



ORIGINAL

Frequency of self-medication in students of the Medical School of the Universidad Abierta Interamericana, Rosario (Argentina) in the year 2023

Frecuencia de automedicación en estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad Abierta Interamericana sede Rosario (Argentina) en el año 2023

Emir Dayub¹, Ariel Blajos¹

¹Universidad Abierta Interamericana. Sede Rosario, Santa Fe, Argentina.

Citar como: Dayub E, Blajos A. Frequency of self-medication in students of the Medical School of the Universidad Abierta Interamericana, Rosario (Argentina) in the year 2023. Health Leadership and Quality of Life. 2023; 2:72. <https://doi.org/10.56294/hl202372>

Enviado: 26-03-2023

Revisado: 19-06-2023

Aceptado: 29-09-2023

Publicado: 30-09-2023

Editor: PhD. Prof. Neela Satheesh 

ABSTRACT

Introduction: self-medication is the use of medications on one's own initiative without medical prescription, treatment supervision, or diagnosis. Although in some cases it may be convenient to treat minor symptoms, irresponsible self-medication can lead to serious health consequences.

Objective: to describe the frequency of self-medication in students of the Medical School of the Universidad Abierta Interamericana (UAI) - Rosario campus in the year 2023.

Method: a quantitative, observational, descriptive, cross-sectional, retrospective, retrospective study was carried out at the UAI, Rosario, Argentina, from January to June 2023. The population consisted of 2nd and 5th year students of the 1st semester of the Medical School. The data collection instrument consisted of an anonymous, voluntary, self-administered survey consisting of 6 multiple-choice questions. The variables were summarized through measures of central position (mean) and measures of dispersion (range and standard deviation) and were expressed in absolute and relative frequency.

Results: a total of 53 students were surveyed, of which 72 % (n=38) were female and 28 % (n=15) were male. The mean age was $28,58 \pm 6,59$ years (min: 20; max: 43). Fifty-seven percent (n=30) belonged to the fifth year of medicine and 43 % (n=23) to the second year. Of these, 81 % reported that the reason for self-medication was to have learned that the drug was useful for the reason for its use. The main illnesses that motivated self-medication were headache (94 %), muscle pain (70 %), flu (66 %) and fever (64 %). The types of self-medicated drugs reported were analgesics (91 %), anti-influenza (66 %), anti-inflammatory drugs (66 %), antacids (53 %), antibiotics (42 %) and vitamins (34 %). Ninety-eight percent stated that they had acquired medicines from pharmacies without a prescription, 26 % from family medicine cabinets and 23 % from relatives or friends, respectively

Conclusions: it was found that all of the medical students surveyed had self-medicated at some point in their lives, with headache being the most common cause. The students reported using analgesics, anti-flu, anti-inflammatory, antacids, antibiotics and vitamins for self-medication.

Keywords: Students; Medicine; Self-Medication; Drugs; Inappropriate Use.

RESUMEN

Introducción: la automedicación es el uso de medicamentos por iniciativa propia sin prescripción médica, supervisión del tratamiento o diagnóstico. Aunque en algunos casos puede ser conveniente para tratar síntomas menores, la automedicación irresponsable puede llevar a graves consecuencias para la salud.

Objetivo: describir la frecuencia de automedicación en estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad Abierta Interamericana (UAI) - sede Rosario en el año 2023.

Método: estudio cuantitativo, observacional, con un diseño descriptivo de corte transversal y retrospectivo, se llevó a cabo en la UAI sede Rosario, Argentina durante los meses de enero a junio del 2023.

La población estuvo conformada por estudiantes de 2do y 5to años del 1er cuatrimestre de la Carrera de Medicina. El instrumento de recolección de datos estuvo comprendido por una encuesta anónima, voluntaria y autoadministrada constituida por 6 preguntas de opción múltiple. Las variables se resumieron a través de medidas de posición centrales (media) y medidas de dispersión (rango y desvío estándar) y se expresaron en frecuencia absoluta y relativa.

Resultados: se encuestaron un total de 53 estudiantes, de los cuales el 72 % (n=38) eran mujeres y 28 % (n=15) hombres. La edad media fue de $28,58 \pm 6,59$ años (min: 20; max: 43). El 57 % (n=30) pertenecen al quinto año de medicina y 43 % (n=23) a segundo año. El 100 % manifestó haberse automedicado alguna vez en su vida, de estos el 81 % refirió como motivo de la automedicación el haber aprendido que el medicamento era útil para el motivo de consumo. Las principales enfermedades que motivaron la automedicación fueron dolor de cabeza (94 %), dolor muscular (70 %), gripe (66 %) y fiebre (64 %). Los tipos de fármacos automedicados referidos fueron los analgésicos (91 %), antigripales (66 %), antiinflamatorios (66 %), antiácidos (53 %), antibióticos (42 %) y vitaminas (34 %). El 98 % afirma haber adquirido los medicamentos en farmacias sin prescripción médica, 26 % en botiquines familiares y 23 % de familiares o amigos respectivamente.

Conclusiones: se encontró que la totalidad de los estudiantes de medicina encuestados se había automedicado en algún momento de su vida, siendo el dolor de cabeza la causa más común. Los estudiantes refirieron utilizar analgésicos, antigripales, antiinflamatorios, antiácidos, antibióticos y vitaminas para automedicarse.

Palabras clave: Estudiantes; Medicina; Automedicación; Fármacos; Uso Inadecuado.

INTRODUCCIÓN

La automedicación (AM) se entiende como la administración de fármacos por iniciativa propia o por sugerencia de una persona no calificada para prescribirles, tales como familiares, amigos, farmaceutas, entre otros; con el propósito de aliviar o curar los síntomas asociados a una enfermedad (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021; Orueta et al., 2008). Hoy en día la AM es considerada un problema de salud pública, al estar su práctica más extendida en todo el mundo, y uno de los problemas que tendrá un mayor impacto en un futuro próximo es la resistencia a los antibióticos (OPS, 2021).

Por otro lado, este hábito puede asociarse con una forma de autocuidado, que si bien puede representar un impacto positivo en el sistema de salud en términos de reducción de costos y demanda de pacientes con enfermedades leves; también genera complicaciones en la salud de las personas pudiendo ocultar y empeorar las patologías no diagnosticadas, conducir a un diagnóstico y tratamiento incorrectos o provocar interacciones medicamentosas que produzcan efectos secundarios (Leonel et al., 2020).

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 80 % de los casos de AM adquieren los medicamentos sin receta médica directamente de la farmacia. Asimismo, a nivel mundial más del 50 % de los medicamentos son prescritos o dispensados de manera inadecuada y un 30 % de la población no poseen los medios económicos para asistir a los servicios médicos, por lo que recurren a la AM (OPS, 2021; Paz et al., 2013). La AM está influenciada por varios factores, como la edad, el sexo, la situación económica, la actitud de autocuidado, el nivel de educación y la gravedad de la enfermedad (Alshammari et al., 2021).

Recientemente, se han publicado varios estudios sobre la AM entre estudiantes universitarios, particularmente en profesiones relacionadas con la salud. Khan et al. (2021), en su investigación, evalúan a estudiantes de las áreas medicina, odontología, farmacia, enfermería y fisioterapia de la Universidad de Najran en Arabia Saudita, obteniendo una alta incidencia de automedicación en la población estudiada.

