

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
PROCESO DE GRADO



**INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:**

EN PUERICULTURA Y PEDIATRÍA

**TÍTULO DEL INFORME FINAL:**

AUTOMEDICACIÓN POR PADRES DE NIÑOS MENORES DE  
CINCO AÑOS

**PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO DE:**

DOCTORADO EN MEDICINA

**PRESENTADO POR:**

DIANA MARISOL ROMERO INTERIANO N° CARNET RI14004

**DOCENTE ASESOR:**

DRA. PATRICIA ROXANA SAADE STECH

MATRA. ELBA MARGARITA BERRIOS CASTILLO

**NOVIEMBRE DE 2023**

**SAN MIGUEL, EL SALVADOR, CENTROAMÉRICA**

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

## AUTORIDADES



**MSc. JUAN ROSA QUINTANILLA QUINTANILLA**

RECTOR

**DRA. EVELYN BEATRIZ FARFÁN MATA**

VICERRECTORA ACADÉMICA

**MSc. ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO**

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

**LIC. PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTAÑEDA**

SECRETORIO GENERAL

**LICDA. ANA RUTH AVELAR VALLADARES**

DEFENSORA DE LOS DERECHOS UNIVERSITARIOS

**LIC. CARLOS AMILCAR SERRANO RIVERA**

FISCAL GENERAL

**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**

**AUTORIDADES**

**MSc. CARLOS IVÁN HERNANDEZ FRANCO**  
DECANO

**DRA. NORMA AZUCENA FLORES RETANA**  
VICEDECANA

**LIC. CARLOS DE JESÚS SÁNCHEZ**  
SECRETARIO

**MTRO. EVER ANTONIO PADILLA LAZO**  
DIRECTOR GENERAL DE PROCESOS DE GRADO

**DR. AMADEO ARTURO CABRERA GUILLÉN**  
JEFA DE DEPARTAMENTO DE MEDICINA

**MTRA. ELBA MARGARITA BERRÍOS CASTILLO**  
COORDINADORA GENERAL DE PROCESOS DE GRADO

Revisión narrativa

**Título del artículo. Automedicación por padres de niños menores de cinco años**

**Título en inglés. Self-medication by parents of children under five years of age**

Diana Marisol Romero Interiano

Facultad Multidisciplinaria Oriental

ID: [0009-0006-8398-7470](https://doi.org/10.0009-0006-8398-7470)

[ri14004@ues.edu.sv](mailto:ri14004@ues.edu.sv)

### **Resumen**

La automedicación es parte de muchas culturas en las cuales el padre del niño cuando enferma influenciado por familiares, vecinos, medios de comunicación determinan utilizar productos adquiridos en farmacias o hierbas. Símbolo de fracaso de la automedicación es una madre preocupada que confiesa el haberle dado medicamentos sin prescripción médica cuando el niño no ha mejorado. El objetivo es conocer los motivos por los cuales los padres automedican a menores de cinco años. El principal mecanismo identificado es la desesperación de los padres por el niño enfermo. Pero nos preguntamos que motiva a los padres a automedicar a los menores, serán las creencias empíricas de las abuelas, no querer visitar establecimientos de salud, creencias culturales o factores económicos o demográficos. La automedicación ha sido incentivada por los medios de comunicación a los que miles de personas tienen acceso, esto no facilita el trabajo del médico el cual debe aclarar dudas sobre medicamentos ofertados en redes sociales y distintas formas de información. La automedicación provoca dosis inadecuadas, ingresos médicos, resistencia bacteriana por el uso

inadecuado de antibioticoterapia, shock anafiláctico. La solución es una concientización constante a los padres en los controles de salud de rutina del niño sobre la no automedicación.

### **Palabras clave**

Automedicación, padres, menores.

### **Abstract**

Self-medication is part of many cultures in which the father of the child, when influenced by family, neighbors, and the media, determines to use products purchased in pharmacies or herbs when he falls ill. A symbol of the failure of self-medication is a worried mother who confesses to having given him medications without a doctor's prescription when the child has not improved. The objective is to know the reasons why parents self-medicate children under five years of age. The main mechanism identified is the parents' despair for the sick child. But we wonder what motivates parents to self-medicate their minors. Could it be the empirical beliefs of grandmothers, not wanting to visit health facilities, cultural beliefs, or economic or demographic factors. Self-medication has been encouraged by the media to which thousands of people have access; this does not facilitate the work of the doctor who must clarify doubts about medications offered on social networks and different forms of information. Self-medication causes inadequate doses, medical admissions, bacterial resistance due to inappropriate use of antibiotic therapy, and anaphylactic shock. The solution is constant awareness among parents during the child's routine health check-ups about not self-medicating.

