

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE QUIMICA Y FARMACIA**



**DETERMINACION DEL INDICE DE AUTOMEDICACION EN PACIENTES
QUE ACUDEN AL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE
COJUTEPEQUE**

**TRABAJO DE GRADUACIÓN PRESENTADO POR
HECTOR ALFONSO CHICAS LOPEZ
MARTA LETICIA WOLMERS SALES**

**PARA OPTAR AL GRADO DE
LICENCIATURA EN QUIMICA Y FARMACIA**

JUNIO DE 2007

SAN SALVADOR, ELSALVADOR, CENTRO AMÉRICA



©2004, DERECHOS RESERVADOS

Prohibida la reproducción total o parcial de este documento,
sin la autorización escrita de la Universidad de El Salvador

<http://virtual.ues.edu.sv/>

SISTEMA BIBLIOTECARIO, UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

Rectora

Dra. María Isabel Rodríguez

Secretario General

Licda Margarita Rivas de Recino

Facultad de Química y Farmacia

Decano

Lic. Salvador Castillo Arévalo

Secretaria

MSc. Miriam del Carmen Ramos de Aguilar.

COMITE DE TRABAJO DE GRADUACION

Coordinador(a) General de procesos de graduación

Lic. María Concepción Odette Rauda Acevedo

Asesor de Áreas.

Asesora de Área de Análisis de Alimento. Microbiológico

MSc. Maria Evelyn Sánchez de Ramos

Asesora de Área de Gestión Ambiental. Calidad Ambiental

Licda. Cecilia Haydee Gallardo de Velásquez

Docente Director

Lic. Francisco Remberto Mixco López

DEDICATORIA

A DIOS PADRE

Que me ha brindado la sabiduría y la luz del entendimiento para llevar a cabo éste triunfo y que gracias a su voluntad ha sido posible realizarlo.

A MIS PADRES

A mis padres Ricardo Wolmers y Marta de Wolmers , les agradezco por haberme dado la vida y haberme forjado en el habito de la enseñanza y los valores, para la realización y el cumplimiento de este gran triunfo.

A MIS HERMANOS

Wendy, Ricardo y Adriana con ustedes comparto esta meta cumplida.

A MIS AMIGOS Y COMPAÑÉROS

Por haber compartido este importante proceso de formación académica y práctica profesional.

Leticia Wolmers Sales

AGRADECIMIENTOS

A DIOS TODO PODEROSO quien fue la antorcha que iluminó nuestro camino dándonos aliento y fuerza para no desfallecer ante nuestras vicisitudes en este triunfo profesional.

Al comité de evaluación

Lic Maria Concepción Odette Rauda Acevedo

MSc. Maria Evelyn Sánchez de Ramos

Lic Cecilia Haydee Gallardo de Velásquez.

Por su amable y atinada dirección durante la evaluación del presente trabajo así como también por el tiempo e interés mostrado durante la realización del mismo

Lic Francisco Remberto Mixco López.

Por el tiempo incondicional y por brindarnos las herramientas necesarias para la realización de la presente investigación.

Al personal del Hospital Nacional de Cojutepeque, en especial al Dr. Luís Linares por su apoyo y colaboración para la elaboración de esta investigación.

DEDICATORIA

En primer lugar quiero darle las gracias a Dios por darme esta bendición.

A la virgen María Auxiliadora por derramar tanta sabiduría y cuidados.

A Carlota Hernández Revelo (de grata recordación) por sus consejos su abnegada paciencia, sus oraciones, amor y dedicación.

A mis padres Leticia del Carmen López y Lic. Héctor Rolando Chicas porque gracias a ustedes coronó mi profesión, a mis hermanos Gustavo Salvador, Carlos Francisco esposa e hijo, Víctor Eduardo por su apoyo económico, moral, sus consejos, paciencia y sobre todo su amor.

A mi esposa Reyna Isabel a mis hijos Diego Alejandro, Damaris y Héctor Alexander, por estar conmigo siempre y por brindarme tanto cariño pero sobre todo por motivarme a través de ellos continuar hasta el fin.

A mis suegros, por ser generosos en lo que se puede ser, por confiarme en sus oraciones y por todo su apoyo.

A todos los familiares, docentes y amigos que me fortalecieron y me enseñaron lo que sé, les doy las gracias. Dios todopoderoso por brindarme la oportunidad de coronar mi carrera,

A mis padres y hermanos por brindarme su apoyo y estar conmigo siempre

A los docentes y en especial al Lic. Mixco López por darme los seguimientos para poder hacer esta tesis.

Héctor Chicas

INDICE.

Resumen	
Capitulo I	
1.0 Introducción	xvi
Capitulo II	
2.0 Objetivos	18
Capitulo III	
3.0 Marco Teórico	20
3.1 Factores que influyen en la automedicación	21
3.1.1 Alergias	22
3.1.1.1 Automedicación responsable	23
3.2 La publicidad y la automedicación	25
3.2.1 Reacciones adversas	26
3.3 Automedicación asistida	28
3.4 Mal uso de medicamentos	29
3.5 Educar al paciente	30
3.5.1 Especial atención con algunos fármacos	31
3.6 Composición del mercado farmacéutico salvadoreño	33
Capitulo IV	
4.0 diseño metodológico	39
4.1 Investigación de campo	39
4.2 Segmento consumidor/paciente	40
4.3 Mecanismo e instrumentos de recopilación de datos	41
4.3.1 Instrumentos de recopilación de la información	41
Capitulo V	
5.0 Resultados y discusión de resultados	42
Capitulo VI	
6.0 Conclusiones	64
Capitulo VII	
7.0 Recomendaciones	67
Bibliografía	
Anexos	

INDICE DE FIGURAS

Figura N°

1	Distribución por sexo de las personas encuestadas	43
2	Distribución por edad de las personas encuestadas	44
3	Estado civil	45
4		46
5	Tipo de empleo que desarrollan las personas	47
6	Rango de ingreso mensual en dólares	48
7	Gastos de medicamentos al mes	49
8	Problemas de salud por lo que asistieron a consulta	50
9	Periodos de tiempo en que los pacientes presentaron problemas de salud	51
10	Influencias de los naturistas y sus productos sobre los pacientes	52
11	Personas que tomaron medicamentos antes de pasar consulta	53
12	Medicamentos de mayor selección de la población	54
13	Dosificación por horas del medicamento adquirido	55
14	Síntomas mas comunes después de la automedicación	56
15	Influencia que provocan las personas y los medios publicitarios a la automedicación	57
16	Medios publicitarios mas influyentes	58

Cuadro N°

1	Clasificaciones terapéuticas	36
2	Distribución por sexo de las personas encuestadas	43
3	Distribución por edad de las personas encuestadas	44
4	Estado civil	45
5	Personas empleadas	46
6	Tipo de empleo que desarrollan las personas	47
7	Rango de ingreso mensual en dólares	48
8	Gastos de medicamentos al mes	49
9	Problemas de salud por lo que asistieron a consulta	50
10	Periodos de tiempo en que los pacientes presentaron problemas de salud	51
11	Influencias de los naturistas y sus productos sobre los pacientes	52
12	Personas que tomaron medicamentos antes de pasar consulta	53
13	Medicamentos de mayor selección de la población	54
14	Dosificación por horas del medicamento adquirido	55
15	Síntomas mas comunes después de la automedicación	56
16	Influencia que provocan las personas y los medios publicitarios a la automedicación	57
17	Medios publicitarios mas influyentes	58

Índice de Anexos

ANEXOS N°

1	Clasificaciones terapéuticas de medicamentos (OTC)	36
2	Áreas bajo la curva normal de 0 a Z	
3	Encuesta dirigida a pacientes que consultan el servicio de emergencia del Hospital Nacional de Cojutepeque.	43
4	Entrevista realizada al personal medico del Hospital Nacional de Cojutepeque.	60

ABREVIATURAS.

AINES: Analgésicos antiinflamatorios no esteroideos

ATF: Atención farmacéutica

OMS: Organización mundial de la salud

OTC: Medicamentos de venta libre

RAM: Reacciones adversas a medicamentos

RESUMEN

RESUMEN.

La automedicación es una práctica habitual en todos los países del mundo, entendiéndose como tal el consumo de medicamentos sin la participación del médico. El objetivo del estudio fue determinar el índice de automedicación en pacientes que acuden al área de emergencia del Hospital Nacional de Cojutepeque, observando de qué manera los factores socioculturales, económicos y los medios publicitarios influyeron en la automedicación.

Para su realización se empleó un estudio exploratorio y de campo en el Hospital Nacional de Cojutepeque tomando en cuenta la cantidad de personas que asistieron diariamente al área de emergencia, para lo cual se emplearon los datos proporcionados por el departamento de estadística del mes de noviembre del año 2005.

Una vez establecida la muestra a estudiar se elaboró una encuesta de preguntas abiertas y cerradas, que sirvió como herramienta de recolección de datos, además se realizó una entrevista al personal médico del Hospital Nacional de Cojutepeque para determinar las complicaciones clínicas más comunes causadas por la automedicación, las cuales fueron: Gastritis medicamentosa, retraso en el diagnóstico de la enfermedad por parte del médico, alteraciones en la potencia del medicamento y resistencia bacteriana. Así mismo se evidenció la influencia que provoca la recomendación de amigos (51.2%), familiar (33.2%) y los medios publicitarios (15.6%) a la automedicación.

La percepción por parte del paciente en la identificación de síntomas motivo la selección de medicamentos, los de mayor consumo tanto en hombres como en mujeres fueron: Ibuprofeno (36.0%), amoxicilina (26.9%), acetaminofen (23.6%). Dichos medicamentos fueron utilizados en enfermedades como diarreas, infecciones leves y dolores musculares.

De acuerdo con los datos obtenidos el índice de automedicación fue de un 98.3%, por lo que se requiere de una mayor participación del Ministerio de Salud Pública y de la presencia del farmacéutico en la orientación del consumo de medicamentos.

Se recomienda que el Ministerio de Salud Pública y la Junta de vigilancia, velen por la calidad de información que presentan los medios publicitarios a la población, sobre el consumo de medicamentos; así como restringir la venta libre de medicamentos en lugares que no sean una farmacia o entidad hospitalaria y asesorada por un Químico Farmacéutico

CAPITULO I

INTRODUCCION

INTRODUCCIÓN.

El presente estudio sobre automedicación, permite destacar la prevalencia de interés comercial sobre el interés de mejorar la calidad de vida de las personas; esta tendencia es causa de desorden, ya que los mecanismos de aplicación de la ley pasan inadvertidos, incluso por aquellos llamados a su aplicación, tal es el caso del mercado Farmacéutico Salvadoreño, dentro del cual la ley distingue dos tipos de fármacos: con receta medica y sin receta medica.

