

**Prevalencia de Efectos Adversos Gastrointestinales por Automedicación con
Antiinflamatorios no Esteroides (AINES)**

Ana Luisa Ramírez Miranda

Andrea Carolina Pineda Regino

Ángela Yohana Martínez Hernández

Ricardo Andrés Ortiz Barrios

Jennifer Zamora Almeida

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela en Ciencias de la Salud - ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

2026

Contenido

	Pág.
Resumen	5
Abstract	6
Introducción	7
Marco Teórico.....	9
Marco de Referencia	21
Identificación del Problema	21
Planteamiento del Problema.....	22
Pregunta de investigación.	24
Justificación	26
Objetivos de la Investigación.....	28
Objetivo General	28
Objetivos Específicos	28
Marco Metodológico	29
Estrategia y Búsqueda de Selección	29
<i>Criterios de Inclusión</i>	29
Consideraciones Éticas	30
Efectos adversos de los fármacos antiinflamatorios no esteroideos.....	34

Resultados.....	74
Frecuencia, Prevalencia y Caracterización de los Síntomas Gastrointestinales en Adultos Jóvenes.....	74
Fisiopatología del Uso Indiscriminado, Mecanismos de Daño Mucoso y Factores de Riesgo Conductuales	79
Interacciones Medicamentosas Críticas, Fenómenos Conductuales y Niveles de Conocimiento Sanitario de los Usuarios	83
Contraste de Hipótesis, Convergencias y Divergencias de la Literatura Científica	90
Implicaciones Clínicas y el Rol Coadyuvante del Regente de Farmacia en la Prevención del Daño	93
Identificación y Prevención de Interacciones Medicamentosas Críticas.....	94
Modificación de Conductas de Riesgo y Educación Sanitaria	94
Promoción del Uso Racional de Medicamentos y Re direccionamiento Clínico	95
Conclusión.....	96
Referencias Bibliográficas.....	98

Lista de Tablas

	Pág.
Tabla 1. Revisión bibliográfica de selección de fuentes.....	33
Tabla 2. Escenarios de interacciones medicas	85

Resumen

El presente estudio está orientado a determinar la prevalencia de síntomas de irritación gástrica y los factores asociados en adultos de 18 a 40 años que se automedican con antiinflamatorios no esteroides (AINEs), para ello basado en una revisión bibliográfica rigurosa, se logra inicialmente estimar la frecuencia de síntomas gastrointestinales en adultos jóvenes que consumen AINEs sin prescripción médica, luego se identifican los factores de riesgo asociados a la aparición de síntomas gastrointestinales tales como dosis y frecuencia de consumo, tipo de AINEs utilizado, consumo de alcohol, ayuno o hábitos alimenticios y antecedentes gastrointestinales, para finalmente, evaluar el nivel de conocimiento de los usuarios sobre: dosis máxima recomendadas, riesgo gastrointestinal, contraindicaciones de los AINEs. En conclusión, la automedicación con AINEs representa una problemática crítica para la salud pública debido a la frecuencia con que se realiza esta práctica, además se evidenció que la percepción social de estos fármacos es como sustancias inofensivas lo cual contrasta con su mecanismo de acción farmacológico, ya que si bien es efectivo en el alivio del dolor, también suprime la síntesis de prostaglandinas protectoras, ocasionando lesiones progresivas en la mucosa gástrica tales como acidez, náuseas, gastritis erosivas, úlceras pépticas y hemorragias digestivas altas. Por tanto, se resalta la figura y responsabilidad ética del Regente de Farmacia en el entorno comunitario como agente sanitario clave en los procesos de farmacovigilancia activa, puesto que su intervención directa permite derribar mitos urbanos, identificar perfiles de riesgo, orientar correctamente al paciente y promover el uso racional de los medicamentos.

Palabras claves: antiinflamatorios no esteroides; regente de farmacia; enfermedades gástricas; interacción medicamentosa de AINEs.

Abstract

This study aims to determine the prevalence of gastric irritation symptoms and associated factors in adults aged 18 to 40 who self-medicate with non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs). Based on a rigorous literature review, the study initially estimates the frequency of gastrointestinal symptoms in young adults who consume NSAIDs without a prescription. It then identifies risk factors associated with the appearance of gastrointestinal symptoms, such as dosage and frequency of consumption, type of NSAID used, alcohol consumption, fasting or dietary habits, and gastrointestinal history. Finally, it assesses the level of knowledge of users regarding: maximum recommended doses, gastrointestinal risk, and contraindications of NSAIDs. In conclusion, self-medication with NSAIDs represents a critical public health problem due to the frequency with which this practice occurs. Furthermore, it was evident that these drugs are perceived as harmless substances, which contrasts with their pharmacological mechanism of action. While effective in pain relief, they also suppress the synthesis of protective prostaglandins, causing progressive damage to the gastric mucosa, such as heartburn, nausea, erosive gastritis, peptic ulcers, and upper gastrointestinal bleeding. Therefore, the role and ethical responsibility of the Pharmacy Manager in the community setting are highlighted as a key healthcare agent in active pharmacovigilance processes, since their direct intervention allows them to dispel urban myths, identify risk profiles, properly guide patients, and promote the rational use of medications.

Keywords: non-steroidal anti-inflammatory drugs; pharmacy manager; gastric diseases; NSAID drug interactions.

Introducción

Hoy en día, el alivio rápido del dolor, la inflamación y la fiebre es algo que todos necesitamos. Por eso, los Antiinflamatorios No Esteroideos (Aines) son los medicamentos más consumidos en el mundo. Medicamentos accesibles como el ibuprofeno, el acetaminofén y la aspirina se compran sin necesidad de receta médica en farmacias y tiendas. Pero, aunque esta disponibilidad ayuda a tratar molestias comunes, como dolores de cabeza o musculares, también ha fomentado la automedicación, con la errónea idea de que son completamente inofensivos.

Aquí está el problema: los Aines, aunque alivian el dolor al inhibir las enzimas ciclooxigenasas (COX), también bloquean las prostaglandinas que protegen la mucosa gástrica. Así, su uso indiscriminado o en ayunas puede debilitar las defensas del estómago, llevando a síntomas como acidez y náuseas, o complicaciones más graves como gastritis y úlceras. La situación se agrava porque la gente, en general, ignora las dosis adecuadas, las interacciones peligrosas con fármacos cardiovasculares y lo que implica consumir alcohol mientras están en tratamiento.

Basado en lo planteado anteriormente, se presenta este proyecto de investigación con la finalidad de determinar que tan comunes son los síntomas de irritación gástrica y cuáles son los factores que están conllevando a que adultos de 18 a 40 años se automedican con Aines. Para abordar esto, se han diseñado estrategias de búsqueda en bases de datos científicas, por medio de la utilización de ecuaciones booleanas, complementados con criterios de inclusión y exclusión — lo cual asegura que se seleccionará literatura de calidad y actualizada, generando un soporte teórico sólido.

En otras palabras, en esta investigación no solo se busca cuantificar el daño gastrointestinal y el conocimiento de los usuarios, sino también resaltar lo necesario que es la educación sanitaria. Es decir, la investigación resalta la importancia del Regente de Farmacia en la farmacovigilancia, evidenciando que su intervención es fundamental para reducir los riesgos de la automedicación, brindarles orientación a los pacientes correctamente y promover el uso racional de los medicamentos en la comunidad.

Marco Teórico

En la actualidad, los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) constituyen uno de los grupos farmacológicos más utilizados a nivel mundial para el manejo del dolor, la inflamación y la fiebre. Cabe resaltar, estos medicamentos han adquirido una gran relevancia en la práctica clínica debido a su eficacia terapeuta, su rápida acción analgésica y su disponibilidad en múltiples presentaciones farmacéuticas, tales como comprimidos, capsulas, suspensiones, inyectables y formulaciones tópicas. Gracias a estas características, los AINES se emplean con frecuencia en el tratamiento de diversas afecciones de origen inflamatorio o doloroso, entre las que se incluyen enfermedades músculo esqueléticas, cefaleas, procesos de inflamatorios agudos, traumatismos leves, dolor dental, dismenorrea y estados febriles (Ramos dos Santos et al.,2022)

Además de su amplia utilidad terapeuta, otro factor que ha favorecido la exención de su consumo es su fácil acceso en establecimientos farmacéuticos. En muchos países, varios de estos medicamentos pueden adquirirse sin prescripción médica, lo que facilita su utilización por parte de la población general como una forma rápida de aliviar los síntomas cotidianos. Esta situación ha contribuido a que los AINEs formen parte de los medicamentos más utilizados tanto en el ámbito clínico como en el autocuidado de la salud. Como consecuencia, el consumo de los AINEs se ha convertido en una práctica habitual en diversos grupos poblacional, especialmente en adultos jóvenes quienes recurren a estos fármacos para dar tratamiento a malestares frecuentes sin acudir a una consulta médica (Troya et al.,2025).

El perfil de seguridad de los AINES ha sido objeto de múltiples investigaciones dentro del ámbito de la farmacología clínica y la farmacovigilancia, con el objetivo de comprender mejor sus efectos adversos y promover un uso más seguro de estos medicamentos (Olry de Labry

et al.,2021). Esto se debe a que, si bien los AINES son medicamentos con una reconocida eficacia terapéutica, su uso no está exento de riesgo, el consumir estos medicamentos sin una orientación médica o control médico puede ocasionar otras afectaciones en el organismo, tales como complicaciones gastrointestinales, colocando en riesgo la salud de los pacientes.

El elevado consumo de AINES en la población representa para la salud pública una problemática que requiere abordaje y estudio inmediato. Por ello se han llevado a cabo en los últimos años, diversas investigaciones sobre esta problemática, como es el caso del estudio realizado por Ayenew y Genet (2025) en la ciudad de Gondar, Etiopia, el cual tuvo por objetivo realizar un análisis sobre la prevalencia de la automedicación con AINES en la población adulta. Dentro de los resultados se pudo evidenciar que aproximadamente el 69,2 % de los participantes había utilizado AINES sin prescripción médica durante los seis meses previos a la encuesta. Asimismo, un número significativo del encuestado reporto haber experimentado efectos adversos gastrointestinales, entre los que se encontraban molestias gástricas, dolor abdominal y acidez estomacal.

Estos hallazgos ponen en manifiesto que el consumo de AINES fuera del control clínico formal puede asociarse con la aparición de manifestaciones gastrointestinales que afectan la calidad de vida de los pacientes. Además, evidencian la necesidad de implementar estrategias de educación sanitarias orientadas a promover el uso responsable de medicamentos y a reducir los riesgos asociados a la automedicación.