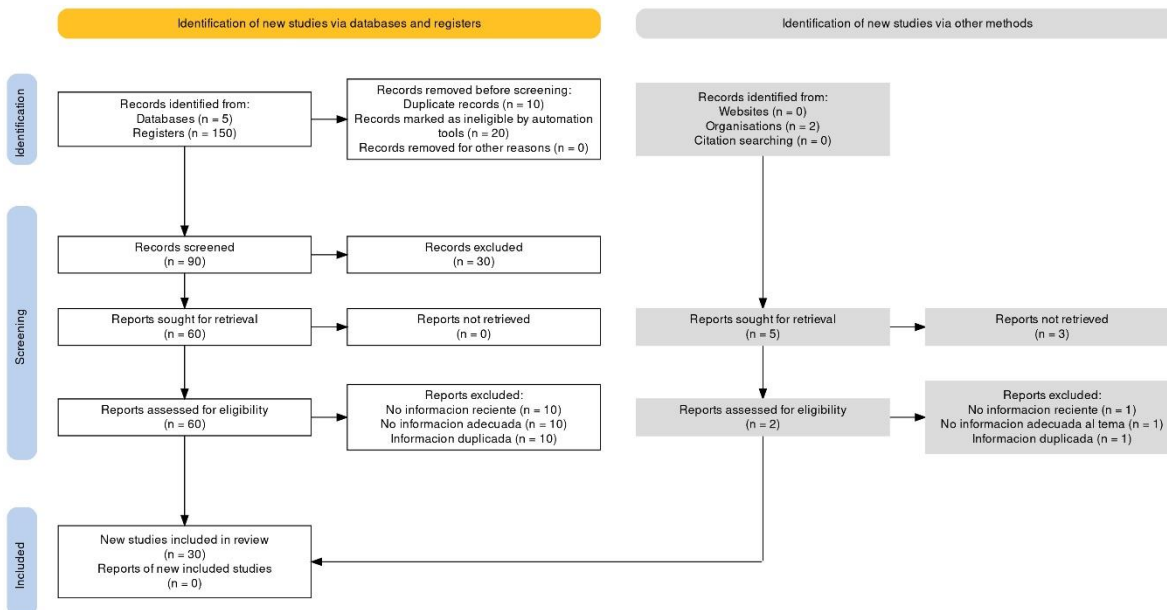
## **Keywords**

Self-medication, parents, minors.

## **Introducción**

La automedicación es una conducta de consumo para los síntomas o signos identificados <sup>(1)</sup>. Es un problema en la mayoría de países latinoamericanos y es frecuente en menores de cinco años, se considera que estas conductas son el resultado de sus padres, actualmente es preocupante y es importante tomar conciencia de los riesgos por más insignificantes que parezcan ya que se encuentran muy frecuente en la consulta médica <sup>(2)</sup>. Se estima que en torno al 60% de los niños menores de 4 años están expuestos a antibióticos al menos una vez al año <sup>(3)</sup>. El uso indiscriminado de los medicamentos se ha incrementado también por una inadecuada administración por parte de los padres, los cuales influenciados por diversos factores automedican al menor <sup>(4)</sup>. También nos enfrentamos con la facilidad al acceso de medicamentos de diversos tipos de venta libre en las farmacias, hasta hierbas que se encuentran en supermercados locales. A esto sumamos que los padres no conocen los efectos adversos de los componentes de los medicamentos <sup>(5)</sup>. Para el médico de primer nivel de atención es un reto primero realizar la investigación exhaustiva que indique la automedicación en la consulta y al interrogatorio con los padres y segundo según el criterio médico será elegible para una observación o para referencia, este menor identificado como automedicado con diversos medicamentos antipiréticos antibiótico y otros preparados <sup>(6)</sup>. La prevalencia del uso de la medicina conservadora, complementaria y alternativa es también un dilema de atención médica popular entre pacientes y usuario, en parte debido a la confianza generalizada de que los productos elaborados están compuestos de sustancias naturales y seguras y que las destrezas de la medicina tradicional son integrales y no refieren ningún efecto adverso <sup>(7)</sup>

(8) (9). El predominio de la automedicación en afecciones consideradas enfermedades no graves es comúnmente mencionado por los padres en la consulta sin mejoría del niño <sup>(10)</sup>. Se realizó una búsqueda bibliográfica de diferentes artículos publicados a texto completo en PubMed, Scielo, Google Académico y Dialnet publicados durante los años 2019 a 2023, en español e inglés (Figura1). Los descriptores utilizados fueron Automedicación, padres, menores.



**Figura 1. Diagrama de flujo de PRISMA para resultados de flujo de búsqueda de lectura**

**Fuente: Elaboración propia**

## Discusión

### Automedicación

La automedicación es el uso autodeterminado de medicamentos sin receta, utilizados para aliviar molestias que se consideran leves y de corta duración o para tratar afecciones médicas no graves sin la supervisión de un médico u otro personal de salud, aumentar o disminuir la dosis de un