De igual manera, Yasmin et al. (2022) realizan un estudio con el objetivo de determinar y analizar la prevalencia de prácticas de automedicación entre estudiantes de medicina en Pakistán para lo cual analiza un total de 489 estudiantes de medicina, de los cuales el 83 % se automedica con fármacos como el paracetamol (65 %) y multivitamínicos (56 %), por síntomas de resfriado/gripe (fiebre, dolor muscular, fatiga, dolor de garganta y tos). Por lo que el estudio revela la AM como una práctica común entre estudiantes de medicina y farmacia.

Con respecto a Latinoamérica, también se han realizado diversos estudios relacionados con la AM en estudiantes de medicina y salud en general, en los que se muestra la alta frecuencia de AM en países como Brasil (35 %), Perú (83 %), Colombia (42 %), Chile (94 %), asociada principalmente por factores sociales, culturales y económicos en donde destaca la comercialización farmacéutica inadecuada, el incumplimiento de las leyes de comercio, el acceso limitado a los servicios de salud y educación en la población general (Castro-Cataño et al., 2022; Palacios et al., 2023; Zea et al., 2019).

En Argentina, Sánchez et al. (2022) evalúan a alumnos regulares de la Universidad Católica de Cuyo de San Luis, en los que se presenta una frecuencia de AM del 57 % siendo el principal motivo del consumo los conocimientos adquiridos durante la Carrera de Medicina en relación con la utilidad del medicamento y

su farmacología, estos son adquiridos en su mayor parte en farmacias, basándose en consejos previos de médicos. Los fármacos más usados son los analgésicos, principalmente para aliviar el dolor de cabeza, los cuales lograron resolver la causa. El 83 % no sufrió ninguna consecuencia.

Por su parte, Cornejo (2017), en el Campus de la Universidad Católica de Córdoba, constata que el 97 % de los estudiantes consultados se automedica, siendo los medicamentos más utilizados los analgésicos/antiinflamatorios, antigripales, antibióticos, antiácidos/digestivos, ansiolíticos/sedantes/hipnóticos. Por lo que considera que la AM es un problema importante en nuestra sociedad y está asociada a diversos factores, debido a esto se requiere mayor control en el expendio de medicamentos y educación sanitaria continúa para la población.

En un estudio de investigación en la provincia de Mendoza, se demuestra que más del 60 % del personal de enfermería presenta un comportamiento a favor de la práctica de la automedicación afirmando que consumen medicamentos sin prescripción médica. La frecuencia del consumo es del 50 % en los últimos dos meses. El motivo de consumo se debe a su experiencia y conocimiento acerca de la patología y su tratamiento en un 62 %; un 10 % por falta de tiempo para acudir a las consultas médicas y un 8 % por encontrarse en un ambiente sanitario y tener a su alcance diferentes medicamentos. Solo el 3 % por consejo de otra persona (Delgado et al., 2015).

En el caso particular de la Universidad Abierta Interamericana (UAI), Gan (2019), muestra que el 92 % de los estudiantes encuestados se ha AM al menos una vez durante el curso de la carrera de medicina. Mientras que Calvet (2016), presenta una frecuencia del 60 % de AM en la población universitaria evaluada. En ambos estudios se puede evidenciar que existe un elevado porcentaje de automedicación aun cuando los estudiantes de medicina reconocen que esta es una práctica inadecuada alegando que poseen los conocimientos adecuados para manejar estos fármacos. En los últimos años, la investigación sobre la AM se ha centrado en los estudiantes universitarios, especialmente en los que cursan estudios de salud, constituyendo un grupo de personas que recurren a menudo a la práctica debido a sus conocimientos de farmacología (Mejía et al., 2017).

Por tanto, esta práctica realizada por algunos estudiantes de medicina debe ser revisada detenidamente debido a que con su cotidianidad puede generar una cultura de automedicación y mal uso de medicamentos en la población universitaria y a futuro puede acarrear consecuencias graves no para la salud del estudiantes, sino también en aquellos pacientes sobre los cuales tendrá la responsabilidad de prescribir, generando un problema aún mayor.

De allí la importancia de resaltar el rol fundamental que tiene la prescripción médica, ya que concreta la acción de salud después de un diagnóstico y evaluación, entregando las medidas farmacológicas y no farmacológicas acordes a las necesidades del paciente. Este es un proceso lógico-deductivo en el cual el medico escucha el relato de los síntomas de su paciente, ejecuta un examen físico en busca de signos, realiza los exámenes clínicos que se requieran y concluye en una orientación diagnóstica y una decisión terapéutica, la que se traduce en la generación de una receta médica que incorpora, el uso de medicamentos específicos.

La presente investigación parte del supuesto de que la automedicación es una práctica común en los estudiantes de medicina de la Universidad Abierta Interamericana (UAI), bajo la creencia de que durante el curso de la carrera han adquirido los conocimientos necesarios para realizar esta práctica de manera adecuada, pasando por alto las posibles complicaciones. Por consiguiente, ante lo expuesto anteriormente, este estudio plantea las siguientes interrogantes:

¿Cuál es la frecuencia de automedicación entre los estudiantes de la Carrera de Medicina de la UAI sede Rosario en el año 2023?

¿Cuál es la causa principal que motiva a los estudiantes encuestados a automedicarse?

¿Cuáles son los principales fármacos que emplean estos estudiantes para automedicarse?

Marco teórico

Automedicación

La Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos (NIH), define la automedicación (AM) como la autoadministración de medicamentos no prescritos o recomendados por un médico (Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos, 2023). Además, la automedicación incluye el uso de medicamentos para tratar enfermedades y afecciones reconocidas por el consumidor. También incluye tomar fármacos recetados por un médico para tratar una enfermedad o afección crónica de forma continua o periódica, tal como lo haría con los medicamentos recetados para un familiar o amigo (Organización mundial de la Salud [OMS], 2000).

Por otro lado, también puede entenderse como el uso racional de los medicamentos prescritos, nombrados y aprobados por el sistema de salud para el tratamiento de enfermedades y condiciones que no necesariamente requieren de una consulta con un profesional de la salud para que los pacientes puedan beneficiarse de ellos y tomen el control de su salud (OMS, 2016). En cuanto a la automedicación por parte de los profesionales de la salud, es de diferente naturaleza, dando lugar al concepto de autoprescripción

(AP), definida como la autoadministración de medicamentos prescrita por un médico para sí mismo, sin acudir a ningún tipo de consulta por parte de otro profesional de la salud (Gómez-Huertas et al., 2020).

La AP de fármacos es más frecuente en médicos jóvenes, creando un hábito a largo plazo, teniendo una mayor recurrencia en el grupo farmacológico de los hipnóticos (Siraj et al., 2022). Según un estudio realizado en médicos residentes acerca del cuidado de su propia salud, se tiene que en general la población médica considera difícil y muchas veces innecesario ponerse en el rol de paciente, ya sea por falta de tiempo o falta de entendimiento frente a la necesidad de cuidar su salud (Matsuo et al., 2020). De igual manera, en Hong Kong, se evidencia un alto porcentaje de AP y la creencia de que los médicos no necesitan asistir donde otro profesional de la salud (Chen et al., 2008).

Riesgos y beneficios de la automedicación

La AM es una práctica común entre la población y presenta importantes ventajas y desventajas en cuanto a sus diversos efectos individuales y sociales. Los beneficios para el individuo incluyen el alivio de diversos problemas de salud que puedan surgir para él o sus familiares, así como ayudar a mantener la independencia y capacidad funcional del paciente, ya que puede continuar con sus actividades diarias sin necesidad de acudir a un centro médico. Además, dentro del sistema sanitario, se reduce el uso de los servicios de salud debido a que no hay necesidad de atención profesional, y las instituciones públicas no tienen que pagar los medicamentos, puesto que los usuarios los pagan ellos mismos (Orueta et al., 2008; Rodríguez et al., 2016; Vicente, 2000).