De manera similar, Pedrolongo et al. (2024) llevaron a cabo un estudio de cohorte en Brasil con el propósito de evaluar el consumo de Aines y antibióticos en la población adulta. Los resultados indicaron que el 89,5% de los participantes habían consumido antiinflamatorios no

esteroideos en los últimos noventa días. Asimismo, cerca del 19% de los encuestados manifestó haber experimentado algún tipo de efecto adversos relacionado con su uso. Entre las manifestaciones más frecuentes se destacaron síntomas gastrointestinales como ardor gástrico, dolor abdominal, náuseas y dispepsia.

Estos resultados confirman que el uso de AINES es muy común entre los jóvenes adultos, y su aplicación está relacionada con una cantidad significativa de eventos adversos. Así, la literatura científica señala que la utilización indiscriminada de estos medicamentos representa un problema importante para la salud, especialmente cuando se hace sin supervisión médica.

Desde el punto de vista farmacológico, los AINES funcionan principalmente inhibiendo la enzima ciclooxigenasa (COX), que es clave en la creación de prostaglandinas a partir del ácido araquidónico. Las prostaglandinas son mediadores bioquímicos que participan en varios procesos fisiológicos, como la inflamación, la percepción del dolor y la regulación de la temperatura corporal. Al bloquear esta enzima, los AINES reducen la producción de prostaglandinas, generando así efectos analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios. (Ramos dos Santos et al., 2022)

Aquí está el asunto — la ciclooxigenasa tiene al menos dos isoformas principales: COX-1 y COX-2. La COX-1 está presente de manera constante en distintos tejidos del cuerpo y participa en funciones fisiológicas esenciales, como la protección de la mucosa gástrica. Por otro lado, la COX-2 se activa principalmente en situaciones de inflamación y se encarga de producir prostaglandinas vinculadas a procesos inflamatorios dolorosos.

El problema es que muchos AINES tradicionales inhiben ambas isoformas de manera no selectiva. Esto, aunque reduce la inflamación, también afecta los mecanismos protectores del organismo. Especialmente, la inhibición de COX-1 disminuye la producción de prostaglandinas que protegen el estómago, lo que puede comprometer la integridad de la mucosa gástrica y aumentar el riesgo de lesiones. (Sánchez y Hernández, 2011)

Debido a esta interacción farmacológica, la seguridad de los AINES depende de varios factores, como la dosis, la duración del tratamiento, las características individuales del paciente y la presencia de enfermedades concomitantes. Generalmente, el uso prolongado o en dosis altas eleva notablemente el riesgo de efectos adversos, lo cual está bien documentado en la literatura científica (Olry de Labry et al., 2021).

Entre los efectos adversos asociados con el consumo de AINES, las complicaciones gastrointestinales son las más comunes. Estas manifestaciones pueden ir desde síntomas leves hasta problemas graves. Según Sánchez y Hernández (2011), los pacientes que toman estos medicamentos pueden experimentar dispepsia, acidez estomacal, náuseas y dolor epigástrico. En casos severos, el uso prolongado puede provocar gastritis, úlceras pépticas, hemorragias digestivas e incluso perforaciones gástricas.

El mecanismo fisiopatológico de estas complicaciones está estrechamente relacionado con la disminución de las prostaglandinas protectoras de la mucosa gástrica. Estas sustancias cumplen un papel fundamental en la estimulación de la secreción del moco bicarbonato los cuales actúan como barrera protectora frente al ácido gástrico. Asimismo, las prostaglandinas contribuyen a mantener un adecuado flujo sanguíneo en la mucosa gástrica, lo que favorece la regeneración celular y la reparación de posibles lesiones.

Cuando la síntesis de prostaglandinas se reduce debido a la acción de los AINES, la mucosa gástrica pierde parte de su capacidad defensiva. Como resultado, el tejido gástrico se vuelve más vulnerable a los efectos irritantes del clorhídrico y otras sustancias presentes en el estómago, lo cual facilita que se generen afectaciones a la mucosa digestiva como úlceras u otras lesiones gastrointestinales (Ramos dos Santos et al., 2022). Esto se debe a que estos medicamentos cuentan con unas propiedades químicas que tienen un efecto tóxico en la mucosa gástrica, toda vez que son capaces de penetrar y alterar el metabolismo de las células epiteliales del estómago, debilitando este tejido y acompañado de la acción del ácido gástrico, provocan las afecciones antes mencionados.

En este sentido, Orly de Labry et al. (2021) realizaron una revisión de revisiones sistemáticas en la que concluyeron que el uso de Aines se asocia con un aumento significativo del riesgo de complicaciones gastrointestinales, especialmente cuando se utilizan durante periodos prolongados o dosis elevadas. Asimismo, los autores señalaron que la probabilidad de presentar estos eventos adversos es mayor en pacientes con antecedentes de enfermedad ulcerosa, en aquellos que consumen alcohol o en quienes utilizan simultáneamente otros medicamentos que pueden afectar la mucosa gástrica.

Además de los efectos adversos gastrointestinales, los Aines también pueden generar alteraciones en otros sistemas del organismo, particularmente en el sistema renal y cardiovascular. La inhibición de prostaglandinas a nivel renal puede reducir el flujo sanguíneo en los riñones, lo que favorece la retención de sodio y agua. Esta problemática puede generar que se eleve la presión arterial, se ocasionen edemas e incluso puede generar insuficiencia renal aguda en pacientes predispuestos (Arévalo, 2018).

El riesgo de complicaciones renales de gran relevancia sobre todo en pacientes con antecedentes renales, cardiovascular e incluso deshidratación. En estos casos, el uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroides puede desmejorar la función renal ya comprometida y ocasionar complicaciones clínicas adicionales.

Respecto al aspecto cardiovascular, algunos estudios han mencionado que cierto medicamentos antiinflamatorios no esteroides pueden incrementar el riesgo de eventos trombocitos, como infarto de miocardio o accidente cerebrovascular. Aunque este riesgo fluctúa según el tipo específico de fármaco y de las características del paciente, estos hallazgos generan preocupación en la comunidad científica y esto ha promovido que lleven a cabo recomendaciones orientadas a la generación de consciencia sobre el consumo prudente de los AINEs (Olry de Labry et al., 2021).

Ahora bien, el uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroides no impacta a los sistemas de salud únicamente a nivel clínico, sino también económico, Lanas (2001) señala que las complicaciones gastrointestinales asociadas a los AINEs representan una causa importante de hospitalización y morbilidad en la población adulta. Las hemorragias digestivas relacionadas con el consumo de estos fármacos requieren con frecuencia atención hospitalaria, procedimientos diagnósticos especializados como endoscopias y tratamientos farmacológicos complejos.

Estas situaciones se encuentran acompañadas por costos elevados para los sistemas sanitarios, sobre todo cuando se estos episodios son experimentados por pacientes de edad avanzada o con enfermedades crónicas. En múltiples ocasiones, estas complicaciones pueden ser prevenidas a través de una adecuada atención y prescripción médica, acompañada por el

seguimiento clínico de los pacientes y la implementación de medidas preventivas como el tratamiento con medicamentos gastro protectores.

Otro factor que contribuye al uso inadecuado de AINES es la automedicación. Según Tinitana y León (2025), la automedicación se define como el consumo de medicamentos sin la indicación y guía de un profesional de la salud, lo cual puede representar un riesgo significativo para la seguridad del paciente. La automedicación es una acción que en las últimas décadas se ha presentado con mayor frecuencia debido a diversos factores, entre los que se encuentran la disponibilidad de medicamentos de venta libre, el acceso a información no siempre confiable en internet y la recomendación de familiares o amigos. En el caso de los AINES la automedicación es particularmente frecuente debido a la percepción generalizada de que estos medicamentos son seguros y eficaces para aliviar síntomas comunes como el dolor o la fiebre. Sin embargo, el desconocimiento de las dosis adecuadas, la duración del tratamiento y las posibles contraindicaciones puede incrementar significativamente la probabilidad de reacciones adversas. Además, la automedicación puede retrasar el diagnóstico de enfermedades subyacentes, ya que alivio temporal de los síntomas puede ocultar patologías más graves que requieren atención médica. Por esta razón, diversos autores coinciden en que es necesario fortalecer las estrategias de educación sanitaria dirigidas a la población, con el fin de promover el uso responsable de medicamentos y prevenir los riesgos asociados a su consumo indiscriminado

El concepto de uso racional de medicamentos implica que los pacientes reciban el tratamiento adecuado, en la dosis correcta y durante el tiempo necesario para obtener el máximo beneficio terapéutico con el menor riesgo posible (Troya et al., 2025). En el caso de los AINES esto requiere una evaluación clínica que tenga en cuenta los antecedentes médicos del paciente,

sus factores de riesgo y la posible interacción con otros medicamentos (Aveiga et al.,2021) Asimismo, la farmacovigilancia desempeña un papel fundamental en la identificación y el monitoreo de reacciones adversas asociadas a estos fármacos. El reporte sistemático de eventos adversos permite generar evidencia científica que contribuye a mejorar la seguridad del tratamiento farmacológico y orientar las decisiones clínicas relacionadas con el uso de medicamentos.

Entre las medidas preventivas más significativas para mitigar o minimizar los riesgos vinculados con el consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos se encuentran la prescripción individualizada, el uso de la dosis mínima eficaz, la limitación del tiempo de tratamiento y la utilización de medicamentos gastro protectores en pacientes con alto riesgo de complicaciones digestivas, y así, se pueda mitigar que se den esos efectos adversos y contribuir al mejoramiento de la seguridad del tratamiento farmacológico.

En síntesis, los AINES representan una herramienta terapéutica ampliamente utilizada para el manejo del dolor y la inflamación. Sin embargo, la evidencia científica demuestra que su mecanismo de acción está directamente vinculado con la aparición de diversos efectos adversos, específicamente a nivel gastrointestinal, así mismo, el consumo indiscriminado o continuo de estos fármacos pueden generar complicaciones clínicas significativas, que van desde síntomas digestivos leves hasta eventos graves como hemorragias o perforaciones gástricas. Asimismo, la automedicación y el fácil acceso a estos fármacos favorecen su uso inadecuado en la población general, lo que incrementa el riesgo de reacciones adversas y dificulta el control clínico de los pacientes, por esta razón, promover el uso racional de los AINES, fortalecer la educación sanitaria y mejorar los sistemas de farmacovigilancia constituyen estrategias fundamentales para

reducir los riesgos asociados estos medicamentos. Además del mecanismo de acción y de sus efectos terapéuticos, resulta importante comprender que los antiinflamatorios no esteroideos no constituyen un grupo farmacológico completamente homogéneo. Por el contrario, estos medicamentos pueden clasificarse de acuerdo con diversos criterios, entre ellos su estructura química, su selectividad sobre la enzima ciclooxigenasa y sus características farmacocinéticas. Esta clasificación permite comprender mejor sus propiedades farmacológicas, así como sus diferencias en términos de eficacia terapéutica y perfil de seguridad

Desde el punto de vista farmacológico, una de las clasificaciones más utilizadas distingue entre AINES no selectivos y AINES selectivos de la ciclooxigenasa tipo 2 (COX-2). Los AINES no selectivos actúan inhibiendo tanto la isoforma COX-1 como la COX-2, lo que explica que además de sus efectos analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios, puedan generar diversos efectos adversos relacionados con la inhibición de las prostaglandinas protectoras del organismo. Dentro de este grupo se encuentran medicamentos ampliamente utilizados en la práctica clínica y en la automedicación, tales como el ibuprofeno, el naproxeno, el diclofenaco y el ácido acetilsalicílico. Estos fármacos han demostrado ser eficaces para el tratamiento del dolor y la inflamación; sin embargo, su uso prolongado o en dosis elevadas puede asociarse con irritación gástrica, gastritis o incluso complicaciones digestivas más graves (Orly de Labry et al., 2021).

