



Actual approach to self-medication and underlying diseases.


Abordaje actual de la automedicación y enfermedades subyacentes.

Autores:

Caicedo Suarez, Nathaly Dayanna
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI
Jipijapa- Ecuador
✉ caicedo-nathaly0034@unesum.edu.ec
 <https://orcid.org/0000-0002-1136-450X>

Quijije Lucas, Ashly Nicole
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI
Jipijapa- Ecuador
✉ Quijije-ashly589@unesum.edu.ec
 <https://orcid.org/0000-0003-2592-5416>

Villa Cedeño, Katherine Pierina
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI
Jipijapa- Ecuador
✉ villa-katherine0871@unesum.edu.ec
 <https://orcid.org/0000-0001-5301-966X>

Lic. Duran Pincay, Yelisa Estefania
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI
TUTOR DEL AREA DE EPIDEMIOLOGIA
Jipijapa- Ecuador
✉ yelisa.duran@unesum.edu.ec
 <https://orcid.org/0000-0003-3944-6985>

Citación/como citar este artículo: Caicedo, N., Quijije, L., Villa, K. y Duran, Y. (2022). Abordaje actual de la automedicación y enfermedades subyacentes. MQRInvestigar, 6(3), 1023-1049.
<https://doi.org/10.56048/MQR20225.6.3.2022.1023-1049>

Recepción: 15-AGO-2022 Aceptación: 24-AGO-2022 Publicación: 15-SEP-2022

 <https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>

Resumen

La automedicación es conocida en la actualidad como la situación por la que los pacientes ingieren medicamentos sin prescripción o participación de un médico de forma voluntaria. Esta trae consigo aspectos negativos para su salud, ya que puede conllevar a daños orgánicos o al surgimiento de enfermedades subyacentes como las de origen hepático. El objetivo de este trabajo es “analizar abordaje actual de la automedicación y enfermedades subyacentes”. Cuya metodología es de revisión sistemática documental científico en base de información de artículos que fueron seleccionados siendo un total de 13 artículos científicos, dentro de los cuales se obtienen los resultados de la investigación. Se menciona que la automedicación es más frecuente en enfermedades como la gripe, dolor, y fiebre. Los medicamentos más consumidos que involucran a estas enfermedades son la Paracetamol, el Diclofenaco, Ibuprofeno, Omeprazol, Vitaminas, Hiero, Loratadina, Amoxicilina, Azitromicina, etc. Dentro de las enfermedades adyacentes que aparecen, se tiene a la hepatotoxicidad, Arritmias, enfermedades gastrointestinales, enfermedades renales y problemas en el Sistema nervioso. Esta práctica representa un cuidado especial y debe ser tomada en cuenta por su frecuencia como por sus repercusiones. Su abordaje está basado en medidas cautelares y principales basadas en la educación activa y participación, a su vez debe realizarse desde un enfoque multifactorial y multidisciplinar, que permita conocer los sucesos negativos de sus riesgos, los beneficios de una buena medicación bajo supervisión, el uso racional de medicamentos y la actitud clara frente a la demanda de medicamentos en la práctica clínica diaria.

Palabras claves: Automedicación, Fármacos, Enfermedades Subyacentes, Abordaje, Clínica diaria.

Abstract

Self-medication is currently known as the situation in which patients take medications without a prescription or the participation of a doctor voluntarily. This brings with it negative aspects for your health, since it can lead to organic damage or the emergence of underlying diseases such as those of liver origin. The objective of this work is "to analyze the current approach to self-medication and underlying diseases". Whose methodology is a systematic scientific documentary review based on information from articles that were selected, with a total of 13 scientific articles, within which the results of the investigation are obtained. It is mentioned that self-medication is more frequent in diseases such as the flu, pain, and fever. The most consumed medications that involve these diseases are Paracetamol, Diclofenac, Ibuprofen, Omeprazole, Vitamins, Iron, Loratadine, Amoxicillin, Azithromycin, etc. Within the adjacent diseases that appear, there are hepatotoxicity, arrhythmias, gastrointestinal diseases, kidney diseases and problems in the nervous system. This practice represents special care and must be taken into account due to its frequency and its repercussions. Its approach is based on precautionary and main measures based on active education and participation, in turn, it must be carried out from a multifactorial and multidisciplinary approach, which allows knowing the negative events of its risks, the benefits of a good medication under supervision, the use rational use of medicines and a clear attitude towards the demand for medicines in daily clinical practice.

Keywords: Self-medication Drugs, Underlying Diseases, Approach, Daily clinic.

