

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA- LEÓN

UNAN LEÓN

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS

CARRERA DE FARMACIA



A LA LIBERTAD POR LA UNIVERSIDAD

MONOGRAFÍA PARA OPTAR AL TÍTULO QUÍMICO FARMACÉUTICO

FACTORES QUE INCIDEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN EL REPARTO HÉROES Y

MÁRTIRES BARRIO EL CALVARITO-LEÓN JUNIO-SEPTIEMBRE 2015

AUTORES:

-) HILDA ELENA BERRIOS GRANADOS**
-) YERLIN SARAHI GARCIA ORDOÑEZ**
-) BIANCA YUDITH HERNANDEZ LOPEZ**

TUTOR: LIC. CLENDER EMILIO LOPEZ MOLINA

LEÓN, NOVIEMBRE DEL 2015

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedicamos primeramente a **Dios** quien supo guiarnos por el buen camino, darnos fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándonos a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A nuestras familias quienes por ellos somos lo que somos. Para nuestros padres por su apoyo, consejos, su comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarnos con los recursos necesarios para estudiar. Nos han dado todo lo que somos como personas, nuestros valores, nuestros principios, nuestros caracteres, nuestro empeño, nuestra perseverancia y nuestro coraje para conseguir nuestros objetivos.

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo de tesis se lo agradecemos primeramente a ti Dios por bendecirnos para llegar hasta donde hemos llegado, porque has hecho realidad este sueño anhelado.

A la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua de León por darnos la oportunidad de estudiar y ser profesionales.

A nuestro tutor de tesis, Lic. Clender Lopez, por su esfuerzo y dedicación, quien con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado que podamos terminar nuestros estudios con éxito.

También nos gustaría agradecer a nuestros profesores que durante toda nuestra carrera profesional han aportado con un granito de arena a nuestra formación.

Son muchas las personas que han formado parte de nuestra vida profesional a las que nos encantaría agradecerles su amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de nuestra vida. Algunas están aquí con nosotras y otras en nuestros recuerdos y en nuestros corazones, sin importar en donde estén queremos darles las gracias por formar parte de nosotras, por todo lo que nos han brindado y por todas sus bendiciones.

LISTA DE ACRÓNIMOS.

- ✓ **OMS:** Organización Mundial de la Salud
- ✓ **FIP:** Federación Internacional de Farmacéuticos
- ✓ **WSMI:** World Self-Medication Industry
- ✓ **URM:** Uso Racional de Medicamentos.
- ✓ **MINSALUD:** Ministerio de Salud.
- ✓ **MINSA:** Ministerio de Salud.
- ✓ **AINES:** antiinflamatorios no esteroideos
- ✓ **INVIMA:** Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos
- ✓ **FDA:** Food and Drug Administration
- ✓ **HDA:** Head Disk Assembly.
- ✓ **OTC:** over-the-counter
- ✓ **ANMAT:** Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología
- ✓ **TDAH:** trastorno por déficit de atención con hiperactividad

RESUMEN.

¿Cuáles factores inciden en la automedicación en el Reparto Héroes y Mártires, barrió el Calvarito- León, junio-septiembre 2015? La automedicación es la forma indiscriminada y voluntaria mediante la cual las personas consumen medicamentos, hierbas y/o remedios caseros sin previa prescripción médica ya sea antes o durante el tratamiento.

La Organización Mundial de la Salud (**OMS**) aclara que la automedicación consiste en la selección y el uso de medicamentos para tratar síntomas o dolencias auto diagnosticadas. La Federación Farmacéutica Internacional (FIP) y la World Self Medication Industry (WSMI), realizan una declaración conjunta sobre la automedicación responsable en el año de 1998. En esta declaración se establecen las responsabilidades del profesional farmacéutico y la responsabilidad del productor de medicamentos de venta libre, para asegurarse de que la automedicación se realiza de manera responsable, que se pone en práctica cuando verdaderamente se requiere. El estudio de los factores que inciden en el hábito de automedicación en los habitantes del barrio Héroes y Mártires - municipio de León, es importante abordarlo ya está practica es muy común en esta comunidad y que debido a esto se han presentado casos donde las personas no han tratado las enfermedades de la mejor manera, se auto medican sin una prescripción médica y esto ha generado gastos ineficientes en la recuperación de la salud, aparte de otros problemas como reacciones alérgicas e intoxicación. Es por esto que los resultados que genere esta investigación servirán como base para establecer, en primer lugar cuales son las causas que generan el hábito de la automedicación y así mismo poder determinar los conocimientos y las actitudes que tiene la población participante sobre los medicamentos.

INDICE.

I. Introducción.....	1
II. Antecedentes.....	2
2.1 Antecedentes a Nivel Internacional.	2
2.2 A nivel Nacional.....	4
III. Justificación	6
IV. Tema	7
4.1 Planteamiento del Problema.	8
V. Objetivos	9
5.1 Objetivo General.	9
5.2 Objetivos específicos.....	9
VI. Marco Teórico.....	10
6.1 Concepto.	10
6.2 Factores que inciden en la automedicación.....	10
Otros factores que inciden a realizar la automedicación.....	11
6.3 Generalidades.	12
Principales causas de la automedicación.	12
6.4 Riesgos de la automedicación.	13
Estos riesgos son debidos a:.....	15
6.5 Entre los medicamentos de venta libre más utilizados para la automedicación se observa una larga lista como la que a continuación se menciona.	15
Los factores que contribuyen con los riesgos de dicha práctica, la automedicación, son los que se debería repensar a fin de modificar este problema, entre los cuales se encuentran:.....	15
6.6 Efectos que produce la automedicación en la salud de las personas.	16
6.7 Los medicamentos más consumidos sin previa prescripción médica.....	17
6.8 En el prospecto de un medicamento de venta libre siempre deben aparecer los siguientes datos:	18
Los medicamentos de venta libre son seguros y efectivos sólo cuando son usados apropiadamente:.....	19
Los medicamentos de venta libre pueden interferir con medicamentos que se esté empleando para el tratamiento de otras afecciones que pudiera padecer. En consecuencia:.....	19

Embarazo y lactancia.....	19
Personas mayores.	20
El consumo de tranquilizantes.....	20
Papeles y Responsabilidades en la Automedicación.....	20
6.9 El antibiótico que más se destaca son las penicilinas.	22
6.10 Administración de fármacos y alimentos (FDA FOOD AND DRUG ADMINISTRATION).....	22
Consecuencias sociales de la automedicación.	23
Efectos adversos de la automedicación.....	24
6.11 Medicamentos de venta libre (otc).....	25
6.12 ¿Qué condiciones deben reunir este tipo de medicamentos para lograr esta condición de venta? 28	
6.13 La Asociación Médica Mundial ha preparado esta Declaración para orientar a los médicos y a sus pacientes sobre la automedicación responsable.	28
6.14 Participación de los médicos al realizar la automedicación.....	32
6.15 Colaboración del farmacéutico al realizar la automedicación.....	33
6.16 La población.	33
6.17 Aspectos positivos y negativos.....	34
Entre los aspectos negativos.	34
Enseñar a auto medicarse. Es fundamental enseñar, aconsejar y educar por parte de los médicos.....	35
6.18 Automedicación responsable.....	36
Postura de la Asociación Médica Mundial.	37
6.19 Propuestas sugeridas por la OMS para reducir la automedicación.	38
Ñ Educación de los pacientes.	38
Ñ Automedicación responsable.....	39
Ñ Médicos y estudiantes de medicina.....	39
Ñ Farmacéuticos y despachantes de farmacias.	39
) Propagandas: Medicamentos como mercancía.	40
6.20 Ética farmacéutica.....	42
VII. Componentes Del Diseño Metodológico (Material Y Métodos).	44
7.1 Tipo de Estudio.....	44
7.2 Universo o Población.....	44
7.3 Muestra.....	44
7.4 Muestreo.....	44

7.5	Pasos para realizar este muestreo.	44
7.6	Variables.....	45
7.7	Cruce de variables.	45
7.8	Operacionalización de variables.....	46
7.9	Criterios de inclusión.....	47
7.10	Criterios de exclusión.	48
7.11	Métodos e instrumentos de recolección de datos.	48
7.12	Instrumentos de la recolección de datos.	48
7.13	Procesamiento y análisis de la información.....	48
7.14	Consideraciones éticas.....	48
XIII.	Resultados.	49
8.1	Grafico 1:.....	49
8.2	Grafico 2:.....	50
8.3	Grafico 3:.....	51
8.4	Grafico 4:.....	52
8.5	Grafico 5:.....	53
8.6	Gráfico: 6.....	54
IX.	Análisis De Resultados.....	55
X.	Conclusiones.	57
XI.	Recomendaciones.	58
XII.	Bibliografía.	59
XIII.	Anexos.....	61

I. Introducción.

Como profesión, la farmacia es la ciencia que agrupa las diferentes actividades relacionadas con la preparación y entrega de medicamentos. A partir de 1940 hubo una introducción masiva de nuevos fármacos que ofrecieron a la población la posibilidad de superar enfermedades que hasta ese entonces eran fatales, sobre todo en el campo de la infectología. Los avances en la investigación de nuevos fármacos, aunados a la capacidad de producirlos a nivel comercial, contribuyeron a generar una confianza excesiva en el poder de los medicamentos.

El medicamento, de esta forma, empieza a considerarse como símbolo de salud, es decir, se entiende que al comprarlo se está adquiriendo "la salud" y así se considera que los resultados terapéuticos de los medicamentos pondrán fin a los problemas de salud. Una consecuencia indirecta de esta percepción del medicamento como símbolo de salud es el número creciente de intoxicaciones por medicamentos y la elevada prevalencia de uso indebido, generalmente relacionado con la automedicación.

La **OMS** aclara que la automedicación consiste en la selección y el uso de medicamentos para tratar síntomas o dolencias auto diagnosticadas. La automedicación en Nicaragua ocurre con los medicamentos de venta libre y también con algunos medicamentos de venta bajo prescripción que la población puede comprar porque las farmacias no retienen las recetas, y como no hay un órgano específico que fiscalice también se venden sin prescripción y sin el conocimiento del médico tratante.

La **propaganda** de medicamentos también juega un papel en promover el simbolismo de los medicamentos y la automedicación, pues es un importante vehículo de información para la población. De esta forma, ahora uno de los grandes desafíos de la profesión farmacéutica es lidiar con toda la información recibida, tanto en forma de publicidad de medicamentos, como la procedente de los usuarios y demás profesionales de la salud. La ética se sitúa en la relación que se establece con el paciente y en la calidad del intercambio de información, e interviene en las relaciones cotidianas.

II. Antecedentes

2.1 Antecedentes a Nivel Internacional.

En el año de 1996 durante la reunión del Consejo de la Federación Farmacéutica Internacional (FIP, por sus siglas en inglés), se adopta la Declaración de Principios de Autocuidado incluyendo a la Automedicación Responsable, y el papel del Profesional Farmacéutico; en la cual se promueve al autocuidado como una medida para mejorar la calidad de vida de los ciudadanos y se reconoce que puede servir para limitar el índice de aumento de los costos de la asistencia sanitaria, además de que los farmacéuticos tienen la responsabilidad profesional de suministrar información verbal e imparcial y de asegurarse de que las personas recurren a la automedicación sólo en aquellos casos en que este método sea seguro y apropiado.

El tema de la automedicación sus riesgos y beneficios se abordó en el año de 1997, Gil Esparza realizó una revisión de las interacciones alimento-medicamento desde el punto de vista de los alimentos. Los principios activos revisados son los que presentan un mayor porcentaje de autoprescripción y automedicación en la población española. El estudio concluye que debido a la diversidad y gravedad de algunas interacciones alimento-medicamento es necesario continuar realizando estudios con el propósito de confirmar dichas interacciones, así como descubrir las hoy desconocidas. Finalmente también se advierte la necesidad de un autocuidado informado y responsable.

La Federación Farmacéutica Internacional (FIP) y la World Self Medication Industry (WSMI), realizan una declaración conjunta sobre la automedicación responsable en el año de 1998. En esta declaración se establecen las responsabilidades del profesional farmacéutico y la responsabilidad del productor de medicamentos de venta libre, para asegurarse de que la automedicación se realiza de manera responsable, que se pone en práctica cuando verdaderamente se requiere y que se provee la asesoría necesaria para, en caso preciso, recurrir a la opinión médica. WSMI.

En 1998, Santana y colaboradores realizan un estudio descriptivo en pacientes ancianos para conocer la polifarmacia, la automedicación y la sobredosificación y los efectos sobre la población geriátrica analizada. En éste estudio se encontró que el 60.71% de los pacientes se

auto medicaban. El estudio establece que la mala interpretación del método terapéutico, las múltiples fallas amnésicas, el tipo de empaquetamiento de los fármacos, unido a factores económicos y sociales, como la falta de un hogar fijo, inestabilidad familiar o prejuicios de las personas encargadas de su atención, son los factores que más inciden en el inadecuado uso de medicamentos.

En el año 2000 se publicó un estudio realizado por Baos donde se exponen algunas estrategias para reducir los riesgos de la automedicación. Señala que los analgésicos y los antibióticos son dos de los grupos farmacológicos más usados en la automedicación. Tanto uno como otro presentan posibles riesgos individuales y colectivos, fundamentalmente el uso de antibióticos y la generalización de las resistencias bacterianas. El estudio concluye que para enseñar a los pacientes a utilizar correctamente los medicamentos, los médicos deben desarrollar medidas informativas y educativas, cada vez que se prescriba un fármaco.

En el 2001 se realizó un estudio para caracterizar el estado actual de la regulación de la medicina tradicional en nueve países de América Latina y el Caribe. En el estudio se muestra que la medicina tradicional representa una opción importante de repuesta ante las necesidades de atención a la salud en los diferentes países. El estudio se considera importante para el diseño e implementación de políticas que permitan adecuar la oferta de servicios de medicina tradicional con las necesidades de las poblaciones que más hacen uso de ella.