Por otro lado, los AINEs selectivos de la COX-2, también conocidos como coxibs, fueron desarrollados con el objetivo de reducir los efectos adversos gastrointestinales asociados a los AINEs tradicionales. Estos medicamentos actúan principalmente inhibiendo la isoforma COX-2, la cual se expresa fundamentalmente en procesos inflamatorios, mientras que mantienen en mayor medida la actividad de la COX-1, responsable de funciones fisiológicas protectoras como

la protección de la mucosa gástrica y la regulación del flujo sanguíneo renal. Entre los fármacos más representativos de este grupo se encuentran el celecoxib y el etoricoxib.

No obstante, aunque los inhibidores selectivos de COX-2 fueron diseñados para disminuir el riesgo de daño gastrointestinal, diversas investigaciones han señalado que su uso puede asociarse con un incremento del riesgo de eventos cardiovasculares en determinados pacientes. Por esta razón, la selección del AINE más adecuado debe realizarse considerando el perfil clínico del paciente, sus antecedentes médicos y los posibles factores de riesgo que puedan influir en la aparición de efectos adversos (Olry de Labry et al., 2021).

De este modo, la clasificación de los AINEs no permite únicamente mejorar la comprensión de las propiedades farmacológicas de estos fármacos, sino que también permiten brindar orientación sobre su uso de una forma segura. En este sentido, las complicaciones gastrointestinales vinculadas al consumo de AINES no dependen exclusivamente de las características farmacológicas del medicamento, sino de algunos factores tales como los hábitos de consumo del fármaco por parte del paciente y la presencia de enfermedades afines. Otro factor, es el consumo de diversos antiinflamatorios no esteroides simultáneamente, lo cual suele presentarse como consecuencia de la automedicación al paciente no conocer realmente la composición y funcionamiento de los medicamentos o consumir el medicamento junto con cafeína también puede incrementar la aparición de síntomas gastrointestinales como dolor abdominal, dispepsia, reflujo gastroesofágico y acidez (Al Shboul et al., 2024).

Se ha demostrado científicamente que un tratamiento prolongado o una dosis elevada de AINES puede aumentar en un nivel significativo los riesgos de padecer complicaciones gastrointestinales en los pacientes, debido a la inhibición prolongada de la síntesis de

prostaglandinas, lo cual disminuye la capacidad protectora de la mucosa gástrica, contribuyendo así a la generación de lesiones en el epitelio digestivo (Sánchez y Hernández, 2011).

Otro aspecto a tener en cuenta es la existencia de antecedentes de enfermedades gastrointestinales, como gastritis crónica, úlceras pépticas o hemorragias digestivas previas. En estos pacientes, la mucosa gástrica suele estar previamente debilitada, lo que hace más fácil la aparición de lesiones cuando se usan medicamentos que afectan los mecanismos de protección del estómago.

Del mismo modo, la toma simultánea de otros medicamentos, como los corticoides esteroides, anticoagulantes o antiagregantes plaquetarios puede aumentar el riesgo de complicaciones digestivas. Estas combinaciones farmacológicas pueden alterar el equilibrio entre los factores protectores y agresores de la mucosa gastrointestinal, favoreciendo la aparición de lesiones o sangrados digestivos.

El estilo de vida del paciente es otro factor indispensable en este análisis, puesto que el consumo excesivo de alcohol, el tabaquismo y los hábitos alimentarios inadecuados, también pueden potenciar el efecto irritante de los medicamentos sobre la mucosa digestiva, lo que aumenta la probabilidad de presentar síntomas gastrointestinales. Basado en estos hallazgos se puede establecer que es imperante que los profesionales de la salud conozcan, sean conscientes y orienten a los pacientes sobre las consecuencias de estas asociaciones y refuercen la educación sobre el uso adecuado de estos fármacos.

Entonces, es de gran importancia el papel que desarrollan los farmacéuticos comunitarios en la identificación de factores de riesgo, la evaluación clínica básica y la educación sanitaria

orientada a promover el uso seguro de los antiinflamatorios no esteroideos (Barakat et al., 2024), actividad que debe ser acompañada de un control y estrategias de sensibilización por parte de las autoridades sanitarias, debido a que hoy en día se cuenta con un fácil acceso a las redes de internet, en donde el paciente encuentra mucha información errónea sobre los medicamentos, por lo que resulta prioritario que las autoridades sanitarias desarrollen y fortalezcan plataformas oficiales de acceso abierto que ofrezcan información confiable y actualizada tanto para profesionales de la salud como para la población general.

En conclusión, las reacciones adversas a medicamentos representan un problema significativo debido a su impacto en la morbilidad y mortalidad, por tanto, el consumo de analgésicos requiere una vigilancia constante que permita mitigar y controlar los riesgos asociados al consumo de AINES (Doomra et al., 2020). En este sentido, los profesionales de la salud desempeñan un papel fundamental en la promoción y prevención del uso y consumo de los medicamentos. Por ello, la consulta con un médico de atención primaria antes de iniciar cualquier tratamiento farmacológico sigue siendo una medida fundamental para reducir la morbilidad relacionada con el consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos.

Marco de Referencia

Identificación del Problema

La automedicación con Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs) se ha convertido en una práctica recurrente en diferentes grupos poblacionales, destacándose entre adultos jóvenes y estudiantes, puesto que estos grupos presentan un consumo superior al 50% en muchos casos. Estos medicamentos suelen utilizarse para el tratamiento de afecciones comunes como dolor, fiebre, cólicos, cefalea, dismenorrea y dolores musculares, lo cual motivado por la facilidad de acceder a ellos, así como su costo bajo y la concepción de que son fármacos seguros e inofensivos (Sánchez Prado et al., 2024).

Es contradictorio, pero, aunque el consumo de los AINES es elevado, existe poco conocimiento sobre los riesgos asociados a su ingesta inadecuada, sobre todo aquellas consecuencias relacionadas con el sistema gastrointestinal. De acuerdo con algunos estudios, es frecuente que pacientes con ingesta de antiinflamatorios no esteroideos, reportan la presencia de síntomas como acidez, náuseas, ardor y malestar gástrico; sin embargo, estas manifestaciones suelen ser subestimadas o no relacionadas directamente con el medicamento, lo que favorece el consumo prolongado y la automedicación sin supervisión profesional (Sánchez Prado et al., 2024).

La problemática adquiere un nivel de importancia significativo debido a que el uso prolongado y sin control de los medicamentos antiinflamatorios no esteroides puede desencadenar complicaciones gastrointestinales como gastritis, úlceras y hemorragias digestivas, además de ocasionar otras afecciones y aumentar el nivel de riesgos adicionales si su consumo es combinado con otros tratamientos farmacológicos. Se ha documentado que la administración simultánea de AINEs y medicamentos cardiovasculares puede ocasionar disminución del efecto terapéutico de antihipertensivos, alteraciones de la función renal y aumento del riesgo de hemorragias gastrointestinales (Orozco Zavala et al., 2025).

En este problema cobra especial importancia el seguimiento de los medicamentos y la intervención del regente de farmacia. El alto nivel de automedicación acompañado con la baja percepción de riesgo son indicadores de las deficiencias en los procesos de educación en salud y uso cuidadoso y correcto de los medicamentos. Por tanto, el profesional en regencia de farmacia debe desempeñar un papel activo en la identificación de patrones de consumo inadecuados, proporcionando orientación al paciente y promoviendo estrategias de prevención basadas en evidencia.

Planteamiento del Problema

El uso de antiinflamatorios no esteroides (AINE) es una de las alternativas terapéuticas más empleadas en el tratamiento del dolor y la inflamación, tanto en la práctica clínica como en la vida cotidiana. Su disponibilidad en empresas farmacéuticas y no farmacéuticas, así como su eficacia y bajo costo, han ayudado a que la automedicación sea cada vez más frecuente en los grupos poblacionales, sobre todo entre los jóvenes. Aunque estos fármacos son considerados

como seguros en la sociedad, su uso incontrolado es un problema de salud pública debido a los efectos adversos que se asocian con su uso inadecuado.

Desde la perspectiva farmacológica, los AINE actúan inhibiendo las enzimas ciclooxigenasa (COX), que reducen la síntesis de prostaglandinas implicadas en procesos inflamatorios y dolorosos. Sin embargo, esta acción también modifica los mecanismos protectores de la mucosa gástrica, contribuyendo a la aparición de irritaciones, gastritis, úlceras y otras complicaciones gastrointestinales, principalmente en caso de ingesta frecuente, dosis insuficientes o tratamientos prolongados sin control médico. (Regueras et al., 2024).

La situación es mucho más crítica cuando en presencia de la automedicación, ya que en estos casos no se tienen en cuenta los factores de riesgo, control de consumo en tiempo y cantidades ni seguimiento farmacoterapéutico. Además, de los riesgos generados por el consumo combinado de medicamentos que incrementan el nivel de complejidad del problema, especialmente en aquellos pacientes que consumen de forma simultánea AINEs y medicamentos cardiovasculares, ya que esto puede ocasionar hemorragias gastrointestinales, alteraciones renales y disminución del efecto de tratamientos antihipertensivos (Orozco Zavala et al., 2025).

Frente a esta problemática, el rol del regente de farmacia adquiere una relevancia fundamental, no solo desde la dispensación de medicamentos, sino también desde la farmacovigilancia, la educación al paciente y la prevención de riesgos asociados a la automedicación con AINEs. Por ello, surge la necesidad de analizar el impacto del consumo indiscriminado de estos medicamentos sobre la salud gastrointestinal y fortalecer las estrategias de intervención orientadas al uso seguro y racional de los AINEs en la comunidad.

Pregunta de investigación.

¿Cuál es la prevalencia de síntomas de irritación gástrica y que factores se asocian a su aparición en adultos de 18 a 40 años que se auto medican con Aines para el dolor ocasional?