En las farmacias el problema que se da por el interés de vender, no se exige receta y esa práctica comercial ha permitido que la automedicación sea una práctica diaria. Las personas en general han aprendido a relacionar algunos síntomas con la selección de algunos medicamentos y por lo tanto cuando los identifican se automedican, los riesgos de esta práctica han ocasionado complicaciones clínicas, enmascaramiento de una enfermedad o pérdida de eficacia del medicamento ⁽⁵⁾

La automedicación en el país ha permitido que el gasto en medicamentos, tanto de parte de los usuarios como de parte del gobierno sea un rubro sensible que afecta la economía familiar y la distribución del gasto publico.

Los medicamentos en el proceso salud enfermedad se han convertido en un recurso terapéutico fundamental, su importancia es inobjetable cuando detrás de su uso hay una prescripción médica y una dispensación farmacéutica.

Tomando en cuenta esto se realizó un estudio exploratorio en las farmacias ubicadas en el centro de la ciudad de Cojutepeque, observándose la tendencia de las personas a automedicarse, dicha información se utilizó como un monitoreo preliminar en el que se identificó cuales eran los medicamentos con los que mas se automedica la población; estos datos sirvieron como punto de referencia para realizar el estudio por medio de una encuesta en pacientes que acuden al área de emergencias del Hospital Nacional de Cojutepeque, en el período comprendido del 1 al 30 de Noviembre del año 2005.

El Hospital de Cojutepeque comprende diferentes servicios tanto como para pacientes hospitalizados como pacientes ambulatorios. Las áreas comprendidas para pacientes ambulatorios son consulta externa especialista, consulta externa general y emergencia. En la realidad los pacientes que acuden a las dos primeras áreas llevan un seguimiento de su tratamiento por parte del médico, en cambio en el área de emergencia el paciente acude a una consulta cuando sus síntomas son complicados debido a diferentes causas entre ellas la automedicación. Para poder dar a conocer las complicaciones clínicas mas comunes y el impacto económico que causa a nivel institucional se realizo una entrevista al personal medico del Hospital Nacional de Cojutepeque. Los resultados de entrevistas realizadas a los pacientes como al personal medico, permite identificar variables tanto clínicas como económicas que impactan negativamente a los pacientes y a la institución, debido a la consulta tardía producto de una automedicación.

CAPITULO II

OBJETIVOS

II. OBJETIVOS.

2.1 OBJETIVO GENERAL:

Determinar el índice de automedicación en pacientes que acuden al área de emergencia del Hospital Nacional de Cojutepeque.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

2.2.1 Identificar cómo los factores socioculturales y económicos influyen a que a que las personas acudan a una farmacia sin receta médica.

2.2.2 Identificar los medicamentos con los que más se automedica la población en estudio.

2.2.3 Identificar cómo los medios publicitarios influyen en la automedicación.

2.2.4 Dar a conocer las complicaciones más comunes producto de la automedicación.

CAPITULO III

MARCO TEORICO



©2004, DERECHOS RESERVADOS

Prohibida la reproducción total o parcial de este documento,
sin la autorización escrita de la Universidad de El Salvador

<http://virtual.ues.edu.sv/>

SISTEMA BIBLIOTECARIO, UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

3.0 MARCO TEÓRICO.

3.1 Factores que influyen en la automedicación. ⁽⁹⁾

Los fármacos, como sustancias que son, tienen unos efectos deseables sobre la recuperación de la salud, pero también pueden tener efectos indeseables.

La automedicación consiste ⁽¹¹⁾ en el uso indiscriminado de medicamentos que dado sus características y la enfermedad a tratar, necesitan receta médica para su dispensación. Tomar medicamentos se está convirtiendo en un hábito común en la sociedad; medicamentos para relajarse, para animarse, para el dolor de cabeza, para los problemas gástricos.

Siempre existe un motivo para consumir alguno de los medicamentos que se acumulan en los hogares.

Actualmente la disponibilidad de medicamentos que no exigen receta médica, la falta de tiempo para todo y el hecho de que todo el mundo parece saber cómo tratar sus dolencias está disparando el fenómeno de la automedicación.

Todas las personas alguna vez se han quejado de alguna o varias dolencias y no falta quien acuda a recomendar que se tome un medicamento ya que por experiencia le fue muy bien a él o algún conocido.

Sin embargo se ha de tener en cuenta que cada persona reacciona de una manera distinta ante el mismo medicamento, y además puede que el

padecimiento que se tenga sea distinto de aquel para el que se tomó la medicación.

Además todo medicamento tiene efectos secundarios que pueden alterar la salud. Es decir efectos que se dan en el organismo que no son los que se persiguen con la medicación. Esto es especialmente importante si se tiene alguna enfermedad o dolencia asociada o si se está tomando otros medicamentos y sobretodo si existe posibilidad de un embarazo.

Los efectos secundarios o molestias más comunes son: náuseas, vómitos, diarrea, dolor de cabeza, mareos, somnolencia, urticaria. Pero otros pueden producir alteraciones más graves e incluso un shock si se es alérgico a su composición.

3.1.1 Alergias

Las alergias a medicamentos se presentan cuando: hay una reacción alérgica (6) al medicamento causada por una hipersensibilidad del sistema inmunológico que conlleva a una reacción mal dirigida contra una sustancia que no provoca respuesta en la mayoría de las personas.

La mayoría de las alergias a los medicamentos causan erupciones cutáneas y urticarias menores; sin embargo hay ocasiones en que se puede desarrollar otros síntomas y se producen reacciones alérgicas agudas potencialmente mortales que pueden comprometer a todo el organismo.

Otro aspecto de tener en cuenta es que puede ser que se este tomando un medicamento para un síntoma concreto como fiebre, diarrea o dolor de cabeza, siendo la manifestación de alguna enfermedad que no se cure con ese medicamento.

Además si se tiene alguna patología más seria y si se esta tomando un medicamento por cuenta propia, se puede cambiar los síntomas complicando el diagnostico de la enfermedad, es decir el medicamento alivia las molestias momentáneamente, no actuando en la raíz de la enfermedad, provocando un enmascaramiento.

3.1.1.1 Automedicación responsable

La Organización Mundial de la Salud (OMS) definió el concepto de automedicación responsable, ⁽⁸⁾ como aquel que comprende el uso de medicamentos por el consumidor para prevenir y manejar desórdenes o síntomas auto reconocible. Tal como está planteada, ésta parece ser una alternativa adecuada para solucionar los problemas del usuario, ya que permitiría el uso racional, informado y seguro de los medicamentos de venta libre.

Los objetivos de la OMS⁽⁴⁾ al proponer la automedicación responsable son prevenir y tratar síntomas y problemas menores de salud que no requieran consulta médica; reducir la continua presión que tienen los servicios médicos para el alivio de esos problemas, especialmente cuando los recursos son

imitados; aumentar la disponibilidad de recursos destinados a la atención de poblaciones rurales o distantes, donde el acceso a los servicios médicos es difícil; y ayudar a que los pacientes crónicos controlen su patología.

La recomendación de la OMS ha inducido a los gobiernos a ampliar la visión de la importancia de la automedicación, a controlar de manera efectiva el acceso a los medicamentos de receta y a transferir ciertos productos desde venta bajo receta a la categoría de venta libre.

Una automedicación responsable requiere lo siguiente:

1. Comprobación de que los medicamentos a ser administrados sean seguros, de buena calidad y eficaces.
2. Administración de medicamentos que estén indicados únicamente para el tratamiento de las afecciones que la persona pueda identificar y de algunas afecciones crónicas o recurrentes (después de un diagnóstico médico inicial). En todos los casos, estos medicamentos deben diseñarse y elaborarse específicamente para tal propósito y requerirán una adecuada formulación, dosificación y forma de administración.

Los mencionados medicamentos o productos deben estar respaldados por información que describa lo siguiente:

Modo de administración o uso;

Efectos terapéuticos y posibles efectos secundarios;

Cómo deben monitorearse los efectos deseados;

Posibles interacciones;

Precauciones y advertencias;

Duración del uso; y

Circunstancias en las que se debe consultar a un profesional.

Se sabe que la prescripción de un medicamento lo realiza el médico teniendo en cuenta la clínica de cada paciente, su estado de salud, sus circunstancias fisiológicas sus antecedentes de otras patologías, su historial alérgico, la medicación que toma actualmente, etc. todo medicamento químico tiene diversos efectos secundarios.

Paralelo al efecto terapéutico, pueden causar en el paciente molestias como las mencionadas anteriormente, entre otros. En la mayoría de los casos, estas dolencias no son graves, pero en otros, el daño puede ser fatal. El efecto secundario funciona diferente en cada persona, de ahí que sea importante que un médico que sepa detectar las debilidades y el historial clínico, sea quien indique el medicamento adecuado.

3.2 La publicidad y la automedicación. (7)

Durante la última década la publicidad masiva de los medicamentos se ha extendido, no hay medio de comunicación que no de cabida a diversas formas de publicidad y promoción de numerosas especialidades farmacéuticas. La publicidad que promueven los medios de comunicación proliferan hoy en día los anuncios de analgésicos y aliviadores, antigripales, antitusivos, antiinflamatorios, broncodilatadores y anticongestivos, preparaciones dermatológicas, laxantes, oftalmológicos, relajantes musculares, vitaminas, minerales y complementos alimenticios. La tendencia mundial de la industria es ampliar cada día más el número de medicamentos de venta libre (OTC), ⁽⁵⁾ con

los cuales la industria se siente libre para publicitarlos y promocionarlos y sin más límite que la “creatividad” de sus publicistas.

Los mensajes publicitarios no son claros ni concisos, no expresan las precauciones y contraindicaciones, los presentan como soluciones definitivas a determinados padecimientos, promueven muy activamente el consumo de los medicamentos y hasta llegan a omitir la advertencia “Consulte a su Medico”.

En sus afanes de promoción las empresas farmacéuticas, es frecuente que obsequien muestras medicas al público consumidor, o que los incluyan en algunas revistas para la mujer o para el hogar; incluso algunos han asociado su publicidad y promoción a regalos y obsequios de viaje.

En estos días cuando todo se maneja por cuestiones del mercado, los medicamentos se producen masivamente, y muchos están al alcance de cualquiera. Debido a esto, la automedicación se ha vuelto un verdadero problema de salud pública.

3.2.1 Reacciones adversas ⁽⁴⁾

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. De ahí el cuidado que hay que tener.

Las reacciones adversas a los medicamentos ⁽³⁾ 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. Según la OMS⁽⁴⁾, 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 ⁽³⁾. 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.

3.3 Automedicación asistida. (8)

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 (4). 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.

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 potencialidad para el tratamiento de determinadas enfermedades mediante el auto cuidado, de la salud pública, de los factores ambientales, de una mayor disponibilidad de productos medicinales.

3.4 Mal uso de medicamentos. (5)

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 más caro y severo. 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.

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. 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 aun más su estado de salud.

3.5 Educar al paciente. (8)

La OMS 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 economizar en el gasto de la salud pública. Para ello, la OMS 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 doctor. 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.

3.5.1 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 ⁽⁴⁾ de un agente nuevo, suele definirse un patrón de sensibilidad y resistencia. 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.

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.

Antiinflamatorios no esteroideos (AINES): Su consumo creciente, asociado o no a analgésicos, afecta fundamentalmente a las personas de más edad, que sufren más procesos inflamatorios crónicos y degenerativos. La gastritis y las hemorragias digestivas, además de otros efectos adversos, son los riesgos más habituales.