La OMS emitió, en el 2002, las recomendaciones para la promoción del uso racional de medicamentos (URM). Se estableció que un ejemplo de uso irracional de los medicamentos es la automedicación, a menudo con medicamentos que requieren receta médica (autoprescripción), por lo que es necesario implementar estudios para supervisar la prescripción, la dispensación y el uso de los medicamentos por los pacientes.

También en el 2002, la OMS desarrolló una Estrategia de Medicina Tradicional con el objetivo de tratar los temas asociados a la política, la seguridad, la eficacia, la calidad, el acceso y el uso racional de la medicina tradicional, complementaria y alternativa, lo que permita que esta forma de atención a la salud contribuya mejor a la seguridad sanitaria.

Durante el año 2004 se llevó a cabo un estudio en la población universitaria de Puebla para conocer el consumo de medicamentos, tanto los que son de libre acceso como para los que no se requiere receta médica, controlados; y cuales son consumidos con mayor frecuencia por los estudiantes universitarios. En el estudio se concluye que la asociación del alto consumo de medicamentos para el tratamiento de síntomas inespecíficos con la falta de conocimientos sobre los efectos adversos, así como el uso de medicamentos controlados, llevan a una conclusión evidente: la automedicación entre la comunidad universitaria poblana es irresponsable.

Finalmente en el año 2007, se realizó un estudio para evaluar el patrón de la automedicación de la población que acudía a una farmacia comunitaria en la ciudad de Pachuca. Los resultados establecen que las mujeres entre 36 a 45 años y los empleados son quienes frecuentemente practican la automedicación.

2.2 A nivel Nacional.

Durante mucho tiempo, se ha considerado a la auto prescripción como una de las formas de uso irracional de los medicamentos al constituir una terapéutica no controlada, que no permite un seguimiento del tratamiento de los pacientes, y que puede conllevar numerosos riesgos o inconvenientes, tales como:

-) Información errónea, insuficiente o no comprensible de los medicamentos y sus características por parte de los pacientes.
-) Elección incorrecta de los medicamentos, por un autodiagnóstico equivocado o bien por una identificación errónea.
-) Uso o administración incorrectos (dosis, vía, duración, conservación, etc.); y riesgo de abuso o dependencia.
-) Aparición de reacciones adversas, resistencia bacteriana o interacciones, o utilización de asociaciones inadecuadas que podrían ser especialmente peligrosas en ancianos, niños, embarazadas y ciertos grupos de riesgo.
-) Retraso en la asistencia médica apropiada, en los casos en que ésta sea realmente necesaria.

Desde hace algunos años, se atribuyen a la auto prescripción ciertos aspectos positivos ya que, como parte de los "autocuidados sanitarios"(resolución 13437 de 1991 expedido por **MINSALUD**), constituye una forma de responsabilidad individual sobre la propia salud, por la que el paciente elige libremente un tratamiento a partir de sus propios conocimientos.

III. Justificación

El estudio de los factores que inciden en el hábito de automedicación en los habitantes del barrio Héroes y Mártires - municipio de León, es importante abordarlo ya está practica es muy común en esta comunidad y que debido a esto se han presentado casos donde las personas no han tratado las enfermedades de la mejor manera, se auto medican sin una prescripción médica y esto ha generado gastos ineficientes en la recuperación de la salud, aparte de otros problemas como reacciones alérgicas e intoxicación. Es por esto que los resultados que genere esta investigación servirán como base para establecer, en primer lugar cuales son las causas que generan el hábito de la automedicación y así mismo poder determinar los conocimientos y las actitudes que tiene la población participante sobre los medicamentos. Al igual que servirá de base para crear estrategias que conlleve al uso adecuado de los medicamentos y que contribuyan al cuidado de la salud de los habitantes del barrio Héroes y Mártires –municipio de León. Esta investigación pueden ser de utilidad para que entidades gubernamentales como el MINSA, la dirección seccional de salud del SILAIS y la alcaldía municipal de León; estén informadas sobre la problemática que hay referentes a este tema y para que estas entidades además programen con mayor frecuencia actividades de promoción y prevención de las enfermedades.

La automedicación es un tema que ha tomado auge en las últimas décadas, tomada como una actitud errónea, cotidiana y habitual en la mayor parte en las personas adultas. Esto ha hecho que se convierta en uno de los problemas más graves que afectan a la población en general. El uso irresponsable e inapropiado de medicamentos sin receta, o prescritos con anterioridad que por iniciativa y voluntad propia de la persona trata de buscar alivio de una determinada enfermedad o síntoma. Sin que exista la debida supervisión de un profesional de la salud, ocasionan daños y peligros a la salud que en muchos casos son irreversibles y conducen a la muerte. Ante esta problemática se decide trabajar con la comunidad de la vereda los llanos, por ser una población vulnerable a esta práctica. Además en zona rural son pocas las campañas de orientación por parte de la secretaria de salud o entidad correspondiente. Por ello se desea aportar un granito de arena para orientar a esta comunidad que lo necesita.

IV. Tema

- ✓ Factores que inciden en la automedicación en el Reparto Héroes y Mártires Barrio el Calvarito-León junio-septiembre 2015.

4.1 Planteamiento del Problema.

¿Cuáles son los factores que inciden en la automedicación en el Reparto Héroes y Mártires, barrio el Calvarito- León, junio-septiembre 2015?

V. Objetivos

5.1 Objetivo General.

- ✓ Conocer los factores que inciden en la automedicación en el Reparto Héroes y Mártires, barrio el Calvarito- León, junio-septiembre 2015.

5.2 Objetivos específicos.

- ✓ Investigar el grado de conocimiento de las personas acerca de los distintos fármacos consumidos.
- ✓ Describir los principales síntomas que refiere la población.
- ✓ Identificar los diferentes fármacos consumidos sin receta médica.
- ✓ Analizar razón social, económica y cultural por el cual la población del Reparto Heroes y Martires se automedica.
- ✓ Investigar el papel que juega el farmacéutico en este fenómeno de la automedicación

VI. Marco Teórico.

6.1 Concepto.

La automedicación es la forma indiscriminada y voluntaria mediante la cual las personas consumen medicamentos, hierbas y/o remedios caseros sin previa prescripción médica ya sea antes o durante el tratamiento.

La automedicación puede ser conveniente si se utiliza para tratar síntomas menores como por ejemplo el dolor, la fiebre, la acidez de estómago, el resfriado, etc. y durante un tiempo limitado. De hecho existen medicamentos que no necesitan receta médica para comprarlos en la farmacia. Aun así, que un medicamento no requiera receta para su dispensación, no quiere decir que sea inocuo y no pueda resultar perjudicial en determinadas situaciones puesto que no deja de ser un medicamento, Por este motivo, delante de cualquier duda debe consultar con el médico para que le dé una mejor y efectiva medicación para su enfermedad.

Un caso diferente sería la automedicación con medicamentos que requieren receta médica para su dispensación y que por lo tanto deben ser prescritos por un médico. Esta práctica está desaconsejada. Un ejemplo sería tomar antibióticos sin prescripción médica ante la sospecha de una infección. Los antibióticos no se deben tomar nunca por iniciativa propia y sin la supervisión de un médico.

6.2 Factores que inciden en la automedicación.

Amigos, familiares, o el farmacéutico, quien está en capacidad de determinar no sólo el medicamento apropiado, sino la dosis adecuada y los posibles efectos secundarios, que varían en cada persona, conforme a su historial clínico y el diagnóstico de la dolencia.

No se trata de correr a una clínica u hospital ante un pequeño dolor de cabeza o malestar estomacal, pero es preciso asegurarnos de la reacción que podría producir cualquier medicamento de libre venta y aparente simplicidad.

Con la automedicación, la persona aquejada de una dolencia provoca que, en muchos casos, se retrase el diagnóstico o se establezca uno incorrecto; se enmascare la enfermedad, se prolongue o agrave la patología, o se seleccione una farmacoterapia incorrecta.

Otros factores que inciden a realizar la automedicación.

➤ Factores sociales.

En la automedicación, la automedicación es un problema social de amplias implicancias.

- El fácil acceso a los medicamentos está referido a la adquisición de medicamentos con o en ausencia de una receta médica, y en un establecimiento (farmacia o botica) o en forma ambulatoria.
- Influencia de la propaganda, con la publicidad de Medicamentos, los laboratorios Farmacéuticos intentan simplemente potencializar la venta de sus productos.

➤ Factores Económicos.

Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado.

➤ Factores Culturales.

La automedicación se presenta dentro de cualquier grupo de edad. Los factores más importantes que parecen haber desencadenado esta cultura de administración de fármacos en domicilio por parte del propio enfermo sin consulta médica previa, podrían ser los siguientes:

- ✓ Escasez de tiempo para acudir a la consulta médica en una sociedad actual dominada por las obligaciones laborales y domésticas.
- ✓ Pérdida de la credibilidad sanitaria basada en el deterioro de la relación médico-paciente (se confía más hoy en día en el desarrollo tecnológico que en las "manos" de un doctor).
- ✓ Procesos patológicos banales que por su carácter de cronicidad son poco valorados por el propio enfermo e interpretados por este como "auto medicables" (resfriado común y gripe, cefaleas, trastornos gastrointestinales leves).

- ✓ Otro factor que ha contribuido a la expansión de la automedicación responsable es el hecho de que los consumidores han demostrado tener la capacidad y responsabilidad necesarias para utilizar más medicamentos de libre acceso.
- ✓ Contribución actual de los medios de comunicación y mala interpretación por parte de los pacientes de la cultura sanitaria aportada: hoy en día existe mucha información y "todo el mundo entiende de medicina".
- ✓ Propagandas escritas o en la pantalla de medicamentos que muestran alivios inmediatos de síntomas, que en muchas ocasiones complican más la patología de base (tos seca nocturna y asma).
- ✓ Un tercer, y no menos importante factor, tiene que ver con los beneficios que aporta la automedicación responsable. Desde el punto de vista individual, el hecho de disponer de una adecuada cantidad y variedad de medicamentos de libre acceso, le permite a quien necesita de ellos, no recurrir a la consulta de un médico, cuando esto no es indispensable, continuar con sus actividades cotidianas, además de evitarle el desplazamiento a un servicio de salud con el consecuente ahorro en tiempo y dinero.

6.3 Generalidades.

La automedicación implica “riesgos por los posibles problemas o eventos relacionados con los medicamentos, que van desde leves hasta graves, según el medicamento y el usuario. Pueden ser tóxicos en casos de sobredosis, produciendo emergencias accidentales o intencionales”.

Principales causas de la automedicación.

- ✓ Pueden citarse muchas causas como elementos que impulsan la automedicación:
- ✓ Costo de la consulta médica.
- ✓ Costo de ciertos medicamentos.
- ✓ Situación económica del paciente.
- ✓ Influencia de personas conocidas.
- ✓ Pereza del paciente.

Es obvio que una persona que se encuentra sin trabajo o que percibe un sueldo bajo, piensa dos veces antes de decidir acudir al médico. Las consultas médicas suelen tener elevados precios y con frecuencia es necesario acudir en repetidas ocasiones a la consulta médica para poder tener

un diagnóstico correcto y luego para certificar la curación del malestar. El asunto no se detiene aquí, sino que los medicamentos suelen ser costosos.

En estos casos, aunque el médico diagnostique cierto tipo de medicamento, el paciente se auto medica solicitando un medicamento parecido que tenga un menor valor económico.

Conductas utilizadas para auto medicarse.

El conocido tiene tal síntoma, yo tengo el mismo síntoma, por tanto, puedo utilizar el mismo medicamento que utilizo el conocido para sanar.

✓ Este medicamento me fue recetado por un médico en una anterior ocasión para sanar este síntoma, como ahora tengo el mismo síntoma, puedo volver a tomar el mismo medicamento que me fue recetado para sanar. Me queda medicamento de un tratamiento anterior, por tanto lo tomaré en esta ocasión.

Tomar este medicamento es la única vía para sanar de la que dispongo. Este libro o esta página de internet recomiendan este medicamento para sanar mis síntomas.

6.4 Riesgos de la automedicación.

Los principales riesgos son:

➤ **Retraso de un diagnóstico:** Cuando se presenta alguna dolencia y para ella se comienza a usar medicamentos y se espera mucho el efecto, se retrasará el diagnóstico que resultará inoportuno.

➤ **Diagnóstico incorrecto:** Un tratamiento de automedicación sin un diagnóstico previo, puede influir en que los síntomas y signos cambien, quedando la enfermedad oculta, lo que puede desorientar a un profesional experimentado, pudiendo emitir un diagnóstico equivocado o incorrecto.

Esto sucede mucho con los antibióticos, por ejemplo, al tomarlos, cuando se presenta un resfrío, sin haber ido al médico previamente. Si se visita el médico después de esta automedicación, el diagnóstico será incorrecto, porque la infección que inicialmente había (síes que existió) no será la misma. Por lo tanto, no es bueno comenzar a tomar medicamentos sin tener la seguridad de qué enfermedad se trata.

➤ **Farmacoterapia incorrecta:** Se puede originar ya sea por medicamento mal indicado o dosis incorrectas de un medicamento bien indicado.

➤ **Conducción a abrupto sin adecuados:** Estos abruptos pueden también ser peligrosos por parte de algunos medicamentos.

➤ **Incremento del riesgo de reacciones adversas con respecto a los medicamentos:** Algunos medicamentos pueden ser incompatibles con la salud del individuo y no serlo para otro. Esto puede provocar reacciones adversas que se manifiestan con distinta intensidad, yendo simplemente de un dolor de cabeza, dolor de estómago, de un rash cutáneo a un shock anafiláctico que lo puede conducir a la muerte.

➤ Se administran en forma inadecuada (diluidos, en diferentes momentos del día a los indicados, en dosis aumentadas o disminuidas, sin respetar la frecuencia necesaria).

➤ Se discontinúa el uso de una medicina prescrita sin consultar al médico.