La evidencia científica revisada permitió establecer que la prevalencia de síntomas de irritación gástrica en adultos de 18 a 40 años que se auto medican con Antiinflamatorios No Esteroides (AINEs) es considerablemente alta. Sánchez Prado et al. (2024) reportaron que hasta el 95.4% de algunos grupos poblacionales estudiados habían consumido AINEs para tratar dolor ocasional, cefaleas, dismenorrea y molestias musculares. Dentro de esta población consumidora, entre el 15% y el 40% presentó síntomas gastrointestinales como acidez, dolor epigástrico, dispepsia, náuseas y ardor gástrico asociados al uso frecuente de estos medicamentos.

Los hallazgos muestran además que el daño gastrointestinal puede desarrollarse incluso sin sintomatología evidente. Sánchez Prado et al. (2024) identificaron que aproximadamente el 50% de los usuarios crónicos presentaban erosiones en la mucosa gástrica y entre el 15% y el 30% desarrollaban úlceras gastrointestinales. Complementariamente, Flores et al. (2019) señalaron que hasta el 38% de los casos de hemorragia digestiva alta estaban relacionados directamente con el consumo de AINEs, mientras que cerca del 1.5% de los usuarios desarrollaban complicaciones severas como perforación, obstrucción o sangrado gastrointestinal.

En cuanto a los factores vinculados a efectos adversos al consumo de AINE, la literatura evidenció que el riesgo de síntomas gastrointestinales se incrementa significativamente con dosis elevadas, uso prolongado y consumo frecuente de medicamentos antiinflamatorios no esteroides. Maldonado et al. (2024) encontraron que tratamientos superiores a tres meses incrementan la

probabilidad de úlceras y sangrado digestivo. Asimismo, Regueras et al. (2024) identificaron que los AINEs no selectivos presentan mayor potencial gastrolesivo debido a la inhibición simultánea de COX-1 y COX-2.

En relación con los hábitos de consumo, diversos estudios señalaron que el ayuno, la alimentación inadecuada y el consumo concomitante de alcohol favorecen la irritación de la mucosa gástrica y potencian los efectos adversos de estos medicamentos. Además, Orozco Zavala et al. (2025) reportaron que la combinación de Aines con anticoagulantes o antiagregantes plaquetarios incrementa considerablemente el riesgo de hemorragia gastrointestinal. Los hallazgos también evidenciaron deficiencias importantes en el nivel de conocimiento de los usuarios. Sánchez Prado et al. (2024) encontraron que, aunque el 82.5% de los encuestados reconocía la posibilidad de úlceras gástricas y el 92.2% asociaba el abuso de AINEs con daño renal, el 67.6% consideraba contradictoriamente que estos medicamentos no producen úlceras estomacales. Además, el 55.3% percibía los AINEs como medicamentos seguros.

De igual forma, Aboalrob et al. (2023) reportaron que el 41.7% de los usuarios repetía dosis antes del tiempo recomendado cuando el dolor persistía. Por otra parte, Erika y Cutisaca Cupe (2023) evidenciaron que el 57.4% de los usuarios presentaba bajo nivel de conocimiento sobre reacciones adversas y el 53.6% desconocía la forma correcta de uso de los AINEs. Los autores encontraron además una correlación estadísticamente significativa entre menor nivel de conocimiento y mayor aparición de reacciones adversas gastrointestinales. Asimismo, identificaron una correlación moderadamente alta ($Rho = 0.588$) entre el desconocimiento de antecedentes patológicos y la aparición de efectos adversos.

Justificación

El desarrollo de este estudio es incentivado por la necesidad existente actualmente de abordar una problemática de salud pública crítica e invisible: el uso incontrolado de medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE) y sus efectos adversos sobre la salud digestiva en adultos jóvenes. Aunque la medicina moderna reconoce que estos medicamentos son muy eficaces para controlar el dolor y la inflamación, su libre expedición y venta en el mercado ha eliminado la línea entre el autocuidado y el riesgo para la salud. Socialmente existe una arraigada percepción de seguridad de fármacos como el ibuprofeno o el diclofenaco, que lleva a la población de 18 a 40 años a utilizarlos habitualmente ante molestias menores, ignorando los mecanismos fisiopatológicos que desencadenan en el organismo.

La literatura muestra que la inhibición sistémica de la enzima COX-1 destruye silenciosamente las prostaglandinas gastroprotectoras que debilitan la barrera mucosa y de bicarbonato en el estómago. En ausencia de esta protección, el tejido del estómago queda expuesto a la agresión del ácido clorhídrico, que convierte síntomas inicialmente subestimados como acidez de estómago, ardor o náuseas en síntomas graves de gastritis, úlcera péptica o hemorragia del tracto digestivo superior. La situación empeora exponencialmente por factores de comportamiento específicos de este grupo de edad, como tomar AINE con el estómago vacío, combinarlos con alcohol, consumir demasiada cafeína o duplicar peligrosamente las dosis cuando el dolor persiste.

A nivel socioeconómico, la lógica de este proyecto es la prevención y optimización de los recursos sanitarios. Las complicaciones gastrointestinales provenientes de la automedicación irresponsable no afectan únicamente la calidad de vida y disminuyen la productividad de los

adultos jóvenes, sino que también sobrecargan los departamentos de emergencia y elevan los costos hospitalarios, debido a que se hace necesario la realización de procedimientos complejos como endoscopias gastrointestinales superiores y tratamientos prolongados. Ahora bien, esta carga en la atención podría mitigarse con una educación sanitaria apropiada, y es que el cuantificar la aparición de estos síntomas no es sólo un ejercicio estadístico, sino que también demuestra que es necesario realizar una inversión para desarrollar estrategias de prevención oportunas.

Por último, en el ámbito profesional se justifica este estudio, otorgando mayor sentido e importancia al papel del regente de farmacia en la sociedad. Como el profesional de la salud de las compañías farmacéuticas más cercano y accesible al usuario, el Regente no se puede limitar únicamente a realizar la entrega física de un medicamento sin receta, esta investigación proporciona la evidencia científica necesaria para que los regentes de farmacia desempeñen un papel activo en la farmacovigilancia comunitaria, permitiéndoles identificar perfiles de riesgo, desmitificar la seguridad de los medicamentos antiinflamatorios no esteroides, advertir sobre interacciones entre múltiples medicamentos y orientar a los pacientes hacia un uso correcto y seguro. En consecuencia, este trabajo no solo aporta al conocimiento académico, sino que se convierte en una herramienta de intervención social orientada a proteger la salud de la población.

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la prevalencia de síntomas de irritación gástrica y los factores asociados en adultos de 18 a 40 años que se auto medican con aines.

Objetivos Específicos

1. Estimar la frecuencia de síntomas gastrointestinales (acidez, dolor epigástrico, náuseas, gastritis) en adultos jóvenes que consumen AINEs sin prescripción médica.
2. Identificar los factores de riesgo asociados a la aparición de síntomas gastrointestinales tales como dosis y frecuencia de consumo, tipo de aines utilizado, consumo concomitante de alcohol, ayuno o hábitos de alimentación, antecedentes de enfermedad gastrointestinal.
3. Evaluar el nivel de conocimiento de los usuarios sobre, dosis máxima recomendadas, riesgo gastrointestinal, contraindicaciones básicas de los aines.

Marco Metodológico

Esta investigación se realizó bajo un enfoque cualitativo con un alcance descriptivo y analítico. El propósito central fue examinar y evaluar la evidencia científica disponible sobre cómo la automedicación con Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs) influye en la aparición de efectos adversos en el sistema digestivo. Para lograrlo, se utilizó un diseño no experimental de tipo transversal, apoyado en una revisión bibliográfica sistematizada. Esta metodología permitió llevar a cabo la recopilación, comparación y análisis de datos de estudios que fueron publicados previamente sin llevar a cabo la manipulación o alteración de las variables.

Estrategia y Búsqueda de Selección

La recopilación de información se llevó a cabo por medio de consultas exhaustivas en bases de datos académicas reconocidas por su rigor científico en el área de la salud, como PubMed, SciELO, Google Académico y Dialnet, así como búsquedas en repositorios universitarios. Además, para tener la certeza de que los datos fueran recientes y vigentes, se seleccionaron estudios en un rango de tiempo comprendido entre los años **2016 y 2026**. Así mismo, las búsquedas se optimizaron usando términos claves y operadores lógicos como: *“Aines”, “automedicación”, “efectos gastrointestinales” y “antiinflamatorios no esteroideos”*.

Criterios de Inclusión

Serán incluidos en la investigación aquellos artículos científicos que sean originales y las revisiones clínicas que analicen la automedicación con medicamentos no esteroides (AINE) y su relación directa con síntomas o patologías del estómago en la población adulta.

Criterios de Exclusión

Se excluirán del estudio aquellas investigaciones publicadas antes del año 2016, así como investigaciones enfocadas en niños o adultos mayores, así como aquellos estudios que no cuenten con acceso al texto completo de la investigación y fuentes de páginas web que no tengan respaldo académico.

Consideraciones Éticas

Los documentos seleccionados fueron sometidos a una lectura detallada. Sin embargo, la información fue recopilada en una matriz de análisis dividida en categorías específicas: la cantidad de personas que se auto medican, los tipos de síntomas, los factores de riesgo conductuales y las medidas de prevención. Cada artículo científico representó una unidad de análisis para identificar patrones y diferencias en la literatura.

En cuanto a la ética de la investigación, el trabajo se guio estrictamente por la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia. Según lo estipulado en su Artículo 11, este proyecto se clasifica como una investigación sin riesgo, puesto que en ella se realizó únicamente un análisis documental de fuentes secundarias y no se llevaron a cabo intervenciones físicas, clínicas, ni biológicas en seres humanos. Asimismo, se garantizó la honestidad científica al citar correctamente a cada autor, respetando sus derechos de propiedad intelectual.

Tras aplicar los criterios de selección, se consolidó un grupo de artículos con la calidad necesaria para el análisis. La información fue organizada en una matriz comparativa que incluyó variables como el autor, año, tipo de estudio, población evaluada, resultados y conclusiones fundamentales.

Los resultados demuestran que la automedicación con AINEs es una práctica común, detectada con mayor fuerza en los adultos jóvenes. Este sector de la población frecuentemente recurre al consumo por iniciativa propia de fármacos como el ibuprofeno, el naproxeno o el diclofenaco para aliviar dolores cotidianos, debido a la facilidad para adquirir estos medicamentos de venta libre, evitando así la consulta médica y correcta orientación.

Respecto al impacto en la salud gástrica, la información científica recopilada, evidencia una elevada prevalencia de complicaciones en el sistema digestivo. Los estudios coinciden en que el daño en el estómago se manifiesta en primera instancia con síntomas como acidez, reflujo, dispepsia, náuseas y ardor epigástrico. Sin embargo, cuando el consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE) es inadecuado, estas molestias evolucionan a lesiones estructurales más graves en la mucosa del estómago, tales como gastritis erosiva, úlceras pépticas y hemorragias digestivas altas.