3.6 Composición del mercado farmacéutico salvadoreño. (10)

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 (9) 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. 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 se utilice de acuerdo a las instrucciones no enmascaren enfermedades serias ni retrase el diagnostico y tratamiento de una condición que requiera de atención medica.
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.
9. Los reportes de reacciones adversas no se hayan incrementado durante el periodo de comercialización.

Entre los criterios para el material promocional en la publicidad de medicamentos de venta libre (OTC) están:

1. Se deben promover únicamente con la información y argumentos aprobados para el registro por el Ministerio de Salud o Autoridad reguladora.
2. No deben sugerir su uso de manera permanente, limitándose al plazo de administración autorizado.
3. No deben sugerir que el empleo de estos medicamentos pueden retrasar o evitar recurrir al médico.
4. No empleen el contenido del texto frases o palabras que exageren los beneficios del producto.
5. La información se debe expresar en forma simple, sin utilizar términos médicos o técnicos que confundan al consumidor.
6. No deben utilizarse argumentos testimoniales de personas o entidades notorias en la docencia, investigación o ciencias de la salud, ya que pueden inducir al consumo.

Entre la información que debe tener el etiquetado y el inserto esta:

- Nombre Comercial
 - Presentación
 - Concentración del principio activo
 - Forma farmacéutica
 - Vía de administración
 - Modo de preparación y uso
 - Numero de lote y fecha de vencimiento
 - Advertencia de recurrir al medico si el o los síntomas empeoran, indicando el tiempo limite de uso. Especialmente si el producto puede enmascarar alguna enfermedad grave.
 - otros.
- Dosis
 - Concentraciones
 - Efectos secundarios
 - Precauciones y advertencias
 - Dosis máximas en 24 horas
 - Indicación
 - Fabricante / titular

Además de lo anterior se debe establecer una identificación clara en el empaque de productos de prescripción medica y venta libre que los diferencie (banda de color, logo, información, etc.)

Se mencionan a continuación la clasificación de medicamentos OTC (de venta libre) ⁽⁵⁾

CUADRO N° 1 CLASIFICACIONES TERAPEÚTICAS DE MEDICAMENTOS
OTC (4)

Antialérgicos	Antiinfecciosos, antimicrobianos tópicos, antimicóticos tópicos.
Antivirales tópicos	Líquidos y electrolitos para rehidratación oral
. Analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos: analgésicos de acción sistémica, analgésicos tópicos.	Digestivos: Antiácidos, antiflatulentos, antidiarreicos, antiespasmódicos, anticolinérgicos, antihemorroidales, carminativos, laxantes, levaduras y restauradores de la flora intestinal.
Órganos de los sentidos: lubricantes óticos, lubricante y descongestivo ocular.	Piel y mucosas: Antiacné, antisépticos, desinfectantes, astringentes, antipruriginosos, queratolíticos, cicatrizantes, contra irritantes y rubefacientes, antiseborreicos-anticaspa.
Sistema respiratorio: expectorantes, antitusígenos, medicación sintomática del resfrío.	Anestésicos locales
Terapia vaginal: Anticonceptivos orales, antimicóticos y antisépticos vaginales.	Vitaminas y minerales
Fitoterapéuticos o productos herbarios.	Plantas medicinales

CAPITULO IV

DISEÑO METODOLOGICO

VII. DISEÑO MÉTODOLÓGICO.

Para la realización de la investigación y alcanzar los objetivos propuestos se desarrolló la siguiente metodología:

Tipo de estudio: Exploratorio y de campo ⁽¹⁾

Investigación Bibliográfica.

Biblioteca (Universidad de El Salvador, Universidad Nueva San Salvador, Universidad Alberto Más Ferrer)

Internet.

4.1 Investigación de Campo ⁽¹⁾.

Para la selección del Universo y Muestra se indagó que en la consulta de Emergencia, tiene una demanda diaria que promedio los 75 casos, según el registro estadístico del Hospital Nacional de Cojutepeque, por lo que para una muestra de un mes se calcula.

Universo: 3000 personas

Muestra: 75 personas por día x 30 días = 2250 personas * mes

N = Personas que ingresan a la sala de emergencia del Hospital Nacional de Cojutepeque ⁽¹⁾

$$n = (Z^2pq) / (E^2) \text{ (1)}$$

Para el tamaño de la muestra se estima una proporción poblacional. (1)

$$E = Z \sqrt{p \cdot q / N} \cdot \sqrt{N-n / N-1}$$

Elevando al cuadrado:

$$E^2 = Z^2 (p \cdot q / N) (N-n / N-1)$$

$$n(N-1) E^2 = Z^2 p \cdot q (N-n) \quad \text{producto del segundo miembro,}$$

$$n(N-1) E^2 = Z^2 p \cdot q \cdot N - Z^2 p \cdot q \cdot n$$

$$n(N-1) E^2 + Z^2 p \cdot q \cdot n = Z^2 p \cdot q \cdot N \quad \text{factor,}$$

$$n = \frac{Z^2 p \cdot q \cdot N}{(N-1) E^2 + Z^2 p \cdot q}$$

E= error muestral máximo 5%

N= tamaño de población (pacientes de la emergencia)

Z= valor crítico a determinado grado de confianza 95% ó según tabla área bajo la curva normal Z=+/- 1.96 (tabla N° 1)

Si la estimación de la proporción poblacional p 2%, entonces Q= 1-P, ósea 0.98

4.2 Segmento consumidor / paciente.

N= pacientes de la emergencia x 30 días del mes.

100 pacientes x 30 = 3000 pacientes al mes (por monitoreo se determinó que son alrededor de 100 pacientes que acuden diariamente al área de emergencia)

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.98 \times 3000}{(3000 \text{ pacientes} - 1)0.05 + (1.96)^2 \times 0.02 \times 0.98} = 75 \text{ pacientes / día}$$

4.3 Mecanismos e instrumentos de recopilación de datos.

La recolección de datos se realizó en pacientes de 0 a 75 años, debido a que los niños que nacen en este nosocomio quedan en control por un médico (control de niño sano) los que no nacen aquí son automedicados por sus padres y acuden directamente al área de emergencia

.

4.3.1 Instrumentos de recopilación de la información.

Se utilizó una encuesta (anexo N° 3), estructurada con preguntas abiertas y cerradas así como una entrevista realizada al personal médico del Hospital Nacional de Cojutepeque, (anexo N°4) en la cual se establecieron las complicaciones clínicas más comunes.

CAPITULO V

RESULTADOS Y ANALISIS DE RESULTADOS.

5.0 RESULTADOS Y ANALISIS DE RESULTADOS.

DE ACUERDO A ENCUESTA (ANEXO N°3)

De la entrevistas a pacientes, se distinguen los siguientes factores: sociodemográficos, socioculturales y socio médicos. Las entrevistas a médicos permitieron complementar la información sobre, las complicaciones clínicas consecuencias de las variables socio médicas producto de la automedicación.

Los datos de este estudio, fueron obtenidos de las entrevistas a pacientes y médicos del Hospital Nacional de Cojutepeque.

Cuadro N° 2 Distribuciones por sexo de las personas encuestadas:

Distribución	Cantidad	%
Masculino	725	32.2
Femenino	1525	67.8
Total	2250	100.0

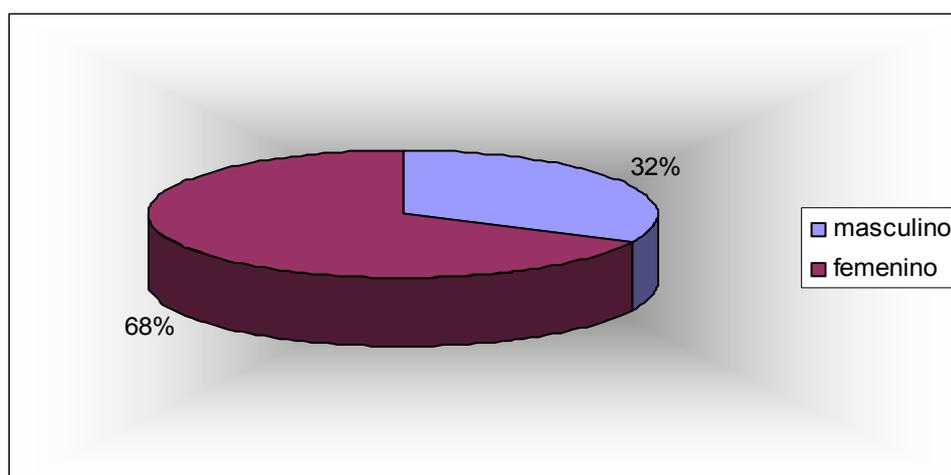


Figura N° 1. Distribución por sexo de las personas encuestadas

La influencia del sexo como variable socio demográfica en la automedicación en este estudio se detecto la adquisición de fármacos superior en mujeres (68%) que en hombres (32%).

Cuadro N° 3 Distribución por edad

Edad	Hombre	Mujeres	Total	%
0 a 5	35	105	140	6,2
6 a 12	109	201	310	13,8
13 a 24	111	184	295	13,1
25 a 30	75	345	420	18,7
31 a 45	165	412	577	25,6
Mas de 45	230	278	508	22,6

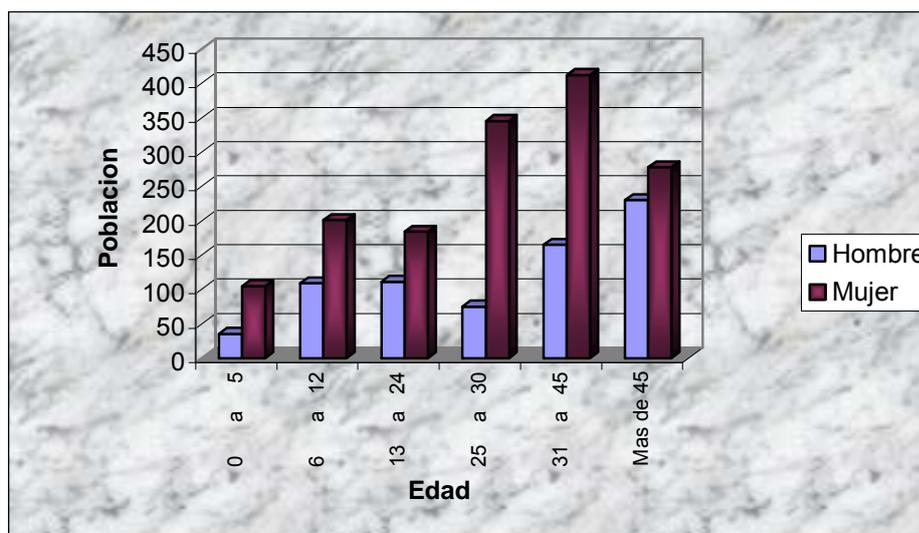


Figura N° 2 Distribución por edad

La mayoría de las personas oscilan entre los 25-45 años

El porcentaje de personas automedicadas menores de 45 años es de 77.4%, siendo el grupo de 31 a 45 años con un 25.6% el más relevante. Este dato tiene una significación estadística ya que resultados por arriba del 25% se establecen para estudios de tipo epidemiológico.