➤ No se presta atención o no se consulta respecto de los efectos secundarios.

➤ Se toma al mismo tiempo medicación prescrita por diferentes médicos.

➤ Se combina el alcohol con drogas antidepresivas, antihistamínico, tranquilizante o pastillas para dormir.

➤ Se "estira" la toma de la dosis de una medicación para que dure más que el tiempo de uso establecido por el médico.

➤ No se informa al profesional qué medicamentos se han estado tomando antes de visitarlo.

➤ Se utilizan medicamentos vencidos.

➤ Se guardan medicamentos para el auto tratamiento en algún momento futuro.

El uso inapropiado de las drogas farmacológicas puede desencadenar consecuencias negativas que van desde no concretar el efecto curativo buscado, hasta en casos extremos, la adicción o la muerte, pasando por reacciones alérgicas, vómitos, diarrea, intoxicaciones y daños orgánicos.

Estos riesgos son debidos a:

- ✓ Una persona presenta un proceso que cree banal, pero los síntomas indican algo que es mucho más serio, entonces obviamente lo tratamos de ocultar y evitar.
- ✓ Un paciente utiliza medicamentos que son incompatibles o que se complementan para ser tóxicos. Por lo tanto, ingerir un medicamento sin saber si en combinación con el que ya se está utilizando podría ser tóxico o potenciar sus efectos a una consecuencia que no es buena. En conclusión, no deberían mezclarse medicamentos sin conocerlos.
- ✓ Un paciente podría tener alergia a algunos medicamentos. Es difícil de saber si alguien es alérgico o sensible a un medicamento sólo hasta cuando lo toma. Hay muy pocos
- ✓ Medicamentos de los cuales se puede saber si la persona es alérgica o no, porque éstos se relacionan con ciertos alimentos.
- ✓ Generalmente, los pacientes relatan utilizar un medicamento popularizado por la publicidad o por el consejo de algún amigo, al cual le fue bien con este medicamento y por ello cree que también le hará buen efecto. Esto conduce a un consumo innecesario de ciertos medicamentos.
- ✓ La automedicación es practicada por casi todas las personas, tanto las que consultan a un médico como aquéllas que nunca lo hacen. Este es un problema que afecta a todas las clases sociales y es generado, en la mayoría de los casos, por la incapacidad económica o de tiempo para asistir al médico.

6.5 Entre los medicamentos de venta libre más utilizados para la automedicación se observa una larga lista como la que a continuación se menciona.

- Antiinflamatorios tipo naproxeno para migrañas
- Analgésicos tipo paracetamol para cuadros inflamatorios.
- Antibióticos tipo amoxicilina para molestias faríngeas inespecíficas o resfríos.
- Ansiolíticos tipo diacepam para cualquier cuadro depresivo o ansioso.
- Antidiarreicos tipo Lopera mida para cualquier episodio de gastroenteritis.
- Mesolíticos para cualquier proceso de tos.

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

- ✓ Escasez de tiempo para acudir a la consulta médica

- ✓ Pérdida de la credibilidad sanitaria basada en el deterioro de la relación médico paciente
- ✓ Procesos patológicos banales que por su carácter de cronicidad son poco valorados por los pacientes e interpretados por éste como “auto medicables” como: resfríos, gripe, cefaleas, trastornos gastrointestinales
- ✓ Contribución de los medios de comunicación y una interpretación equivocada por parte de los pacientes de la cultura sanitaria aportada
- ✓ Propagandas escritas o en la pantalla de medicamentos que muestran alivios inmediatos de síntomas, que en muchas ocasiones complican más la patología de base.

6.6 Efectos que produce la automedicación en la salud de las personas.

- **Toxicidad:** efectos secundarios, reacciones adversas y en algún caso intoxicación.
- **Falta de efectividad** porque se utilizan en situaciones en las que no están indicados. Por ejemplo, a veces se toman antibióticos por tratar procesos víricos ante de los que no son efectivos.
- **Dependencia o adicción.**
- Otro dato relevante a señalar es que el consumo de fármacos por cuenta propia aumenta con la edad, con los peligros que entraña la mayor interacción y la sobredosis ya de por sí más frecuente en pacientes ancianos.
- **Enmascaramiento de procesos clínicos graves** y por lo tanto retraso en el diagnóstico y en el tratamiento.
- **Interacciones** con otros medicamentos o alimentos que la persona está tomando. Puede haber una potenciación o una disminución del efecto del medicamento.
- **Resistencias a los antibióticos.** El uso excesivo de antibióticos puede hacer que los microorganismos desarrollen mecanismos de defensa ante de estos medicamentos de forma que dejen de ser eficaces.

Dentro de la automedicación los fármacos más utilizados pertenecen al grupo de los antibióticos y AINES.

Uno de los aspectos más importantes y preocupantes de la automedicación son las complicaciones que se presentan por el uso inadecuado de los medicamentos, así por ejemplo existen una serie de complicaciones relacionados con cada grupo de fármacos:

Los AINES son un grupo de fármacos que se han relacionado con una mayor de incidencia de úlceras gástrica y duodenales, por disminución de las prostaglandinas I2 y E2, así mismo prolongan el tiempo de hemorragia por disminución de la producción de tromboxano-A2 en las plaquetas, prolongan el tiempo de gestación y de hemorragia posparto por disminución de las prostaglandinas E y F y se conoce que las mezclas analgésicas pueden ocasionar cuadros de nefritis intersticial.

6.7 Los medicamentos más consumidos sin previa prescripción médica.

➤ **Analgésicos.** El ácido acetil salicílico (la aspirina), el paracetamol y el ibuprofeno son los fármacos que más se utilizan. Además de analgésicos son todos ellos antitérmicos. El dolor de cabeza, el dolor de espalda, el cansancio y los dolores articulares son las patologías que más demandan su uso. La aspirina tiene como riesgo principal la alteración de la mucosa gástrica (gastritis erosiva) con sangrado agudo. Además puede producir hipoglucemia y disminución de la coagulación de la sangre. Está desaconsejada en niños pequeños por el riesgo de potenciar el síndrome de Reye (un daño cerebral súbito agudo, que va unido a problemas hepáticos, de causa desconocida, pero que parece estar relacionado con el consumo de ácido acetil salicílico en los más pequeños). Por su parte, el ibuprofeno también puede afectar al aparato digestivo, aunque en menor grado que la aspirina. Y la hiperdosificación del paracetamol puede alterar la función hepática.

➤ **Antibióticos.** Los errores más frecuentes en la automedicación con antibióticos son la duración del tratamiento y la indicación del mismo. La interrupción prematura del tratamiento (que debe durar al menos siete días) es un error habitual que da lugar a resistencias bacterianas, que perjudican al paciente y a futuros usuarios de ese mismo fármaco. El abuso en la toma de antibióticos sin indicación médica suele realizarse en los procesos febriles, que normalmente tienen un origen vírico, para los que no son efectivos y, por lo tanto, innecesarios.

➤ **Antiinflamatorios.** Son indicados normalmente para enfermedades reumáticas, traumatismos y dolores musculares y articulares. La mayoría de los antiinflamatorios tienen un efecto lesivo sobre la mucosa gástrica. El uso indiscriminado de estos preparados puede alterar

el aparato digestivo, retener líquidos y alterar la función hepática renal. Su uso debe ser controlado y dirigido por un especialista.

➤ **Tranquilizantes.** Los medicamentos tranquilizantes, ansiolíticos y antidepresivos son algunos de los más utilizados. Su uso abusivo crea graves problemas personales y sociales. Producen dependencia cuando se toman por largo tiempo y sin control de un especialista, y pueden dar lugar a graves alteraciones del sueño, del comportamiento y de la personalidad.

6.8 En el prospecto de un medicamento de venta libre siempre deben aparecer los siguientes datos:

- ✓ Nombre del producto.
- ✓ Fórmula.
- ✓ Instrucciones para tomarlo.
- ✓ Período durante el cual debe utilizarse.
- ✓ Precauciones, incluyendo efectos adversos y contraindicaciones.
- ✓ Cambios significativos recientes en el producto.
- ✓ De ser necesarias, precauciones de interacción (cuando se mezclan ciertos medicamentos con otros, o con ciertas comidas o bebidas, produciendo efectos no deseados o disminuyendo la eficacia del producto).

Las características sobresalientes que debe poseer un medicamento de venta libre son:

- ✓ Debe estar aprobado por el INVIMA.
- ✓ El fabricante debe estar autorizado y supervisado por el INVIMA.
- ✓ El medicamento debe actuar sobre síntomas fácilmente reconocibles por el consumidor y que, por sus características, no requieran de la consulta médica.
- ✓ Debe tener información orientativa para el consumidor y recomendar la consulta al médico en caso de duda o reiteración de los síntomas. 30
- ✓ El rótulo del medicamento debe describir adecuadamente el modo de empleo, las advertencias sobre el uso inadecuado y debe poder ser leído y entendido por cualquiera.
- ✓ Debe ser efectivo y seguro, debido al conocimiento que de él tengan los profesionales, autoridades y el consumidor, por la comprobada acción de sus componentes.

- ✓ Debe poseer las condiciones que exigen las autoridades para todos los productos farmacéuticos.
- ✓ Debe estar expuesto en los lugares de venta para garantizar el libre acceso del consumidor. Su precio debe ser accesible.

Los medicamentos de venta libre son seguros y efectivos sólo cuando son usados apropiadamente:

- ✓ Los medicamentos de venta libre están indicados para el tratamiento de síntomas y de enfermedades de fácil autodiagnóstico.
- ✓ Deben ser empleados por un tiempo restringido (pocos días). En caso de persistir los síntomas, deben suspenderse y consultar con el médico.
- ✓ Al igual que cualquier otra especialidad medicinal, pueden producir efectos no deseados (adversos) para el organismo, si bien es cierto que la mayoría de ellos suelen ser mínimos, tolerables y de resolución espontánea.

Los medicamentos de venta libre pueden interferir con medicamentos que se esté empleando para el tratamiento de otras afecciones que pudiera padecer. En consecuencia:

- ✓ Advertir su empleo a su médico, o consultar antes de tomarlo si se encuentra medicado por alguna condición de esta naturaleza.
- ✓ Leer los rótulos o prospectos insertos dentro del empaque. Si no entiende claramente la información, consulte a su médico o farmacéutico.
- ✓ Se debe ser muy cuidadoso con el empleo de medicamentos de venta libre en los niños.
- ✓ Su empleo no se recomienda sin previa consulta con su pediatra.

Embarazo y lactancia.

- ✓ Durante el embarazo, no deben emplearse medicamentos de venta libre, sin consultar con su médico.
- ✓ Las mujeres que amamantan deben ser muy cuidadosas, ya que hay medicamentos que pasan de la madre al lactante a través de la leche materna y esto puede afectar a los bebés. Por lo tanto, no deben auto- medicarse, sin contar con asesoramiento y control médico.

Personas mayores.

- ✓ En las personas mayores es común el uso inadecuado de medicamentos. Por lo general, toman varios a la vez, con frecuencia prescritos por dos o más médicos, lo cual hace más complicado recordar si se ha ingerido una droga en particular. A 31 esto se suma la dificultad de distinguir los colores de los remedios, de leer las etiquetas, de escuchar o comprender las indicaciones, y a veces también el aspecto económico.
- ✓ Combinados, estos elementos favorecen errores como reducir o aumentar la cantidad, omitir o saltar las dosis, modificar el horario, compartir medicamentos con amigos, vecinos, dejar de tomar los remedios por falta de dinero para comprarlos o por sentirse mejor.
- ✓ Es conveniente que los mayores visiten al médico acompañado, y que alguien supervise la administración de los medicamentos.

El consumo de tranquilizantes.

- ✓ Los psicofármacos, son drogas que actúan sobre el sistema nervioso, capaces de generar adicción si se abusa de ellos.
- ✓ Para adquirirlos se necesita presentar receta por duplicado, cuya copia se archiva, pero esta norma no siempre se respeta.
- ✓ Si el médico indica ansiolíticos, antidepresivos u otros psicofármacos, se debe poner especial cuidado en usarlos exactamente en la forma en que él los prescribe. Consultar sobre los efectos de la medicación, sus contraindicaciones y los efectos secundarios. Es fundamental que el profesional controle el ritmo y las dosis de las tomas y que enfatice la interacción negativa del alcohol y los psicofármacos, ya que esta es una causa de cuadros de confusión, accidentes con maquinarias o automóviles debidos a "olvidos" y pérdida de reflejos.

Papeles y Responsabilidades en la Automedicación.

- ✓ En la automedicación la persona es responsable principalmente del uso de productos de automedicación. Se debe tener especial cuidado cuando los grupos vulnerables, como niños, ancianos o mujeres embarazadas se auto medican.
- ✓ Si una persona opta por la automedicación debe ser capaz de: reconocer los síntomas que tratan; determinar que está en condiciones apropiadas para la automedicación; elegir un

producto de automedicación adecuado; seguir las instrucciones para el uso del producto descritas en su etiqueta.

✓ A fin de limitar los riesgos potenciales que implica la automedicación, es importante que todos los profesionales de la salud que atienden pacientes deban proporcionar:

✓ Educación sobre los medicamentos sin prescripción y su uso apropiado e instrucciones para obtener consejos de un médico si no están seguros. Esto es muy importante en los casos en que la automedicación no es apropiada debido a ciertas condiciones que pueda presentar el paciente;

✓ Incentivos para leer cuidadosamente la etiqueta del producto y las instrucciones (si están disponibles) para obtener consejos si es necesario y reconocer las circunstancias cuando la automedicación no es, o ya no es, apropiada. 32

✓ Todas las partes interesadas deben estar conscientes de los beneficios y riesgos de todo producto de automedicación y deben comunicarlos de manera justa y racional, sin destacar demasiado los unos ni los otros.