Introducción

Este trabajo de investigación cuyo tema es el abordaje actual de la automedicación y enfermedades subyacentes, esta información se basa en una revisión sistemática, la misma que es muy importante hoy en día analizar la situación de la población que se automedica sin prescripción médico siendo un problema desencadenante de enfermedades y daños colateral.

Orueta-Sánchez, R. et al. (2020) menciona que la automedicación es el acto que por decisión propia una persona natural ingiere o se administra medicación no prescrita por un médico, a su vez es conocida también como una iniciativa modulada por diversos factores relacionados al entorno propio paciente, al entorno social general, profesional y digital, que por ley no está dirigida ni supervisada por un médico o entidad de salud.

Se la conoce como un fenómeno contemporáneo ya que requiere de un nuevo abordaje teórico, al referirnos a contemporáneo mencionamos el ser “responsables” o “irresponsables”, que más que nada este último es el que encaja con el contexto. A su vez también se refiere a todo tipo de relación con la motivación individual por el autocuidado de la salud, acompañada de una adherencia o no al tratamiento.

Mora-, É. M. y Pérez-Acosta, A. (2017) mencionaban que la definición antes mencionada muestra dos grandes sentidos. El primero es que la automedicación se llega a desarrollar de forma estricta en un contexto de cualquier forma de alteración. Y la segunda hace mención a que esta misma trasciende la propia motivación de salud y sus diversos contextos.

Esta suele presentar dos aspectos, tanto positivos como negativos, al ser de un aspecto positivo la automedicación dada de forma responsable se relaciona con el autocuidado de la salud, a diferencia de su aspecto negativo que se relaciona con un comportamiento irresponsable donde pone en peligro la salud y refleja una escasa motivación de la misma. La automedicación es impulsada e influenciada por publicidades informales o formales, redes sociales, familiares y amigos.

La automedicación como bien es mencionada, es una práctica común en el media, que a diario la realizamos, esta se convierte en la mejor salida para no acudir al médico, pero de lo que no nos damos cuentas son de las graves consecuencias que pueden surgir por esta acción irresponsable. Las personas acuden a la automedicación por que el vecino o familiar le aconsejo un medicamento o fármaco, porque lo vio en la Tv, redes sociales o en el periódico, y finalmente en la mayoría de los casos por el consejo del farmacéutico más cercano.

La automedicación se vuelve habitual frente a enfermedades comunes o padecimientos sintomatológicos, como lo son: la gripe (20 %,) dolor (31,1%) y fiebre

(14,4%). Así mismo, encontramos la diarrea con un 32%, la cefalea con un 30%, la tos con un 18% y dentro de las más comunes en mujeres adultas con un alto índice de recurrencia y resistencia son las IVU con un 23%.

Navarrete-Mejía, P. et al. (2021) mencionaba que los medicamentos más consumidos que involucran a estas enfermedades son la Paracetamol (50%), el Diclofenaco (5%), Ibuprofeno (12%), Omeprazol (7%), Vitaminas (30%), Hiero (30%), Loratadina (40%), Amoxicilina (10%), Azitromicina (30%), etc. Dentro de las enfermedades adyacentes que aparecen, se tiene a la hepatotoxicidad (40%), Arritmias (7%), enfermedades gastrointestinal (12%), enfermedades renales (40%) y problemas en el SN (5%).

Molina-Aguilar, J. (2021) menciona que dentro de un buen abordaje se debe tener en práctica la farmacovigilancia, ya que esta es una área de la farmacología encargada de investigar acerca de aquellos problemas que se encuentran vinculados a los medicamentos, como lo es el surgimiento de varias enfermedades o daños orgánicos. Asu vez mencionaban que tres tipos de intervenciones: regulatorias, autorregulatorias y educativas-comunitarias.

Así mismo se tiene claro que con un buen manejo integral y funcional sobre la automedicación, Orueta-Sánchez, R. et al. (2020) hacen referencia que con estos abordajes se evita en primer lugar el surgimiento de enfermedades subyacentes, así mismo se evita una toxicidad que conlleve a efectos secundarios, falta de efectividad del mismo, enmascaramiento de procesos clínicos crónicos y graves, resistencias y sobre todo se busca la dependencia y la adicción.

Fundamentación científica:

Automedicación: Mugenat. (2018) menciona que dentro de un grupo social normal y natural, la automedicación es una acción muy común que no los vuelve personas responsablemente, este acto al hacerlo de forma discriminada causa afecciones leves, moderadas y graves, de igual forma genera enfermedades a causa de la administracion severa de fármacos, hay un porcentaje elevado que se aproxima al 28% de un total.