Los efectos negativos de la AM son las posibles interacciones medicamentosas, los efectos secundarios, el uso de medicamentos sin indicaciones, el uso de ciertos medicamentos que pueden ser potencialmente peligrosos para ciertos grupos de riesgo, como niños, mujeres embarazadas y ancianos ocasionando una reacción adversa a un medicamento (RAM) (López, 2019; Rodríguez et al., 2016). Las RAM se pueden clasificar, según su severidad, entre graves y no graves. El primero tiene manifestaciones clínicas relevantes, y si el tratamiento no se detiene a tiempo, puede poner en peligro la vida del paciente; en los casos leves, las manifestaciones clínicas no son obvias y no es necesario que intervenga el personal médico (Bennadi, 2013).

Factores asociados en la automedicación

La AM es una práctica influida por muchos factores, entre los que se encuentran los hábitos cotidianos, las costumbres, el entorno socioeconómico y cultural, e incluso la industria farmacéutica y el marketing juegan un papel importante en su desarrollo. En los últimos años, diversos estudios han identificado factores importantes por los que la AM se ha convertido en una práctica común entre la población. La AM es una práctica que depende en gran medida del criterio individual, aunque puede ser moderada por diversos factores relacionados con el paciente. En cuanto al individuo en sí, se ha demostrado que los niveles más altos de alfabetización, autoestima y preocupación por la salud aumentan la práctica de la población general, en su mayoría mujeres (Aparicio et al., 2008; Orueta et al., 2008).

Al mismo tiempo, un bajo nivel educativo aumenta el riesgo de automedicación. En cuanto a los factores relacionados con el paciente, se encuentra que las referencias de familiares y allegados aumentan la prevalencia de AM no autorizada. En cuanto al marketing y la industria farmacéutica, la literatura muestra un aumento en las ventas basadas en publicidad de medicamentos de venta libre. En algunos casos, el método de envío de información ha sustituido a la consulta médica, lo que en algunos casos puede llevar al diagnóstico tardío de alguna patología, complicando así el tratamiento y resolución de la enfermedad (Aparicio et al., 2008; Orueta et al., 2008).

En cuanto a los factores económicos, el desempleo, las malas condiciones de trabajo y los bajos ingresos familiares son importantes, lo que dificulta la búsqueda de ayuda médica. Por otro lado, también se ha comprobado que el bajo nivel educativo de los individuos y la falta de información sobre la sustancia y sus efectos conducen a la práctica (Aparicio et al., 2008).

En la literatura se encontraron varios estudios sobre los principales factores de riesgo para la automedicación entre estudiantes de medicina, un estudio realizado en Belgrado, Serbia, que encuesta a 1 591 estudiantes, de los cuales el 79,9 % se automedican (Orueta et al., 2008). Por lo que se puede decir que los resultados se ven influenciados por una serie de factores, incluido el género, ya que las mujeres creen que la prevención y el tratamiento de enfermedades son importantes. Otro factor asociado a la automedicación entre los estudiantes de medicina es que cursan un semestre avanzado, según un estudio realizado en la Universidad del Golfo de Holanda y Bahrén (Hashemi et al., 2020; Lukovic et al., 2014).

Diversos estudios demuestran como la relación entre los trastornos del estado de ánimo como la depresión y la ansiedad predispone o aumenta el riesgo de que los estudiantes de medicina se involucren en esta práctica (Chaparro, 2021; De La Cruz Vilca y Giron, 2021). Además, los siguientes factores son incentivos para que los estudiantes de salud se automediquen (Córdoba et al., 2021):

- Signos y síntomas muy leves
- Dolor de cabeza
- Dolor de espalda
- Fiebre
- Resfriado
- Malestar general
- Falta de tiempo para consultar a un médico
- Disponibilidad conveniente de medicamentos
- Bajos ingresos
- largos tiempos de espera para consultas médicas
- Baja confianza en especialistas
- Bajo costo de medicamentos
- influencia de familiares y amigos
- Consejos a través de anuncios
- Farmacéuticos
- Patologías de emergencia

Patologías automedicadas en los estudiantes de medicina

Uno de los principales motivos de automedicación en estudiantes de medicina son las denominadas enfermedades comunes o generales. Diversos estudios han demostrado que la presencia de fiebre, migraña, gripe, tos, resfriado, insomnio, alergias, dolor abdominal y dermatitis; son las principales causas por las cuales se realiza tanto esta práctica en los estudiantes de medicina. Estudios realizados muestran que la cefalea, el resfriado común, y la dismenorrea son las principales causas por las cuales la automedicación es usual en esta población (Ahmadi et al., 2016; Al Essa et al., 2019; Araia et al., 2019; Castro-Cataño et al., 2022; Delgado et al., 2015; Palacios et al., 2023; Vera-Romero et al., 2017; Zea et al., 2019).

Medicamentos empleados en la automedicación

Como se mencionó anteriormente, la automedicación es una práctica que está cobrando cada vez más importancia entre los estudiantes de ciencias de la salud. Por lo tanto, es importante mencionar los grupos de medicamentos más utilizados. Estos incluyen analgésicos, antipiréticos, antibióticos, antihistamínicos, suplementos vitamínicos, píldoras anticonceptivas y somníferos. Cabe señalar que los grupos de fármacos más utilizados por los estudiantes de medicina son los analgésicos y los antipiréticos. Estos incluyen paracetamol, ibuprofeno, dipirona y el naproxeno (Ahmadi et al., 2016; Al Essa et al., 2019; Araia et al., 2019; Castro-Cataño et al., 2022; Delgado et al., 2015; Palacios et al., 2023; Vera-Romero et al., 2017; Zea et al., 2019).

Según Viera et al. (2022) los principales medicamentos empleados en la automedicación son:

Anti Gripales

Los antigripales son medicamentos que actúan en el tratamiento de los principales síntomas de la gripe, siendo la gripe una enfermedad conocida desde siglos pasados. Este grupo de fármacos es muy comercializado, además de ser de venta libre, exentos de prescripción médica, siendo así un fármaco de importante alerta para las personas, por su uso irracional por ser de fácil acceso. Los medicamentos antigripales, como todos los demás grupos de medicamentos, pueden causar reacciones adversas, interactuar con otros medicamentos y empeorar diversas enfermedades.

Antibióticos

Los antibióticos son fármacos que actúan principalmente inhibiendo las acciones metabólicas que son esenciales para la supervivencia de los microorganismos, tales como la síntesis de pared, proteínas y ácidos nucleicos, así son capaz de inhibir el crecimiento o causar la muerte de hongos o bacterias, la peculiaridad con la que una acción depende de las enzimas bloqueantes del fármaco o de los sustratos que no están presentes en el fármaco.

Estos se ven en diferentes grupos de acuerdo a su mecanismo de determinar su acción antibacteriana, perspectiva de sinergia y efectos tóxicos que pueden generar. Ninguna de ellas, como la rifampicina y la fosfomicina, no se rigen en monoterapia por selección de resistencia. Los antibióticos de origen natural y sus derivados semisintéticos constituyen la mayoría de los antibióticos de uso clínico y se pueden clasificar en β -lactámicos (penicilinas, cefalosporinas, carbapeninas, oxapeninas y monobactámicos), tetraciclinas, aminoglucósidos, macrólidos, péptidos cíclicos (glucopéptidos, lipo depsipéptidos), estreptograminas, entre otras (lincosamidas, cloranfenicol, rifamicinas). Los antibióticos de origen sintético se clasifican en sulfonamidas, fluoroquinolonas y oxazolidinonas.