✓ Los fabricantes, en particular, están obligados a seguir los distintos códigos o regulaciones que ya existen a fin de asegurar que la información entregada a los consumidores es apropiada en estilo y contenido. Esto se refiere en especial al etiquetado, a la publicidad y a todas las advertencias de los medicamentos sin prescripción.

✓ El farmacéutico tiene la responsabilidad profesional de recomendar, cuando sea apropiado, la obtención de una opinión médica.

✓ Papel de los Gobiernos en la Automedicación Los Gobiernos deben reconocer y reforzar la distinción que existe entre los medicamentos con prescripción y los sin prescripción, y asegurarse que las personas que utilizan la automedicación estén bien informadas y protegidas de los posibles peligros o efectos negativos a largo plazo.

✓ La Promoción Pública y Comercialización de los Productos de Automedicación

✓ La publicidad y la comercialización de los medicamentos sin prescripción deben ser responsables, entregar información clara y precisa y mostrar un equilibrio justo entre los beneficios y riesgos. La promoción y la comercialización no deben estimular la automedicación irresponsable, compra de medicamentos que no son apropiados, o compras de cantidades de medicamentos más importantes de las necesarias.

✓ Se debe instar a la gente a considerar los medicamentos (con o sin prescripción) como productos especiales y a seguir las precauciones normales para guardarlos y utilizarlos cuidadosamente, conforme a las instrucciones profesionales.

6.9 El antibiótico que más se destaca son las penicilinas.

Reacciones adversas en éstas se destacan reacciones de hipersensibilidad.

- Reacción anafiláctica.
- Edema angioneurótico.
- Fiebre medicamentosa.
- Erupciones cutáneas.
- La enfermedad del suero.
- Nefritis intersticial y trastornos hemáticos.
- Así mismo existen reacciones cruzadas por la cual las personas alérgicas a un tipo de penicilina pueden serlo también a Cefalosporinas e Inipenen.

El uso de algunos antidiarreicos como la Loperamida, lejos de mejorar el cuadro lo empeoran al inhibir un proceso fisiológico normal de defensa.

Existen otra serie de medicamentos que igualmente no se justifica su uso como el de multivitamínicos y tónicos tan solicitado por las madres para tratar la desnutrición e hiperoxia de sus hijos ya que no han demostrado una eficacia relevante.

6.10 Administración de fármacos y alimentos (FDA FOOD AND DRUG ADMINISTRATION).

La FDA establece que los pacientes deben confiar en su propio criterio cuando se trata de medicamentos de venta libre, los fabricantes están en la obligación de brindar suficiente información que permita usar los medicamentos con los mínimos riesgos para su salud (FDA 2009).

Las etiquetas de los medicamentos de venta libre contienen toda la información que se necesita para tomarlos correctamente: Los ingredientes activos e inactivos, para qué sirve el

medicamento, las interacciones o efectos secundarios que podrían producirse, cómo y cuándo tomarlo.

Se debe seleccionar medicamentos de venta libre que tengan sólo los ingredientes que el paciente necesite. Se debe comprobar que el paquete no haya sido abierto y que no haya pasado su fecha de expiración y consultar al médico si se consume regularmente medicamentos de venta libre.

Cuando una persona decide automedicarse, debe tener en cuenta que las consecuencias que se pueden presentar son numerosas. Entre ellas, se encuentran el incremento del riesgo de reacciones adversas, el enmascaramiento de la enfermedad de fondo y por el agravamiento de la patología.

Se puede concluir que existe la necesidad de implementar con urgencia un Plan de Uso Racional de Medicamentos, que permita posicionar a la paciente de información de sus derechos y deberes, así como definir claramente las responsabilidades del médico que prescribe y del Químico Farmacéutico que dispensa los medicamentos.

Consecuencias sociales de la automedicación.

La posibilidad del autocuidado y automedicación responsable de las enfermedades más comunes, constituye una forma de desahogo para el sistema salud si no es necesario consultar al médico para todo lo que nos ocurren, podrá dedicar mayor tiempo y esfuerzo al estudio, tratamiento y prevención de las enfermedades más graves que requieren la intervención médica (Rubio 2010).

Los recursos sanitarios, profesionales y económicos deben ser utilizados para conseguir el máximo provecho social e individual.

La atención de salud debe entenderse como una prolongación del autocuidado que va desde la autoobservación, la percepción e identificación de los síntomas, la valoración de su severidad y la elección de una opción de tratamiento o la petición de ayuda profesional.

Efectos adversos de la automedicación

En nuestro medio, el paciente se automedica no sólo con los medicamentos de venta libre sino también con aquellos que se venden con receta médica.

ANALGÉSICOS

Uno de los riesgos del uso de los analgésicos es la nefritis intersticial, gastritis entre otras enfermedades. Se estima que el 11% de todos los casos de insuficiencia renal , es atribuido al consumo de analgésicos.

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

La población que sufren migraña y cefalea por tensión no están siempre diagnosticados. El paciente opta por el uso indiscriminado e inadecuado y desordenado de los analgésicos, con o sin receta, para aliviar en lo posible sus síntomas, dolencias (Colas et al 2005).

La automedicación con analgésicos constituye en nuestro medio un problema de salud pública. El uso regular y frecuente de analgésicos como aspirina y paracetamol, particularmente cuando se toman juntos para tratar cefaleas no específicas, puede causar cefalea crónica como reacción adversa.

ANTIBIÓTICOS

La población espera la curación definitiva de una infección que los amenaza a través de su utilización. Además los pacientes refieren en la farmacia y boticas que la mayoría de ellos tiene en su botiquín un antibiótico guardado de la anterior consulta médica y lo volverían a consumir sin visita médica. En España se demostró que el 25% de los 80 millones de envases anuales de antibióticos son consumidos sin prescripción médica.

Un error, problema a destacar en este grupo terapéutico es la suspensión del antibiótico antes de finalizado el tratamiento prescrito. Usar los antibióticos de forma racional y adecuada constituye una obligación y un reto fundamental para mantener un correcto equilibrio entre una buena práctica clínica y la necesidad de disminuir el impacto de las resistencias bacterianas e interacciones medicamentosas.

OTROS MEDICAMENTOS

Los antihistamínicos son otro grupo muy utilizado en la automedicación, el uso prolongado o excesivo de descongestivos nasales vasoconstrictores puede causar congestión de rebote que, a su vez, puede producir inflamación crónica de la mucosa y obstrucción de las vías nasales, sinusitis y otras complicaciones.

Una encuesta realizada en el año 2000 en la población de (Brasil) demostró que los analgésicos, antiácidos, antiinflamatorios, anticonceptivos de uso sistémico y antibacterianos de uso sistémico fueron los grupos farmacológicos más usados en la automedicación.

Nosotros como profesionales de la salud tenemos la obligación de enseñar a los pacientes las complicaciones de un mal uso de los fármacos y advertirles sobre los efectos secundarios de los mismos. Debemos insistir en que un medicamento no es un artículo de compra como cualquier otro y enseñar la responsabilidad que debe asumir todo paciente en el autocuidado de su propia salud.

6.11 Medicamentos de venta libre (otc)

¿Qué significan las siglas OTC?

La traducción es “Over the counter”, algo así como venta en mostrador, o sin receta, equivalente a nuestro “venta libre”.

¿Cómo saber si un medicamento es de venta libre?

Busque en el envase la leyenda VENTA LIBRE.

¿Cómo saber el medicamento está autorizado para su consumo por el INVIMA?

Busque en el envase el número del certificado, que es la constancia del registro del medicamento en el INVIMA.

¿Cómo saber si un medicamento está vencido?

En el envase debe constar la fecha de vencimiento.

Búsquela. No se deben consumir medicamentos vencidos.

Lo que se debe saber:

Los medicamentos de venta libre son aquellos a los cuales la autoridad sanitaria que establece la condición de expendio de las especialidades medicinales (la ANMAT) les ha dado la posibilidad de ser vendidos sin receta médica, a diferencia de aquellos que requieren una prescripción escrita hecha por el médico.

Como consecuencia de la sanción del decreto 2266/91, que alcanzó a todos los bienes y servicios que se ofrecían en el país, los medicamentos de venta libre pueden ser expendidos tanto en farmacias como fuera de éstas (supermercados, quioscos o estaciones de servicio). Sin embargo, algunas provincias como Buenos Aires, Mendoza y Santa Fe no refrendaron la vigencia de la ley, por lo cual dentro del territorio de éstas sólo pueden ser expandidas en farmacias.

Se les permite hacer publicidad en medios masivos de comunicación (diarios, revistas, carteles, boletos de subterráneo, radio, cine y televisión).

No poseen cobertura por parte de las obras sociales ni en la mayoría de los sistemas de medicina prepaga.

En las sociedades modernas, las personas han comenzado a entender que proteger y mantener la salud requiere de cuidado. El auto cuidado de la salud comprende una serie de acciones, tales como hacer ejercicios físicos regularmente, abstenerse del hábito de fumar, no consumir bebidas alcohólicas en exceso, no abusar de ciertos alimentos y mantener relaciones interpersonales amistosas en el hogar y en el trabajo. Por otra parte, ocasionalmente padecemos de dolencias

que no son serias y que por lo tanto no requieren del diagnóstico y tratamiento por parte del médico, en tanto que 5 FAMILY DOCTOR.ORG. Medicamentos OTC: conozca los riesgos que conllevan y como disminuirlos.

En estos casos la automedicación es posible. Esta acción está permitida, es legal e inobjetable y, cuando está ligada estrechamente a la información necesaria sobre las indicaciones aceptadas o los posibles efectos adversos del medicamento que va a ser utilizado, se convierte en automedicación responsable. Esto significa que el consumidor conoce qué especialidad medicinal va a utilizar, para qué dolencia está indicada, y qué tipos de recaudos debe tomar en cada caso. Por el contrario “conseguir” por diferentes vías medicamentos de venta bajo receta sin contar con ella, se denomina auto prescripción, y esta acción sí que es reprochable desde todo punto de vista. Para esta no hay excusa o argumento que la convierta en responsable: siempre es irresponsable.

La diferencia entre automedicación y auto prescripción no es tan sólo semántica, sino estrictamente práctica y de todos los días. Cuando decimos que una persona se “automedica” debido a que, por padecer de un dolor de cabeza, consume aspirinas compradas libremente, estamos ante el ejercicio del derecho a comprar un medicamento que el Estado considera que puede estar al alcance de la persona, sin la mediación del médico, para tratar aquellas dolencias para las cuales ha sido autorizado.

Otro punto importante a tener en cuenta sobre este tema es el denominado uso “Off Label”. Esto significa que una persona está empleando un medicamento de venta libre para obtener un efecto diferente para el que fue inicialmente concebido y aceptado tanto por la comunidad médica como por la autoridad sanitaria, tal como ingerir vitamina C para prevenir resfriados.

Al respecto, nadie ha podido demostrar hasta la fecha que un consumo regular genere algún tipo de prevención de padecer enfermedades de las vías respiratorias. Estas suposiciones se basan en leyendas populares que carecen sustento científico. Por esta razón, es importante que, ante cualquier inquietud relacionada con el consumo de medicamentos de venta libre, los

consumidores acudan a su médico o farmacéutico, quienes podrán brindarle las explicaciones pertinentes.

6.12 ¿Qué condiciones deben reunir este tipo de medicamentos para lograr esta condición de venta?

Básicamente, seguridad en el uso y dosis tóxicas muy alejadas de las terapéuticas; es decir, no generar efectos adversos que desequilibren la balanza de los riesgos por sobre los beneficios. El medicamento debe actuar sobre síntomas o afecciones fácilmente reconocibles por el consumidor, y que por sus características no requieran inicialmente de la consulta médica. Deben contener información orientativa para el consumidor, describiendo adecuadamente su modo de empleo, las advertencias sobre el uso inadecuado, y debe poder ser leída y fácilmente interpretada por las personas. La autoridad competente, INVIMA, se reserva el derecho de otorgar esta condición, de acuerdo a los antecedentes que obran en su poder y a la situación educativo/cultural de la comunidad.

Datos estadísticos indican que el número de especialidades medicinales de venta libre se ha incrementado en los últimos años, debido a la presencia de productos nuevos y de otros ya existentes que han cambiado su condición de expendio.

6.13 La Asociación Médica Mundial ha preparado esta Declaración para orientar a los médicos y a sus pacientes sobre la automedicación responsable.

1. Distinción entre la Automedicación y los Medicamentos con Prescripción.

✓ Los productos medicinales se pueden dividir, generalmente, en dos categorías separadas: los medicamentos con prescripción y los que no necesitan prescripción. Esta clasificación puede variar de un país a otro. Las autoridades nacionales deben asegurar que los medicamentos que no necesitan prescripción sean lo suficientemente seguros para no causar ningún daño a la salud.

✓ El medicamento con prescripción sólo está disponible para una persona luego de ser recetado por el médico después de una consulta. El medicamento con prescripción no tiene una utilización segura, excepto bajo la supervisión del médico, debido a su toxicidad o a otros efectos peligrosos potenciales (por ejemplo, acostumbramiento), el método de utilización o las medidas colaterales necesarias para su uso.

✓ La automedicación responsable, como se utiliza en este documento, es el uso de un medicamento registrado o monográfico que está disponible legalmente sin la prescripción de un médico, ya sea por iniciativa propia de la persona o por consejo de un profesional de la salud. La utilización de medicamentos con prescripción sin una receta médica no forma parte de la automedicación responsable.

✓ La seguridad, eficacia y calidad de los medicamentos sin prescripción deben ser probadas según los mismos principios que se utilizan para los medicamentos con prescripción.

2. Utilización de la Automedicación en conjunto con la Medicación con Prescripción En un tratamiento se puede combinar la automedicación y la medicación con prescripción, conjuntamente o de manera consecutiva. Se debe informar al paciente sobre las posibles interacciones entre los medicamentos con prescripción y los que no la necesitan. Por esto, el paciente debe informar al médico sobre su automedicación.