medicamento también se considera automedicación. Las motivaciones de automedicación de los padres varían de distinta forma en los niños. La prevalencia de automedicación en menores según Bingqing y colaboradores fue relativamente frecuente entre los menores que eran cuidados por sus madres, vivir en zonas rurales sin acceso a una atención médica de calidad, padres con bajos ingresos, madres de avanzada edad o con un título inferior a la licenciatura, las conductas comunes encontradas incluyeron aumento o disminución espontánea de la dosis automedicadas, falta de conocimiento sobre los medicamentos de venta libre adquiridos en centros clandestinos y conceptos erróneos sobre el uso de antibióticos <sup>(11)</sup>. Silva y colaboradores agregan que la automedicación se asoció a no contar con un seguro médico. Los cuadros agudos por los cuales hubo mayor frecuencia de automedicación fueron, dolor, la fiebre, el resfriado y la rinitis alérgica <sup>(12)</sup>. Del 79,1 % de pediatras encuestados por González y colaboradores pensaban que los padres de familia consultaban en internet para resolver dudas sobre la salud de sus hijos, por el contrario, la mayoría de las familias entrevistadas el 81,1 % aseguran consultar a profesionales sanitarios <sup>(13)</sup>. Se ha encontrado mayor consumo de medicamentos como por ejemplo los antibióticos en las comunidades rurales posiblemente por la existencia de menor plantilla de pediatras en zonas rurales <sup>(14)</sup>. Lo más alarmante de la automedicación son las complicaciones que resultan del encubrimiento de la enfermedad, aparición de efectos secundarios, prolongación, propensión o resistencia a los medicamentos utilizados, impulsar la temida farmacodependencia, trastornos del comportamiento y del rendimiento académico en los niños <sup>(15)</sup>. La resistencia por automedicación es parte del efecto del uso indiscriminado de medicamentos como los antimicrobianos que afecta directamente a países de ingresos bajos y medios debido a la mayor carga de patologías infecciosas y sistemas de salud frágiles que no se encuentran correctamente equipados para brindar atenciones de calidad a menores resistentes a medicamentos por historial de automedicación y también afectados por otras enfermedades provocadas por la asistencia no



médica recibida en sus hogares <sup>(16)</sup> . También tenemos la automedicación con medicina complementaria según Ozturk las vitaminas y minerales que son de fácil acceso son los productos biológicos más utilizados entre otras hierbas, los padres encuestados revelaron no mencionar la automedicación con medicina alternativa en la consulta debido a llamados de atención por parte del médico o por ser considerada inofensiva para el niño <sup>(17)</sup>. La automedicación también se considera como una disminución de gastos para el sistema de salud , el enfoque médico en la consulta diaria debe ser la prevención, ya que la consulta médica se puede convertir para el médico en muchas confesiones y emociones de padres confundidos y preocupados porque el medicamento o plantas con el cual automedicaron al niño no funciono como la última vez que se lo administraron al menor y por la escasa o nula mejoría de la sintomatología o empeoramiento de esta. El supuesto conocimiento y experiencia de medicamentos por parte de los abuelos, tíos y vecinos que representan distintas creencias con un gran valor cultural para las poblaciones incluso en la actualidad desafían la necesidad de los padres sobre confiar en el médico y la importancia de consultar de forma eficaz en centros de salud se vuelve secundaria llevando a los padres a automedicar al menor con distintas combinaciones ya sea al inicio de la enfermedad del niño o cuando no observan mejoría con los medicamentos que se han proporcionado en centros de salud. No existe al momento control sobre el uso racional de medicamentos y las propagandas que incitan a la automedicación. Existe también la automedicación con preparados o medicamentos vendidos en farmacias de comunidades de único y difícil acceso en las zonas rurales sin personal de salud o sin un centro médico que revise al niño con un adecuado examen físico por lo cual el padre automedica al menor con lo encontrado en su entorno y por el contrario existen ciudades sobrepobladas, con acceso a diversos medicamentos que vuelve fácil la automedicación a los padres de los niños siendo estos administrados por personal con poco o nulo conocimiento de farmacodinamia y farmacocinética o con algún conocimiento de las

contraindicaciones o efectos adversos en la cual su única intención es vender productos a padres que se encuentran desesperados por tener una mejoría del menor enfermo en casa.

## **Padres**

La automedicación por progenitores antes de asistir a un centro de salud es muy frecuente y aumenta cada año favorecidos por diversos factores del entorno pediátrico <sup>(18)</sup>. Cucho y colaboradores mencionan que la automedicación es un mal hábito en los padres que se replican a los niños por lo cual se le denomina automedicación por poder <sup>(19)</sup>. Los progenitores tienen la decisión sobre todas las necesidades del menor respecto a su educación y entornos saludables incluyendo las de complicaciones de salud. Los medicamentos automedicados por los padres son predominantemente antimicrobianos en una encuesta realizada a 354 padres por Mabrouk y colaboradores el 61,6% de los padres tenía conocimientos deficientes sobre los medicamentos, el principal motivo de los padres fue una receta antigua para los mismos síntomas en el menor, el antimicrobiano más mencionado por los padres fue la amoxicilina siendo de bajo costo y fácil acceso en farmacias, también el uso de antipiréticos en infra dosis o dosis aumentadas <sup>(20)</sup>. Los padres también prefieren automedicar sus hijos por razones geográficas que no facilitan el acceso a un médico o personal de salud y por centros de salud saturados en visitas al establecimiento en consultas anteriores al asistir. Los padres confían en personal de farmacias o personas de su entorno que brindan ideas de como poder ayudar al menor a mejorar su afección, guiando a los padres automedicación <sup>(21)</sup> (Tabla 1). Es interesante analizar también la decisión de padres por la medicina natural considerándola inofensiva para el menor, e ignorando los posibles efectos de medicina natural o complementaria en los niños ya que la mayoría de padres informan que sus hijos no presentan reacciones adversas a la automedicación y que es una buena forma de mejorar la sintomatología