La literatura clínica demuestra que el riesgo de sufrir estas afecciones estomacales se incrementa significativamente por factores como:

- El uso prolongado o crónico de los medicamentos.
- Tomar dosis que superan el límite terapéutico seguro.
- Hábitos desfavorables como consumir las pastillas en ayuno, mezclarlas con alcohol o interacción con otros medicamentos.

Un hallazgo significativo y que genera alerta dentro de la revisión es el bajo nivel de conocimiento que tienen los usuarios sobre la seguridad de estos medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE). Existe una percepción generalizada de que estos fármacos son inofensivos

para el estómago, lo que lleva a las personas a ignorar los síntomas iniciales de irritación gástrica y a continuar con la automedicación.

Frente a esta situación, mi rol como Regente de Farmacia adquiere un valor fundamental en la salud pública. Como profesionales responsables de la atención farmacéutica en los establecimientos comunitarios, no podemos limitar nuestra labor a la entrega de una caja de medicamentos. Tenemos la responsabilidad directa de participar en la farmacovigilancia y en la educación sanitaria del paciente. Esto implica indagar sobre el uso de estos productos, advertir sobre el riesgo de daño en la mucosa del estómago si se toman de forma incorrecta, explicar la importancia de evitar el ayuno durante el tratamiento y orientar hacia un consumo racional y seguro para mitigar estas complicaciones en la comunidad.

Tabla 1.*Revisión bibliográfica de selección de fuentes*

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Título	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
1	Ana Ramírez	Aboalrob, A. I., Eid, F. M., Esa, S. M., Koni, A. A., Al-Jabi, S. W., & Zyoud, S. H. (2023). Prevalencia, conciencia y patrones de uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos entre los estudiantes de ciencias de la salud en Palestina: un estudio transversal. <i>Informes científicos</i> , 13(1), 19844. https://doi.org/10.1007/s12013-023-00000-0	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10646118/	Prevalencia, conocimientos y patrones de usos de fármacos antiinflamatorios no esteroideos entre estudiantes de ciencia de la salud en palestina.	13/11/23	Palestina	Revista pubmed	<p>Palabras claves Gastrointestinal, antiinflamatorios (Aines), venta sin receta (OTC).</p> <p>Este estudio de carácter transversal tuvo como propósito examinar el nivel de conocimiento, las conductas y el uso de los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) entre los estudiantes. Para ello, participaron 206 alumnos mediante la aplicación de cuestionarios.</p> <p>En relación con los efectos secundarios, se evidenció que una proporción considerable de los encuestados los reconocía. Asimismo, un elevado porcentaje manifestó comprender que la administración simultánea de varios AINEs incrementa el riesgo de presentar reacciones adversas.</p> <p>En consecuencia, los hallazgos permiten concluir que, aunque existe cierto grado de conciencia sobre los</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		1038/s41598-023-47279-2						<p>riesgos asociados, resulta necesario fortalecer las estrategias educativas que promuevan un uso responsable de estos fármacos.</p> <p>Este artículo da aportes al tema de investigación, ya que es un estudio mediante cuestionario midiendo el nivel de conocimiento de los antiinflamatorios y sus efectos adversos en adultos jóvenes.</p> <p>Población y muestra: Fueron 206 estudiantes de la universidad de (NNU) de los cuales se incluyeron 60 hombres y 146 mujeres.</p>
2	Ana Ramírez	Maldonado, D. A. M., Cañar, L. C. S., Quimbiulco, E. D. F., Zela, A. E. N., Cevallos, G. C. Z., Guerrero, L. O. M., & Torres, K. E. R. (2024). Efectos adversos de los fármacos antiinflamatorios no esteroideos: artículo de	https://revistalatam.redilat.org/index.php/lt/articloe/view/1706	Efectos adversos de los fármacos antiinflamatorios no esteroideos.	Enero 2024	Paraguay	LATA M Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades	<p>Palabras claves: Efectos adversos Trastornos gastrointestinales Dispepsias Úlcera péptica Cicloxigenasa (COX-1, COX-2)</p> <p>Este artículo tiene como objetivo describir las reacciones adversas de los antiinflamatorios, especialmente en los gastrointestinales, en personas que padecen con dolor agudo o crónico, considerando su mecanismo de acción y factores de riesgo.</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		revisión. Latam: revista latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, 5(1), 124.						<p>Su diseño metodológico es tipo revisión bibliográfica de varias fuentes científicas como pubmed, medline, google académico entre otros. Con un periodo de rango de estudio de los años 2018-2023, de los cuales muestra 20 artículos seleccionados.</p> <p>Población y muestra en este artículo podemos encontrar tanto pacientes como adultos jóvenes con la edad relevante al tema de investigación de 18-45 años, y adulto mayor. Acudieron por dolor crónico o agudo de los cuales se ven reflejados en las revisiones de estudios de 20 artículos allí investigados.</p> <p>Como resultado de este artículo fueron los efectos gastrointestinales más frecuentes como: la dispepsia, el reflujo, acidez, úlcera péptica y hemorragias. Siendo el uso prolongado de los antiinflamatorios causando el riesgo de úlceras, perforación y sangrado, alterando la microbiota intestinal.</p> <p>Este artículo aporta evidencia clave como los AINES producen daño gastrointestinal en adultos jóvenes 18-</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Título	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
								45 años, explica el mecanismo inhibición de Cox-1, los principales síntomas gastrointestinales y factores que aumentan el riesgo.
3	Ana Ramírez	Caso Clínico Perforación Gástrica por AINES. (2024). Em SciELO Preprints. https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.9506	https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/9506	Caso clínico perforación gástrica por Aines.	Agosto, 2024	Sao paulo-Brasil	Revista SCIELO Preprints	Aines, perforación gástrica, ulcera péptica, efectos secundarios gastrointestinales. Metodología de estudio es de tipo descriptivo, enfoque observacional con método de análisis clínico, diagnostico e intervención quirúrgica. Población y muestra: paciente con complicaciones por AINES, 1 paciente varón de 30 años. Tuvo como resultado: paciente con dolor agudo por perforación gástrica, asociado al uso previo de AINES (etoricoxib y otro analgésico) Se concluyó el uso de aines puede casar complicaciones gastrointestinales graves como perforación gástrica. Es fundamental evitar automedicación y vigilar efectos adversos.
4	Ana Ramírez	Orozco Zavala, D. F., Tisalema Panimboza, J. C.,	https://revistaveritas.org/index.php/v	Interacciones medicamentos	2025	Multinacional (España,	Revista multidiscipli	Antiinflamatorios no esteroides, interacción medicamentosa, fármacos cardiovasculares, farmacovigilancia.

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		<p>Villa Yumiseba, W. A., Almeida Fierro, C. I., & Vaca Molina, J. K. (2025). Interacciones Medicamentosas entre Antiinflamatorios no Esteroides y Fármacos Cardiovasculares de las Cardiopatías más Relevantes. Revista Veritas De Difuso Científica, 6(1), 1789–1808. https://doi.org/10.61616/rvdc.v6i1.481</p>	<p>eritas/article/view/481</p>	<p>osas entre antiinflamatorios no esteroides y fármacos cardiovasculares de las cardiopatías más relevantes</p>	2024	<p>Colombia, Chile, entre otro, ya que fe revisión de literatura científica.</p>	<p>sciplina r veritas.</p>	<p>Tipo de estudio observacional, descriptivo, con corte transversal. Ya que es una revisión bibliográfica de 223 artículos y tomando como muestra el factor de impacto Journal and country Rank. Resultados obtenidos que los AINES son ampliamente utilizados y presentan múltiples interacciones y algunas interacciones aumentan el riesgo gastrointestinal. Clopidogrel + ibuprofeno produce la presencia en sangrado en las heces Lo mismo pasa con el ácido acetilsalicílico en uso prolongado. Wafarina, rivaroxaban + AINES = hemorragia gastrointestinal Tirofiban + ibuprofeno = mayor riesgo de sangrado. Los AINES pueden potenciar o disminuir efectos de otros fármacos y siendo que el riesgo aumenta con su uso prolongado.</p>
5	Ana Ram írez	<p>Regueras, E., Velázquez, I., & Torres, L. M. (2024).</p>	<p>https://produccioncientificauca.es/documentos/</p>	<p>Actualización en la farmacología de los</p>	2024	España	<p>Revista de la sociedad</p>	<p>Palabras claves: AINES, farmacología, dolor, inflamación El objetivo de este artículo es actualizar los conocimientos sobre los AINES,</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		Actualización en farmacología de los antiinflamatorios no esteroideos: actualización. <i>MP J Multidisciplinary Pain Journal, 1.</i>	664b921fab28006f200869e8	antiinflamatorios no esteroideos			español a multidisciplinar del dolor.	incluyendo su mecanismo de acción, clasificación, eficacia, seguridad e interacciones, con énfasis a sus efectos adversos. Diseño de estudio es una revisión narrativa de la literatura científica sobre farmacología de los AINES. Población y muestra no es aplicado directamente, debido a que este es un artículo de revisión y no trabaja con muestra ni una población en general. Resultados: los AINES inhiben enzimas COX, disminuyendo prostaglandinas, esto explica tanto sus efectos terapéuticos como adversos de los cuales se identificaron efectos gastrointestinales frecuentes como irritación, úlceras u hemorragias.
6	Ana Ramírez	Sánchez Prado, R. E., Núñez Quezada, T. del C., Dután Torres, F. B., Sánchez Prado, R. G., & Jirón Vélez, Y. F. (2024). Revisión Bibliográfica	https://cienciatina.org/index.php/central/articulo/view/9425	Revisiones bibliográficas sobre automedicación de antiinflamatorios no esteroide en población	2024	México	Revista multidisciplinar científica latina.	Palabras claves: Población, consumo, medicamentos, problema mundial. Objetivos de este artículo es describir la prevalencia de automedicación con aines y analgésicos, identificarlas principales causas de consumos (dolor de cabeza, cólicos menstruales, lesiones), y analizar efectos adversos.