3. Papeles y Responsabilidades en la Automedicación.

✓ En la automedicación la persona es responsable principalmente del uso de productos de automedicación. Se debe tener especial cuidado cuando los grupos vulnerables, como niños, ancianos o mujeres embarazadas se automedican.

✓ Si una persona opta por la automedicación debe ser capaz de:

1. reconocer los síntomas que tratan;
2. determinar que está en condiciones apropiadas para la automedicación;
3. elegir un producto de automedicación adecuado;
4. seguir las instrucciones para el uso del producto descritas en su etiqueta.

✓ A fin de limitar los riesgos potenciales que implica la automedicación, es importante que todos los profesionales de la salud que atienden pacientes deban proporcionar:

5. educación sobre los medicamentos sin prescripción y su uso apropiado e instrucciones para obtener consejos de un médico si no están seguros. Esto es muy importante en los casos en que la automedicación no es apropiada debido a ciertas condiciones que pueda presentar el paciente;

6. incentivos para leer cuidadosamente la etiqueta del producto y las instrucciones (si están disponibles) para obtener consejos si es necesario y reconocer las circunstancias cuando la automedicación no es, o ya no es, apropiada.

✓ Todas las partes interesadas deben estar conscientes de los beneficios y riesgos de todo producto de automedicación y deben comunicarlos de manera justa y racional, sin destacar demasiado los unos ni los otros.

✓ Los fabricantes, en particular, están obligados a seguir los distintos códigos o regulaciones que ya existen a fin de asegurar que la información entregada a los consumidores es apropiada en estilo y contenido. Esto se refiere en especial al etiquetado, a la publicidad y a todas las advertencias de los medicamentos sin prescripción.

✓ El farmacéutico tiene la responsabilidad profesional de recomendar, cuando sea apropiado, la obtención de una opinión médica.

4. Papel de los Gobiernos en la Automedicación Los Gobiernos deben reconocer y reforzar la distinción que existe entre los medicamentos con prescripción y los sin prescripción, y asegurarse que las personas que utilizan la automedicación estén bien informadas y protegidas de los posibles peligros o efectos negativos a largo plazo.

5. La Promoción Pública y Comercialización de los Productos de Automedicación.

✓ La publicidad y la comercialización de los medicamentos sin prescripción debe ser responsable, entregar información clara y precisa y mostrar un equilibrio justo entre los beneficios y riesgos. La promoción y la comercialización no deben estimular la automedicación irresponsable, compra de medicamentos que no son apropiados, o compras de cantidades de medicamentos más importantes de las necesarias.

✓ Se debe instar a la gente a considerar los medicamentos (con o sin prescripción) como productos especiales y a seguir las precauciones normales para guardarlos y utilizarlos cuidadosamente, conforme a las instrucciones profesionales

¿Cómo se abusa de los medicamentos con prescripción médica?

Los medicamentos con o sin prescripción médica se pueden abusar de cualquiera de las siguientes maneras:

✓ Tomando un medicamento que fue recetado para otra persona. Al desconocer el peligro que implica el compartir medicamentos, las personas a menudo contribuyen a esta forma de abuso compartiendo con algún familiar los analgésicos que no han usado.

✓ Tomando el medicamento en una dosis más alta o de una manera diferente a la recetada. La mayoría de los medicamentos con prescripción médica se distribuyen en tabletas para tomar por vía oral, pero las personas que abusan de los medicamentos algunas veces los trituran e inhalan el polvo o lo disuelven y se lo inyectan. Esto acelera la entrada del medicamento a la corriente sanguínea y al cerebro, aumentando su efecto.

✓ Tomando un medicamento para un fin diferente para el que fue recetado. Todos los tipos de medicamentos mencionados pueden producir un efecto agradable si se toman en cantidades suficientes, por lo que tomarlos con el objeto de experimentar euforia es una de las razones principales por la cual las personas abusan de ellos. Los estudiantes con frecuencia abusan de los medicamentos para el TDAH, como el Adderall, por el efecto que producen al estimular la agudeza mental y la concentración.

El hábito de automedicación es muy frecuente en nuestra población universitaria. Estas cifras son claramente superiores a las comunicadas en otros estudios en nuestro país. Así, estudios realizados en Alicante y Madrid han arrojado cifras de 63% y 30,9% respectivamente.

Nuestras cifras, pues, se asemejan más a las obtenidas en estudios en población universitaria de Argentina (85%) y de Palestina (98%)

A la cabeza de los medicamentos consumidos se encuentran los analgésicos. Estos datos coinciden ampliamente con los comunicados en otros estudios. Es conocido que el hábito generalizado de consumo de analgésicos y antiinflamatorios puede tener consecuencias serias a nivel hepático en caso de consumo de paracetamol, y sobre la función renal y el aparato digestivo en caso de AINES.

Es de destacar que el hecho de poseer hábitos de información relacionados con el uso responsable del medicamento estaba significativamente asociado a una disminución en el consumo de antibióticos. Es frecuente que individuos que tienen escasos hábitos de información

sanitaria en general, y sobre medicamentos en particular, confundan infecciones respiratorias víricas con bacterianas, empleando los antibióticos en cuadros víricos que no requieren en principio estos tratamientos. Nuestros datos reafirman la utilidad y propiedad de las campañas estatales de información sobre los riesgos de un consumo indiscriminado e inadecuado de antibióticos.

Por otro lado, cabe destacar la influencia del sexo en el consumo de determinados grupos de medicamentos. De entre todos los productos farmacéuticos diferencialmente consumidos en función del sexo, los antidepresivos pueden ser explicados por la mayor prevalencia en el sexo femenino de la enfermedad que motiva el tratamiento. Mientras que unos autores no han evidenciado estas diferencias de consumo de medicamentos entre sexos, otros autores sí han demostrado comportamientos diferenciados según el género en lo tocante a automedicación. Nuestros resultados sobre grado de información acerca de los medicamentos consumidos concuerdan con los obtenidos por estos últimos autores, confirmando el comportamiento automedicativo más responsable del sexo femenino frente al masculino.

Por último cabe comentar que no hemos evidenciado un claro impacto del carácter sanitario de la carrera cursada sobre los hábitos de automedicación. El hecho de que los estudiantes de carreras sanitarias consuman más vitaminas puede justificarse por la mayor carga docente y exigencia de esfuerzo intelectual de las carreras sanitarias contempladas sobre las no sanitarias incluidas en este estudio.

Así pues, la automedicación es una práctica extremadamente frecuente en la población universitaria valenciana estudiada. El sexo y los hábitos de información sobre medicamentos influyen significativamente esta práctica. Creemos que las autoridades sanitarias deben perseverar en su esfuerzo informativo sobre los riesgos de un consumo incontrolado y poco informado de medicamentos.

6.14 Participación de los médicos al realizar la automedicación.

Los médicos son los ejecutores finales del uso del medicamento. Deciden con su criterio qué fármaco usar o no usar diariamente en cada paciente que demanda ayuda en las consultas. Es decir, plasmamos un complejo mundo de interacciones la cadena del medicamento, en el propio

paciente. Y todo esto se realiza, la mayor parte de las veces, en el breve espacio de tiempo que dedicamos a realizar todo el acto médico (descripción por parte del paciente, preguntas aclaratorias del médico y/o exploración, presunción diagnóstica y decisión terapéutica).

Ninguna máquina es capaz de hacer este proceso tan rápidamente como un experimentado médico de familia en su práctica diaria. Todo este proceso de toma de decisiones está basado en un modelo interactivo de múltiples influencias: Administración sanitaria, sistema de financiación del medicamento, formación Individual previa y continuada, promoción de la industria farmacéutica, actitud ante el uso de medicamentos, expectativas esperadas ante un tratamiento concreto, Expectativas del paciente, presión de los grupos sociales.

6.15 Colaboración del farmacéutico al realizar la automedicación.

Los farmacéuticos han supuesto un gran apoyo a las medidas formativas y administrativas encaminadas al mejor uso de los Medicamentos. Las Comisiones de Farmacia son el elemento fundamental en la elaboración consensuada de guías terapéuticas, hojas de información sobre novedades farmacéuticas y otros materiales educativos y de investigación. La realización de actividades formativas específicas sobre uso de medicamentos supone un elemento de información.

6.16 La población.

La población es el consumidor final de los productos farmacéuticos, y por lo tanto, es necesario conseguir una mayor corresponsabilidad y participación en su utilización. En este aspecto el uso correcto de la AUTOMEDICACIÓN constituye un eje fundamental de las actividades que tiendan a mejorar la calidad del uso de los medicamentos.

El autocuidado, y dentro de él la automedicación, es un fenómeno común y enmarcado en el comportamiento humano desde el principio de los tiempos, adecuado cuando se realiza bajo condiciones de conocimiento y seguridad correctos, y positivo para la atención sanitaria global de una población.

La automedicación la podemos definir de una forma clásica como «el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico.

De esta manera, cualquier medida de tratamiento o alivio desarrollado por el individuo, o en la mayor parte de los casos el entorno familiar, son actividades de autocuidado que usan diversas medidas terapéuticas, y entre ellas en lugar destacado los medicamentos.

La solución o el alivio de multitud de molestias y pequeños problemas de salud que se presentan a lo largo de la vida, se puede realizar desde la propia autonomía de un individuo o una familia bien informada en el uso de técnicas y de medicamentos útiles y seguros para esta misión. Esta forma independiente de tomar medicamentos, es absolutamente complementaria (y no opuesta) a la labor encomendada por la sociedad a los médicos.

6.17 Aspectos positivos y negativos.

Beneficios de la automedicación.

No todos los aspectos de la automedicación son negativos, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) si se hace de una forma responsable puede ser una forma de atención válida en los países desarrollados. Es decir, no toda la automedicación es inadecuada por sí misma, el objetivo a conseguir sería la promoción de una automedicación responsable en la medida de lo posible.

La consecuencia positiva sería la solución de problemas banales de salud de forma autónoma y complementaria a la labor del médico, evitar el colapso y sobre uso de los recursos sanitarios cuando no son necesarios e incrementar la autonomía y responsabilidad personal en el cuidado de la salud. Para ello es importante:

Entre los aspectos negativos.

- Se destaca el uso excesivo de los medicamentos.
- La ausencia de un correcto control de éstos.
- El riesgo de efectos indeseables.
- Las interacciones medicamentosas inesperadas.

- Muerte, en el mejor de los casos. Aunque muchas personas siguen intentando auto recetarse luego de su muerte, para intentar revertirle y en algunos casos obtiene resultados, como los zombies.
- La excepción a la regla anterior son los anticonceptivos, que provocan embarazos múltiples si son bien usados, y si son mal usados, aún más.
- El retraso en el diagnóstico de una determinada enfermedad y la utilización inadecuada de los medicamentos en general.

Este último aspecto es particularmente importante si se considera que los pacientes pueden ignorar las contraindicaciones de los fármacos y los peligros derivados de su uso prolongado.

Los medicamentos empleados como automedicación pueden también utilizarse en intentos de suicidio y, por ejemplo, en Gran Bretaña, más de la mitad de las intoxicaciones voluntarias, son atribuidas a medicamentos de venta libre.

Enseñar a auto medicarse. Es fundamental enseñar, aconsejar y educar por parte de los médicos.

- ✓ Información sobre la enfermedad del paciente, su gravedad, duración y posibles complicaciones.
- ✓ Aconsejar sobre el uso de los tratamientos: para qué sirve el fármaco, dosis y frecuencia de administración, efectos adversos, duración del tratamiento, qué hacer si no hay mejoría o hay agravamiento.
- ✓ Educar sobre: qué hacer en otras situaciones similares, fármacos que puede o no puede tomar, signos de alarma, favorecer la colaboración y la comunicación del paciente.

❖ A la hora de tomar un fármaco:

- El consumo del mismo debe tener una duración limitada. Si los síntomas no mejoran, aparecen otros nuevos o empeora se debe consultar con el médico.
- Se debe leer y conservar el prospecto de todos los medicamentos.
- Conservar los medicamentos en su embalaje original. Prestar atención en información importante como la fecha de caducidad y el modo de conservación. El embalaje protege el medicamento y garantiza su adecuada conservación.

6.18 Automedicación responsable.

Se entiende por automedicación responsable a la práctica mediante la cual los individuos previenen o tratan sus enfermedades con productos autorizados y disponibles para su venta sin prescripción médica (venta libre), mismos que son seguros y efectivos cuando se utilizan tal como se indican las condiciones de uso estipuladas por el fabricante en el empaque.

Cuando acudimos a una farmacia en busca de algún medicamento conocido, que nos fue recetado alguna vez o que nos recomendó un familiar o amigo, corremos el riesgo de padecer los efectos secundarios que éste pudiese causar y que en ocasiones pueden resultar fatales.

Al recurrir de manera frecuente a la automedicación olvidamos que es el médico quien está en capacidad de determinar no sólo el medicamento apropiado, sino la dosis adecuada y los posibles efectos secundarios, que varían en cada persona, conforme a su historial clínico y el diagnóstico de la dolencia.

La dependencia química o adicción es frecuente, sobre todo en los inhibidores del sistema nervioso central. Una sobredosis puede conducir a un cuadro de irritabilidad, somnolencia y terminar con el desenlace fatal de un paro cardiorrespiratorio.

Es preciso recordar que un mismo medicamento no actúa de la misma forma en diferentes personas, aunque los síntomas parezcan iguales. La auto prescripción ocasiona, en muchos casos, posteriores gastos en la recuperación de la salud, superiores a los que se incurriría si desde un principio se acudiese a un médico.

Otro de los efectos indeseados que puede acarrear la automedicación es la intoxicación, la cual se manifiesta a través de náuseas, vómitos, gastritis visión borrosa e insomnio.

Según la OMS.

Varios autores -incluyendo a los de la Organización Mundial de la Salud (OMS)- han definido al autocuidado, la automedicación y la auto prescripción. El término autocuidado se refiere a

todo aquello que las personas hacen por sí mismas, con el propósito de restablecer y preservar la salud o, prevenir y tratar a las enfermedades.