La efectividad de un fármaco depende de varios aspectos, los cuales fueron mencionados por Benítez, F. (2019), donde menciona que un fármaco puede estar dividido en cinco grupos dentro de los cuales tenemos: Especialidad farmacéutica que corresponde al medicamento con la composición específica puesta la información en él, Fórmula magistral que hace referencia al medicamento destinado a un paciente individualizado, Preparado o fórmula oficial que es aquel medicamento-fármaco que brinda una garantía, Medicamento prefabricado hace referencia aquellos medicamentos que no siguen una especialidad farmacéutica y por último el Medicamento en investigación que se forma por un componente placebo.

El autocuidado mencionado por López, J. et al. (2019), hicieron referencia al propio tratamiento de los signos y síntomas de dicha enfermedad o molestia presente que llega a padecer una persona. La automedicación se definió de forma clásica como "el consumo de medicamentos, remedios caseros y hiervas por propia iniciativa sin consultar al médico o por consejo de otras personas".

Riojas (2021), mencionaba que los riesgo por la Automedicación de forma descontrolada y masiva involucra a padecer de una toxicidad o caso intoxicación, falta de efectividad, dependencia o adicción, enmascaramiento de procesos clínicos, retraso en el diagnóstico, falla del tratamiento por resistencias e fallas con la Interacciones con otros medicamentos.

Medicamentos: La automedicación se basa en el consumo innecesario y voluntario de medicamentos orden médica, por lo que en la actualidad son muy consumidos los analgésico, antiinflamatorios y los antibióticos.

El consumo de medicamentos sin receta, especialmente antibióticos, se observó mayor frecuencia en mujeres (57,5%) 15 y en otros casos en hombres (60%). Pillaca-Medina, M., & Carrión-Dominquez, K. (2016) mencionaban que los medicamentos más usados fueron los analgésicos (64,7%) y antihistamínicos (56,3%). El problema de salud más común fue el dolor (64,7%).

Se mencionaba que los medicamentos más comunes fueron: acetaminofén 500 mg, ibuprofeno 400 mg, omeprazol 20 mg, acetaminofén 500 mg, paracetamol 500 mg, naproxeno 550 mg, clorhidrato de fenilefrina 5 mg, ranitidina 150 mg, sulfametoxazol 800 mg y trimetoprima 160 mg.

Pillaca-Medina, M., & Carrión-Dominquez, K. (2016) mencionaban también que en los países latinoamericanos tienen altas tasas de automedicación, por lo que los fármacos más consumen son: analgésicos, antiinflamatorios, antipiréticos y antihistamínicos. Mientras que en los países Europeos consumen más analgésicos/ antiinflamatorios (AINES), antipiréticos, expectorantes y antigripales.

Alcázar-Pichucho, M. et al. (2018) mencionaban que en Ecuador los usos farmacológicos más comunes son los analgésicos y los antiinflamatorios, ya que el motivo principal era una sintomatología leve.

Material y métodos

El presente trabajo de investigación es de revisión sistemática documental bibliográfico, donde los artículos estudiados indagan diferentes tipos de información, por lo que se seleccionaron artículos científicos publicados entre los años 2016 y 2022.

Los medios digitales más usados y confiables por lo que fue la base de la investigación provienen de los siguientes buscadores web, tales como Dialnet, Scielo y Elsevier, así mismo publicaciones en revisión, tesis, entre otras. Se obtuvo el artículo por medio de una búsqueda parcial de 20 artículos publicados en el idioma español. Así mismo el empleo de palabras claves también nos ayudaron a encontrar información más fácil como “Automedicación”, “Abordaje clínico”, “Pacientes”, “Enfermedades Subyacentes” y “Guía médica”.

Resultados

Se analizo la siguiente tabla para poder entender los resultados propuestos del estudio sistemático.