aparentemente leve del menor <sup>(22)</sup>. Los remedios caseros se administran con alta frecuencia por los padres o cuidadores ya sean estos familiares, vecinos entre otros siendo los más frecuentes las infusiones con Manzanilla y Toronjil entre otros mencionados <sup>(23)</sup> (Tabla 2). La mayoría de madres de niños con alguna historia de automedicación tenían 30 años de edad o más, con un nivel académico de nueve años correspondiente a educación básica y en algunos casos con una pareja estable agrega Antúnez <sup>(24)</sup>. La automedicación de los colectivos continúa siendo una dificultad para la salud pública, el hecho de administrar a menores medicamentos por parte de los padres que no han sido indicados por un médico o personal de salud consigue enmascarar el problema verdadero y comprometen el diagnóstico principal para la indicación médica del correcto y oportuno tratamiento para el niño. El uso de medicamentos por parte de los padres de una forma irracional más la influencia de los medios de comunicación y redes sociales continua en aumento a nivel mundial todo esto amenaza la capacidad como población y como personal de salud de tratar infecciones comunes en sus inicios y complica procedimientos propensos a ser tratados por complicaciones con infecciones. La falta de acceso de los padres para proporcionar una vivienda digna con las condiciones higiénicas básicas a los menores, también juegan un papel importante y comprometen el entorno saludable de crecimiento y desarrollo del menor e influyendo en sus decisiones a la hora de decidir sobre su salud ,los padres se ven influenciados por el comercio de medicamentos informales en supermercados , parques y medios de transporte siendo muy común y además se ve comprometida la calidad de dichos productos por almacenamientos inadecuados del medicamento , fechas de vencimiento no actualizadas que se encuentran a la venta complicando la calidad y efectividad para el menor que consumirá los medicamento . Los padres deben tener siempre presentes los derechos del menor de recibir una atención médica adecuada e integral por un médico o personal de salud donde el menor no se vea comprometido, los menores vulnerados por sus

padres se envuelven en un fenómeno repetitivo de automedicación que termina en complicaciones graves para el menor ya sea en un tiempo corto o largo plazo. Los padres deben desarrollar practicas seguras para los menores.

### **Menores**

Los niños son los más perjudicados con la automedicación por el conocimiento limitado de los progenitores respecto a los signos y síntomas, la automedicación y el bajo nivel de educación de sus padres los coloca en una situaciones de vulnerabilidad en su desarrollo , por otro lado también se debe mencionar que el apoyo de ambos padres es clave para el menor porque representa una base emocional de seguridad y confianza respecto a las decisiones tomadas por ambos para el beneficio del niño además de la disponibilidad del dinero para el transporte y medicina cuando el menor enferma entre otros factores que son claves para atención medica oportuna del menor <sup>(25)</sup>. El principal determinante de la automedicación en los niños es el retraso de un diagnóstico efectivo y un tratamiento adecuado para la patología encontrada por el médico tratante, el retraso de los padres por ayuda médica complica todo el proceso de recuperación para el menor <sup>(26)</sup> . En los niños, la farmacocinética y la farmacodinamia de los fármacos difiere de la de los adultos y los expone a un mayor riesgo de efectos secundarios graves como el síndrome de Reye o Insuficiencia Renal Aguda <sup>(27)</sup> <sup>(28)</sup>. También tenemos el fenómeno de la resistencia bacteriana que afecta directamente al menor por el uso excesivo y mal uso de antimicrobianos <sup>(29)</sup> <sup>(30)</sup>. Las convulsiones febriles se presentan en el menor automedicado con infra dosis de acetaminofén, las madres automedican a los menores por sintomatología de dolor, resfriados y la fiebre además de las medicinas alternativas como jengibre, manzanilla, miel, limón o las combinaciones de estos productos. La automedicación de menores no es una decisión autónoma , ni voluntaria por el menor , los padres realizan una interpretación subjetiva de la sintomatología del menor con dolor , aumento de temperatura

, llanto y falta de apetito y no asisten a centros de salud con los menores porque consideran que ya saben lo que se recetará en el centro de salud y prefieren buscar medicamento por su cuenta , los menores no expresan con facilidad sus síntomas y es un reto hasta para el médico realizar un adecuado diagnóstico de la sintomatología del menor donde incluye tiempo de evolución, exámenes de laboratorio y es difícil conocer si el menor ingiere más o menos dosis del medicamento necesario , un menor , no auscultado , no examinado , sin cuantificación de temperatura puede desarrollar una enfermedad de leve a muy grave que puede llevarlo a ingresos médicos que son prevenibles y conducir a mortalidad infantil . Los menores se encuentran en una edad frágil y no pueden tomar consentimientos informados sobre su estado de salud y dependen de los padres para las decisiones, el uso de medicamentos en menores también puede causar patologías como las atopias como asma y dermatitis, problemas gastrointestinales e intoxicaciones.