Es un término amplio que abarca a la higiene (general y personal), la nutrición (tipo y calidad de alimentos), el estilo de vida (actividades deportivas, tiempo libre), los factores ambientales (condiciones de vida, costumbres sociales), los factores socioeconómicos (nivel de ingresos, creencias culturales) y la automedicación.

La automedicación consiste en la selección y el uso de los medicamentos, por parte de las personas, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos puedan identificar. Se refiere fundamentalmente, a los medicamentos de venta libre. Como vimos anteriormente, la automedicación es una parte del autocuidado.

Auto Prescripción.

La auto prescripción es el uso indiscriminado de fármacos sin indicación ni supervisión facultativa.

Los medicamentos de venta libre deben estar respaldados por información que describa el modo de administración o uso, los efectos terapéuticos y posibles efectos secundarios, cómo deben monitorearse los efectos deseados, las posibles interacciones, las preocupaciones y advertencias, la duración de su uso y, las circunstancias en las que se debe consultar a un profesional.

Postura de la Asociación Médica Mundial.

La Asociación Médica Mundial, en su Asamblea General de 2010, declara que toda persona puede optar por auto medicarse pero, en este caso, debe ser capaz de reconocer los síntomas que tratan, de determinar que está en condiciones apropiadas para auto-medicarse, de elegir un producto de automedicación adecuado y de seguir las instrucciones de uso del producto, descritas en la etiqueta. Se concluye en que los gobiernos deben reconocer y reforzar la distinción que existe entre los medicamentos con prescripción y los de venta libre y, asegurarse de que las personas que utilizan la automedicación estén bien informadas y protegidas de los posibles peligros o efectos negativos a largo plazo.

Existen varias razones que llevan a la población a auto medicarse. Los motivos esgrimidos más frecuentemente son la consideración de levedad de los procesos, la sensación subjetiva de dominio de la propia patología y el conocimiento previo del fármaco.

Debido a esto, la automedicación, es decir cuando un paciente decide que tiene tal o cual enfermedad y se receta una medicina se ha vuelto un verdadero problema para la salud común. El peligro real de esta actitud es que todo medicamento químico tiene diversos efectos secundarios. Esto es que paralelamente al efecto terapéutico, pueden causar en el paciente molestias adicionales como somnolencia, mareos, dolor de cabeza, 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.

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.

6.19 Propuestas sugeridas por la OMS para reducir la automedicación.

) Educación de los pacientes.

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 sanidad pública. Para ello, la OMS aboga por formar a la población en el uso de fármacos. Esto se lograría a través de los propios médicos, en su rol de comunicadores sociales. Se trata de complementar el binomio diagnóstico-receta, con la tríada información-consejo terapéutico-educación.

) Automedicación responsable.

La automedicación responsable se refiere básicamente al consumo de medicamentos de libre acceso. Tal y como lo contempla la OMS, la automedicación responsable, genera beneficios a nivel personal y social. Entre estos beneficios, se consideran a: el alivio o solución de los problemas de salud se pueden realizar de forma autónoma y complementaria a la labor profesional de los médicos, se incrementa la autonomía y la responsabilidad de las personas en el cuidado de su salud, se evitan esperas, desplazamientos y pérdidas de tiempo y se contribuye al desahogo del sistema sanitario congestionado por dolencias susceptibles de tratarse en forma autónoma.

La automedicación es una realidad que debe asumirse. La información y la educación sanitaria pueden ayudar a que se haga de forma responsable y positiva, así como a erradicar a la automedicación indeseable y peligrosa.

) Médicos y estudiantes de medicina.

Existen pocos trabajos de investigación, que aborden el tema de la automedicación. Sería conveniente realizar trabajos metacéntricos que permitan recabar la mayor cantidad posible de información de nuestra población. Asimismo, los conceptos de auto-medicación responsable, auto prescripción y autocuidados, deberían formar parte de la educación médica de pre-grado.

) Farmacéuticos y despachantes de farmacias.

Se deben realizar campañas de educación, concientización y control a farmacéuticos y despachantes de farmacias. El farmacéutico cumple un rol muy importante al asesorar y colaborar con la educación de la población.

La compra libre de medicamentos que deberían dispensarse con receta médica, por un lado demuestra el poco caso o desconocimiento de la normativa, y por otro evidencia las dificultades de acceso a una atención médica y farmacéutica adecuadas. La mayoría de los problemas que generan la automedicación son enfermedades auto-limitadas o carencias nutricionales que no requieren medicamentos.

Hay que tener en cuenta que la automedicación, así como cualquier intervención profesional o laica sobre la salud, siempre conlleva resultados inciertos.

La automedicación es siempre una opción entre dos o más riesgos: los de tomar un medicamento que puede no resolver el problema de salud y puede agravarlo, sin embargo, se espera que lo resuelva; y el riesgo de no tomar ningún medicamento y vivir con un problema de salud que impida cumplir con las tareas diarias y reduzca el bienestar personal.

) **Propagandas: Medicamentos como mercancía.**

Al hablar de salud, percibimos que su concepto está hegemónicamente relacionado a la enfermedad, o a la amenaza de muerte, o al dolor o a cualquier otra situación desagradable. Estas condiciones negativas hacen que la salud real se torne en algo deseable, ya que en la sociedad, la lógica de la mercancía es la negación de lo negativo. Siendo así, en las sociedades capitalistas, como la brasileña, las mercancías de salud – como el medicamento – aparecen como una solución entre dos estados humanos antagónicos: el estado de carencia y el de satisfacción.

Y, cuando pensamos en la salud como una mercancía, la propaganda de productos, incluyendo los medicamentos y los servicios de salud, desempeña un papel fundamental. Ese papel, en sus diversas formas de expresión, enfatiza y contribuye a reforzar la medicalización y contribuye a despolitizar la comprensión del proceso salud/enfermedad y sus determinantes sociales.

Los medicamentos poseen un papel importante en la recuperación de la salud. Sin embargo, en la sociedad de consumo, los productos farmacéuticos rompieron los límites de la salud y pasaron a ser concebidos y diseminados como la solución de prácticamente todos los aspectos de la vida, sea en la estética, en la conducta o en la calidad de vida.

Para estimular el consumo, la industria farmacéutica, por medio de la propaganda, intenta promover la idea de “salud en pastillas”, prometiendo el cuerpo y mente ideales y más saludables. La solución de todos los males se ofrece por medio de anuncios de TV, radio, y en periódicos, revistas o Internet.

El objetivo de la publicidad farmacéutica es atraer el máximo de compradores de un producto; y al dirigirse a usuarios potenciales, debilitados por su condición de enfermos, logran muchas veces cumplir ese objetivo, sin respetar la diferencia que debería existir entre la propaganda de medicamentos y la de otros productos. Esta diferencia es importante porque se trata de un producto cuya ingesta puede acarrear efectos adversos en lugar de los eventuales beneficio.

La **Farmacia** juega un rol importante en el esquema de comercialización y consumo de remedios. El lugar que ocupa en el mercado atrae la atención de la industria. Este interés es fácil de entender, basta con recordar que los dos agentes principales de difusión de los productos farmacéuticos son el médico y la farmacia.

La importancia de esta última trasciende la prescripción médica, en la medida en que incontables personas utilizan al personal de la farmacia como sustituto del médico, o llegan a la farmacia conociendo los nombres de los productos que desean adquirir.

Los fabricantes y las redes de minoristas utilizan mecanismos explícitos para incrementar las ventas, tales como las bonificaciones, ampliaciones del plazo de pago, entre otros.

La competitividad entre las empresas y la conquista de mercados y consumidores ocurrió al mismo tiempo que ampliaron y modernizaron sus parques industriales y sus procesos tecnológicos, y que se intensificó el uso de la propaganda. De este modo, las estrategias adoptadas por la industria farmacéutica pretenden diferenciar sus productos a través del lanzamiento de “nuevos productos”.

El papel regulador del Estado, en relación a la propaganda de medicamentos, velando por la protección de la sociedad, debe ejercerse continuamente. Aunque durante los últimos años ha habido ciertos cambios legales, siguen ocurriendo irregularidades que están en desacuerdo con la legislación vigente, y que influyen en la prescripción y el consumo de medicamentos y, principalmente, inducen a las personas a la automedicación.

6.20 Ética farmacéutica.

Las profesiones de salud han evolucionado a través de códigos de ética, y la profesión farmacéutica el que fue creado a través de la Ley:

Artículo 1º. El ejercicio de la profesión farmacéutica, como todo ejercicio profesional, tiene una dimensión ética que está regulada por este código y por las leyes vigentes, y su transgresión conllevará sanciones disciplinarias por parte del Consejo Regional de Farmacia, según hayan determinado sus comités de ética, e independientemente de las sanciones establecidas por la ley nacional.

En principio ético de beneficencia o no maleficencia dice que siempre hay que procurar el bien del paciente, defender sus intereses forma parte de las responsabilidades del profesional de la salud, cuyo interés individual no puede estar por encima del interés colectivo de proteger a los que lo necesitan.

El principio ético de justicia implica que el paciente tiene derecho a recibir un trato digno y adecuado, y a entender completamente su tratamiento. El prescriptor debe respetar los deseos del paciente, siempre que no perjudiquen su salud, ya que el paciente tiene derecho a que se respete su autonomía para decidir cómo quiere afrontar su problema de salud.

Cada profesional debe encontrar la forma de ejercer estos principios, lo que dependerá de las características de cada profesional, además esas estrategias no son inamovibles y deberán adaptarse a cada situación; son cosas difíciles de enseñar y transmitir.

Como ya hemos dicho, la farmacia juega un papel central en el esquema de comercialización y consumo de medicamentos, principalmente porque se dispensan muchos medicamentos sin receta médica. En este momento, la farmacia se considera un comercio, no un centro de salud. Sin embargo, la farmacia no debe considerarse como un simple comercio, pues constituye una necesidad social. Toda la población acude a la farmacia, sin distinción de credo, nacionalidad, o posición social. En este sentido, el farmacéutico, como profesional de la salud, tiene que ser

ético y prestar atención a pacientes y enfermos, y tiene que ser tolerante con las diferentes doctrinas médicas, científicas, políticas y religiosas.

Los farmacéuticos tienen que entender que como profesionales deben educar sobre la automedicación, y deben ofrecer toda la información necesaria para que los pacientes sean conocedores de temas relacionados con el medicamento.

El farmacéutico puede mediar el intercambio entre autorregulación, automedicación y el prescriptor, y puede contribuir a que esas prácticas sean más seguras. El farmacéutico debe ser un educador sobre el uso adecuado del medicamento, respetando su código de ética y la legislación, y contribuyendo a la autonomía del sujeto y a su protección, que son dos principios bioéticos esenciales.

VII. Componentes Del Diseño Metodológico (Material Y Métodos).

7.1 Tipo de Estudio.

Estudio no experimental descriptivo retrospectivo de corte transversal.

7.2 Universo o Población.

Nuestra población es de 900 habitantes, exclusivamente del reparto Héroes y Mártires Barrió el Calvarito-León.

Subdivisión de la población.

1 a 14 años de edad.	15 a 65 años de edad.	66 años a más.	Número de viviendas.
352.	464.	84.	180 viviendas.

Total de la población = 900 habitantes.

7.3 Muestra.

La muestra de nuestro trabajo de investigación es de 270 habitantes equivalente al 30% de la población.

7.4 Muestreo.

Muestreo sistemático.

7.5 Pasos para realizar este muestreo.

- 1.** Determinar el universo de unidades que conforman la muestra, en este caso la muestra es de 270 habitantes.
- 2.** Constatar que la cantidad que integra la población sea adecuada y que todas las unidades estén enumeradas, deben estar enumeradas de “1 a 900”.

3. Calculamos el denominado “numero de selección sistemática”, que el intervalo numérico que servirá de base para la selección de la muestra. Esta la calculamos dividiendo el total del universo (N) por la muestra(n).

4. Determine la unidad maestra por la que se iniciara la selección de la muestra; esta la podemos hacer al azar o por sorteo, definiendo que entre las tres primeras unidades, la cifra inicial de la selección.

5. Procedemos a conformar la muestra. Si al realizar el sorteo resulta el número 3 y dado que el “número de selección sistemática” es 3, la primera unidad seria 3 y las siguientes 6, 9, 12, 15, 18, y así sucesivamente hasta completar los 270 elementos.

7.6 Variables.

- Factores que inciden en la automedicación.
- Grado de conocimiento de las personas a cerca de la automedicación.
- Síntomas
- Fármacos consumidos.
- Función del Farmacéutico en la automedicación.
- Indicaciones
- Edad
- Sexo

7.7 Cruce de variables.

- Conocimiento vs Síntoma.
- Indicaciones vs Consecuencia.
- Razón vs Influencia.
- Automedicación vs Fármaco.
- Edad vs Fármaco.
- Automedicación vs conocimiento

7.8 Operacionalización de variables.

Variables.	Dimensiones.	Definición Conceptual.	Indicador.	Escala de valores
Conocimiento.	Información disponible de la población acerca de la Automedicación.	Sintomatología con la que más se automedican nuestra población de interés.	- (Si, No).	%
Consecuencias.	Si Habitualmente tiene el hábito de leer las indicaciones y contraindicaciones.	Una reacción adversa que se aplican especialmente al ser humano.	- (Si, No).	%
Razón	Diferentes efectos negativos que produce el ingerir un medicamento sin una prescripción médica.	Razones por la cual las personas se automedican y por quien ha sido influenciado.	- Pereza de asistir a una cita médica. - Publicidad. - Mala relación médico-paciente.	%
Automedicación	Resultados que ha tenido por recurrir a la automedicación.	Hasta donde sea recurrido con la práctica de la automedicación: efectos negativos, positivos, dependencia de la misma.	Se automedica, (Si, No)	%

Fármaco.	Edad en que las personas practican la automedicación, y en qué edad lo hacen con frecuencia.	Sustancia que sirve para curar o prevenir una enfermedad.	Fármacos. (Acetaminofén, Amoxicilina, Antigripales, Aspirina, Loratadina).	%
Síntoma.	Inicio a través de los signos y finalmente los síntomas, y consecuencias.	Es un aviso útil de que la salud puede estar amenazada sea por algo psíquico, físico o social.	Migraña, Resfrió, ataques cardiacos leves.	%
Indicaciones.	Diferentes apreciaciones de una enfermedad, anomalía o dificultad física.	Prueba que describe una razón válida para la aprobación de un determinado medicamento.	- Resistencia antimicrobiana - Intoxicación. Gastos de una consulta médica, etc.	%
Influencia.	Es ingerir un medicamento con ayuda o influencia de otros factores sociales.	Es tomar un medicamento por alguna dolencia, pero sin ninguna prescripción médica.	- Familiares. - Amigos. - Botánico. - Farmacéutico. - Publicidad.	%

7.9 Criterios de inclusión.

- Edades en las que se practica más la automedicación (grado de conocimiento).
- Fármacos más consumidas sin receta médica (venta libre).
- Personas del reparto Héroe y Mártires

7.10 Criterios de exclusión.

- Participación del médico en dicho fenómeno.
- Personas cercanas al reparto.