Tabla # 1: Abordaje de los países que influyen en los problemas de Automedicación

Referencia	Tema	País/Año	Género y N°	Automedicación
Sánchez, N.	Aspectos sociales relacionados a la conducta de automedicación	Argentina, (2020)	Masculino y Femenino	<p>El acto de la medicación se debe a factores sociales, dentro de los cuales el 38,9 % de la población se automedica por información encontrada en redes sociales, el 26,1 % por las experiencias de otros, el 51% por consulta a amigos, etc.</p> <p>El 68,8% por la compra y pregunta en las farmacias del barrio, el 43,8% por lo que ven en la TV, el 58,8% por malas condiciones de los fármacos reservados en casa.</p>

				Incluso el 13,7% consume medicamentos vencidos por no ver la fecha de caducidad, y por último el 40% de las familias consultan por lo que le remendaron personas desde su funcionalidad.
Gutierrez, C.	Autoatención y automedicación: reflexiones y retos desde la ontología del ser social	Colombia, (2018)	Masculino y Femenino N: 325	Personas que acudieron a consulta por presentar consecuencias se encontraban en rangos de edades entre los 32 a 45 y de 46 a 58 años. El 2,8 % de estas personas eran analfabetas, el 78,8 % tenían solo una instrucción primaria o llegaban hasta el bachillerato, pero el 18,4 % alcanza un nivel técnico o universitario.
Molina-Aguilar, J.	Autoatención y automedicación: reflexiones y	El Salvador, (2021)	Masculino y Femenino	El 40% y el 43% de personas adquieren medicamentos de forma

	retos desde la ontología del ser social.			libre en las farmacias por lo que el Ecuador registra el 51% de las ventas de medicamentos sin prescripción médica, conllevando a tasas altas de automedicación
Pillaca-Medina, M., & Carrión-Dominquez, K	Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015	Perú, (2016)	Masculino y Femenino N: 433	<p>Las personas que fueron recomendadas por un técnico representaron el 69,4%, mientras que las personas influidas por la televisión, 74,7%.</p> <p>La frecuencia de automedicación fue (87,8%). Las mujeres (67,9%) se automedicaron más que los varones, ambos con estudio superior (42,9%).</p> <p>Se halló que 42,9% tenía estudio superior y 50,0% tenía trabajo independiente con sueldo mínimo vital (61,1 %). Un 44,5%</p>

				<p>tenía educación media completa y 28,5%, educación superior.</p> <p>Estas razones evidencian que a mayor cultura sanitaria o nivel de estudios, mayor iniciativa propia para resolver sus problemas de salud</p>
<p>Alcázar-Pichucho, M; Zambrano-Santos, R; Pincay-Pin, V</p>	<p>Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta</p>	<p>Ecuador, (2018)</p>	<p>Masculino y Femenino</p>	<p>En Ecuador no está aparte de este problema, tiene una prevalencia de automedicación del 51%; la fuente de información fue la recomendación de un amigo o familiar (47,8%; en el 69,8% la farmacia fue el sitio de adquisición de los medicamentos, por lo que les recomendaban analgésicos y antiinflamatorios (84,3%), el 28,3% no mejoro su sintomatología y el 43,4% de la población</p>

				desconoce los riesgos de la automedicación
--	--	--	--	--

Tabla # 2: Medicamentos más comunes en la Automedicación

Referencia	Tema	País/Año	Género	Descripción
Sánchez-Núñez, M., Eiros-Bouza, J., Arbizu-Rodríguez, R & Rozada-García, S.	Vigilancia del consumo de antibióticos en España: la importancia del indicador DHD	España, (2018)	Masculino y Femenino	Los medicamentos que más se consumen de forma descontrolada son los comunes en los botiquines de casa, tales como los antitérmicos, analgésicos y antiinflamatorios. De igual forma presento tasas altas de resistencia a antibióticos por su consumo masivo entre el 2014-2018.
Navarrete-Mejía, P., Velasco-Guerrero, J., & Loro-Chero, L.	Automedicación en época de pandemia: Covid-19.	Perú, (2021)	Masculino y Femenino N: 790	Los medicamentos de mayor consumo previos al inicio de la pandemia fueron los analgésico (29,1%), antiinflamatorios (28,1%) y antibióticos (27,6%); los más usados durante la pandemia la fueron los antibióticos/antiinflamatorios

				<p>(39,2%), antiinflamatorio (30,9%), antibiótico (21,6%), ivermectina (5,7%) y la ivermectina en combinación con otros fármacos (2,6%).</p> <p>El consumo de medicamentos sin receta, especialmente antibióticos, se observó mayor frecuencia en mujeres (57,5%) 15 y en otros casos en hombres (60%)</p>
<p>Pillaca-Medina, M., & Carrión-Dominquez, K</p>	<p>Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015</p>	<p>Perú, (2016)</p>	<p>Masculino y Femenino N: 433</p>	<p>Las personas que fueron recomendadas por un técnico representaron el 69,4%; principalmente usaron los analgésicos (64,7%) y antihistamínicos (56,3%).</p> <p>En Honduras, el uso de AINEs representa el 81,81 % (35); mientras que en países de Latinoamérica se ha encontrado porcentajes por debajo del 60%; en Colombia, analgésicos y antipiréticos (44,3%); Brasil 45,42%; Ecuador 31,1 % consume AINES y el 30% usó antigripales. En Colombia,</p>