---

**Tabla 1. Principales motivos de automedicación identificados**

Nivel de escolaridad de los padres  
 Número de hijos  
 Ausencia de uno de los padres  
 Sobrantes de medicamentos que sean efectivos  
 Factores económicos  
 Factores demográficos  
 Recomendaciones familiares  
 Saturación de centros de salud

**Fuente: Elaboración propia en base a literatura recopilada.**

**Tabla 2. Medicamentos y medicina alternativa de uso frecuente en automedicación**

---

<b>Medicamentos de uso frecuente</b>
Antibióticos
Antipiréticos
Antihistamínicos
<b>Medicina alterativa de uso frecuente</b>
Manzanilla
Esencias
Miel
Jengibre

**Fuente: Elaboración propia en base a literatura recopilada.**

### **Conclusión**

Se concluye que la automedicación por padres de niños menores de cinco años se debe a diversos factores culturales, geográficos económicos y por los diferentes medios de comunicación. Los principales motivos de automedicación en menores encontrados en esta revisión fueron el bajo nivel académico de los padres del infante , el número de integrantes del grupo familiar que limita el nivel de atención e importancia del menor en el hogar , el factor económico influenciado por los bajos ingresos de los padres que no permiten un acceso digno a la atención médica oportuna , los sobrantes de medicamentos que fueron efectivos en una sintomatología subjetiva similar identificados por los padres, no contar con ambos padres para las decisiones del crecimiento en un entorno adecuado y saludable del menor, los factores geográficos, zonas rurales con difícil acceso a centro de salud, Las recomendaciones de familiares y vecinos con más experiencia

en el entorno de desarrollo del menor. Las farmacias con personal no médico capacitado en usos y efectos adversos, la saturación en centros de salud, publicidad engañosa en redes sociales y distintos medios de comunicación que influyen a los padres a comprar medicamentos ofertados. Se deben realizar procesos educativos para concientizar a los padres en los distintos controles de salud de rutina del menor sobre la no automedicación, que expliquen su responsabilidad y los riesgos además de su papel como representantes del menor. Los signos y síntomas identificados por los padres pueden enmascarar patologías graves, que al automedicar representan mejorías leves y retrasan un diagnóstico médico efectivo.

### **Referencias bibliográficas**

1. Ruiz Noa Y, Martínez de la Cruz G, Ramírez Morales M, Deveze Álvarez M, Escutia Gutiérrez R, Carranza Álvarez C, et al. [Multidisciplinary Digital Publishing Institute. Factores y prácticas asociados con la automedicación de niños entre padres mexicanos.].; 2022 [cited 2023 agosto 15. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9502490/pdf/pharmaceuticals-15-01078.pdf>.
2. Vera Rodríguez T. [Revista Publicando. Validación de un instrumento sobre factores sociales, económicos y culturales asociados a la automedicación en menores de cinco años.].; 2020 [cited 2023 agosto 19. Available from: <https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/2148/2205>.
3. Calle L, Iglesias Carbajo A, Modroño Riaño G, Pérez Méndez C, García García E, Rodríguez Nebreda S, et al. [Anales de Pediatría. Evolución del consumo de antibióticos a nivel extrahospitalario en Asturias, España 2005-2018.].; 2020 [cited 2023

agosto 20. Available from: <https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S1695403320304963>.

4. Garrido Corro B, Otero M, Jiménez Lozano I, Hernández Gago Y, Álvarez del Vallo C, Trujillo Santos J, et al. [Elsevier.Errores de medicación en niños que acuden a los servicios de urgencias pediátricas.]; 2023 [cited 2023 agosto 22. Available from: <https://www.revistafarmaciahospitalaria.es/es-articulo-traducido-errores-medicacion-ninos-articulo-S1130634323000673>.

5. Mosqueira Moreno R, Vela Llaja S. [Universidad Nacional de Cajamarca.Factores sociales condicionantes de automedicación pediátrica en una población rural de Cajamarca.]; 2023 [cited 2023 agosto 26. Available from: <http://190.116.36.87/index.php/nortemedico/article/view/174>.

6. Marzouk A, Lajili M, Ben Yahya I, Bouaziz A. [Revista India de Pediatria.Automedicación de niños por parte de padres durante un episodio febril.]; 2023 [cited 2023 agosto 27. Available from: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s12098-023-04753-z.pdf>.