7.11 Métodos e instrumentos de recolección de datos.

La técnica que utilizamos es una Encuesta poblacional realizada con la ayuda del Puesto de Salud el calvarito, todo esto realizado con el fin de recopilar la información de nuestra muestra de estudio, para tener una visión específica de los individuos que estudiaremos.

7.12 Instrumentos de la recolección de datos.

Construimos un cuestionario, para cuantificar las variables de estudio.

7.13 Procesamiento y análisis de la información.

Una vez recolectados los datos proporcionados por los instrumentos, procedimos a un análisis estadístico respectivo. Utilizando el programa SPSS.

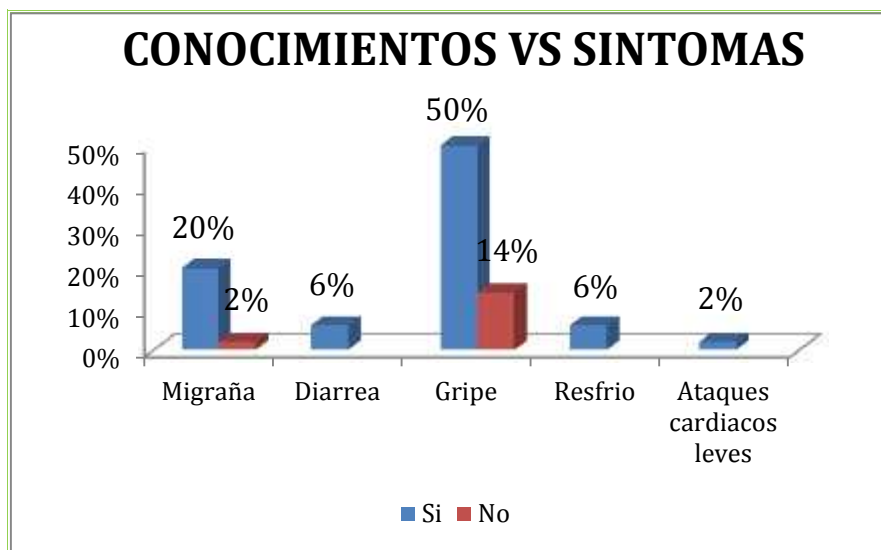
7.14 Consideraciones éticas.

El presente trabajo expresa una descripción de los principales factores que inciden en la automedicación en el reparto Héroes y Mártires, en este realizamos una investigación haciendo participe de una encuesta poblacional con el fin de identificar los conocimientos de cada persona incluida en nuestra población de interés.

XIII. Resultados.

8.1 Grafico 1:

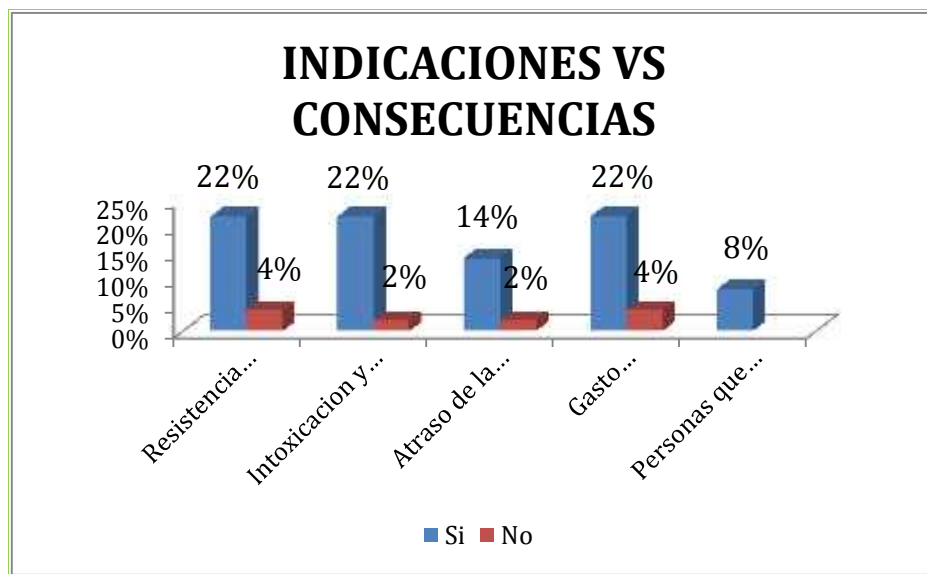
✓ ¿Para qué sintomatología se auto medica con más frecuencia? Vs -¿Tiene usted conocimiento de los fármacos que consume?



Nota: Datos obtenidos a través de una encuesta.

8.2 Grafico 2:

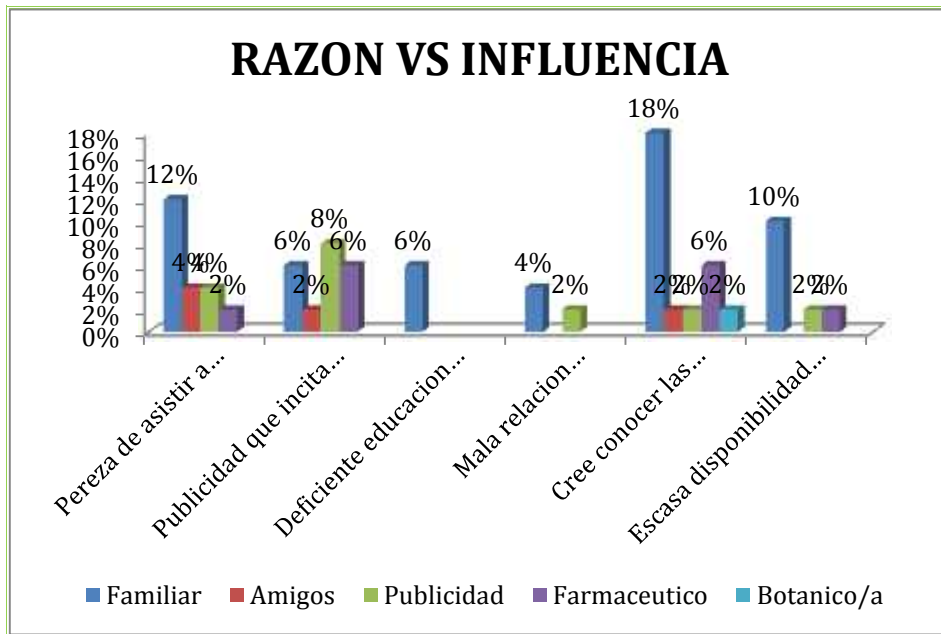
✓ ¿Ha leído la etiqueta del producto donde muestra las indicaciones y contraindicaciones? Vs ¿De las consecuencias que genera la automedicación ¿de cuál ha sido usted testigo?



Nota: Datos obtenidos a través de una encuesta.

8.3 Grafico 3:

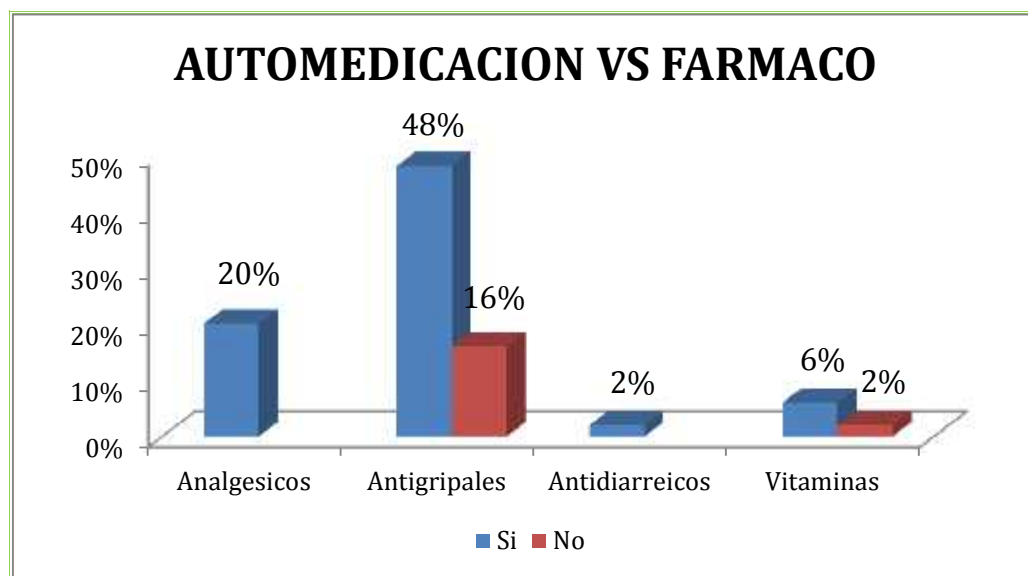
✓ **¿Por qué razón usted se auto medica? VS ¿Por parte de quien ha recibido asesoría cuando se auto medica?**



Nota: Datos obtenidos a través de una encuesta.

8.4 Grafico 4:

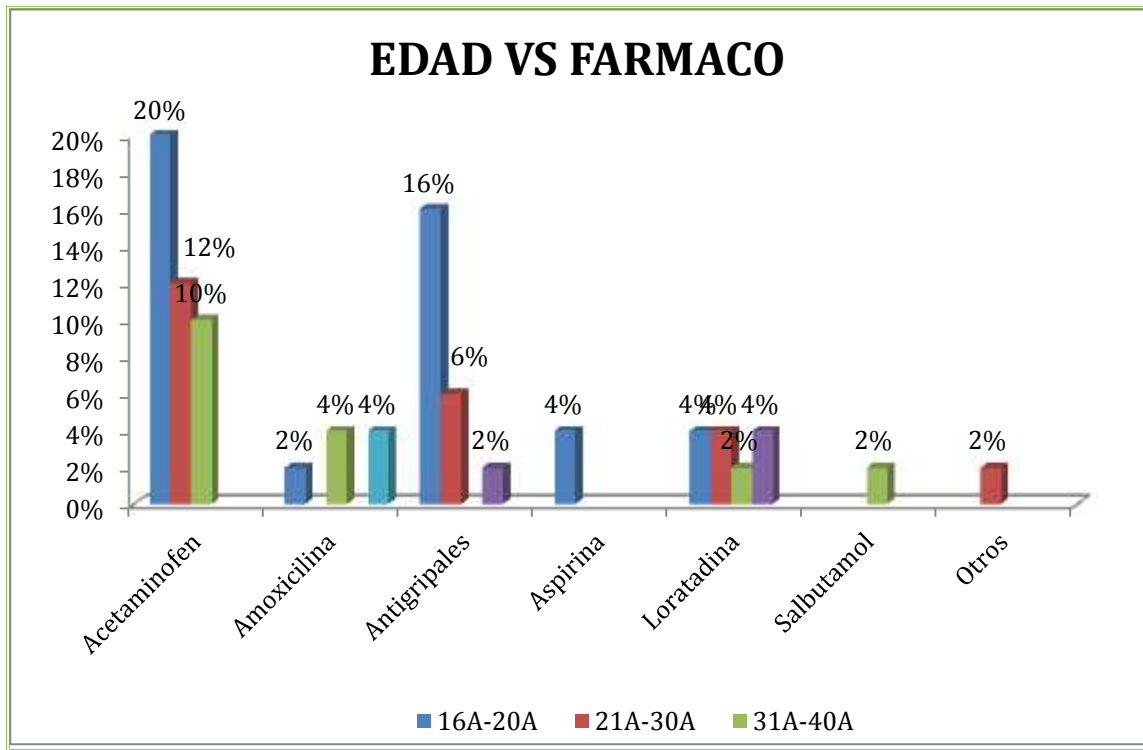
✓ ¿Cuáles medicamentos utiliza con más frecuencia? Vs ¿Recurre a la automedicación para tratar de aliviarse ante algún síntoma de enfermedad?



Nota: Datos obtenidos a través de una encuesta.