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		sobre Automedicación con Antiinflamatorios no Esteroideos en la Población. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 8(1), 359-377. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9425						Diseño metodológico es de tipo transversal cuantitativo, población y muestras: Estudiantes universitarios, población en general entre 96 y 1142 participantes mediante cuestionarios, tuvo como resultado alta prevalencia de automedicación (30% a 99%), más del 50% y los AINES más usados fueron el diclofenaco, ibuprofeno, la aspirina y el paracetamol con efectos adverso reportados como malestar gástrico, náuseas, acidez, úlceras gastrointestinales en algunos casos daño renal. Con esto se concluye que la auto medicación es muy frecuente a nivel mundial ya sea por motivos de conocimiento sobre los riesgos de los AINES.
7	Ana Ramírez	Flores, K. L., López Ávila, L. E., Dávila Solórzano, L. B., & Alvarado Fiallo, S. J. (2019). Hemorragia digestiva alta	https://www.recimundo.com/~recimundo/index.php/es/article/view/641	Hemorragias digestivas altas asociada a Aines.	2019	Ecuador	Revista científica mundo de la investigación y el	Este artículo fue una investigación enfocada en analizar la hemorragia digestiva alta asociada al uso de Aines, destacando sus causas, mecanismos y factores de riesgo. Se evidenció que estos medicamentos, debido a su mecanismo de acción, ya que son inhibidores de la síntesis de prostaglandinas, lo que debilita la

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		asociada a AINES. <i>RECIMUNDO</i> , 3(3 ESP), 128-145. https://doi.org/10.26820/recimundo/3.3.Esp . noviembre.2019.128-145					conocimiento.	barrera protectora de la mucosa gástrica y duodenal, facilitando la acción del ácido gástrico y la pepsina, lo que provoca erosiones, úlceras y, en casos más graves, sangrado o perforación. Se determinó que hasta un 50-60% de los pacientes que consumen Aines presentan algún tipo de afectación gastrointestinal, aunque muchas veces sin síntomas previos, lo que aumenta el riesgo de complicaciones severas como la hemorragia digestiva alta, la cual ocurre aproximadamente en el 1,5% de los casos y puede llegar a ser mortal.
8	Ana Erika Ramírez	C. L., & Cutisaca Cupe, C. J. (2023). Grado de conocimiento sobre el uso y reacciones adversas de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios mayores de 18 años, en la Botica	https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20500.12970/1810/TESIS%20CAYLLAHUA-CUTISACA.pdf?sequence=1	Grado de conocimiento sobre el uso y reacciones adversas de antiinflamatorios no esteroideos.	2022	Lima-Perú	Repositorio, universidad maría Auxiliadora (UMA)	Este estudio se basa en analizar el nivel de conocimiento presente en personas mayores de 18 años que acuden a una botica en el distrito de El Agustino, en Lima, sobre el uso y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos (Aines). De manera investigativa y con enfoque científico, se buscó evaluar cuánto saben realmente los usuarios sobre estos medicamentos, no solo en su uso (dosis, frecuencia, indicaciones), sino

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		Ciencia&Salud, distrito El Agustino, periodo abril 2022.						también en los riesgos asociados a su consumo, como efectos gastrointestinales, renales o hepáticos. Para ello, se aplicó una encuesta estructurada a una muestra representativa de la población, permitiendo medir distintos niveles de conocimiento (bajo, medio y alto).
9	Andrea Pineida	Yepes Palacios, L. J., Rodríguez Gutierrez, E. Y., Correa Giraldo, G., & Mera Cruz, N. J. Importancia de los programas de farmacovigilancia para la prevención de la automedicación.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32754470/	NSAIDs and self-medication: A serious concern	2020	india	The National Center for Biotechnology Information PUBLISHED	Palabras claves: Automedicación, Aines, efectos adversos, seguridad del paciente, uso irracional. Este artículo tiene como objetivos analizar el uso de Aines en automedicación y sus implicaciones en la salud, especialmente en relación con efectos adversos. De tipo de estudio cualitativo, fueron identificados los problemas que se vinculan con la automedicación y los efectos generados a raíz de esta acción. también se hizo promoción del uso de la educación a los pacientes en donde se otorga información de temas significativos para los pacientes con el objetivo de promover el uso apropiado de los fármacos y evitar la automedicación.

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
10	Andrea Pine da	Nabukenya, I., Nyeko, R., & Kiyingi, H. (2024). Self-reported gastrointestinal adverse effects of NSAIDs in female students in Uganda. <i>BMJ Open</i> , 14(6), e082345.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38844394/	Self-reported gastrointestinal adverse effects of NSAIDs in female students	2024	Uganda	The National Center for Biotechnology Information PUBMED	<p>Adicionalmente, se le demostró al personal de salud vinculados laboralmente a la IPS la importancia de contar con un programa de Farmacovigilancia activo. Y, por último, se articuló la implementación del programa de farmacovigilancia con la seguridad del paciente.</p> <p>Palabras claves: Aines, efectos gastrointestinales, estudiantes, automedicación, ibuprofeno</p> <p>Determinar la prevalencia de efectos adversos gastrointestinales asociados al uso de Aines en estudiantes.</p> <p>Tipo de estudio: Cuantitativo – estudio transversal</p> <p>Población y muestras: Estudiantes universitarias en Uganda (muestra representativa de mujeres jóvenes)</p> <p>El 32% de las participantes reportó efectos adversos gastrointestinales como náuseas, acidez y dolor abdominal, asociados principalmente al consumo de ibuprofeno sin supervisión médica.</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
11	Andrea Pine da	Zhou, Y., Li, X., Wang, L., Chen, H., Zhao, J., & Liu, Q. (2025). Nonsteroidal anti-inflammatory drugs and risk of gastrointestinal bleeding: A systematic review and meta-analysis. <i>Journal of Clinical Medicine</i> , 14, 1204.	https://doi.org/10.3390/jcm14041204	Nonsteroidal anti-inflammatory drugs and risk of gastrointestinal bleeding: A systematic review and meta-analysis	2025	Estudio internacional (revisión sistemática basada en múltiples países)	MDPI	<p>Existe una alta prevalencia de efectos gastrointestinales en usuarias de Aines, lo que sugiere un uso inadecuado y la necesidad de educación en salud.</p> <p>Este artículo es altamente relevante porque cuantifica directamente la prevalencia de efectos gastrointestinales en una población específica que practica automedicación.</p> <p>Palabras clave: NSAIDs gastrointestinal bleeding adverse drug reactions meta-analysis pharmacological safety drug risk evaluation</p> <p>Objetivo: Evaluar el riesgo de sangrado gastrointestinal asociado al uso de diferentes antiinflamatorios no esteroideos mediante la síntesis de evidencia científica proveniente de múltiples estudios clínicos y observacionales, con el propósito de establecer diferencias en el perfil de seguridad digestiva entre los distintos medicamentos pertenecientes a este grupo farmacológico.</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
								<p>Metodología: Revisión sistemática con meta análisis de estudios clínicos y observacionales.</p> <p>Población: "La muestra estuvo conformada por 25 estudios incluidos en el meta análisis. Los estudios analizados incluyeron población adulta usuaria de diferentes tipos de Aines en contextos clínicos ambulatorios y hospitalarios.</p>
12	Andrea Pine da	Abdelaziz, A., Mahmoud, M., & Hassan, A. (2023). Evaluation of pharmacists' knowledge on non-steroidal anti-inflammatory drugs adverse effects. Journal of Pharmaceutical Policy and Practice, 16(1), 1–9.	https://jopp.p.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40545-023-00641-1	Evaluation of pharmacists' knowledge on NSAIDs adverse effects	2023	Egipto	Springer Nature	<p>Palabras claves: Aines, farmacovigilancia, efectos adversos, farmacéuticos, seguridad</p> <p>El estudio presenta como su objetivo principal la educación de la población sobre los efectos de una interacción medicamentosa como resultado de la automedicación.</p> <p>Para ello, en primer lugar, identificaron el uso de los medicamentos no formulados y los efectos adversos que pueden ocasionar. Luego, se promovió la cultura de la no automedicación en los pacientes sin importar la entidad de salud. Seguidamente, sensibilizaron al personal de la entidad de salud sobre lo significativo que es la implementación</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
13	Andrea Pineida	Gashi, S., Berisha, M., & Halili, J. (2024). Excessive self-medication with NSAIDs: A cross-	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11207761/	Excessive self-medication with NSAIDs: A cross-	2024	Kosovo	The National Center for Biotechnology	<p>de los programas de farmacovigilancia. Finalmente, se articuló implementar el programa de farmacovigilancia con la seguridad del paciente.</p> <p>Revisión narrativa (enfoque cualitativo)</p> <p>Población y muestra: No aplica (revisión de literatura científica)</p> <p>Se identificó que los Aines generan daño gastrointestinal por inhibición de COX-1, lo que disminuye la protección de la mucosa gástrica, favoreciendo úlceras y sangrado.</p> <p>El uso de Aines implica un riesgo significativo de complicaciones gastrointestinales, incluso en tratamientos de corta duración.</p> <p>Este artículo aporta el fundamento teórico y fisiopatológico que explica por qué los Aines generan efectos adversos gastrointestinales.</p>
								<p>Palabras claves: reacciones adversas, farmacia comunitaria, AINE, automedicación</p> <p>Investigar el patrón de utilización de medicamentos AINE; evaluar las características de los pacientes y su</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		sectional study. Healthcare, 12(6), 1234.		sectional study			Information PUBMED	<p>nivel de conocimiento sobre los medicamentos AINE.</p> <p>Cuantitativo – estudio transversal Adultos en Kosovo</p> <p>Alta prevalencia de automedicación con Aines, con reporte frecuente de dolor gástrico, acidez y malestar digestivo.</p> <p>La automedicación con Aines está ampliamente extendida y asociada a efectos adversos gastrointestinales.</p> <p>Este artículo refuerza la dimensión epidemiológica de tu investigación, al evidenciar que la automedicación con Aines es un fenómeno masivo asociado a síntomas gastrointestinales. Su aporte radica en sustentar la necesidad de medir la prevalencia de estos efectos en diferentes contextos poblacionales, validando la relevancia y aplicabilidad de tu estudio.</p>
14	Andrea Pine da	Martins, A. P., Miranda, A. C., Mendes, Z., Soares, M. A., Ferreira, P., &	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4800012/	Determinants of self-medication with NSAIDs in	2016	Portugal	Pharmacy Practice	<p>Palabras clave: Agentes antiinflamatorios no esteroideos, efectos secundarios y reacciones adversas relacionados con los</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		Nogueira, A. (2016). Determinants of self-medication with nonsteroidal anti-inflammatory drugs in a Portuguese community pharmacy. <i>Pharmacy Practice</i> , 14(1), 648.		a Portuguese community pharmacy				fármacos, farmacias, estudios transversales, Portugal Objetivos: Evaluar los determinantes de la automedicación con Aines en usuarios de farmacia comunitaria y describir la frecuencia de reacciones adversas reportadas por los pacientes tras su uso sin supervisión médica. Metodología: Estudio observacional transversal (cuantitativo). Población: Usuarios adultos de farmacia comunitaria en Portugal que adquirirían Aines sin prescripción. Resultados: El estudio encontró que: 11.3% de los pacientes reportaron reacciones adversas tras el uso previo de Aines. incluso en pacientes sin antecedentes clínicos previos.
15	Andrea Pineida	Alhammadi, N., Asiri, A. H., Alshahrani, F. M., Alqahtani, A. Y., Al Qout, M. M., Alnami, R. A., & Al-Zomia, A. S. (2022).	https://doi.org/10.7759/cureus.26154	Gastrointestinal complications associated with nonsteroidal anti-	2022	Arabia Saudita	Sprinter Nature	Palabras clave: NSAIDs gastrointestinal complications adverse drug reactions peptic ulcer gastrointestinal bleeding adult población. Objetivos: Evaluar la frecuencia y características clínicas de las