7. Brenis Diaz C, Marcelo de los Santos M, Rojas Rioja A, Iglesias Osoreo S, Arce Gil Z. [Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional de Lambayeque. Administración de medicamentos sin indicación médica en menores de cinco años de una ciudad del norte de Perú.]; 2020 [cited 2023 agosto 28. Available from: <https://www.rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/418/253>.

8. Agudelo Perez S, Maldonado Calderón M, Gamboa Garay O, Upegui Mojica D, Durán Cárdenas Y. [Revista Científica Uninorte. Estudio de prevalencia de automedicación en niños que consultan por infección respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda a una clínica universitaria.]; 2019 [cited 2023 agosto 29. Available from:



<https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/12029/214421445023>.

9. Tartiuc P, Stanescu A, Diaconu C, Paduraru L, Duduciuc A, Diaconescu S. [Revista de Medicina. Patrones y factores asociados con la automedicación en la población pediátrica de Rumania.].; 2020 [cited 2023 septiembre 1. Available from: <https://www.mdpi.com/1648-9144/56/6/312>.

10. Camacho Cruz J, Zambrano Perez C, Sanchez Cabrera M, Robledo Lopez E, Vásquez Hoyos P, Rojas Rojas D, et al. [Editorial Biomed Central. Factores asociados a la automedicación de antibióticos por parte de los cuidadores en pacientes pediátricos que acuden al servicio de urgencia: un estudio de casos y controles].; 2022 [cited 2023 septiembre 2. Available from: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12887-022-03572-z.pdf>.

11. Bingqing B, Jiangmei Q, Lifang Z, Chunmei L, Shugang L, Yanchun Z. [Journal Sage Pub.Revisión sistemática de los factores que influyen en la automedicación en niños.].; 2023 [cited 2023 septiembre 3. Available from: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10069002/pdf/10.1177\\_00469580231159744.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10069002/pdf/10.1177_00469580231159744.pdf).

12. Silva Pons E, Dal Pizzo T, Riva Knauth D, Serrete Mengue S. [Revista Paulista de Pediatría.Automedicación en niños de 0 a 12 años en Brasil: un estudio de base poblacional.].; 2023 [cited 2023 septiembre 5. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10332440/pdf/1984-0462-rpp-42-e2022137.pdf>.

13. González de Dios J, Lopez Pineda A, Mira Perceval G, Alcalá Minagorre P, Guilabert M, Pérez Jover V, et al. [Editorial Bio Med Central.Percepciones y actitudes de pediatras y familias respecto a los errores de medicación pediátrica en casa.]; 2023 [cited 2023 septiembre 6. Available from: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10391897/pdf/12887\\_2023\\_Article\\_4106.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10391897/pdf/12887_2023_Article_4106.pdf)].
14. Rios Laorden J, Marcilla Vázquez C, Lloret Callejo Á, Tejada Cifuentes F, Tirado Peláez J. [Revista Pediatrica de Atención Primaria.Utilización de antibióticos en la población menor de 14 años.]; 2022 [cited 2023 septiembre 7. Available from: [https://pap.es/files/1116-3425-pdf/RPAP\\_1837\\_Antibioticos.pdf](https://pap.es/files/1116-3425-pdf/RPAP_1837_Antibioticos.pdf)].
15. Ojeda Estrada D. [Repositorio de Universidad Autónoma de México.Tesis Automedicación por la familia en el paciente pediátrico.]; 2022 [cited 2023 septiembre 8. Available from: <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000816243/3/0816243.pdf>].
16. Allwell Brown G, Hussain ALkhateeb L, Eric Kitutu F, Stromdahl S, Martensson A, White Johansson E. [The Lancet. Tendencias en el uso de antibióticos informado entre niños menores de 5 años con fiebre, diarrea, o tos con respiración rápida o difícil en países de ingresos bajos y medianos en 2005 a 2017 : un análisis sistemático de 132 encuestas nacionales]; 2020 [cited 2023 septiembre 11. Available from: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2214-109X%2820%2930079-6>].
17. Ozturk C. [Nigerian Journal of clinical practice. La prevalencia y los determinantes de medicina complementaria en niños nigerianos en la República Turca del Norte de Chipre].; 2020 [cited 2023 septiembre 16. Available from: ]

[https://journals.lww.com/njcp/Fulltext/2020/23080/The\\_Prevalence\\_and\\_Determinants\\_of\\_Complementary.5.aspx](https://journals.lww.com/njcp/Fulltext/2020/23080/The_Prevalence_and_Determinants_of_Complementary.5.aspx).

18. Huaroc Guiza K. [Universidad Nacional De Huanca Velica.Tesis Automedicación de madres hacia niños menores de 5 años y reincidencia de enfermedades respiratorias agudas en el centro de salud Santa Ana].; 2019 [cited 2023 septiembre 17. Available from: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/60bce315-0dd1-4e8d-959b-206d8ef3f08c/content>.

19. Cucho Vásquez K, Loo Valverde M, Chanduvi Puicón W. [Revista de la Facultad de Medicina Humana. Automedicación en niños con enfermedades de vías respiratorias altas en un centro materno infantil en Perú.].; 2023 [cited 2023 septiembre 18. Available from: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/5657/7849>.