				<p>analgésicos (59,3 %), Chile, analgésicos (26,45%).</p> <p>En países europeos y asiáticos como Portugal, antiinflamatorios (1,4%); Malasia usa analgésicos y antipiréticos (30,2%); India antiinflamatorios (27,2%) y Rusia consume analgésicos, antipiréticos, expectorantes y antigripales (39%).</p>
Cecilia, M., García- Estaño, J., & Atucha, N.	La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Educación Médica	España, (2018)	Masculino y Femenino	<p>La mayoría de los alumnos que realizan la automedicación, lo hacen con los analgésicos y antibióticos (13,6%) utilizados para situaciones clínicas poco definidas. Más preocupante es la automedicación ansiolíticos y tranquilizantes, usado por un 5% de los estudiantes.</p>
Cecilia, M., García- Estaño, J., & Atucha, N.	La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia.	España, (2018)	Masculino y Femenino	<p>Los analgésicos fueron los fármacos más usado (97,7%). El segundo grupo de fármacos más utilizado son los antihistamínicos (35,6%), seguidos de los antigripales</p>

	Educación Médica			(32,6%) y los antiácidos y digestivos (25%). Muchos individuos empleaban más de un medicamento para automedicarse, el 40,9% tomaba solo un tipo de medicamento, el 33,3% consumía 2 medicamentos y el 21,5% empleaba 3 o más medicamentos.
--	------------------	--	--	--

Tabla # 3: Problemas de Salud y la Automedicación

Referencia	Tema	País/Año	Género	Descripción
Navarrete-Mejía, P., Velasco-Guerrero, J., & Loro-Chero, L.	Automedicación en época de pandemia: Covid-19.	Perú, (2021)	Masculino y Femenino N: 790	La Automedicación se debe a enfermedades estacionales o comunes como la Gripe que representa un 20 %, el dolor que representa un 31,1% y la fiebre con un 14,4%. A su vez se mencionan la gastritis, los parásitos intestinales y las infecciones virales. Los medicamentos más consumidos que involucran a estas enfermedades antes mencionadas son la Paracetamol, el Diclofenaco,

				Ibuprofeno, Omeprazol, Vitaminas, Hiero, Acetaminofén, Loratadina, Amoxicilina, etc.
Navarrete-Mejía, P., Velasco-Guerrero, J., & Loro-Chero, L.	Automedicación en época de pandemia: Covid-19.	Perú, (2021)	Masculino y Femenino N: 790	Otras de las enfermedades por las que se acuden a consulta encontramos la diarrea con un 32%, la cefalea con un 30%, la tos con un 18% y dentro de las más comunes en mujeres adulta con un alto índice de recurrencia y resistencia son las IVU con un 23%.
López, J., Dennis, R., & Moscoso, S.	Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá	Colombia, (2019)	Masculino y Femenino N: 147	El 45,2 % de los encuestado presentaban un problema de salud y 42 de ellos con un aproximado del 9,2 %- 16,6 % recurrieron a la automedicación para su solución. El 52 % corresponden a adultos, el 13% a adultos mayores y 35% a niños. Un total de 117 personas consumieron 229 medicamentos para solucionar 168 problemas de salud, 32 personas de ellos lo hicieron por automedicación y solo 9

				<p>de ellos lo hicieron por autoprescripción. El 77,8 % son mujeres y el restante son hombres. Los mismos pacientes practicaban varias formas de automedicación para la solución de más de 2 causas. El 61 % de la población no tiene botiquín en casa, por lo que 38,5 % de ellas acude a droguerías, el 24,9 % espera que el empeoramiento de los síntomas y el 20,6 % acude a consulta médica en busca de un plan farmacológico.</p>
<p>Pillaca-Medina, M., & Carrión-Dominquez, K</p>	<p>Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015</p>	<p>Perú, (2016)</p>	<p>Masculino y Femenino N: 433</p>	<p>El problema de salud más común fue el dolor (64,7%). El 92,1 % de adultos percibió que su enfermedad era leve. Ello se relacionó con las patologías más frecuentes como el dolor (64,7%), fiebre (51,1%) y gripe (49,7%). En Ecuador el 18% tenía cefalea, en Brasil el 47,6% presentaban dolor y fiebre y en Colombia presentaban más</p>