Cuadro N° 4 Estado civil.

Estado	Hombre	Mujeres	Total	%
Soltero	355	206	561	24.9
Casado	213	975	1188	52.8
Divorciado	2	5	7	0.3
Viudo	1	0	1	0.04
Total				78.0

Nota: El 22.0% faltantes son niños y niñas que no entran en esta clasificación

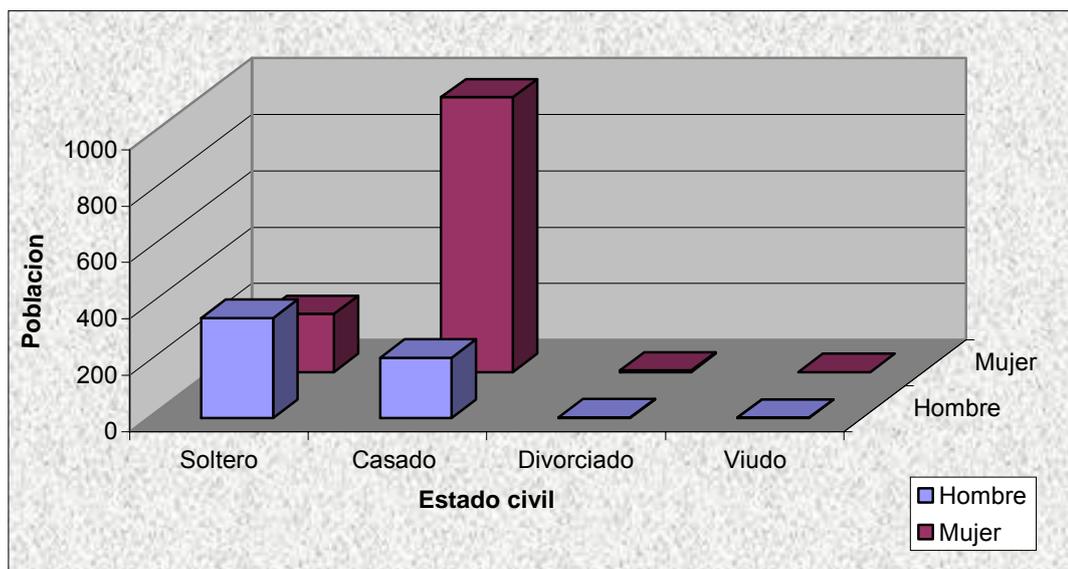


Figura N° 3 Estado civil

La forma de convivencia es otra variable sociodemográfica la cual muestra que las personas que conviven en parejas son los que más se automedican (52.8%), frente a un 24.9% que se encuentra solteros y 0.04% que se encuentran viudo.

Cuadro N° 5 Personas empleadas.

Empleado	Hombre	Mujer	Total	%
Si	483	794	1277	56.8
No	242	731	973	43.2

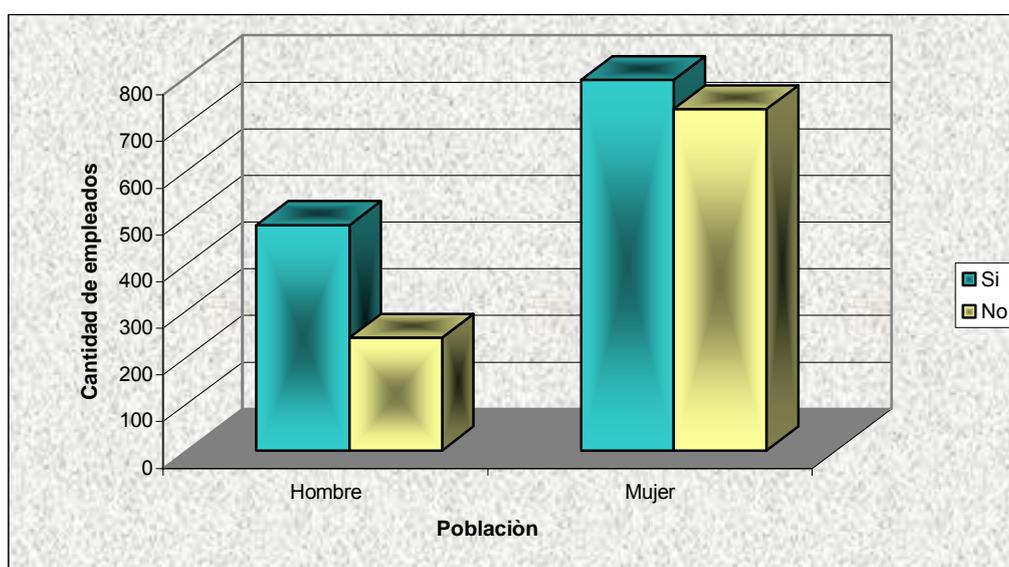


Figura N° 4 Personas empleadas

El índice de desempleo como variable demográfica entre las personas encuestadas es alto (43.2%) tanto en hombres como en mujeres, sin embargo la falta de ingresos al hogar no impide que se automediquen y acepten recomendaciones de familiares o amigos en la compra de medicamentos.

Cuadro N° 6 Tipos de empleo que desarrollan las personas.

Empleo	Hombre	Mujeres	Total	%
agricultor	235	37	272	12,1
ama de casa	0	202	202	9.0
abogado	0	3	3	0,1
fabrica	93	233	326	14,5
microempresario	155	313	468	20,8
secretarias	0	5	5	0,2
Total				56.7

Nota: El 43.3% son niños que no tienen ningún tipo de empleo

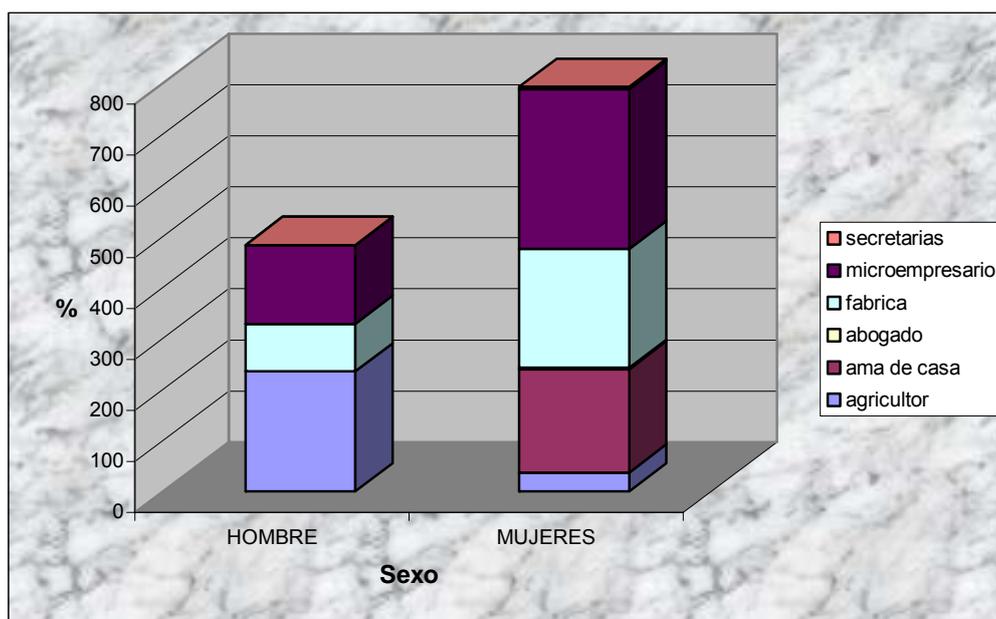


Figura N ° 5 Tipos de empleo que desarrollan las personas.

El tipo de empleo es una variable sociocultural la cual muestra que las personas cuyos trabajos requieren menor grado de escolaridad tienden a automedicarse en mayor porcentaje, 20.8 % (microempresarios) 14.5 % (obreros) ,12.1 % (agricultores) 9.0 %(amas de casa).

Cuadro N° 7 Rango de ingreso mensual en dólares

Ocupación	Agricultor		Fabrica		Microempresa		Abogada		total	
	M	F	M	F	M	F	M	F	Total	%
Dólares										
1 a 20	25	5	0	0	0	35	0	0	65	5,6
21 a 40	125	12	0	0	0	57	0	0	194	16,7
41 a 60	40	20	0	0	0	28	0	0	88	7,6
61 a 80	45	0	0	0	55	71	0	0	171	14,7
80 a 100	0	0	0	0	63	68	0	0	131	11,3
Mas de 100	0	0	93	233	130	54	0	3	513	44,1
									1162	100,0

El ingreso mensual promedio es $1162 / 6 = \$ 193.6$

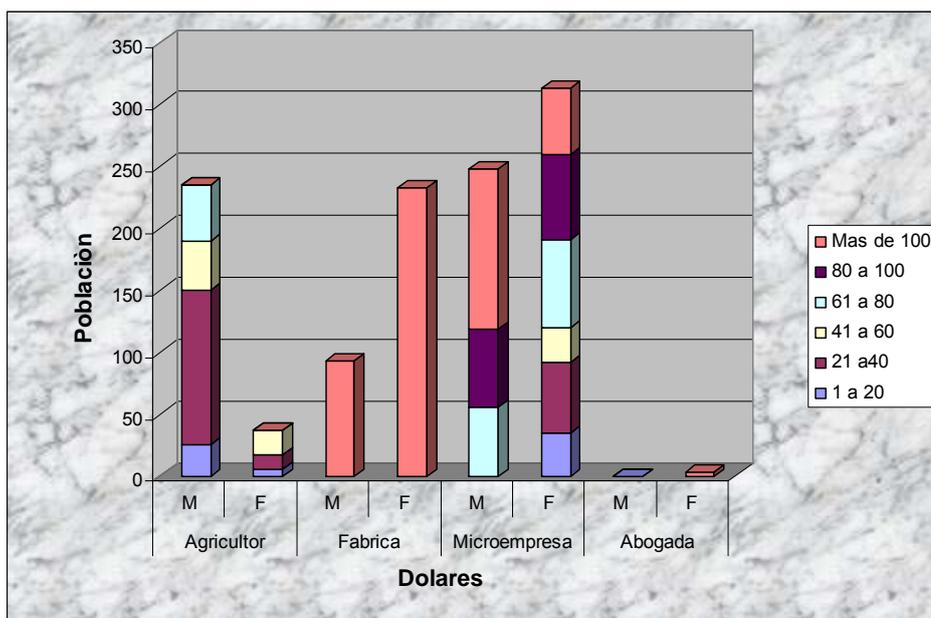


Figura N° 6 Rango de ingreso mensual en dólares

Dado el tipo de actividad económica, son personas que perciben ingresos diarios, o sea que su sustento diario depende de su jornada laboral, por lo que la automedicación se ve influenciada por la disponibilidad de tiempo y los costos de la jornada. Para los pacientes la automedicación representa una oportunidad de funcionamiento normal.