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		Gastrointestinal complications associated with non-steroidal anti-inflammatory drug use among adults: A retrospective single-center study. Cureus, 14(6), e26154.		inflammatory and drug use among adults: A retrospective single-center study				complicaciones gastrointestinales asociadas al uso de antiinflamatorios no esteroideos en población adulta, identificando los principales eventos adversos digestivos relacionados con su consumo y los factores asociados a su aparición. Metodología: cuantitativo Población: adultos entre 20 y 59 años. La muestra incluyó 211 participantes con historial de complicaciones gastrointestinales. Resultados: Los resultados del estudio evidenciaron que el consumo de antiinflamatorios no esteroideos continúa siendo una práctica frecuente en la población adulta, especialmente para el manejo del dolor.
16	Andrea Pineda	Zhang, Y., Wang, L., Li, X., Chen, H., Zhao, J., & Liu, Q. (2025). Comprehensive analysis of gastrointestinal injury induced by nonsteroidal anti-	https://doi.org/10.3390/ph18081204	Comprehensive analysis of gastrointestinal injury induced by nonsteroidal anti-inflammatory	2025	Japón	MDPI	Palabras clave: NSAIDs gastrointestinal injury adverse drug reactions pharmacovigilance FAERS database drug safety. Objetivo: El objetivo del estudio fue analizar la incidencia, severidad y características clínicas de las lesiones

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		inflammatory drugs using FAERS database. Pharmaceuticals, 18(8), 1204.		y drugs using FAERS database				<p>gastrointestinales asociadas al uso de antiinflamatorios no esteroideos mediante el análisis de reportes registrados en el sistema internacional de farmacovigilancia FAERS, con el propósito de identificar patrones de riesgo relacionados con distintos tipos de Aines y establecer diferencias en la frecuencia y peligro de los efectos adversos gastrointestinales vinculados con su consumo.</p> <p>Estudio observacional retrospectivo con enfoque cuantitativo.</p> <p>La población analizada estuvo conformada por reportes de eventos adversos asociados al uso de Aines registrados en el sistema FAERS (FDA Adverse Event Reporting System), el cual recopila información proveniente de pacientes, profesionales de la salud e instituciones sanitarias a nivel internacional.</p> <p>La muestra incluyó miles de reportes clínicos relacionados con el uso de diferentes antiinflamatorios no esteroideos, permitiendo evaluar la aparición de eventos gastrointestinales</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
17	Jennifer Zamora	Palacios Montesdeoca, D. E. (2020). Análisis del uso racional de analgésicos antiinflamatorios no esteroides en consulta externa del centro de salud tipo b Santa Rosa-Riobamba.	https://dspace.espe.edu.ec:8080/server/api/content/bitstreams/0aface62-780c-4534-9f23-6db9036e1179/content	Análisis del uso racional de analgésicos antiinflamatorios no esteroides en consulta externa del centro de salud tipo B santa rosa - Riobamba	2020	Ecuador	Repositorio institucional ESPOCH (Escuela Superior Politécnica de Chimborazo)	<p>tanto leves como graves en población adulta usuaria de estos medicamentos. Los resultados del estudio evidenciaron que los antiinflamatorios no esteroideos continúan siendo uno de los grupos farmacológicos con mayor asociación a eventos adversos gastrointestinales reportados en los sistemas internacionales de farmacovigilancia.</p> <p>Palabras claves: antiinflamatorios no esteroideos (Aines) uso racional de medicamentos, analgésicos, problemas relacionados con medicamentos analizar el uso racional de los analgésicos Aine en pacientes atendidos en consulta externa del centro de salud tipo B santa rosa-Riobamba estudio descriptivo, no experimental y de corte transversal, población y muestra pacientes atendidos en consulta externa del centro de salud. se evidencio que existió uso inadecuado de Aines en varios casos, incluyendo problemas relacionados</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
18	Jennifer Zamora	García Colmenero, I., Díaz Franco, S. D., Zorrilla Mendoza, J. G., & Cortés Chamorro, R. (2018). Aspectos de seguridad en el tratamiento del dolor con	https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0301-696X201800400324&script=sci_arttext	aspectos de seguridad en el tratamiento del dolor con analgésicos antiinflamatorios no esteroideos	2018	Ecuador	SciELO México	<p>con la prescripción, dosis y uso sin cumplimientos de protocolos, lo que puede generar riesgos en los pacientes se concluye que no siempre existe un uso racional de los Aines, por lo que es necesario fortalecer el control, la capacitación del personal de salud y el seguimiento farmacoterapéutico para evitar riesgos en los pacientes</p> <p>el estudio aporta evidencia sobre el uso inadecuado de los Aines en atención primaria, destacando la importancia de mejorar las prácticas de prescripción y promover el uso racional de medicamentos para reducir problemas relacionados con su consumo.</p> <p>Palabras claves: Aines, analgésicos, seguridad en medicamentos, farmacovigilancia, efectos adversos analizar los aspectos de seguridad relacionados con el uso de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos en el tratamiento del dolor, identificando riesgos y medidas preventivas.</p> <p>Revisión bibliográfica descriptiva de estudios y guías sobre seguridad de Aines en diferentes poblaciones, se</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		analgésicos antiinflamatorios no esteroideos. <i>Revista de sanidad militar</i> , 72(5-6), 324-331.						revisaron múltiples estudios publicados y guías clínicas se identificaron riesgos asociados al uso de Aines, incluyendo efectos gastrointestinales, cardiovasculares y renales. Se resalta la importancia de la dosificación adecuada, la monitorización del paciente y la selección del fármaco según riesgo individual. El tratamiento con Aines requiere una cuidadosa evaluación de riesgos, educación al paciente y vigilancia médica para prevenir efectos adversos. Se enfatiza el papel de la farmacovigilancia en la seguridad del tratamiento, este artículo aporta información crítica sobre la seguridad de los Aines, complementando estudios de uso racional y proporciona lineamientos para minimizar riesgos
19	Jennifer Zamora	Maldonado, D. A. M., Cañar, L. C. S., Quimbiulco, E. D. F., Zela, A. E. N., Cevallos, G. C. Z., Guerrero, L.	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9540863	efectos adversos de los fármacos antiinflamat	2024	ecuador	Latinoamérica, base de datos Dialnet	Palabras claves: Aines, efectos adversos, seguridad farmacológica, reacciones adversas, farmacovigilancia. Objetivos de este artículo revisar los efectos adversos vinculados con el uso

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		O. M., & Torres, K. E. R. (2024). Efectos adversos de los fármacos antiinflamatorios no esteroideos: artículo de revisión. <i>Latam: revista latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades</i> , 5(1), 124.		orios no esteroides				de fármacos antiinflamatorios no esteroideos y describir las principales precauciones para su administración segura, tipo de estudio revisión bibliográfica de artículos científicos y guías clínicas sobre los efectos adversos de Aines, población y muestra no aplica población directa, se analizaron múltiples estudios publicados previamente, se evidencio que los Aines pueden causar efectos adversos gastrointestinales, renales, cardiovasculares y dermatológicos. Se identificaron factores de riesgos que aumentan la probabilidad de estas reacciones, el uso de Aines requiere evaluación individual de riegos, monitoreo constante y educación al paciente para prevenir complicaciones. La revisión resalta la importancia de farmacovigilancia
20	Jennifer Zamora	Cayo Chacaltana, P. P. (2022). Consumo de AINE y otros factores relacionados con	https://repositorio.unica.edu.pe/items/66837050-7354-4aec-98a6-	Consumo de Aines y otros factores relacionados con	2022	Perú	Repositorio institucional ÚNICA	Palabras claves: Aines, efectos gastrointestinales, consumo de medicamentos, farmacovigilancia, riesgos en salud Objetivos de este artículo: Identificar la relación entre consumo de Aines y la

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		problemas gastrointestinales en personas atendidas en farmacias privadas de Ica en el año 2020.	1ff1e39b6242	problemas gastrointestinales en personas atendidas en farmacias privadas de Ica en el año 2020				aparición de problemas gastrointestinales en personas atendidas en farmacias privadas de Ica durante el año 2020. estudio observacional, descriptivo y transversal basados en encuestas y análisis de antecedentes de consumo de Aines en pacientes, pacientes atendidos en farmacias de Ica, la muestra concluyo a las personas que reportaron consumo de Aines durante el periodo del estudio, se encontró que un porcentaje significativo de consumidores de Aines presento problemas gastrointestinales leves o moderados.
21		Silva Duarte, Y. Y., & Zelaya Barrantes, D. A. (2019). Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León.	http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jsp/ui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf	automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de león	2019	Nicaragua	Repositorio institucional UNAN León	Palabras claves: Automedicación, consumo de medicamentos, comportamiento del paciente, factores de riesgos, farmacovigilancia Objetivos de este artículo identificar los factores que motivan la automedicación en la población adulta de la ciudad de león, estudio transversal, descriptivo basados en encuestas aplicadas a la población adulta de león, adultos de la población