				que nada fiebre. Mientras que en España as enfermedades frecuentes fueron cefalea (41,9%), dismenorrea (38,1%), dolor (21,9%) y procesos gripales (18,1%).
Cecilia, M., García- Estaño, J., & Atucha, N.	La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Educación Médica	España, (2018)	Masculino y Femenino	El 95,5% de los casos por la que los estudiantes se automedicaron fueron por dolores, síntomas gripales, acidez/gastritis, alergias, infecciones, ansiedad, desgano y, por último tambien se vio involucrado las diferentes prevenciones dadas y durante el embarazo

A causa de la Automedicación aparecen enfermedades subyacentes dentro del mundo entero, ya que es común la propagación de estas acciones como salida raída y fácil. El no acudir a donde un médico sea que no quieran, por falta de dinero o miedo, no es la mejor herramienta.

El país cuenta con atención pública y privada, atendiendo establecimiento de salud las 24 hrs, con el único objetivo de reducir enfermedad, complicaciones o problemas que a futuro pueden ser severos por la falta de atención medica-control.

Tabla # 4: Comorbilidades, Enfermedades y Consecuencias por la automedicación.

Referencia	Tema	País/Año	Género	Descripción
Vitorio, J	Prevalencia y evaluación de la automedicación en pacientes de consulta externa de un hospital de Arequipa	Perú, (2018)	Masculino y Femenino N: 499	<p>Hígado: Hepatotoxicidad, Cirrosis Hepática, elevación de las enzimas hepáticas (40%).</p> <p>Corazón: HTA grave, Arritmias (7%)</p> <p>Estómago: Gastritis, Disminución del apetito, Náuseas (12%)</p> <p>Riñón: Insuficiencia Renal y Falla Renal (40%)</p> <p>Intestinos: Retencion fecal, Estreñimiento y Diarreas (20%)</p> <p>Cerebro: Problemas con la memoria, Aumento de la sensación de alerta, ACV, hiperactividad en el sistema nervioso y convulsiones (7%).</p>
Pillaca-Medina, M., & Carrión-	Automedicación en personas adultas que acuden a boticas	Perú, (2016)	Masculino y Femenino	El hábito generalizado de consumo de analgésicos y antiinflamatorios podría generar otros problemas de

Dominquez, K	del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015		N: 433	salud debido a la presencia de reacciones adversas, tales como epigastralgia (19%) e hipertensión arterial (23%), siendo los más afectados los sistemas hematológico y gastrointestinal
Alcázar- Pichucho, M; Zambrano- Santos, R; Pincay-Pin, V	Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta	Ecuador, (2018)	Masculino y Femenino	La enfermedad hepática (40%) se origina por el uso irracional y el abuso crónico del paracetamol como analgésico, siendo este muy perjudicial para la salud. Con su uso crónico y descontrolado es capaz de generar una insuficiencia hepática (13%) que resulta mortal. La ingesta abundante de analgésicos, logra problemas o daños especialmente el hígado y riñón, como es la hepatotoxicidad, nefrotoxicidad, insuficiencia renal, etc. También producen efectos adversos como: somnolencias, mareos, confusión, letargo, etc. Resulta ser peligroso para los adultos mayores y niños,

				por motivo que al no poder expresar lo que sienten corren riesgos de caídas, y sobredosis que conllevarían a la muerte.
Navarrete-Mejía, P., Velasco-Guerrero, J., & Loro-Chero, L.	Automedicación en época de pandemia: Covid-19.	Perú, (2021)	Masculino y Femenino N: 790	La población tiene media de 41 años con un 60% de ellas con culminación de la educación superior. Es así como se presenta: HTA (15,4%), sobrepeso/obesidad (13,7%), diabetes (7,1%) y cáncer (4,6%)

Discusión

Hablar sobre automedicación es un tema muy controversial y frecuente en nuestro medio, mucho más en Países que no cuentan con un sistema de salud organizado y que brinde vigilancia farmacológica, así como también debido a causas sociales como la desinformación y falta de conocimiento del tema.

La automedicación puede llevar al desarrollo de patologías subyacente como provocar daños a múltiples organismos y sistemas en dosis tóxicas.