A la pregunta (7) ¿Cuánto gasto en medicamentos al mes?, se obtuvieron los siguientes datos.

Cuadro N° 8 Gastos de medicamentos al mes.

Dólares	Hombre	Mujer	Total	%
5 a 7	2	41	43	1.9
7 a 10	178	543	721	32.2
10 a 15	346	655	1001	44.7
15 a 20	186	286	472	21.2
Total			2237	100.0

La suma del gasto de medicamentos al mes de $7+10+15+20 = 52 / 4 = \$13.0$

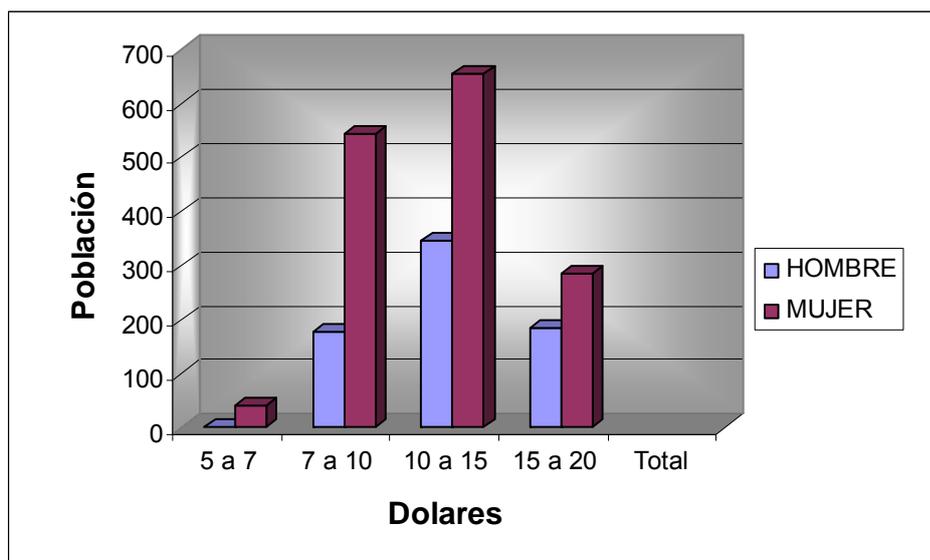


FIGURA N° 7 Gastos de medicamentos al mes.

El ingreso mensual promedio del total de personas encuestadas es de \$193.6 (De acuerdo al cuadro N° 7 Rango de ingresos mensual en dólares) y el gasto mensual promedio en medicamentos es de \$13.00, (De acuerdo al cuadro N°8) lo que indica que el 6.7 % del ingreso promedio mensual de la población se emplea en una compra equivocada de medicamentos, que en lugar de provocar alivio complican su estado de salud.

A la pregunta (8) sobre los problemas de salud por lo que asisten a consulta, se obtuvieron los siguientes datos.

Cuadro N° 9 Problemas de salud por lo que asistieron a consulta.

Enfermedad	Hombre	Mujer	Total	%
Fiebre	316	429	745	23.1
dolor de cabeza	380	666	1046	32.3
dolor de estomago	317	562	879	27.3
vomito	189	177	366	11.4
mareos	47	87	134	4.2
Diarrea	28	26	54	1.7
Total			3224	100.0

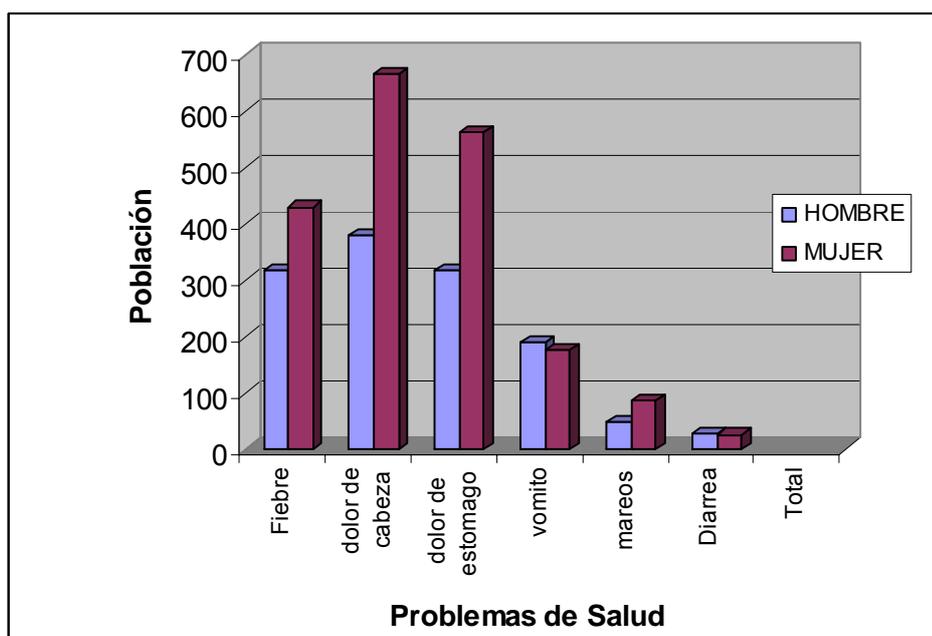


Figura N° 8 Problemas de salud por lo que asistieron a consulta.

Las características socio médicas son factores asociados con la automedicación, en el total de los casos se identificaron como causas de a automedicación trastornos agudos los cuales las personas perciben que son capaces de identificar como síntomas claros y puntuales de enfermedades leves eligiendo de manera errada los medicamentos

A la pregunta (9) sobre el tiempo de tener ese problema, se obtuvieron los siguientes datos.

Cuadro N° 10 Periodos de tiempo en que los pacientes presentaron problemas de salud.

Días	Hombres	Mujeres	Total	%
1 a 2	98	269	367	16.90
2 a 5	350	518	868	39.98
5 a 10	229	568	797	36.71
10 a 15	35	103	138	6.36
15 a 20	1	0	1	0.05
Total			2171	100.0

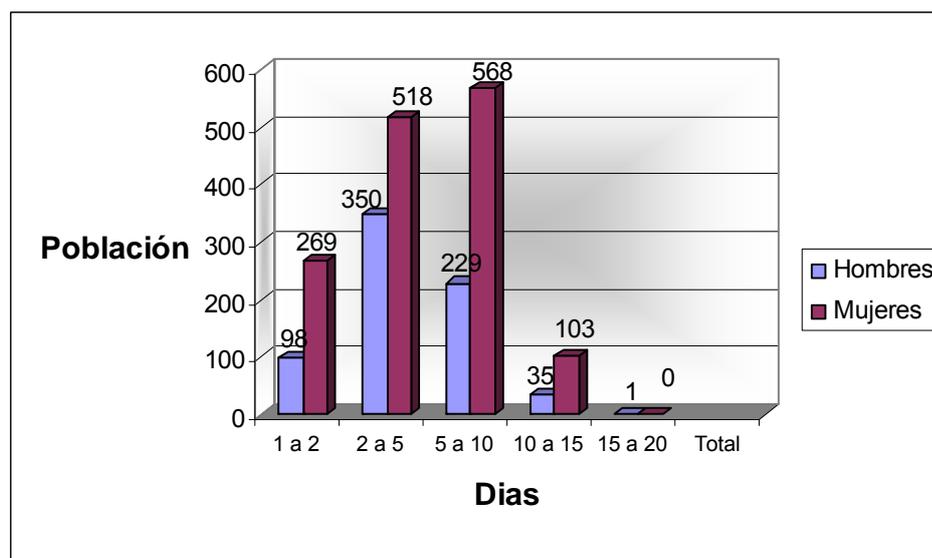


Figura N° 9 Periodos de tiempo en que los pacientes presentaron problemas de salud.

El 43.12% que resulta de la suma de los porcentajes de los periodos de tiempo de 5 a 20 días (36.71% + 6.36% + 0.05%) demuestran que la población se automedica por más de 5 días, cualquier síntoma que perdure por más de 5 días, puede ser peligroso para la salud del paciente ya que deja de ser un síntoma menor

A la pregunta (10) respecto si ha visitado o no alguna naturista y consumido sus productos se obtuvieron los datos siguientes.

Cuadro N° 11 Influencias de los naturistas y sus productos sobre los pacientes.

Naturistas	Hombre	Mujer	Total	%
Si	77	116	196	8.6
No	648	1409	2057	91.4
Total				100.0

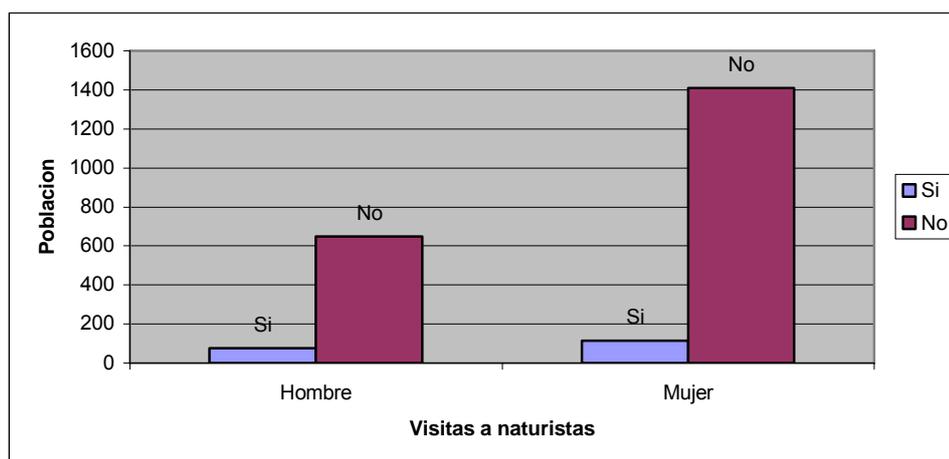


Figura N° 10 Influencias de los naturistas y sus productos sobre los pacientes.