Son muchas las personas que, ante una infección, aun desconociendo su origen, se automedican con antibióticos y algunos de estos son aconsejados con seguridad y por sus familiares, quien probablemente ya lo

había tomado en algún momento de su vida por una infección que pudo haber tenido, por el resultado positivo de su uso, termina por influir en su uso. Aun así, debemos tener en cuenta que los antibióticos solo deben venderse con receta médica, esto debido a sus efectos secundarios, como el caso de las bacterias adquieren resistencias mediante varios mecanismos, dentro de los cuales se evidencian los atribuidos a mutaciones específicas del genoma propio o mediante la adquisición de nuevos genes, entre otros.

Anticonceptivo

Los anticonceptivos son un grupo de medicamentos más utilizados por las mujeres, ya que son una forma importante de prevenir el embarazo y también los síntomas del síndrome premenstrual, como el acné, la endometriosis, los cólicos y el síndrome de ovario poliquístico. Estos medicamentos tienen una alta tasa de efectividad, lo que es un factor considerable en su elección. A pesar de comercializarse sin prescripción médica, es importante consultar a un médico sobre la mejor elección, ya que se trata de un método hormonal generalmente en forma de pastillas y este contiene derivados sintéticos de hormonas que impiden la acción de la LH y la FSH que inhiben la maduración de los óvulos y posteriormente la ovulación, los contraceptivos puede provocar efectos secundarios indeseables e incluso graves.

Antialérgicos

Los antialérgicos conocidos como antihistamínicos son un grupo de fármacos que bloquean la sustancia que actúa sobre los procesos alérgicos, buscan inhibir la acción de la histamina, sustancia principal que provoca la mayoría de los síntomas de la alergia como formación de lesiones, picor, sensación de calor y enrojecimiento.

Analgésicos

Los analgésicos se usan principalmente para reducir los síntomas del dolor, existen varios tipos de analgesia, sin embargo, el grupo más grande y más común son los medicamentos no esteroideos comúnmente vistos como AINE que también se usan en tratamientos que incluyen no solo el dolor sino también la fiebre y la inflamación. Hay muchos tipos de dolor para los que se prescriben analgésicos, un rango de seguridad considerable son los AINE, que son un grupo muy utilizado.

Antiinflamatorio

Los antiinflamatorios son fármacos que impiden o reducen el transporte de células del sistema inmunitario a la región lesionada, minimizando los síntomas de inflamación como calor, enrojecimiento y dolor. Estos fármacos también tienen una acción antipirética (reductora de la fiebre), y como la inflamación puede causar dolor, acaban teniendo una acción analgésica. El mecanismo de acción de estos medicamentos es el bloqueo de proteínas, llamadas enzimas, en el cuerpo que ayudan a producir prostaglandinas. Las prostaglandinas son un grupo de ácidos grasos naturales que desempeñan un papel en el dolor y la inflamación.

Objetivos

Objetivo General

- Describir la frecuencia de automedicación en estudiantes de la Carrera de Medicina de la UAI-sede Rosario en el año 2023.

Objetivos Específicos

- Caracterizar la frecuencia de automedicación según la edad, sexo y año de cursado en la que se encuentran los estudiantes.
- Identificar los factores que refieren a la automedicación por parte de los estudiantes encuestados.
- Describir el tipo de fármacos que emplean los estudiantes de la Carrera de Medicina de la UAI-sede Rosario para automedicarse

MÉTODO

Diseño

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, observacional, con un diseño descriptivo de corte transversal y retrospectivo. El estudio tuvo una duración de 6 meses comprendidos entre el 1 de enero al 30 de junio del 2023.

Ámbito

La presente investigación se llevó a cabo en la Universidad Abierta Interamericana (UAI). Facultad de Medicina ubicada en Avenida Ovidio Lagos 944, Rosario, Santa Fe, Argentina. Cabe destacar que esta es una universidad privada, laica, autónoma, plural y sin fines de lucro que integra la red de instituciones Vanguardia Educativa "VANEDUC".

Población y Criterios de Selección de Muestra

La población de estudio estuvo conformada por la totalidad de estudiantes que se encontraban cursando el 1er cuatrimestre de la Carrera de Medicina de la UAI - sede Rosario en el año 2023. Se aplicaron los siguientes criterios de selección.

Criterios de inclusión

- Estudiantes mayores de edad, sin distinción de sexo, que se encontraban cursando de forma regular el 2do y 5to año de la Carrera de Medicina de la UAI sede Rosario durante el 1er cuatrimestre del año 2023
- Estudiantes que accedieron a responder el cuestionario voluntariamente y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que rechazaron participar en el estudio.

Criterios de eliminación

- Estudiantes que no completaron la encuestas en su totalidad.

Muestreo y tamaño muestral

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia; con la incorporación consecutiva de todos los sujetos.

Instrumentos o procedimientos

El instrumento de recolección de datos estuvo comprendido por una encuesta anónima, voluntaria y autoadministrada constituida 6 preguntas de opción múltiple (Material Suplementario 1) la cual fue una adaptación del instrumento realizado por Sánchez et al. (2022), ya que este demostró su efectividad en la recolección de datos relacionados con la AM.

Estuvo constituida por secciones en la cuales se evaluaron aspectos tales como datos personales de los estudiantes y datos sobre automedicación en relación con variables como el tipo de fármaco, patología por la cual se automedican, modo de adquisición del fármaco y factores que influyen en la automedicación

Para la distribución y ejecución de la encuesta se solicitó a los docentes de las aulas de clase permiso para proporcionar a los estudiantes la información sobre los objetivos, la forma, el tiempo y el alcance de la investigación de manera oral. Se les comunicó la opción de negarse a participar y la confidencialidad de sus datos. Una vez accedieron a participar del estudio se procedió a enviar en formato digital el formulario previamente cargado en google form a través del WhatsApp de cada participante.

Definiciones

- Automedicación: uso de medicamentos por iniciativa propia, sin la intervención médica.
- Factores predisponentes a la automedicación: Motivos que fomentaron la práctica de la automedicación y que pueden contribuir a la gravedad de una enfermedad.
- Enfermedades automedicadas: Principales patologías por la que los estudiantes de medicina incurrir en la automedicación (Intoxicaciones, Náuseas, Diarrea, Gastritis, entre otras).
- Fármacos autoadministrados: principales medicamentos empleados por los estudiantes para automedicarse (analgésicos, ansiolíticos, antiinflamatorios, descongestionantes, entre otros).
- Nivel de conocimiento: Cantidad de saberes y conocimientos que posee una persona sobre un tema determinado. Para los fines del presente estudio de evaluar el nivel de conocimiento la automedicación de los alumnos medidos a través de la encuesta.

Variables

Edad: Variable cuantitativa discreta. Operacionalización: en años.

Sexo: Variable cualitativa nominal dicotómica. Operacionalización:

- Femenino
- Masculino

Año de la carrera: Variable cualitativa dicotómica. Operacionalización:

- 2do año
- 5to año

Automedicación: Variable cualitativa dicotómica. Operacionalización:

- Si
- No

Factores de automedicación: Variable cualitativa nominal. Operacionalización:

- Usted aprendió que ese medicamento era útil para el motivo del consumo
- Porque la causa que motivó al consumo de la medicación era poco importante para consultar a un profesional
- Falta de servicio de cobertura médica
- Falta de dinero para realizar una consulta médica
- Falta de accesibilidad para realizar una consulta médica
- Falta de tiempo para asistir al médico
- Otro
- Enfermedades automedicadas: Variable cualitativa nominal.