Los datos que han sido suministrados mediante la revisión de bibliografía científica y los hallazgos encontrados en ellos, orientan que para que se dé la acción de automedicarse, intervienen múltiples causas como la desinformación y los factores sociales, que influyen en esta y que encapsulan un conjunto de fármacos como los analgésicos, antitérmicos, antibióticos y antiinflamatorios. Navarrete-Mejía, P. et al. (2021), dicen que la pandemia fue un agravante para el aumento del índice de automedicación ya conocido, lo que conllevó a la administración de múltiples fármacos sin prescripción médica adecuada. Por su parte

Ramirez, J. et al (2020) aborda la misma temática manifestando que de hecho la pandemia de COVID 19 agravó la automedicación que ya se encontraba establecida, especialmente de los fármacos Aines. Salazar, D & Jhuallanca, A. (2021) resaltan también que durante inicios de la pandemia de COVID 19 de todos los pacientes que se automedicaron 61% fueron del género masculino, un porcentaje grande que indica el aumento de esta práctica inadecuada en tiempos de pandemia.

Sánchez-Núñez, M. et al (2018), dicen que en el Ecuador, el 51% de los medicamentos adquiridos son sin prescripción médica. Ponce, J. et al (2019) también indica que en el Ecuador la compra de medicamentos sin prescripción médica está asociada a la múltiple desinformación, y falta de un criterio médico adecuado que llevan a elevados índices de automedicación en las personas. Salazar, Z. et al (2018) mencionan que efectivamente en el Ecuador la mayoría de fármacos son adquiridos sin una receta médica adecuada, pero estos investigadores aportan que en cambio uno de los tipos de fármacos más adquiridos sin prescripción son los antibióticos, en este punto recomendando ahondar aún más en los tipos y número de medicamentos que los pacientes adquieren y la frecuencia con la que un mismo paciente acude a la farmacia a solicitar medicamentos sin prescripción médica, así le atribuiría más información y precisión a la información documentada del País.

En cuanto a observaciones me concierne me parece de útil ayuda que en los estudios científicos en los cuales se menciona que los tipos de fármacos que más frecuentemente son utilizados para la automedicación son los antibióticos y analgésicos, se debería ahondar mucho más en qué tipo de antibiótico o analgésico es el más usado comúnmente y a través de qué información el proveedor llega a la elección de dicho medicamento en particular para su automedicación. Resulta importante el conocimiento acerca de la automedicación ya que está a corto plazo parece inofensiva, pero en un periodo largo de tiempo puede llevar al desencadenamiento de efectos tóxicos para múltiples órganos o el desarrollo de patologías subyacentes.

Conclusiones

1. La automedicación corresponde al acto donde los pacientes o individuos naturales toman por decisión propia ingerir o administrar medicación no prescrita por un médico, que a su vez es inducida por su entorno, de igual forma es considerada como una iniciativa modulada por factores relacionados social, profesionales, digitales o familiares.
2. La automedicación refleja aspectos tanto positivos como negativos, dentro de los positivos es que podría aliviar o calmar la situación por la que busca una acción, que al suministrar de forma correcta y con una prescripción médica se requiere el autocuidado de la salud personal. A diferencia de los aspectos negativos se menciona que un comportamiento irresponsable pone en peligro la salud, creando daños orgánicos o produciendo resistencias.
3. El tener un buen manejo integral y funcional sobre la automedicación, estos abordajes evitan en primer lugar el surgimiento de enfermedades subyacentes, así mismo se evita una toxicidad que conlleve a efectos secundarios, como la falta de efectividad del mismo, enmascaramiento de procesos clínicos crónicos y graves, resistencias y sobre todo se busca evitar por completo la dependencia y la adicción a un fármaco en específico.

Recomendaciones

1. Las personas en una población normal muchas veces y más de lo normal buscan formas inadecuadas de medicarse, por lo que toman la automedicación como un accionar normal o común. Es por eso que se les recomienda tener siempre una educación y actualización constante, gracias a estas acciones el objetivo desarrolla una mejoría en los hábitos de los individuos y mejora la realidad social y médica, ya que con una buena educación preventiva se evitaría el desarrollo de complicaciones o enfermedades subyacentes.

2. Dentro de un buen abordaje es muy recomendable tener en buena práctica la farmacovigilancia, ya que esta es una área de la farmacología encargada de investigar acerca de aquellos problemas que se encuentran vinculados a los medicamentos, como lo es el surgimiento de varias enfermedades o daños orgánicos.
3. Es recomendable tener diferentes actuaciones en cualquier dimensión por lo que se supone una práctica oportuna en el nivel hospitalario, las múltiples complejidades permiten una asistencia sanitaria sostenida donde las interacciones humanas por errores de medicación, suelen darse seguidamente por la falta de una educación cultural.