20. Mabrouk A, Larbi Ammari F, Werdani A, Jemmali N, Chelli J, Mrabet H, et al. [Elsevier.Automedicación parental con antibióticos en un centro pediátrico tunecino.].; 2022 [cited 2023 septiembre 20. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/355740198\\_Parental\\_self-medication\\_with\\_antibiotics\\_in\\_a\\_Tunisian\\_pediatric\\_center](https://www.researchgate.net/publication/355740198_Parental_self-medication_with_antibiotics_in_a_Tunisian_pediatric_center).

21. Mukattash T, Jarab A, Khawaldeh A, Nusair M. [Journal of Pharmaceutical Health Services Research. Autotratamiento de los padres de sus hijos en Jordania, un estudio cualitativo.].; 2019 [cited 2023 septiembre 24. Available from: [https://watermark.silverchair.com/jphs12282.pdf?token=AQECAHi208BE49Ooan9kkhW\\_Ercy7Dm3ZL\\_9Cf3qfKAc485ysgAAA1EwggNNBqkqhkiG9w0BBwagggM-MIIDOgIBADCCAzMGCsqGSIb3DQEHATAeBglqhgkgBZQMEAS4wEQQM9AILiuPIYFnJ404YAgEQgIIBNoho41-TinAzhc1VyCgXbdQ\\_2oak2U4cC1FEJBFnbjxC](https://watermark.silverchair.com/jphs12282.pdf?token=AQECAHi208BE49Ooan9kkhW_Ercy7Dm3ZL_9Cf3qfKAc485ysgAAA1EwggNNBqkqhkiG9w0BBwagggM-MIIDOgIBADCCAzMGCsqGSIb3DQEHATAeBglqhgkgBZQMEAS4wEQQM9AILiuPIYFnJ404YAgEQgIIBNoho41-TinAzhc1VyCgXbdQ_2oak2U4cC1FEJBFnbjxC).

22. Aguilar J, Durán Martínez A, Hernandez Razo K, Martinez G, Ramirez Buzo O, Zavala García J, et al. [Universidad Popular de Chontalpa. Uso y automedicación de medicamentos y plantas medicinales en infante.].; 2021 [cited 2023 septiembre 22. Available from:

<https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3375/2875>.

23. Marsiglia Lopez D, Ruidíaz Gómez K, Cuello Sierra A, Madero Zambrano K. [Revista avances en salud. Prácticas para el cuidado apropiado en el hogar en menores de 5 años que realizan padres y/o cuidadores].; 2023 [cited 2023 septiembre 23. Available from:

<https://revistas.unicordoba.edu.co/index.php/avancesalud/article/view/3204/5107>.

24. Antúñez S, Telis Silveira M, Domingues M, Silveira M, Bertoldi A. [Cadernos de saude pública. Uso de medicación en niños , desde los tres meses hasta los cuatro años de edad , en una cohorte de nacimiento de 2015 en Pelotas, Rio Grande do sul, Brasil.].; 2022 [cited 2023 septiembre 25. Available from:

<https://www.scielo.org/pdf/csp/2022.v38n3/e00117221/en>.

25. Ekyaruhanga P, Nantanda R, Hellen T, Aanyu , Mukisa J, Amutuhaire J, et al. [Journal Plos One. Retraso de la búsqueda de atención médica para niños pequeños con neumonía grave en el hospital nacional de referencia de mulago , Uganda : un estudio transversal de métodos mixtos].; 2023 [cited 2023 octubre 11. Available from:

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0291387>.

26. Kramar I, Nevinsky K, Kaplunov. [Revista de la Universidad de Zulia. Prevalencia de la automedicación de los padres en Volgogrado].; 2021

[cited 2023 octubre 12. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8810016.pdf>.

27. Bedhomme S, Vaillant Roussel H, Vorilhon P, Lafarge E, Pereton B, Prunet Spano C, et al. [BMC Prim Care. Intervención farmacéuticas pediátricas en automedicación : un estudio descriptivo en farmacias comunitarias.]; 2023 [cited 2023 noviembre 7. Available from: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10626637/pdf/12875\\_2023\\_Article\\_2180.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10626637/pdf/12875_2023_Article_2180.pdf).

28. Sun C, Hu J, Wang X, Lu J, Lin L, Zhou C. [BMJ. Influencia de los antibióticos sobrantes en la automedicación con antibióticos para niños: un estudio trasversal de tres provincias chinas.]; 2019 [cited 2023 noviembre 9. Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/9/12/e033679.full.pdf>.

29. Bert F, Previti C, Calabrese F, Scaoli G, Siliquini G. [Universidad de Turin. Automedicación con antibióticos en niños : una revisión sistemática]; 2022 [cited 2023 noviembre 9. Available from: <https://www.mdpi.com/2079-6382/11/11/1583>.