Operacionalización:

- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Fiebre
- Gripe
- Infecciones
- Inflamación
- Estrés
- Constipación
- Diarrea
- Alergias
- Acidez
- Indigestión
- Insomnio
- Ansiedad
- Depresión
- Aumento de masa muscular
- Bajar de peso
- Disminución de la concentración
- Inhibidor del sueño
- Sequedad ocular
- Prevención del embarazo
- Otro

Medicamentos automedicados: Variable cualitativa nominal. Operacionalización:

- Adelgazantes
- Analgésicos
- Ansiolíticos
- Antiácidos
- Antibióticos
- Anticonceptivos
- Antidepresivos
- Antigripales
- Antihistamínicos
- Antiinflamatorios
- Drogas ilícitas
- Infusión de hierbas
- Lágrimas para sequedad ocular
- Proteínas para aumentar la masa muscular
- Vitaminas

Forma de adquisición: Variable cualitativa nominal. Operacionalización:

- Farmacia
- Botiquín familiar
- Negocio o almacén
- Vecino
- Familia
- Amigos
- Médico
- Otro

Análisis de datos

Los datos obtenidos de la aplicación de la encuesta fueron codificados y cargados en una planilla de Microsoft Excel para su posterior procesamiento. Las variables cuantitativas se analizaron a través de frecuencias absolutas y relativas porcentuales y se resumieron a través de medidas de posición centrales: media, mediana y modo y no centrales: cuartiles 1 y 3 y medidas de dispersión: rango y desvío estándar mientras que las variables cualitativas se analizaron a través de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. A partir de estos resúmenes se construyeron gráficos con el programa Excel y tablas para una fácil visualización.

Consideraciones éticas

Se respetaron los principios éticos para la investigación con humanos indicados por la Declaración de Helsinki y la Ley Nacional 25.326 de Protección de Datos Personales de aplicación en todo territorio nacional; preservando la identidad de los participantes y la confidencialidad de los datos obtenidos.

Se obtuvo la autorización para realizar la investigación. Comprometiéndose a manejar la información de manera anónima y confidencial, utilizándola solo con fines investigativos.

RESULTADOS

Se encuestaron un total de 53 estudiantes, de los cuales el 72 % (n=38) eran mujeres y 28 % (n=15) hombres. La edad media fue de $28,58 \pm 6,59$ años (min: 20; max: 43). El 57 % (n=30) pertenecen al quinto año de medicina y 43 % (n=23) a segundo año (figura 1).

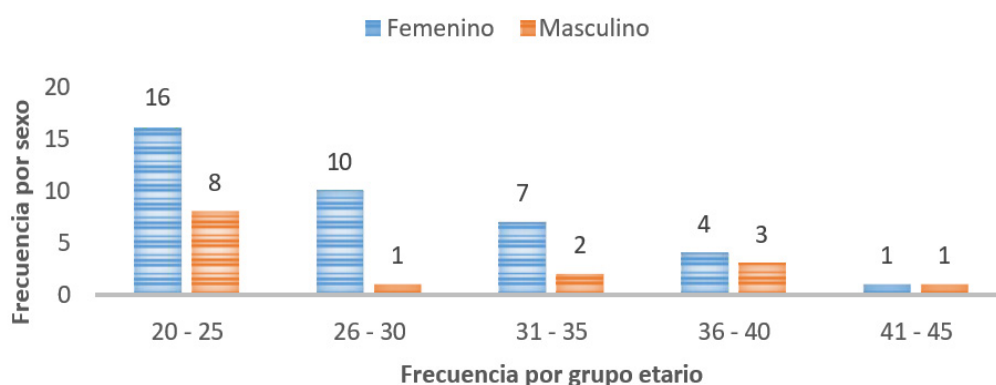


Figura 1. Distribución estudiantil según edad y sexo

El 100 % de los estudiantes encuestados manifestó haberse automedicado alguna vez en su vida, de estos el 81 % refirió como motivo de la automedicación el haber aprendido que el medicamento era útil para el motivo de consumo (figura 2).

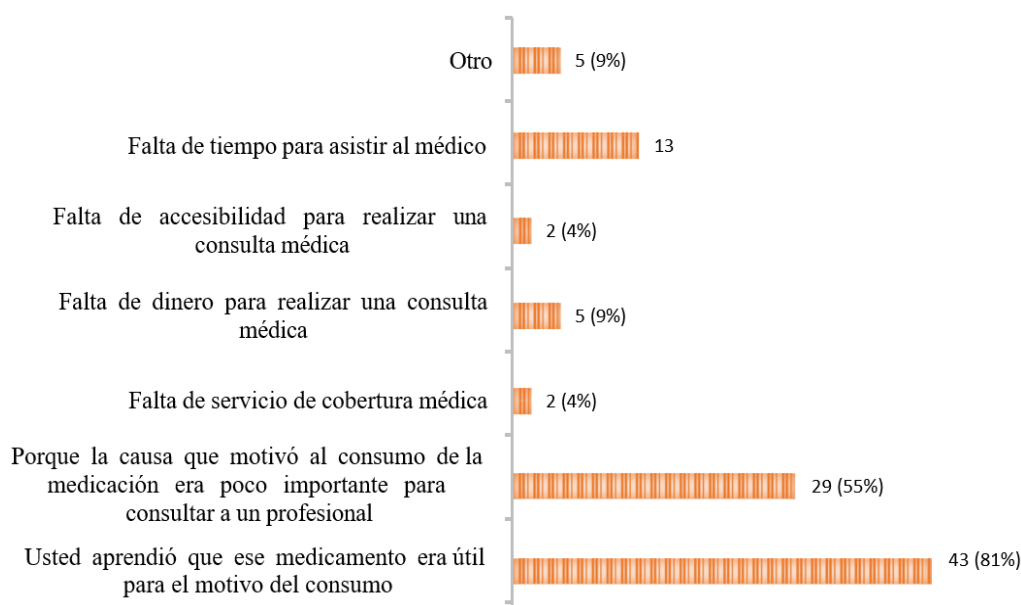


Figura 2. Motivos para la automedicación referido por los estudiantes encuestados

Por otra parte, se tuvo que las principales enfermedades que motivaron la automedicación en los estudiantes de medicina encuestados fueron dolor de cabeza (94 %), dolor muscular (70 %), gripe (66 %) y fiebre (64 %) (figura 3).



Figura 3. Enfermedades causales de la automedicación referidas por los estudiantes encuestados