8.5 Grafico 5:

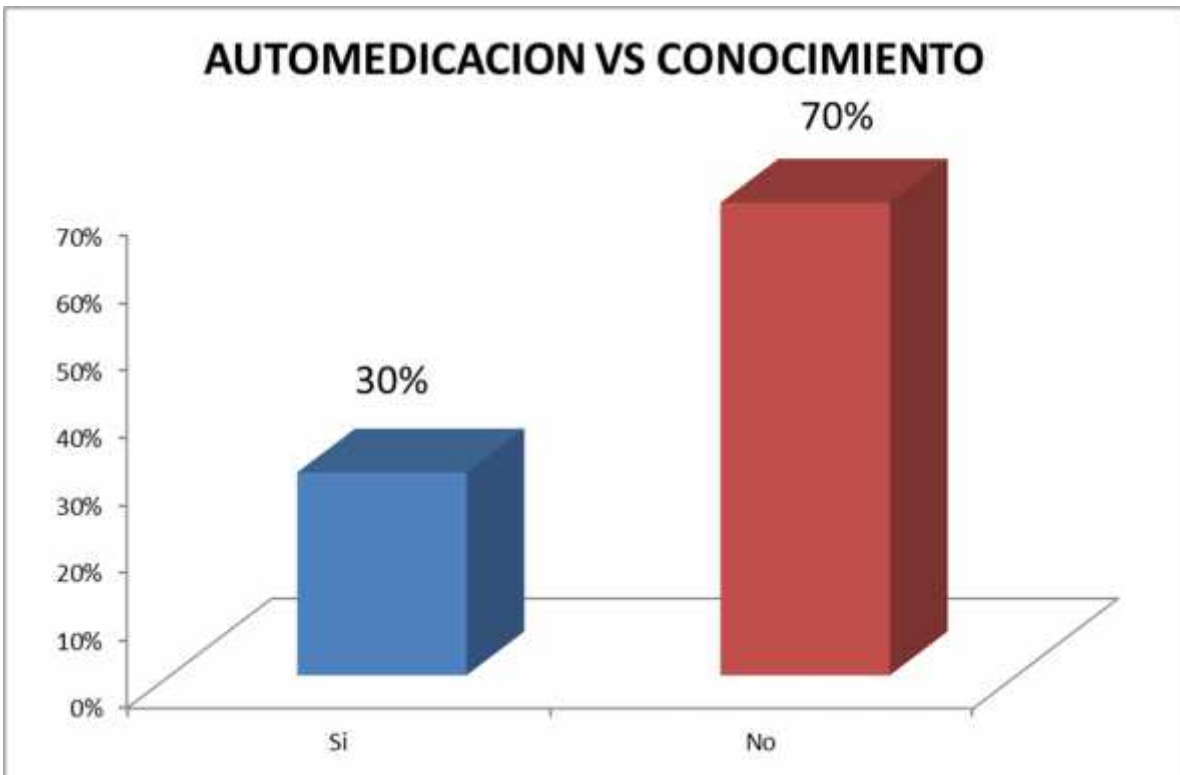
✓ Edad vs ¿Cuál de los siguientes fármacos usted consume sin receta médica?



Nota: Datos obtenidos a través de una encuesta.

8.6 Gráfico: 6

¿Cuál es el grado de conocimiento que tiene la población a cerca de la automedicación?



IX. Análisis De Resultados.

Con referente a la sintomatología podemos indicar que la gripe es con la que más se auto medican con un 50% y un 14% asegura tener conocimiento de los efectos que produce la automedicación; y con un 2% hace referencia que es con la sintomatología que menos se auto medican y ninguno tiene conocimiento. Estos resultados nos hacen indicar que la automedicación es una práctica que se realiza a diario y la minoría de las personas no tiene conocimiento de las reacciones adversas que provocan los medicamentos.

En referencia al cruce de variables Indicaciones vs Consecuencias indica que el 22% si leen las indicaciones y contraindicaciones con forme a la resistencia antimicrobiana, intoxicación y el gasto respectivamente, y nos indica que el 4% no leen las indicaciones ante la resistencia antimicrobiana además del gasto y en una minoría con un 2% no leen las indicaciones de acuerdo a la intoxicación y atraso de la consulta, además que no tienen conocimiento de las consecuencias que estas producen en nuestro organismo.

De acuerdo a nuestros resultados indica que la razón por la cual se auto medican la población es porque cree conocer las reacciones adversas que produce el medicamento con un 18% siendo influenciado principalmente por un botánico, seguido después de la pereza de asistir a una cita médica con un 12% y es influenciado por sus familiares y en menor cantidad con un 2% por la mala relación médico-paciente y es debido a la publicidad de los diferentes medios de comunicación. Esto hace referencia que los factores sociales son los que más inciden en las personas a auto medicarse.

Estos resultados indican que con los medicamentos que más se auto medican las personas es con los antigripales con un 48% y un 16% no se auto medican igualmente con los antigripales, seguidos de los analgésicos con un 20%, y en los que menos recuren al hábito de auto medicarse es con los antidiarreicos con un 2%.

Este grafico de Edad vs Fármacos expresa que el fármaco con el que más se auto medican es la Acetaminofén con 20% entre las edades de 16-20 años, es decir que los adolescentes son los que practican más el don de auto medicarse porque creen conocerlo todo, y en menor cantidad con un 10% siempre haciendo énfasis con el acetaminofén en las edades de 31-40 años. Finalmente con un 2% la Loratadina y el Salbutamol respectivamente y se encuentran entre las edades de 31-40 años.

El grafico conocimiento vs automedicación el 30% de la personas mencionaron que si tienen conocimiento de lo que es la automedicación y se auto médica, el 70 dice que no tiene conocimiento de lo que es automedicación y si hace sugerencia que se auto médica.

X. Conclusiones.

Al terminar este trabajo de investigación tras la discusión y análisis de la información se puede establecer que las personas se auto medican por: los conocimientos adquiridos durante su desarrollo personal, familiares o amigos que ya han utilizado previamente algún tipo de medicamentos con resultados positivos, al igual que los medios de comunicación ya que diariamente se publican varios medicamentos de venta libre lo cual hace que aumente las cifras de automedicación.

Aun cuando a nivel mundial la automedicación es común es necesario considerar que al tomar un medicamento la persona está ingiriendo un compuesto farmacológicamente activo que aunque tiene como función realizar alguna acción terapéutica también lleva inherente la posibilidad de presentar posibles reacciones adversas o incluso interacciones ya sea entre diferentes medicamentos, de medicamentos con alimentos o productos herbolarios.

La automedicación es un procedimiento muy común a nivel nacional sobre todo cuando se habla de utilización de medicamentos de venta libre que están disponibles al público sin la necesidad de una prescripción médica, sin embargo es fundamental crear conciencia en la población del reparto Héroes y Mártires de que tales productos aun cuando se traten de medicamentos que pueden ser adquirido sin receta no significa que no tengan el potencial de presentar reacciones adversas e interacciones, además es necesario que un profesional farmacéutico con entrenamiento adecuado ofrezca asesoría para el uso de tales productos.

Los profesionales entre ellos médicos y nosotros como farmacéuticos tenemos el deber de informar acerca de esta práctica y aconsejar de la manera más adecuada de realizar una automedicación responsable en el uso de medicamentos de venta libre.

XI. Recomendaciones.

- ❖ A la población en tener conciencia que la automedicación es una responsabilidad de cada uno, tomando en cuenta las diferentes reacciones adversas que pueden provocar los medicamentos a corto, mediano y largo plazo en el organismo.
- ❖ A la población que sea participe de las diferentes charlas y campañas realizadas en el reparto, además que adquieran conocimientos del mal hábito que es auto medicarse sin ninguna prescripción médica.
- ❖ Al Ministerio de Salud (MINSA) que realice actividades relacionadas con la automedicación, debido a que es una práctica que se realiza a diario en todo el país.
- ❖ Al ministerio de Salud que brinde conocimientos teóricos para que tenga una idea de cuáles son las diferentes reacciones adversas que pueden provocar los medicamentos.
- ❖ A la Facultad de Ciencias Químicas que apoyen de igual manera con campañas de restauración y enseñanzas acerca de la Automedicación.
- ❖ A la Facultad de Ciencias Químicas que tomen en cuenta la posibilidad de implementar dicho tema en las prácticas comunitarias y prácticas profesionales de la Facultad.

XII. Bibliografía.

1. Eduardo Grande (29.04.2012) *Automedicación: Beneficios y Riesgos* 12/05/2014
<http://www.tribunaavila.com/blogs/prevenir-y-curar/posts/automedicacion-beneficios-y-riesgos>
2. Carlos Sainz de Rozas Aparicio Farmacéutico (12.01.14) *Riesgos de la automedicación*
18/06/14 <http://www.riojasalud.es/ciudadanos/catalogo-multimedia/farmacia/1919-riesgos-de-la-automedicacion>
3. Eva Ormaechea Alegre(14.02.2008) *Automedicación y uso responsable de medicamentos*30/06/14<http://www.mapfre.es/salud/es/cinformativo/automedicacion.shtml>
4. Automedicación (17/5/2011) *ANTECEDENTES*30/0614
<http://automedicacionctb.blogspot.com/2011/05/antecedentes.html>
5. Alvarado S. Automedicación. Sinfonet Nuestra Net y Cruz. Blanca Panameña a la comunidad, 1997.
6. Amery J y López R. Medicamentos en el Perú Comercialización y Consumo. IPEP Chimbote. Perú. 1985.
7. Ángeles P. Automedicación en Población Urbano de Cuernavaca, Morelos. Salud Pública de México. N°5. Vol 34. México. Setiembre- Octubre del 1992.
8. Argüelles S y Castro A. La Automedicación. Gauta Sep. 25- 96.
9. Dawson, Taylor y Reide. Lo Esencial en Farmacología, 2da Edic. Edit. Mosby. Inglaterra. 2003. pp
10. French C. Automedicación y Uso Racional del Medicamento en el IPSS. Boletín Terapéutico Toxicológico. N° 4. Perú. 1997

11. Jackson L y Morrow j. Analgésicos- Antipiréticos y Antiinflamatorios, y Fármacos Antigotosos in Goodman y Gilman. 10ma Edic. Cap. 27. Edit. Mc Graw Hill. EEUU. 2001. pp: 697- 727.
12. Montalvo j.: Factores Asociados a la Automedicación en la Población Urbano- Marginal del Distrito de Chiclayo. 1999. Tesis (Médico Cirujano) Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo- Lambayeque. 1999. pp 1- 4
13. Neto R y Llauger G. Estudio del Consumo de Medicamentos y Automedicación en Lima Metropolitana. Revista Médica Herediana. 1992: 3: 101.
14. Jeannet A. Izquierdo Vega, Instituto de Ciencias de la Salud. http://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/icsa/asignatura/Poster_Izquierdo_Automedicacion.pdf
15. Blenkinsopp A. Bradle y C. Patients, society and the increase in self medication. BMJ 1996 : 312:629-632
16. Kregar Gabriela. ¿Que se entiende por automedicación? Rev. acta farmacéutica Boranense. 2005
17. Pérez Talavera AE, Quintana Gómez JL, Fidalgo García MI. Uso y abuso de analgésicos. Inf. Sist. Nac. Salud 1996: 20(2): 29-40 Ryan AA. Systematic approach to self-medication in older people.Br. J Nurs 1998: 7: 528-35.
18. Ryan AA. Systematic approach to self-medication in older people.Br. J Nurs 1998: 7: 528-535.
19. Tononi Gianni. El problema de la automedicación. Inst. Farmacológico. Mario Negri.2007: 10-15.
20. World Health Organization. Por una estrategia nacional que garantice medicamentos seguros y su uso apropiado. Geneva 2007

XIII. Anexos

Encuesta

La siguiente encuesta tiene la finalidad de conocer cuáles son los factores que inciden en el uso de medicamentos; para lo cual necesitamos de su ayuda para que se logre este objetivo y así poder llevar a cabo nuestra investigación.

Edad Sexo F M

1-Cuando usted o algún miembro de su familia se encuentran enfermo ¿acude al médico para diagnosticar la enfermedad? Sí No

2-¿Recurre a la automedicación para tratar de aliviarse ante algún síntoma de enfermedad?
Si No

3- ¿Por qué razón usted se auto medica?

Pereza de asistir a una cita médica Publicidad que incitan a un tratamiento seguro
Deficiente educación sanitaria Mala relación médico-usuario
Cree conocer las reacciones del Fármaco

Escasa disponibilidad de tiempo para acudir al médico

4-¿Es consciente del riesgo que esto implica para su salud y la de su familia?

Sí No

5- ¿En qué lugares usted realiza sus controles Médicos?

Privado Publico Semiprivado

6- ¿Logra acceder oportunamente a una consulta médica?

SI No

7- ¿Por parte de quien ha recibido asesoría cuando se auto medica?

Familiar Amigo Publicidad

Farmacéutico Botánico/a

8-¿Para qué sintomatología se auto medica con más frecuencia?

Migrañas Diarrea Gripe

Resfríos Ataque cardiacos leves

9- ¿Cuáles medicamentos utiliza con más frecuencia?

Analgésicos **Antimicrobianos** **Antigripales**
Antitóxicos y expectorantes **Anti diarreicos** **Vitaminas**

10-¿Ha leído la etiqueta del producto donde muestra las indicaciones y contraindicaciones?

Sí **No**

11- ¿Cuál de los siguientes fármacos usted consume sin receta médica?

Acetaminofén **Amoxicilina** **Antigripales**
Aspirina **Loratadina** **Salbutamol**

Otros **especifiquen el que más utiliza**

12-¿Revisa la fecha de vencimiento y el Registro sanitario de los medicamentos de venta libre o productos Fito terapéuticos que ha consumido?

Sí **No**

13-¿Estaría dispuesto a cambiar este hábito?

Sí **No**

14-De las consecuencias que genera la automedicación ¿de cuál ha sido usted testigo?

La resistencia bacteriana a antibióticos

La intoxicación y daño de órganos (hígado –riñón - glándulas, etc.)

El atraso en la curación de una enfermedad simple complicándola

El gasto ineficiente de quien compra las medicinas sin obtener curación

Persona que suben a los buses a vender medicamentos naturales “milagrosos”

15-¿Quién cree usted que es el mayor responsable de la automedicación de las personas?

Nuestros familiares **Nuestros amigos** **Farmacéuticos**

Las empresas encargadas de la salud **Los medios de comunicación**

16-¿Qué realizaría si se le presentaran síntomas de alguna enfermedad?

Acudiría a una valoración médica **Preferiría auto medicarse**

17-¿Estaría usted dispuesto a participar en actividades más amplias sobre la promoción y la prevención de las enfermedades, y el auto cuidado de la salud?

Sí **No**

18-¿Tiene usted conocimiento de los fármacos que consume?

Sí **No**