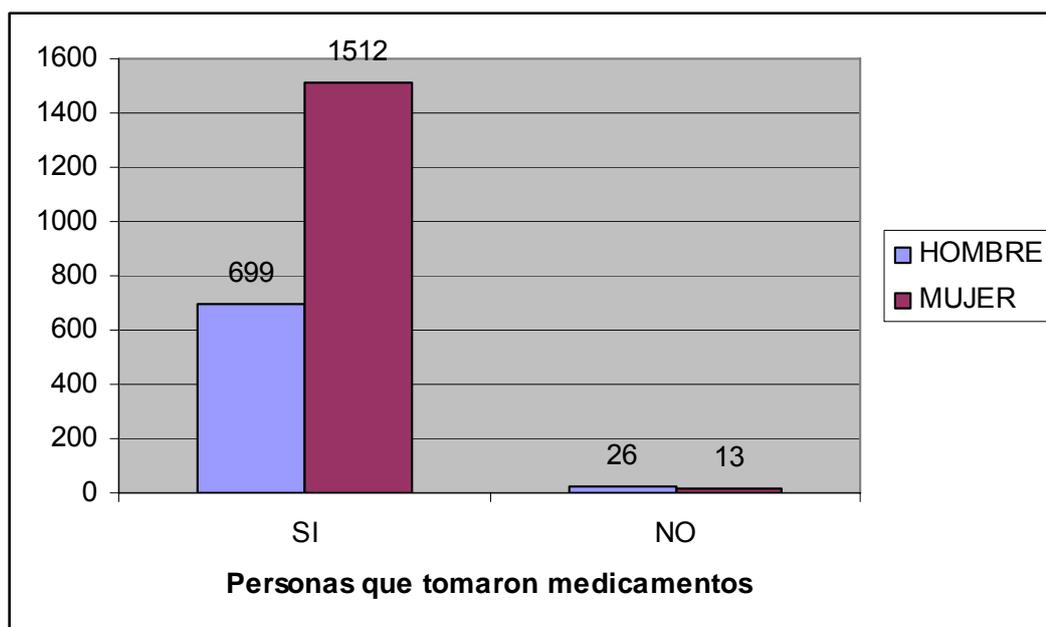
La influencia naturista, es otra variable socio médica que condiciona la automedicación, ya que existe entre la población un importante arraigo cultural con la herbolaria. Además las consultas a naturistas esta relacionada a costos y oportunidad, debido a horarios mas convenientes para quien se automedica.

Ala pregunta (11) sobre si tomo o no medicamentos antes de pasar consulta se obtuvieron los siguientes datos.

Cuadro N° 12 Personas que tomaron medicamentos antes de pasar consulta

Antes de consulta	Hombre	Mujer	Total	%
Si	699	1512	2211	98.3
No	26	13	39	1.7

Figura N° 11 Personas que tomaron medicamentos antes de pasar consulta



El índice de automedicación es de un 98.3%, de un total de 2250 personas automedicadas. Siendo así una relación significativa entre las persona que manifiestan haber tomado medicamentos antes de la consulta, con las personas que se automedicaron, ya sea con un naturista (8.6%) o por la opinión de otras personas (33.2% familiar y en un 51.2% amigo)

A la pregunta (12) ¿Qué medicamentos tomo?, se obtuvieron los siguientes datos.

Cuadro N° 13 Medicamentos de mayor selección de la población.

Medicamento	Hombre	Mujer	Total	%
Ibuprofeno	700	1500	2200	36.0
Acetaminofen	215	1225	1440	23.6
ASA	512	95	607	9.9
Amoxicilina	701	938	1639	26.9
Tetraciclina	65	15	80	1.3
Loperamida	15	87	102	1.7
Piroxican	25	11	36	0.6

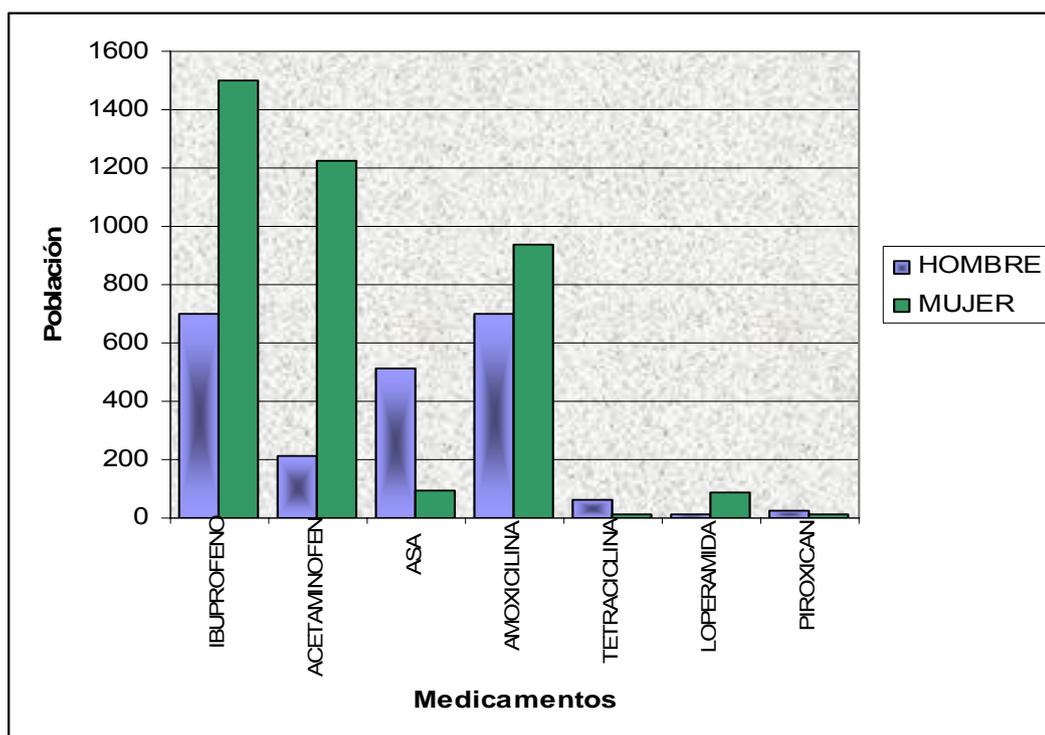


Figura N° 12 Medicamentos de mayor selección de la población.

En la selección de medicamentos tanto en hombres como en mujeres se evidencio el consumo en un 36.0%(ibuprofeno) ,26.9 % (amoxicilina), 23.6 % (acetaminofen), dicha selección se derivó de la percepción por parte del paciente en la identificación de síntomas claros y puntuales.

A la pregunta (13) referente a la dosis de medicamento tomado, de obtuvieron los siguientes datos.

Cuadro N° 14 Dosificación por horas del medicamento adquirido

Tiempo	Hombre	Mujer	Total	%
C/12 horas	98	222	320	14.2
C/8 horas	464	843	1307	58.1
C/6 horas	163	460	623	27.7

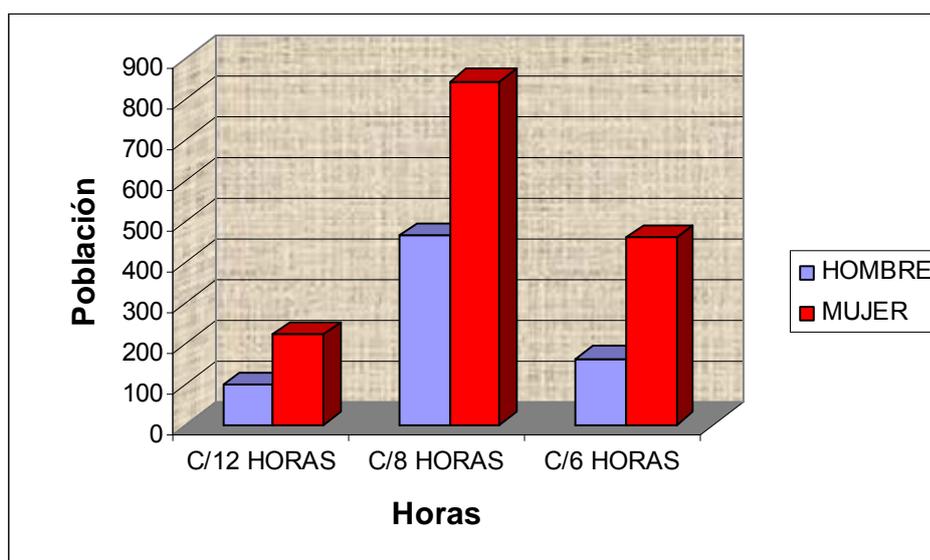


Figura N° 13 Dosificación por horas del medicamento adquirido

Los pacientes se dosifican dependiendo de la recomendación que les hacen, la cual no siempre coincide con la de la literatura del fármaco.

A la pregunta (14) referente a los problemas que presentaron al tomar medicamento, se obtuvieron los siguientes datos.

CUADRO N°15 Síntomas mas comunes después de la automedicación

Síntomas	Hombre	Mujer	Total	%
Nauseas	27	33	60	2.9
Mareo	50	11	61	3.0
Dolor de cabeza	149	323	472	23.0
Dolor de estomago	393	1042	1435	63.7
Estreñimiento	11	11	22	1.1
Diarrea	4	0	4	0.2
Otros	1	3	4	0.2

NOTA: el (5.9%) que falta son pacientes de 0 a 5 años que no pueden manifestar o identificar dichos problemas con excepción de la diarrea, y en algunos casos dolor.

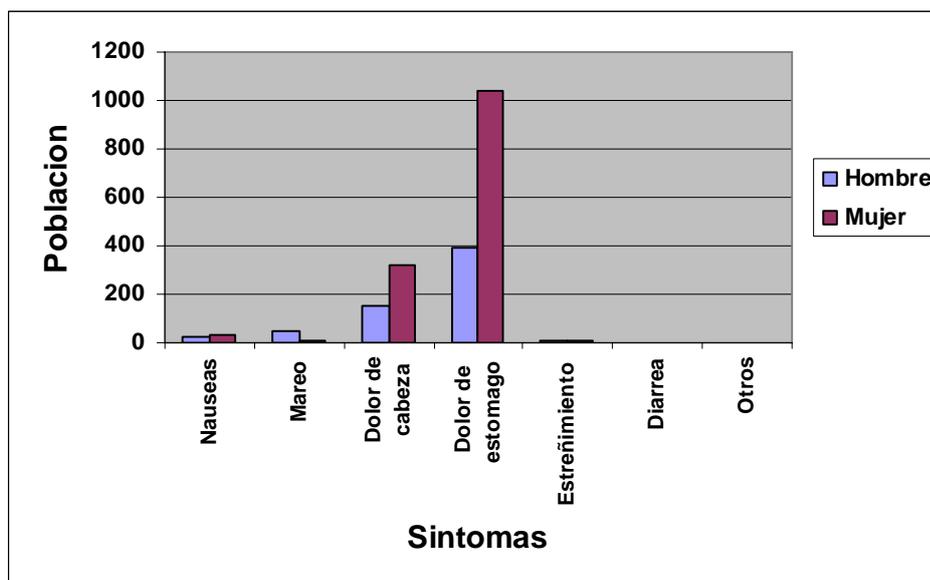


Figura N° 14 Síntomas más comunes después de la automedicación

Las personas perciben que son capaces de identificar síntomas de enfermedades leves eligiendo de forma errada los medicamentos, lo que puede provocar un enmascaramiento de síntomas de otras enfermedades. Al volverse recurrente esta práctica el riesgo de una complicación clínica es mayor. Entre los síntomas mas comunes se encuentra en un 63.7 % (dolor de estomago) y 23.0 % (dolor de cabeza)

A la pregunta (15) referente a quien recomendó el medicamento, se obtuvo el siguiente dato.