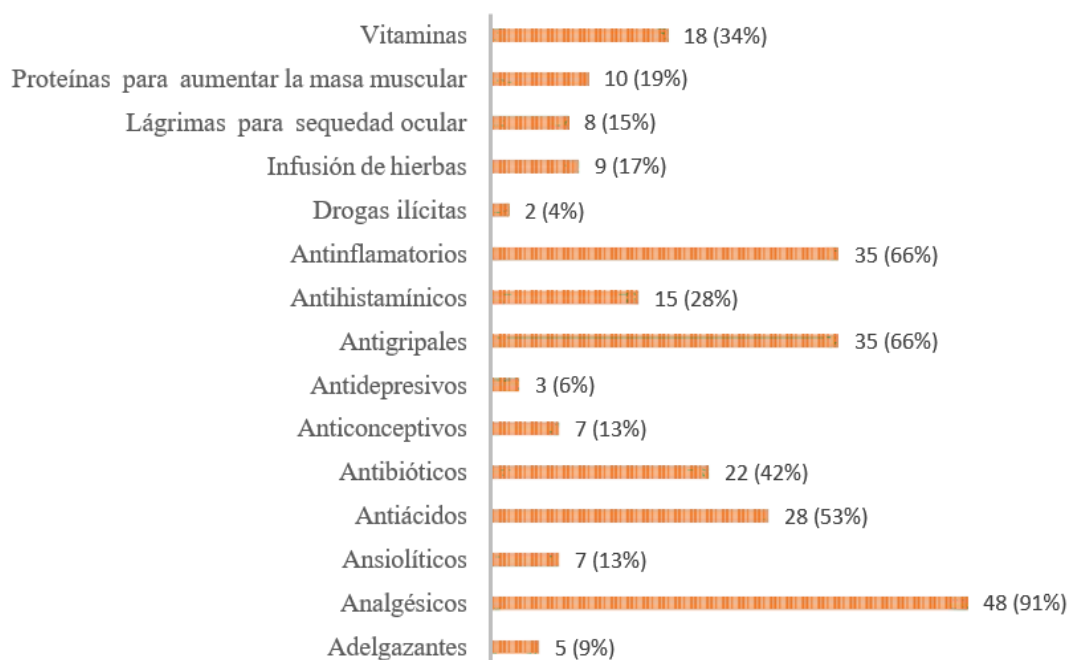


Figura 4. Fármacos empleados por los estudiantes para automedicarse

En relación con el tipo de fármaco referidos por los estudiantes de medicina automedicados frecuentemente fueron los estudiantes refirieron haber usado analgésicos (91 %), antigripales (66 %), antiinflamatorios (66 %), antiácidos (53 %), antibióticos (42 %) y vitaminas (34 %) (figura 4).

Finalmente el 98 % de los estudiantes afirma haber adquirido los medicamentos en farmacias sin prescripción médica, 26 % en botiquines familiares y 23 % de familiares o amigos respectivamente (figura 5).

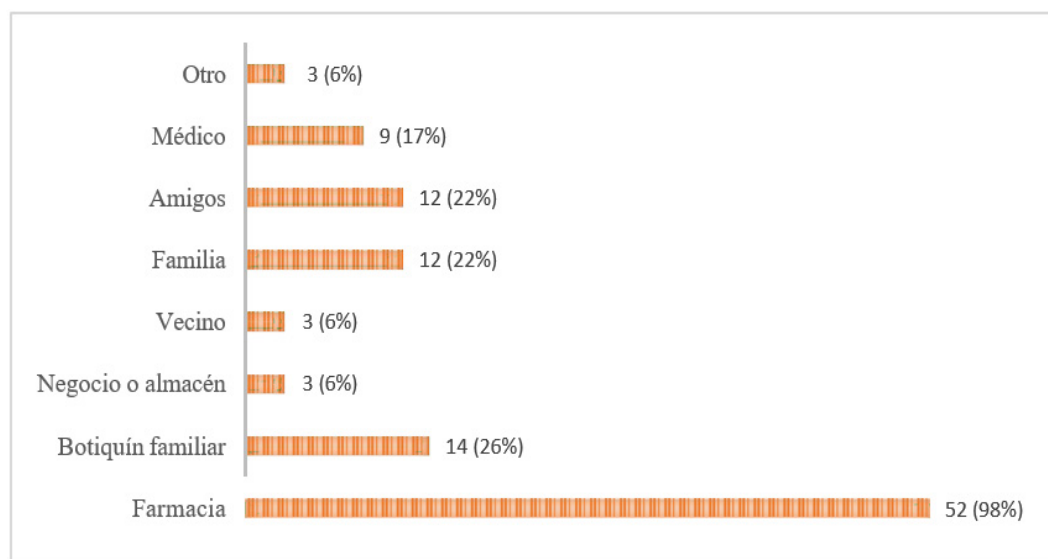


Figura 5. Formas de adquisición de los medicamentos para la automedicación referida por los estudiantes encuestados

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en el presente estudio permiten destacar que la totalidad de estudiantes que participaron del mismo se han automedicado al menos una vez en su vida, siendo los analgésicos los principales fármacos empleados para tratar los dolores de cabeza o musculares. Coincidiendo con el estudio de Rojas et al. (2018) en el cual se encontró una frecuencia de automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional del Este del 97 %, siendo los antigripales lo medicamento más empleados, asimismo, este estudio resalta el hecho de que la mitad de los encuestados recurren a internet como fuente de diagnóstico para automedicarse.

Sin embargo, en el presente estudio se determinó que los estudiantes suelen practicar la automedicación debido a que consideran que durante la carrera de medicina han aprendido sobre la utilidad de los medicamentos o bien porque los síntomas representan una urgencia como para requerir la asistencia de un médico. Respecto a esto De Pablo (2011) cuyo estudio concluyó que los estudiantes universitarios reconocen implicaciones de los efectos adversos que sugiere la automedicación, pero creen estar capacitados para manejar su salud, cuando se trata de procesos autocatalogados poco importantes. Todo esto hace pensar que los estudiantes creen estar capacitados para manejar la automedicación cuando el proceso es leve o ya conocido, usando fármacos que han utilizados, con o sin prescripción médica.

De igual manera, los estudiantes manifestaron que las principales causas que motivaron la automedicación fueron los dolores entre los que se encontró el de cabeza y muscular, seguido de la gripe y la fiebre. Coincidiendo con los medicamentos empleados con mayor frecuencia que fueron los analgésicos, antigripales y antiinflamatorios. Sin embargo es importante resaltar que un porcentaje alto de estudiantes expresó haberse automedicado con antibióticos a pesar de las posibles reacciones adversas que estos pudieran ocasionales. Estos datos coinciden ampliamente con los comunicados en otros estudios como el de Aparicio et al. (2008), Aveiga et al. (2021) y Maidana et al. (2018). Es bien conocido por los estudiantes de medicina que el consumo generalizado de forma habitual tanto de analgésicos como de antiinflamatorios puede tener consecuencias serias a nivel hepático en caso de consumo de paracetamol, así como también sobre la función renal y el aparato digestivo en caso de AINEs.

Por otra parte, cabe destacar que el consumo de analgésicos, antibióticos y antihistamínicos por lo general se pueden adquirir sin prescripción médica y muchas veces son dispensado y vendidos de forma inapropiada y la mitad de las personas no los consumen de forma correcta, su uso excesivo, insuficiente o indebido tienen efectos nocivos para los pacientes y constituye un desperdicio de recursos y sin mencionar que muchos países no aplican políticas básicas para fomentar el Uso Racional de Medicamentos (Altamirano et al., 2019).

Esto se ve evidenciado en los resultados obtenidos donde el 98 % de los participantes expresó haber adquirido los medicamentos directamente en las farmacias. Otro hecho clave es que utilizan fármacos comprados previamente para otros tratamientos y que sobraron, por lo cual pasan a ser parte del botiquín familiar. El

hecho de que la adquisición de medicamentos sea principalmente en farmacias, confirma el rol de la industria farmacéutica en la promoción de medicamentos, muchas veces en forma inapropiada y sin restricción, que ayudadas de publicidad, contribuyen al aumento de las altas tasas de prevalencia de automedicación (Vera-Romero et al., 2019). Se debe tener en cuenta que la publicidad tiene un papel muy importante en la venta de medicamentos, ya que es útil para informar al público sobre aquellos disponibles para la venta sin receta, sin embargo esta debe ser en todo momento responsable y no disuadir a las personas de buscar el asesoramiento del médico o del profesional de farmacia (Kregar y Filinger, 2005).