30. Pei D, Kreps G, Zhao X. [Journal Environ Res Salud Publica. El papel de la incertidumbre y las emociones negativas en la automedicación de niños con antibioticos por parte de padres chinos.]; 2023 [cited 2023 noviembre 9. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/20/16/6603>.

# PÓSTER CIENTÍFICO



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA  
ARTICULO DE REVISIÓN NARRATIVA

## AUTOMEDICACIÓN POR PADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS

Diana Marisol Romero Interiano

Correo Institucional: [ri14004@ues.edu.sv](mailto:ri14004@ues.edu.sv)

ID: <https://orcid.org/0009-0006-8398-7470>

### Resumen

La automedicación es parte de muchas culturas en las cuales el padre del niño cuando enferma influenciado por familiares, vecinos, medios de comunicación determinan utilizar productos adquiridos en farmacias o hierbas. El objetivo de esta revisión es conocer los motivos por los cuales los padres automedican a menores de cinco años.

### Introducción

La automedicación es una conducta de consumo para los síntomas o signos identificados. Es un problema en la mayoría de países latinoamericanos y es frecuente en menores de cinco años, se considera que estas conductas son el resultado de sus padres, actualmente es preocupante y es importante tomar conciencia de los riesgos por más insignificantes que parezcan ya que se encuentran muy frecuente en la consulta médica.

### Procedimiento metodológicos para seleccionar los artículos

Se realizó una búsqueda bibliográfica de diferentes artículos publicados a texto completo en PubMed, Scielo, Google Académico y Dialnet publicados durante los años de 2019 a 2023, en español e inglés.

### Discusión

#### Automedicación

- Es el uso autodeterminado de medicamentos sin receta, utilizados para aliviar molestias que se consideran leves y de corta duración o para tratar afecciones médicas no graves sin la supervisión de un médico u otro personal de salud.

#### Padres

- La automedicación por progenitores antes de asistir a un centro de salud es muy frecuente.
- Influyen diversos factores del entorno pediátrico.
- Es denominado automedicación por poder.

#### Menores

- Vulnerabilidad en el desarrollo.
- Retraso de diagnóstico efectivo y tratamiento adecuado.

### Conclusión

La automedicación por padres de niños menores de cinco años se debe a diversos factores culturales, geográficos, económicos y por los diferentes medios de comunicación. Los signos y síntomas identificados por los padres pueden enmascarar patologías graves, que al automedicar representan mejorías leves y retrasan un diagnóstico médico efectivo.

**Tabla 1. Principales motivos de automedicación identificados**

Nivel de escolaridad de los padres
Número de hijos
Ausencia de uno de los padres
Sobrantes de medicamentos que sean efectivos
Factores económicos
Factores demográficos
Recomendaciones familiares
Saturación de centros de salud

**Tabla 2. Medicamentos y medicina alternativa de uso frecuente en automedicación**

#### Medicamentos de uso frecuente

Antibióticos  
Antipiréticos  
Antihistamínicos

#### Medicina alternativa de uso frecuente

Manzanilla  
Esencias  
Miel  
Jengibre

Fuente de tabla 1 y 2. Elaboración propia en base a literatura recopilada.

### Referencias bibliográficas

1. Alonso Castro A, Ruiz Noa Y, Martínez de la Cruz G, Ramírez Morales M, Deveze Álvarez M, Escutia Gutiérrez R, et al. [Multidisciplinary Digital Publishing Institute. Factores y prácticas asociados con la automedicación de niños entre padres mexicanos.]; 2022 [cited 2023 agosto 15. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9502490/pdf/pharmaceuticals-15-01078.pdf>.
2. Vera Rodríguez T. [Revista Publicando. Validación de un instrumento sobre factores sociales, económicos y culturales asociados a la automedicación en menores de cinco años.]; 2020 [cited 2023 agosto 19. Available from: <https://revistapublicando.org/revista/index.php/cv/article/view/2148/2205>.
3. Calle L, Iglesias Carbajo A, Modroño Riaño G, Pérez Méndez C, García García E, Rodríguez Nebreda S, et al. [Anales de Pediatría. Evolución del consumo de antibióticos a nivel extrahospitalario en Asturias, España 2005-2018.]; 2020 [cited 2023 agosto 20. Available from: <https://www.analesdepediatria.org/es-pdf/S1695403320304963>.
4. Garrido Corro B, Otero M, Jiménez Lozano I, Hernández Gago Y, Álvarez del Vallo C, Trujillo Santos J, et al. [Elsevier. Errores de medicación en niños que acuden a los servicios de urgencias pediátricas.]; 2023 [cited 2023 agosto 22. Available from: <https://www.revistafarmaciahospitalaria.es/es-articulo-traduccion-errores-medicacion-ninos-articulo-S1130634323000673>.
5. Vela LLaja S, Mosqueira Moreno R. [Universidad Nacional de Cajamarca. Factores sociales condicionantes de automedicación pediátrica en una población rural de Cajamarca.]; 2023 [cited 2023 agosto 26. Available from: <http://190.116.36.87/index.php/nortemedico/article/view/174>