CUADRO N°16 Influencia que provocan las personas y los medios publicitarios a la automedicación

Quien se lo recomendó	Hombres	Mujeres	Total	%
Familiar	235	511	746	33.2
Amigo	427	725	1152	51.2
Químico Farmacéutico	0	0	0	0.0
Medico	0	0	0	0.0
Medios publicitarios	63	289	352	15.6

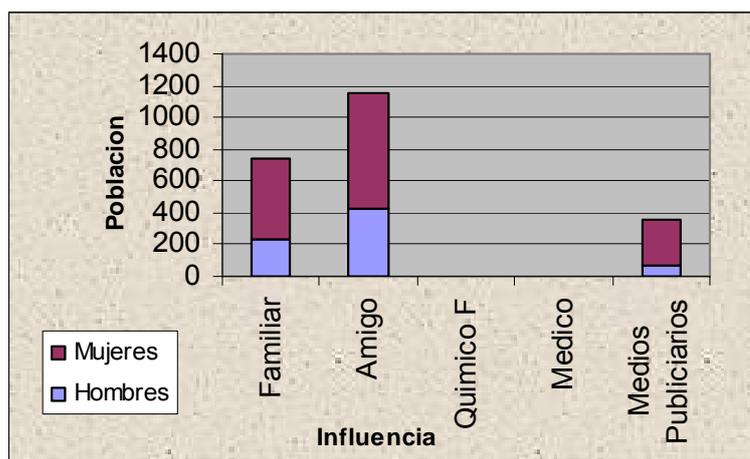


FIGURA N°15 Influencia que provocan las personas y los medios publicitarios a la automedicación.

Los medios publicitarios y las personas con que interactúan los pacientes se combinan en las mas importantes influencias para la automedicación, con lo que las personas se exponen a diferentes problemas relacionados con los medicamentos, en El Salvador el grado de cumplimiento de la legislación vigente referente a la dispensación de medicamentos con receta es precisamente nulo, esto puede deberse en primer lugar a la escasa presencia de farmacéuticos en las farmacias. Ya que en las farmacias lo que prevalece es el legítimo interés de los ingresos que genera la venta de medicamentos con o sin receta.

A la pregunta (16) referente a que si han influenciado los medios publicitarios en la compra de medicamentos, se obtuvieron los siguientes datos

Cuadro N° 17 Medios publicitarios más influyentes.

Medio	Hombre	Mujer	Total	%
Tv.	10	129	139	39.5
Radio	38	65	103	29.3
Periódico	15	95	110	31.2

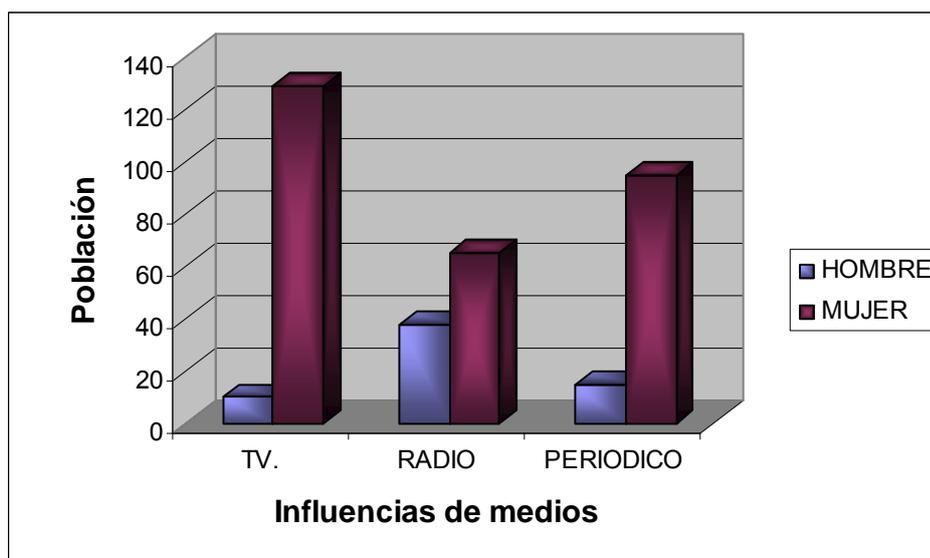


Figura N° 16 Medios publicitarios más influyentes.

En El Salvador existe una legislación que regula la publicidad de los medicamentos, sin embargo la población se expone a una publicidad de tipo directa que en muchos de los casos el contenido del texto o el empleo de palabras tienden a exagerar los beneficios o acciones del medicamento.

Los resultados obtenidos permitieron diferenciar factores sociodemográficos, socioculturales y socio médicos que influenciaron a la automedicación.

La significancia estadística de los datos obtenidos mostró que un sector amplio de la población en estudio ve en esta práctica un derecho al auto cuidado que es mas practico, menos caro y con ahorro de tiempo. La variable sexo destaca que es la mujer, por su significancia estadística, la mas importante de los factores sociodegraficos; mientras que el menor grado de escolaridad se evidencia en una tendencia a mayor automedicación, al igual que el bajo nivel de ingreso económico.

Por otra parte a nivel socio medico se encuentra que son los padecimientos agudos y claramente diferenciados lo que mas influyeron en la automedicación, sin embargo otro factor socio medico a tener en cuenta en este trabajo es la legislación vigente sobre la venta de medicamentos con y sin receta en las farmacias y la permisibilidad de obtener medicamentos incluso fuera de estas. El vacío de la presencia del Químico Farmacéutico en muchas farmacias permite que incluso aquellos medicamentos clasificados para el manejo de síntomas menores sean utilizados en forma incorrecta.

De acuerdo a entrevista realizada al personal medico del Hospital Nacional de Cojutepeque (Anexo N°4)

Resultados de la entrevistas a personal medico del Hospital Nacional de Cojutepeque.

Para poder dar a conocer las complicaciones clínicas más comunes y el impacto económico que causa a nivel institucional se realizó una entrevista al personal medico del Hospital Nacional de Cojutepeque el cual manifestó.

Las complicaciones clínicas más comunes producto de la automedicación son

1. Gastritis medicamentosa, es la lesión de la mucosa gástrica producida por agentes externos de tipo farmacológico, la cual se puede dar por:
 - Dosis excesivas de medicamentos.
 - Ingesta de medicamentos con el estómago vacío.
 - Paciente con patología previa y se agudiza por efecto erosivo del medicamento.
2. Retraso en el diagnóstico de la enfermedad por parte del médico, en algunos casos cuando es necesario un procedimiento quirúrgico y el paciente toma un medicamento sin supervisión médica puede producir un retraso en el diagnóstico de la enfermedad lo que a la larga produce un retraso en la intervención quirúrgica y por ende una mayor incidencia en la complicación de las enfermedad.

3. Alteraciones en la potencia del medicamento, un paciente que tiene un tratamiento bajo supervisión médica y se automedica puede provocar reacciones con el medicamento prescrito disminuyendo la potencia del medicamento o aumentándola que en ambos casos es perjudicial.

4. Resistencia bacteriana, cuando un paciente tiene una infección leve y se automedica normalmente lo hace en dosis insuficientes o por períodos muy cortos, esto hace que se produzca resistencia bacteriana que se manifiesta con una pobre respuesta a la terapia antimicrobiana prescrita.

Las complicaciones por automedicación son diversas y según los médicos en el caso de enfermedades gastrointestinales existen cuadros de riesgo por diferentes orígenes por lo que una enfermedad diarreica puede provocarse por la presencia de parásitos, tolerancias alimenticias, etc. Muchas de ellas no ameritan tratamiento específico, sin embargo muchos pacientes tratan de detener la diarrea tomando un medicamento cuya función es disminuir el tránsito intestinal con lo cual el contenido fecal es retenido dando lugar a la proliferación de organismos.

En cuanto a los costos la repercusión a nivel económico que causa la automedicación según los médicos se evidencia en los gastos institucionales que provoca esta práctica por ejemplo cuando el paciente toma un antibiótico ante un caso de infección leve provoca resistencia al medicamento ocasionando el uso de un antibiótico mas potente y por ende mas caro, y en algunos de los

casos dicho paciente debe ser hospitalizado necesitando una mayor atención de recursos médicos.

En otras ocasiones una enfermedad que pueda ser tratada en su etapa aguda con un mínimo de medicamentos y pocas visitas médicas se cronifica y obliga a tratamientos y citas médicas por períodos prolongados de tiempo.

Además de afectar a la institución en el uso de recurso humano también se afecta a nivel de medios hospitalarios como lo son rayos x, laboratorio clínico, etc.

Tanto los resultados de entrevistas realizadas a los pacientes como al personal medico, permite identificar variables tanto clínicas como económicas que impactan negativamente en los pacientes y en el caso de la institución provoca un sobre gasto que origina la consulta tardía esto es importante ya que limita la ejecución del presupuesto en el resolver complicaciones terapéuticas precisamente por esa consulta tardía producto de una automedicación.

ANÁLISIS DE LA ENTREVISTA

La entrevista realizada al personal médico del Hospital Nacional de Cojutepeque permitió identificar que la consulta tardía como causa de la automedicación, provocó un impacto negativo tanto a los pacientes como a la institución ya que el recurso humano como el económico de esta, tiende a limitarse en resolver complicaciones terapéuticas en pacientes que acuden a este servicio.

La saturación de pacientes en el área de emergencia del Hospital y la necesidad en medicamentos se ha incrementado, debido a que una enfermedad que pudo ser tratada en su etapa aguda con pocas visitas médicas y con un mínimo de medicamentos se complica, obligando al paciente a citas médicas y tratamientos médicos por periodos de tiempo prolongados, provocando a la vez una mayor demanda en el empleo de medios hospitalarios.

Además de afectar económicamente a nivel institucional, también se ve afectado el paciente mismo tanto a nivel económico, disposición de tiempo y en su estado de salud ya que el riesgo de una complicación clínica es mayor.

A nivel social se produce un impacto negativo, debido a 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.

CAPITULO VI
CONCLUSIONES

6.0 CONCLUSIONES

1. El sistema de salud no es accesible a los problemas de salud que presenta la población, por lo que resulta más práctico, acudir en primera instancia a ventas de medicinas naturales, farmacias y otros, en busca de la solución de su problema de salud.
2. El perfil epidemiológico del país presenta enfermedades como diarrea, resfriados, con características que se manifiestan en forma común y generalizada entre la población, por lo que la industria farmacéutica local enfoca su producción y publicidad hacia la automedicación, como la solución a sus problemas de salud, mediante el uso de sus productos.
3. Los medios publicitarios, familiares y amigos presentan información que proporciona a las personas una falsa seguridad de interpretación de síntomas minimizando o ignorando las complicaciones relacionadas con dosis, frecuencia de administración, tiempo de administración y la correcta interpretación de signos y síntomas.
4. Las complicaciones clínicas más comunes, producto de la automedicación son: Gastritis medicamentosa, retraso en el diagnóstico, alteraciones en la potencia del medicamento y resistencia bacteriana, dichas complicaciones están relacionadas con una incorrecta

interpretación de síntomas, mala dosificación y una mala elección del fármaco.

5. La población en general emplea alrededor de un 6.7% de su ingreso mensual en medicamentos no prescritos como el ibuprofeno, amoxicilina y acetaminofen que en lugar de provocar alivio complican su estado de salud, generando mayor gasto y afectando su calidad de vida.
6. La automedicación representa para el sistema de salud un problema, ya que por esta practica la población acude en forma tardía al medico complicando sus síntomas, lo que repercute en un gasto para la institución, debido al mayor uso de recurso humano y económico.