Actualmente, la automedicación forma parte de lo que se denomina autocuidado saludable. Si se considera que los estudiantes universitarios se encuentran en una etapa de la vida en la que los hábitos saludables están más o menos desarrollados y consolidados, habría que reflexionar sobre la corresponsabilidad de autoridades, farmacias, laboratorios farmacéuticos, medios de comunicación e incluso la formación universitaria sobre el uso responsable de la automedicación.

Limitaciones

- Al ser un estudio unicentrico los resultados obtenidos con una selección de muestra reducida los resultados obtenidos no pueden ser extrapolados a la totalidad de estudiantes de la UAI ni a la población global de estudiantes de Medicina de la Ciudad de Rosario.
- Al ser una encuesta de carácter cerrado puede resultar insuficiente para conocer el nivel real de la práctica de automedicación en los estudiantes de la UAI.

CONCLUSIONES

Se encontró que el 100 % de los estudiantes de medicina encuestados se había automedicado en algún momento de su vida, siendo el dolor de cabeza la causa más común. Los estudiantes refirieron utilizar analgésicos, antigripales, antiinflamatorios, antiácidos, antibióticos y vitaminas para automedicarse. El 98 % de los estudiantes adquirió medicamentos en farmacias sin receta médica. La edad promedio de los estudiantes encuestados fue de 28,58 años, con mayor frecuencia de mujeres que de hombres.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ahmadi, S. M., Jamshidi, K., Sadeghi, K., Abdi, A., & Vahid, M. P. (2016). The Prevalence and Affecting Factors on Self-Medication Among Students of Kermanshah University of Medical Science in 2014. *Journal of clinical and diagnostic research : JCDR*, 10(5), IC01-IC04. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2016/18018.7847>
2. Al Essa, M., Alshehri, A., Alzahrani, M., Bustami, R., Adnan, S., Alkeraidees, A., Mudshil, A., & Gramish, J. (2019). Practices, awareness and attitudes toward self- medication of analgesics among health sciences students in Riyadh, Saudi Arabia. *Saudi pharmaceutical journal : SPJ : the official publication of the Saudi Pharmaceutical Society*, 27(2), 235-239. <https://doi.org/10.1016/j.jsps.2018.11.004>
3. Alshammari, F., Alobaida, A., Alshammari, A., Alharbi, A., Alrashidi, A., Almansour, A., ... & Khan, K. U. (2021). University Students' Self-Medication Practices and Pharmacists' Role: A Cross-Sectional Survey in Hail, Saudi Arabia. *Frontiers in Public Health*, 9, 2083.
4. Altamirano Orellana, V., Hauyón González, K., Mansilla Cerda, E., Matamala Muñoz, F., Morales Ojeda, I., Maury-Sintjago, E., & Fernández, A. R. (2019). Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Revista cubana de salud pública*, 45, e1189.
5. Aparicio, F. M. O., Lazarte, P. E. O., Morales, O. M. O., & Coria, G. P. (2008). Estudio sobre automedicación en población mayor de 18 años del Distrito de Sarcobamba de la Ciudad de Cochabamba. *Revista Científica Ciencia Médica*, 11(1), 5-9. <https://www.redalyc.org/pdf/4260/426041217003.pdf>
6. Aparicio, F. M. O., Lazarte, P. E. O., Morales, O. M. O., & Coria, G. P. (2008). Estudio sobre automedicación en población mayor de 18 años del Distrito de Sarcobamba de la Ciudad de Cochabamba. *Revista Científica Ciencia Médica*, 11(1), 5-9. <https://www.redalyc.org/pdf/4260/426041217003.pdf>
7. Araia, Z. Z., Gebregziabher, N. K., & Mesfun, A. B. (2019). Self medication practice and associated factors among students of Asmara College of Health Sciences, Eritrea: a cross sectional study. *Journal of pharmaceutical policy and practice*, 12, 3. <https://doi.org/10.1186/s40545-019-0165-2>
8. Aveiga Hidalgo, M. V., Alonzo Pico, O. M., & Villarreal Ger, M. C. (2021). Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(SPE4).

9. Barriga, F. P. Z., & Torres, N. A. C. (2023). Factores que causan la automedicación en estudiantes de enfermería. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3, 312-312.
10. Bennadi D. (2013). Self-medication: A current challenge. *Journal of basic and clinical pharmacy*, 5(1), 19-23. <https://doi.org/10.4103/0976-0105.128253>
11. Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos. (2023). Self Medication. MeSH - NCBI. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term=self+medication>
12. Calvet, O. (2006). Automedicacion en estudiantes Universitarios [Trabajo Final de Carrera]. Universidad Abierta Interamericana. <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC071549.pdf>
13. Castro-Cataño, María Elena, Pechené-Paz, Paula Andrea, Rocha-Tenorio, Victoria Eugenia, & Loaiza-Buitrago, Diana Fernanda. (2022). Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enfermería Global*, 21(66), 274-301. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.487901>
14. Chaparro Lujan, M. J. (2021). Factores de automedicación y estados emocionales en trabajadores de una industria farmacéutica Lima-2021.
15. Chen, J. Y., Tse, E. Y., Lam, T. P., Li, D. K., Chao, D. V., & Kwan, C. W. (2008). Doctors' personal health care choices: a cross-sectional survey in a mixed public/private setting. *BMC public health*, 8, 183. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-8-183>
16. Córdoba, H. O., Navarro, C. E. C., Coronel, J. A. O., & Torres, S. M. R. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería global*, 20(2), 531-556.
17. Cornejo, E. F. (2017). Automedicación en estudiantes del Campus de la Universidad Católica de Córdoba (Doctoral dissertation, Universidad Católica de Córdoba).
18. De La Cruz Vilca, G. S., & Giron Sacsá, G. G. (2021). Relación entre automedicación y confinamiento en la Urb. Canto Bello-San Juan de Lurigancho, febrero-Abril 2021.
19. De Pablo, María Mercedes. (2011). La automedicación en la cultura universitaria. *Revista de Investigación*, 35(73), 219-240. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1010-29142011000200011&lng=es&tlng=es.
20. Gan, R. (2019). Automedicacion y uso racional de antibioticos en alumnos de medicina en la ciudad de Rosario [Trabajo Final de Carrera]. Universidad Abierta Interamericana. <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC132343.pdf>
21. Gómez-Huertas, K. Y., Herrera-Quitian, M. J., Mateus-Parra, M. J., Solano-García, E. A., & Suárez-Hernández, M. (2020). La automedicación en estudiantes de medicina y sus factores asociados: revisión de la literatura. <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/7589>
22. Hashemi, N. S., Thørrisen, M. M., Skogen, J. C., Sagvaag, H., Gimeno Ruiz de Porras, D., & Aas, R. W. (2020). Gender differences in the association between positive drinking attitudes and alcohol-related problems. The WIRUS Study. *International journal of environmental research and public health*, 17(16), 5949.
23. Khan, S. D., Al-Garni, M., Alalhareth, F. A., Al Touk, A. A., Al-Ajmi, H. A., Alyami, S. A., & Alalyani, H. H. (2021). Data on self-medication among healthcare students at Najran University, KSA. *Bioinformation*, 17(5), 599-607. <https://doi.org/10.6026/97320630017599>
24. Kregar, G., & Filinger, E. (2005). ¿Qué se entiende por automedicación. *Acta Farm. Bonaerense*, 24(1), 130-3. Leonel, A. A., Alba, S. P., Nájera, F. C., Torres, J. R. M., Hernández, J. P., & Ahedo, R. S. (2020). Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Revista Conamed*, 25(1), 3-9. <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
25. López, A. J. S. (2019). Automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto. *Revista Criterios*, 26(1), 37-55.