Referencias bibliográficas

- Alcázar-Pichucho, M., Zambrano-Santos, R., & Pincay-Pin, V. (2018). Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. *Polo Del Conocimiento*, 3(8), 434. Obtenido de <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/623/766>
- Benítez, F. (2019). Automedicación y características personales del personal de enfermería de un efector paraestatal de Rosario. *Puntoedu.edu.ar*. Obtenido de <http://rephip.unr.edu.ar/xmlui/handle/2133/23757>
- Cecilia, M., García-Estaño, J., & Atucha, N. (2018). La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. *Elsevier*, 19(5), 277-282. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317301432>
- Gonzalez, J., Maguña, C., & González, F. (2019). La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. *scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172019000200011&script=sci_arttext&tlng=en

- Gutierrez, C. (2018). Prevalencia y evaluación de la automedicación en pacientes de consulta externa de un hospital de Arequipa 2018. *Upads.edu.pe*. Obtenido de <http://repositorio.upads.edu.pe/xmlui/handle/UPADS/212>
- López, J., Dennis, R., & Moscoso, S. (2019). Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá. *Revista de Salud Pública*, 11(3), 432-442. doi:10.1590/s0124-00642009000300011
- Molina-Aguilar, J. (2021). Autoatención y automedicación: reflexiones y retos desde la ontología del ser social. *Revista Costarricense de Psicología*, 40(2), 107-129. Obtenido de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1659-29132021000200107&script=sci_arttext
- Mora, É., & Pérez-Acosta, A. (2017). Revisión y análisis bibliométrico de la investigación sobre automedicación desde el año 2000. *Persona*, 20 (aceptado para publicación).
- Mugenat. (2018). Automedicación. *Mutua Universal*. Obtenido de <https://www.mutuauniversal.net/es/servicios/promocion-de-la-salud/automedicacion-00001/>
- Navarrete-Mejía, P., Velasco-Guerrero, J., & Loro-Chero, L. (2021). Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Revista Del Cuerpo Médico Del HNAAA*, 13(4), 350-355. doi:10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762
- Orueta-Sánchez, R., Gómez-Calcerrada, A., & Sánchez, M. (2020). Automedicación. *Semergen: Revista Española de Medicina de Familia*, 3(34), 133-137. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3741615>
- Pillaca-Medina, M., & Carrión-Dominquez, K. (2016). Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. *Scielo, Anales de La Facultad de Medicina*, 77(4), 387-392. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832016000400011&script=sci_arttext

- Ponce, J., Ponce, D., & Rivadeneira, J. (2019). Prevalencia de automedicación. *Dialnet*.
Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7154273>
- Ramirez, K., Johana, T., Arguto, M., & Zhunio, F. (2020). Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. *Ceus*. Obtenido de <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/39>
- Riojas. (2021). Riesgo de la Automedicación. *Riojasalud*. Obtenido de <https://www.riojasalud.es/servicios/farmacia/articulos/riesgos-de-la-automedicacion>
- Salazar, D., & Jhuallanca, A. (2021). Factores que influyen la automedicación en la pandemia Covid-19, por pacientes que acuden a la botica Inkafarma Juliaca-2020. *Ciencias Farmacéuticas*. Obtenido de <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/272>
- Salazar, Z., Ochoa, A., Arcos, M., Guapisaca, C., Rea, D., & Sanchez, G. (2018). Factores asociados a la automedicación con antibióticos, Cuenca-Ecuador, periodo. *Redalyc*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/559/55960453011/55960453011.pdf>
- Sánchez, N. (2020). Aspectos sociales relacionados a la conducta de automedicación. *Revista Nova Et Vetera - Universidad del Rosario*. Obtenido de <https://www.urosario.edu.co/Revista-Nova-Et-Vetera/Omnia/Aspectos-sociales-relacionados-a-la-conducta-de-au/>
- Sánchez-Núñez, M., Eiros-Bouza, J., Arbizu-Rodríguez, R., & Rozada-García, S. (2018). Vigilancia del consumo de antibióticos en España: la importancia del indicador DHD. *Elsevier-Atención Primaria*, 50(3), 199–200. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-vigilancia-del-consumo-antibioticos-espana-S0212656717305905>
- Victorio, J. (2018). Prevalencia y evaluación de la automedicación en pacientes de consulta externa de un hospital de Arequipa 2018. *Unsa.edu.pe*. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10217/UPmaenjv.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior, tesis, proyecto, etc.