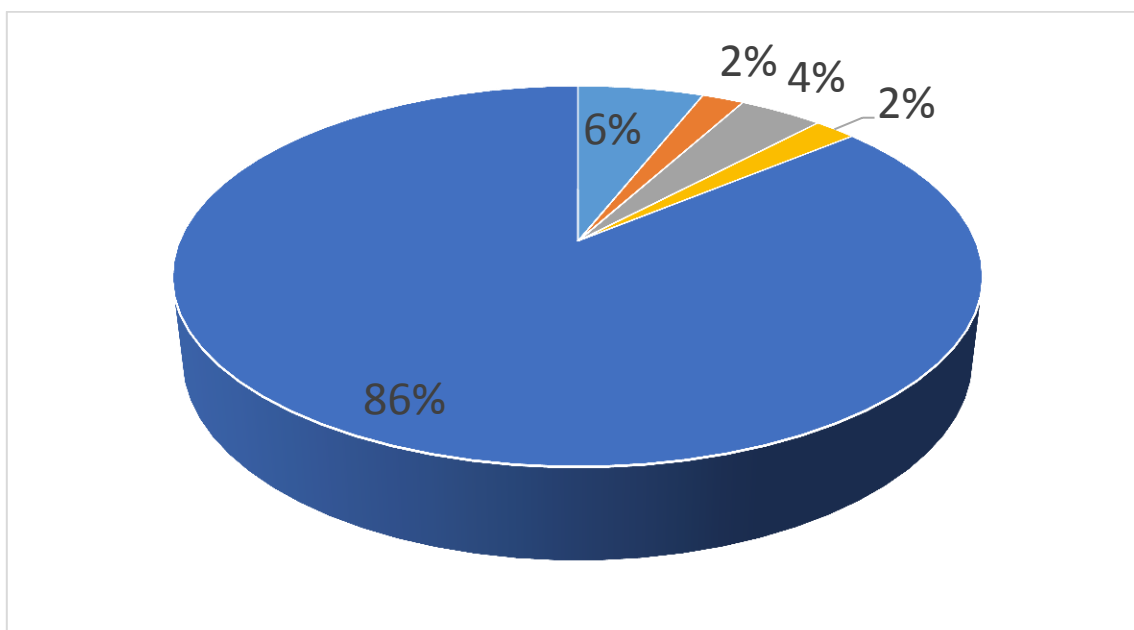
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; en cuanto a este síntoma podemos observar que la inmensa mayoría el 78% no prefiere utilizar medicamentos, solo un 14% prefiere auto medicarse con amoxicilina.

Tabla # 15

Título: medicamento utilizado en automedicación para la gastritis.

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Clorfeniramina	3	6%
PeptoBismol	1	2%
Bismuto	2	4%
Aspirina	1	2%
Ninguno	43	86%
Total	50	100%



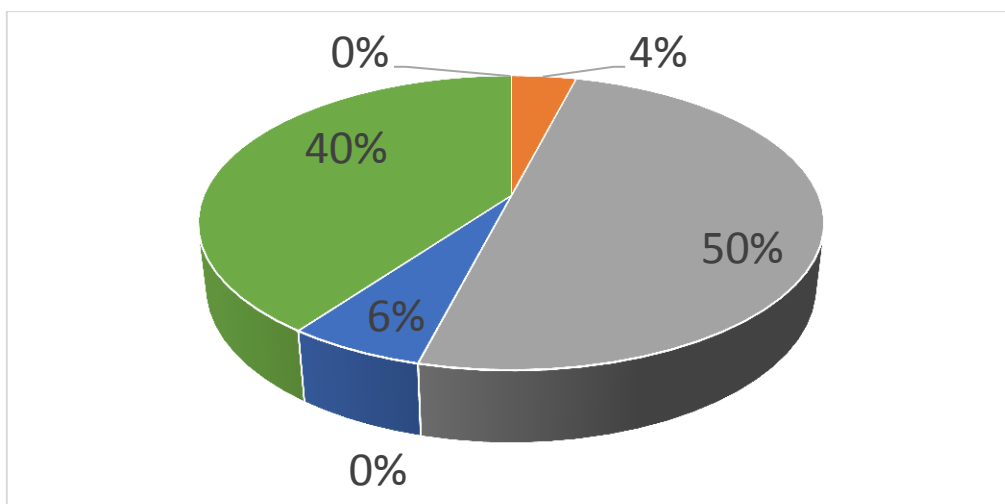
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; en cuanto a gastritis la gran mayoría el 86%, respondió por ningún medicamento.

Tabla # 16

Título: medicamento utilizado en automedicación para los nervios.

Medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Ibuprofeno	0	0%
Acetaminofen	2	4%
Neurobion	25	50%
Aspirina	0	0%
Diazepam	3	6%
Ninguno	20	40%
Total	50	100%



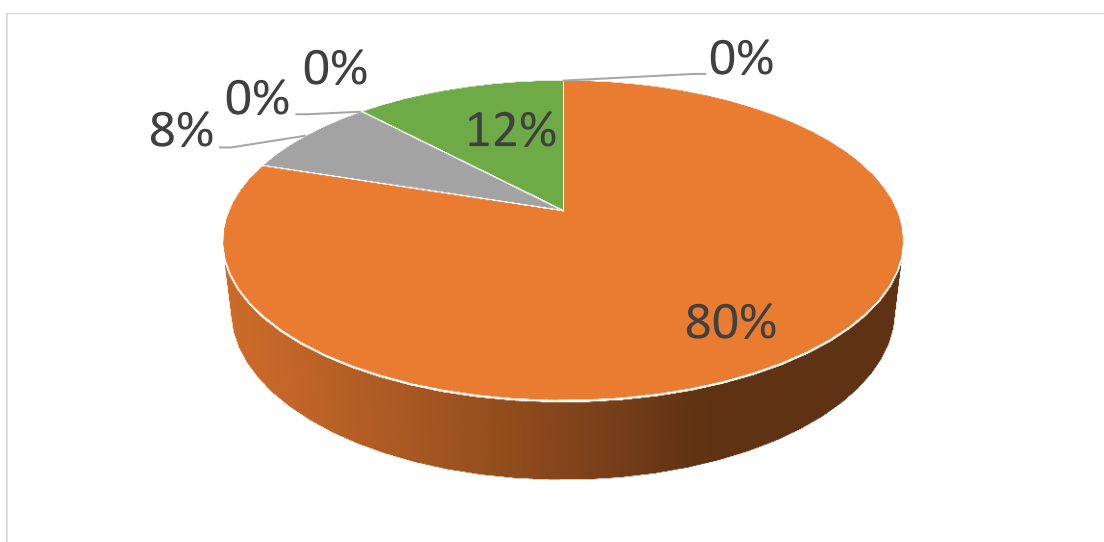
Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; el medicamento que más prefieren utilizar para automedicarse es el neurobion en un 50%.

Tabla # 17

Título: medicamento utilizado en automedicación para la fiebre.

Medicamento.	Frecuencia	Porcentaje
Trimetroprim	0	0%
Acetaminofen	40	80%
Ibuprofeno	4	8%
Amoxicilina	0	0%
Aspirina	0	0%
Ninguno	6	12%
Total	50	100%



Fuente: cuestionario del estudio de investigación factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en la UCSF Las Brisas, San Miguel, marzo a agosto de 2016.

Análisis: de las personas que consultaron en la unidad comunitaria de las brisas San Miguel; en cuanto a la sintomatología de la fiebre el medicamento que por un margen muy alto se puede observar con el que se automedican las personas encuestadas 80% es la acetaminofen.