26. Lukovic, J. A., Miletic, V., Pekmezovic, T., Trajkovic, G., Ratkovic, N., Aleksic, D., & Grgurevic, A. (2014). Self-medication practices and risk factors for self-medication among medical students in Belgrade, Serbia. *PloS one*, 9(12), e114644. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0114644>
27. Maidana, G., Toledo, J., Lugo, G., Samaniego, L., Acosta, P., Vera, Z., & Lial, N. (2018). Perfil de automedicación en estudiantes ingresantes de la Facultad de Ciencias Químicas en el año 2015. *Revista CON-CIENCIA*, 6(1), 63-72. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652018000100007
28. Matsuo, T., Deshpande, G. A., Arioka, H., & Kobayashi, D. (2020). Association of residency training with metabolic measures. *JAMA Network Open*, 3(4), e205120- e205120.
29. Mejía, M. C. B., Restrepo, M. L., & Bernal, D. R. (2017). Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. *Medicina UPB*, 36(2), 115- 122.
30. Organización mundial de la Salud [OMS]. (2000). Directrices de la OMS para la evaluación reglamentaria de medicamentos para uso en automedicación. Información sobre medicamentos de la OMS, 14 (1), 18-26.
31. Organización mundial de la Salud [OMS]. (2016). Strategizing national health in the 21st century: a handbook. World Health Organization.
32. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2021). Crece el mapa de motivaciones para automedicarse. OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse#:~:text=En%20algunas%20sociedades%2C%20la%20automedicaci%C3%B3n,en%20ocasiones%20la%20consulta%20m%C3%A9dica>.
33. Orueta, R., Gómez-Calcerrada, R. M., & Sánchez, A. (2008). Automedicación. *SEMERGEN-Medicina de Familia*, 34(3), 133-137. [https://doi.org/10.1016/S1138-3593\(08\)71865-3](https://doi.org/10.1016/S1138-3593(08)71865-3)
34. Palacios, K. L., Sevillano, L. T., Fiorini, E. B., Saldaña, D. S., Castillo, L. V., & Huaripata, E. P. (2023). Factores personales y automedicación en estudiantes de medicina humana en Cajamarca, Perú-2023. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 1602-1619.
35. Paz, J. A., Aguilar, E. R., Durán, A. A., & Izaguirre, S. V. (2013). Automedicación en estudiantes de la carrera de medicina, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH. *Rev. fac. cienc. méd.(Impr.)*, 31-36. <http://www.bvs.hn/RFCM/pdf/2013/pdf/RFCMVol10-2-2013-6.pdf>
36. Rodríguez Monge, M. A., & Pérez Lobato, M. C. (2016). Enfermería y automedicación. Podemos prevenirla. *Revista Electrónica de PortalesMédicos.com*.
37. Rojas, B., Vázquez, B., Moran, R., & Acosta, R. (2018). Automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Este (FACISA-UNE). Ponencia Mendoza. https://cvl.bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12982/28-atencionprimariadelasalud-rojas-blanca-une.doc-2.pdf
38. Sánchez, M. S., Juan, J. M., & Scheneberger, G. Z. (2022). Automedicación en estudiantes de la Universidad Católica de Cuyo de San Luis, Argentina, en diciembre de 2021. *Revista Médica de la Universidad de Costa Rica*, 16(2), 14-26. <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/medica/article/view/52866/53449>
39. Siraj, E. A., Yayehrad, A. T., Kassaw, A. T., Kassahun, D., Solomon, E., Abdela, H., Gizachew, G., & Awoke, E. (2022). Self-Medication Prevalence and Factors Associated with Knowledge and Attitude Towards Self-Medication Among Undergraduate Health Science Students at GAMBY Medical and Business College, Bahir Dar, Ethiopia. *Patient preference and adherence*, 16, 3157-3172. <https://doi.org/10.2147/PPA.S390058>
40. Vera-Romero, O. E., Urcia-Peláez, J. M. M., Ayala-Bravo, E., Falla-Aldana, B. S., & Díaz-Vélez, C. (2019). La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010 - Diciembre 2012. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 9(1), 20-31. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2016.91.147>
41. Vera-Romero, O. E., Urcia-Peláez, J. M. M., Ayala-Bravo, E., Falla-Aldana, B. S., & Díaz-Vélez, C. (2017). Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública. Lambayeque 2010-2012. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 10(1), 20-30.

42. Vicente, V. B. (2000). Estrategias para reducir los riesgos de la automedicación. Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud, 24(6), 147-152. <https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/docs/200006-2.pdf>
43. Viera, S., Carvalho, C., Dezan, D., Ferreira, M., & Mendanha, I. (2022). Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad de la Integración de las Américas. Unidad Saludb Health Journal, 1(1), 2-7. <https://revistacientifica.unida.edu.py/publicaciones/index.php/unidasld/article/download/93/72/249>
44. Yasmin, F., Asghar, M. S., Naeem, U., Najeeb, H., Nauman, H., Ahsan, M. N., & Khattak, A. K. (2022). Self-Medication Practices in Medical Students During the COVID- 19 Pandemic: A Cross-Sectional Analysis. Frontiers in public health, 10, 803937. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.803937>
45. Zea, J. E. P., Zea, D. M. P., & Cando, J. D. R. (2019). Prevalencia de automedicación: estudio exploratorio en la provincia de Manabí, Ecuador. Dominio de las Ciencias, 5(3), 27-41.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Emir Dayub, Ariel Blajos.

Curación de datos: Emir Dayub, Ariel Blajos.

Análisis formal: Emir Dayub, Ariel Blajos.

Redacción - borrador original: Emir Dayub, Ariel Blajos.

Redacción - revisión y edición: Emir Dayub, Ariel Blajos.

ANEXOS

Material Suplementario 1. Encuesta

Edad: _____ años.

Sexo:

Femenino

Masculino

Año en curso:

2do año

5to año

¿Se ha automedicado alguna vez?

Si

No

A continuación, marque los factores que lo llevaron a automedicarse (puede seleccionar más de una opción).

Usted aprendió que ese medicamento era útil para el motivo del consumo

Porque la causa que motivó al consumo de la medicación era poco importante para consultar a un profesional

Falta de servicio de cobertura médica

Falta de dinero para realizar una consulta médica

Falta de accesibilidad para realizar una consulta médica

Falta de tiempo para asistir al médico

Otro

A continuación, marque la enfermedad que lo llevó a automedicarse (puede seleccionar más de una opción).

Dolor de cabeza

Dolor muscular

Fiebre

Gripe

Infecciones

Inflamación

Estrés

Constipación

Diarrea

Alergias

Acidez

Indigestión

Insomnio

Ansiedad

Depresión

Aumento de masa muscular

Bajar de peso

Disminución de la concentración

Inhibidor del sueño

Sequedad ocular

Prevención del embarazo

Otro

A continuación, marque el tipo de medicamento automedicado (puede seleccionar más de una opción).

Adelgazantes

Analgésicos

Ansiolíticos

Antiácidos

Antibióticos

Anticonceptivos

Antidepresivos

Antigripales
Antihistamínicos
Antiinflamatorios
Drogas ilícitas
Infusión de hierbas
Lágrimas para sequedad ocular
Proteínas para aumentar la masa muscular
Vitaminas

A continuación, marque la forma en la que adquirió los fármacos (puede seleccionar más de una opción).

Farmacia
Botiquín familiar
Negocio o almacén
Vecino
Familia
Amigos
Médico
Otro