CAPITULO VII
RECOMENDACIONES

7.0 RECOMENDACIONES

1. Que la sección de Proyección Social de la Facultad de Química y Farmacia desarrolle proyectos a nivel escolar sobre el uso adecuado de los medicamentos.
2. Que el Consejo de Salud Pública y la Junta de Vigilancia, de la profesión Químico Farmacéutico, monitoreen la presencia del regente farmacéutico en farmacias comerciales a si como en los diferentes Hospitales Nacionales a fin de hacer cumplir las disposiciones en cuanto a la venta de medicamentos.
3. Que el Ministerio de Salud Pública y la Junta de Vigilancia, vele por la calidad de información que los medios presentan a la población sobre el consumo de medicamentos.
4. Que el Ministerio de Salud Pública y la Junta de vigilancia, restrinja la venta libre de medicamentos en lugares que no sean una farmacia o entidad hospitalaria y asesorada por un Químico Farmacéutico

5. Que la Ley de protección al consumidor por medio del Ministerio de Gobernación vele por el cumplimiento en cuanto a la calidad de la información que se le brinda a la población sobre la publicidad en el uso de medicamentos.

BIBLIOGRAFIA

1. Bonilla G. 1988 Métodos Prácticos de Inferencia Estadística, 1º edición, San Salvador, C.A. UCA editores, Pág. 9,15
2. Bolaños H. 2004 Estudio, Diagnostico sobre criterios de clasificación de medicamentos en las Ameritas. (Red Panamericana para la armonización de la reglamentación farmacéutica), España Madrid
3. Marchi i Lazur F. 1999 Reacciones adversas medicamentosas, 2º edición, España Barcelona
4. OMS (Organización Mundial de la Salud) Drug Strategy, Safety, efficacy and quality pharmaceuuticals. Resolución 47.17
5. WWW. Revista. Consumer.es /WEB/es/20020101/salud/
6. www.alergianet.com/alergenic.htm
7. www.cfnavarra.es/webGN/Publicac/bj/biblio/v8n3b

8. www.msc.es/profesional/biblioteca/

9. www.mspas.gob.sv

10. www.paho.org/spanish/ad/ths/ev/CM-Antecedentes.pdf

11. www.portalfarma.com

ANEXOS

ANEXO N° 1

TABLA N° 1 CLASIFICACIONES TERAPEÚTICAS DE MEDICAMENTOS
(OTC)

Antialérgicos	Antiinfecciosos, antimicrobianos tópicos, antimicóticos tópicos.
Antivirales tópicos	Líquidos y electrolitos para rehidratación oral
. Analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos: analgésicos de acción sistémica, analgésicos tópicos.	Digestivos: Antiácidos, antiflatulentos, antidiarreicos, antiespasmódicos, anticolinérgicos, antihemorroidales, carminativos, laxantes, levaduras y restauradores de la flora intestinal.
Órganos de los sentidos: lubricantes óticos, lubricante y descongestivo ocular.	Piel y mucosas: Antiacné, antisépticos, desinfectantes, astringentes, antipruriginosos, queratolíticos, cicatrizantes, contra irritantes y rubefacientes, antiseborreicos-anticaspa.

Cuadro N°1 (continuación)

Sistema respiratorio: expectorantes, antitusígenos, medicación sintomática del resfrío.	Anestésicos locales
Terapia vaginal: Anticonceptivos orales, antimicóticos y antisépticos vaginales.	Vitaminas y minerales
Fitoterapeúticos o productos herbarios.	Plantas medicinales

Anexo 2

Áreas bajo la curva normal de 0 a Z

z	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0,0	0,0000	0,004	0,0080	0,0120	0,0160	0,019	0,023	0,027	0,031	0,0359
0,1	0,0398	0,043	0,0478	0,0517	0,0557	0,059	0,063	0,067	0,071	0,0754
0,2	0,0793	0,083	0,0871	0,0910	0,0948	0,098	0,102	0,106	0,110	0,1141
0,3	0,1179	0,121	0,1255	0,1293	0,1331	0,136	0,140	0,144	0,148	0,1517
0,4	0,1554	0,159	0,1628	0,1664	0,1700	0,173	0,177	0,180	0,184	0,1879
0,5	0,1915	0,1~5	0,1985	0,2019	0,2054	0,208	0,212	0,215	0,219	0,2224
0,6	0,2258	0,229	0,2324	0,2357	0,2389	0,242	0,245	0,248	0,251	0,2549
0,7	0,2580	0,261	0,2642	0,2673	0,2704	0,273	0,276	0,279	0,282	0,2852
0,8	0,2881	0,291	0,2939	0,2967	0,2996	0,302	0,305	0,307	0,310	0,3133
0,9	0,3159	0,318	0,3212	0,3238	0,3264	0,328	0,331	0,334	0,336	0,3389
1,0	0,3413	0,343	0,3461	0,3485	0,3508	0,353	0,355	0,357	0,359	0,3621
1,1	0,3643	0,366	0,3686	0,3708	0,3729	0,374	0,377	0,379	0,381	0,3830
1,2	0,3849	0,386	0,3888	0,3907	0,3925	0,394	0,396	0,398	0,399	0,4015
1,3	0,4032	0,404	0,4066	0,4082	0,4099	0,411	0,413	0,414	0,416	0,4177
1,4	0,4192	0,420	0,4222	0,4236	0,4251	0,426	0,427	0,429	0,430	0,4319
1,5	0,4332	0,434	0,4357	0,4370	0,4382	0,439	0,440	0,441	0,442	0,4441
1,6	0,4452	0,446	0,4474	0,4484	0,4495	0,450	0,451	0,452	0,453	0,4545
1,7	0,4554	0,456	0,4573	0,4582	0,4591	0,459	0,460	0,461	0,462	0,4633
1,8	0,4641	0,464	0,4656	0,4664	0,4671	0,467	0,468	0,469	0,469	0,4706
1,9	0,4713	0,471	0,4726	0,4732	0,4738	0,474	0,475	0,475	0,476	0,4767
2,0	0,4772	0,477	0,4783	0,4788	0,4793	0,479	0,480	0,480	0,481	0,4817
2,1	0,4821	0,482	0,4830	0,4834	0,4838	0,484	0,484	0,485	0,485	0,4857
2,2	0,4861	0,486	0,4868	0,4871	0,4875	0,487	0,488	0,488	0,488	0,4890
2,3	0,4893	0,489	0,4898	0,4901	0,4904	0,490	0,490	0,491	0,491	0,4916
2,4	0,4918	0,492	0,4922	0,4925	0,4927	0,492	0,493	0,493	0,493	0,4936
2,5	0,4938	0,494	0,4941	0,4943	0,4945	0,494	0,494	0,494	0,495	0,495:
2,6	0,4953	0,495	0,4956	0,4957	0,4959	0,496	0,496	0,496	0,496	0,4964
2,7	0,4965	0,496	0,4967	0,4968	0,4969	0,497	0,497	0,497	0,497	0,4974
2,8	0,4974	0,497	0,4976	0,4977	0,4977	0,497	0,497	0,497	0,498	0,4981
2,9	0,4981	0,498	0,4982	0,4983	0,4984	0,498	0,498	0,498	0,498	0,4986
3,0	0,4987	0,498	0,4987	0,4988	0,4988	0,498	0,498	0,498	0,499	0,4990
3,1	0,4990	0,499	0,4991	0,4991	0,4992	0,499	0,499	0,499	0,499	0,4993
3,2	0,4993	0,499	0,4994	0,4994	0,4994	0,499	0,499	0,499	0,499	0,4995
3,3	0,4995	0,499	0,4995	0,4996	0,4996	0,499	0,499	0,499	0,499	0,4997
3,4	0,4997	0,499	0,4997	0,4997	0,4997	0,499	0,499	0,499	0,499	0,4998
3,5	0,4998	0,499	0,4998	11,4998	0,4998	0,499	0,499	0,499	0,499	0,4998
3,6	0,4998	0,499	0,4999	0,4999	0,4999	0,499	0,499	0,499	0,499	0,4999
3,7	0,4999	0,499	0,4999	0,4999	0,4999	0,499	0,499	0,499	0,499	0,4999
3,1	0,4999	0,499	0,4999	0,4999	0,4999	0,499	0,499	0,499	0,499	0,4999
3,9	0,5000	0,500	0,5000	0,5000	0,5000	0,500	0,500	0,500	0,500	0,5000

ANEXO N° 3

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE QUIMICA Y FARMACIA



ENCUESTA DIRIGIDA A PACIENTES QUE CONSULTAN EL SERVICIO DE
EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE COJUTEPEQUE

Objetivo: Conocer si el paciente se automedica y las razones que presenta.

1) Sexo

M _____ F _____

2) Edad: _____

3) Estado Civil:

S _____ C _____ D _____ V _____

4) ¿Es empleado?

Si _____ No _____

5) ¿Cuál es su empleo?

6) Rango de su ingreso mensual en dólares:

1-20 ___ 21-40 ___ 41-60 ___ 61-80 ___ 81-100 ___ 100 o mas ___

7) ¿Cuánto gasta en medicamentos al mes?

8) ¿Que problemas de salud lo hace venir a pasar consulta?

9) ¿Hace cuanto tiempo tiene ese problema?

10) ¿Ha visitado algún naturista y consumido sus productos?

Si ___ No ___ ¿Cuáles? _____

11) ¿Tomo medicamentos antes de venir a pasar consulta?

Si ___ No ___ ¿Cuáles? _____

12) ¿Qué medicamentos tomo?

13) ¿A que horas tomo el medicamento?

14) ¿Presento problemas al tomarlo?

Si ____ No ____ ¿Cuáles? Si contesta si

Nausea _____ Dolor de cabeza _____ Dolor de estomago _____

Diarrea _____ Mareos _____ Estreñimiento _____ Otros _____

15) ¿Quién se lo recomendó?

Medico ____ Farmacéutico ____ Familiar ____ Amigo ____ Otros ____

Explicar: _____

16) ¿Han influenciado los medios publicitarios en la compra de sus
medicamentos?

Si _____ No _____ ¿Cuáles? _____

ANEXO N°4

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE QUIMICA Y FARMACIA



ENTREVISTA REALIZADA AL PERSONAL MEDICO DEL HOSPITAL
NACIONAL DE COJUTEPEQUE

- 1) ¿Cuáles son las complicaciones clínicas mas comunes producidas por la automedicación?
- 2) ¿En caso de enfermedades gastrointestinales de que manera afecta la automedicación a las personas?
- 3) ¿Cuál es la repercusión que causa la automedicación a nivel económico?
- 4) Dar a conocer los ejemplos más comunes de gastos que causa la automedicación a la institución.
- 5) ¿Qué ocurre cuando no se trata un paciente en su etapa inicial de su enfermedad?
- 6) ¿De que manera la automedicación afecta a los pacientes y a la institución?