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
22	Jennifer Zamora	Monterroso, e. R. H. Prevalencia de gastritis en un segmento de la población estudiantil de la facultad de ciencias químicas y farmacia de la Universidad de San Carlos de Guatemala que cursan el segundo año con carnet 2010 y la elaboración de un	https://biblioteca-farmacia.usac.edu.gt/Thesis/QF1238.pdf	Prevalencia de gastritis en un segmento de la población estudiantil de la facultad de ciencias químicas y farmacia de la universidad de san Carlos de Guatemala	2012	Guatemala	Repositorio de la universidad de san Carlos de Guatemala (tesis universitaria)	<p>de León, la muestra consistió en individuos seleccionados mediante muestreo aleatorio que respondieron cuestionarios sobre hábitos de automedicación, se evidenció que la automedicación es frecuente en la población adulta, motivada principalmente por ahorro de tiempo, accesibilidad de medicamentos sin receta y confianza en experiencias previas</p> <p>Palabras claves: gastritis, prevalencia, estudiantes universitarios, factores de riesgo, hábitos alimenticios</p> <p>Objetivos: determinar la prevalencia de gastritis en estudiantes universitarios y elaborar material educativo preventivo</p> <p>Diseño metodológico: estudio descriptivo, transversal</p> <p>Población y muestra: estudiantes de segundo año de la facultad de ciencias químicas y farmacia</p> <p>Resultados: se identificó una prevalencia aproximada de 25 de gastritis, se asociaron factores como estrés, dieta inadecuada y consumo de sustancias irritantes</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		trifolio informativo						<p>Conclusión: la gastritis es frecuente en la población estudiantil y está relacionada con hábitos de vida: se requiere educación preventiva</p> <p>Resumen: investigación que evidencia la presencia significativa de gastritis en estudiantes universitarios y resalta la importancia de intervenciones educativas para modificar hábitos de riesgos</p>
23	Jennifer Zamora	Revelo, A. T. (2025). <i>Riesgos de salud por la automedicación en adultos de 18 a 65 años de la comunidad San José del Troje, Parroquia Julio Andrade</i> (Bachelor's thesis).	https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/19005	Riesgos de salud por la automedicación en adultos de 18 a 65 años de la comunidad de san José del troje	2025	Ecuador	Repositorio institucional UNIANDES - DSpace	<p>Palabras claves: automedicación, fármacos, riesgos de salud, adultos, acceso a salud</p> <p>Objetivos: implementar estrategias preventivas para disminuir los riesgos de salud por la automedicación en adultos de 18 a 65 años</p> <p>Diseño metodológico: enfoque cuantitativo, investigación descriptiva, de acción, bibliográfica y de campo</p> <p>Población y muestra: adultos de 18 a 65 años de la comunidad san José del troje (población rural)</p> <p>Resultados: 57% no adquiere medicamentos con receta, 51% no sigue indicaciones médicas; efectos secundarios más frecuentes: náuseas,</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
								<p>21% y cefaleas 18%; bajos ingresos y difícil acceso a la salud favorecen la automedicación</p> <p>Conclusión; la automedicación está asociada a factores socioeconómicos y de acceso a la salud, es necesario implementar estrategias educativas y preventivas</p> <p>Resumen: evidencia que la automedicación es alta en poblaciones rurales y está relacionada con pobreza y limitado acceso a servicios de salud aportando bases para intervenciones educativas comunitarias</p>
24	Jennifer Zamora	Loyola Coca, M., & Merma Mamani, M. G. (2025). Relación entre la duración del tratamiento con aines y la incidencia de efectos adversos gastrointestinales en el Hospital San José de Chíncha, 2024.	https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/2795	Relación entre la duración del tratamiento con Aines y la incidencia de efectos adversos gastrointestinales en el hospital san José de	2025	Perú	Repositorio institucional universidad María Auxiliadora-DSpace	<p>Palabras claves: antiinflamatorios no esteroideos Aines, efectos adversos gastrointestinales, duración del tratamiento reacciones adversas</p> <p>Objetivos: determinar la relación entre la duración de tratamiento con Aines y la incidencia de efectos adversos gastrointestinales</p> <p>Diseño metodológico: enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional y transversal</p> <p>Población y muestra: pacientes del hospital san José de chíncha</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
				chinch 2024				Resultados: 53% reporto duración media del tratamiento 59% presento incidencia media de efectos adversos Conclusión: existe una relación directa significativa a mayor duración del tratamiento con Aines, mayor incidencia de efectos adversos gastrointestinales
25	Ángela	Chavarría Palma, S. M. (2022). El uso de AINES y su relación con la gastritis en los pacientes adultos del centro de atención primaria III el Agustino, Lima metropolitana, enero a julio 2021.	https://repositorio.uwien.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b449d3adc5c-4345-8ced-925482275759/content	El uso de aines y su relación con la gastritis en los pacientes adultos del centro de atención primaria iii el agustino, lima metropolitana, enero a julio 2021	2022	Perú	Repositorio Universidad Norbert Wiener	El estudio se centró en determinar la asociación entre el uso de AINE (naproxeno y paracetamol 500 mg) y la gastritis en pacientes de 40 a 85 años, y brindar orientación sobre la prescripción adecuada de estos medicamentos para minimizar los efectos secundarios. El objetivo del estudio fue confirmar la relación entre el uso de AINE y la gastritis en pacientes adultos (de 40 a 85 años). El método utilizado fue hipotético-deductivo, siendo el tipo fundamental de investigación de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y de nivel correlacional. La muestra estuvo compuesta por expedientes de 311 pacientes atendidos en medicina general. En el análisis de

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
								la información se tomaron dos variables con sus respectivas dimensiones e indicadores.
26	Ángela	Copara Prieto, M. Y., & Cornejo Acevedo, M. E. (2024). Factores asociados a la automedicación de antiinflamatorios no esteroideos (aines) en los pobladores del distrito de Pedregal Majes–Arequipa, mayo-julio 2023.	https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20500.12970/2042/TESES%20COPARA-CORNEJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y	Factores asociados a la automedicación de antiinflamatorios no esteroideos (aines) en los pobladores del distrito de Pedregal Majes – Arequipa, mayo - julio 2023	2023	Perú	Repositorio Universidad María Auxiliadora	Determinar factores vinculados a la automedicación con AINE en residentes del distrito de Pedregal Majes - Arequipa, mayo-julio 2023. Este estudio tiene un enfoque metodológico cuantitativo, así como un diseño descriptivo y no experimental. Realizado a 60.108 adultos con una muestra representativa de 382 residentes encuestados por medio del instrumento de recopilación de datos, cuestionario. El análisis de los datos fue por medio del software SPSS versión 25 y se obtuvieron como resultados que la automedicación no se limita a un determinado grupo de profesiones. Económicamente, no se evidencia una correlación directa entre el nivel de ingresos y la automedicación.
27	Ángela	Cayo Chacaltana, P. P. (2022). Consumo de	https://repositorio.unica.edu.pe/item	Consumo de AINE y otros	2022	Perú	Repositorio Universidad	Determinar la asociación entre el uso de antiinflamatorios no esteroides y otros factores, con complicaciones

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		AINE y otros factores relacionados con problemas gastrointestinales en personas atendidas en farmacias privadas de Ica en el año 2020.	s/66837050-7354-4aec-98a6-1ffe39b6242	factores relacionados con problemas gastrointestinales en personas atendidas en farmacias privadas de Ica en el año 2020			idad San Luis	gastrointestinales en clientes atendidos en farmacias privadas de Ica en el año 2020. Se diseñó un estudio aplicado, descriptivo, correlacional, con diseño observacional de corte transversal. La población objeto del estudio fueron personas con antecedentes gastrointestinales atendidas en farmacias privadas de Ica, con una muestra de 51 pacientes con complicaciones gastrointestinales, quienes formaron el grupo de casos, y 51 pacientes sin estos problemas, que formaron el grupo de control.
28	Ángela	Godoy Sepúlveda, L. S., & Torres Carillo, R. K. (2026). <i>Consumo y conciencia sobre los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en los estudiantes de pregrado en la UNAD CCAV</i>	https://repository.unad.edu.co/handle/10596/79307	Consumo y conciencia sobre los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en los estudiantes de pregrado en la UNAD	2026	Colombia	Repositorio UNAD	Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES) son ampliamente utilizados por su eficacia contra el dolor y la inflamación; sin embargo, su uso inadecuado puede generar riesgos para la salud. Este estudio busca describir los hábitos de consumo y el nivel de conciencia que tienen los estudiantes de pregrado de la UNAD CCAV Cúcuta sobre el uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), durante el

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
29	Ángela	Paredes Bonifacio, J. R. Nivel de conocimiento del uso de aines en pobladores de un asentamiento humano de Casma. Agosto-octubre, 2025.	https://hdl.handle.net/20.500.13032/41996	CCAV Cúcuta, durante septiembre a diciembre de 2025 Nivel de conocimiento del uso de aines en pobladores de un asentamiento humano de Casma. Agosto-octubre, 2025	2025	Perú	Repositorio Universidad Católica los Ángeles	periodo de septiembre a diciembre de 2025. La finalidad de esta investigación fue determinar el nivel de conocimientos sobre el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINE) entre los residentes del Asentamiento Humano Casma, teniendo en cuenta factores sociodemográficos y aspectos cognitivos, entre agosto y octubre de 2025. El estudio se realizó con un enfoque cuantitativo, basal, mediante un diseño no descriptivo y cruzado. La muestra estuvo compuesta por 60 individuos seleccionados mediante muestreo aleatorio para quienes se utilizó un cuestionario estructurado para la recolección de datos. Los resultados revelaron que la mayoría de los participantes tenían entre 35 y 50 años, en su mayoría hombres, nivel educativo universitario. En cuanto a la comprensión de la definición de AINE, se observó que hubo un nivel regular

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Título	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
								seguido de un nivel bueno y en menor medida un nivel malo.
30	Ángela	Alviz-Amador, A., Bastos-Zayas, H., & Garcia-Valdelamar, J. (2023). Hábitos de consumo de medicamentos de venta libre por estudiantes del área de la salud en Cartagena-Colombia. <i>Universidad y Salud</i> , 25(2), E9-E18.	https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/6419	Hábitos de consumo de medicamentos de venta libre por estudiantes del área de la salud en Cartagena-Colombia	2023	Colombia	Revista Universidad y Salud	Los medicamentos de venta libre (OTC) son ampliamente utilizados por la mayoría de las personas en todo el mundo, pero se usan de manera responsable sólo en países donde la farmacia profesional está legalizada. El objetivo de este estudio fue describir el uso de medicamentos de venta libre entre estudiantes universitarios en el campo de la salud. Es una investigación descriptiva y transversal realizada en 3 instituciones de educación superior de Cartagena. Se aplicó una encuesta a 140 estudiantes sobre hábitos de consumo y conocimientos sobre compras sin receta, creencias, actitudes y prácticas.
31	Ángela	Arévalo Martínez, E. M. (2018). Estudio de utilización de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en	https://repositorio.unal.edu.co/items/c1571989-03f3-428a-a35f-	Estudio de utilización de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en	2018	Colombia	Repositorio Universidad Nacional	Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal para determinar las características del uso de AINE en una población de pacientes con artritis reumatoide y enfermedad renal en una EPS de Bogotá, DC, Colombia, 2006-2015. año. Se analizaron 651 personas

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		pacientes con artritis reumatoide y falla renal en una EPS en Colombia.	6ca18630a3fa	pacientes con artritis reumatoide y falla renal en una E.P.S en Colombia				pertenecientes a una empresa que promueve y diagnostica artritis y enfermedades renales. con una historia de 10 años de uso de AINE. Se identificaron variables sociodemográficas, consumo de AINE, otros fármacos nefrotóxicos en la población y tiempo de dispensación; Los resultados obtenidos tras el análisis de las variables definidas son: el 81,3% de los pacientes afectados de AR son mujeres, edad media 60 años (DE 11,8 años). El 47,6% de los pacientes analizados presentaban insuficiencia renal estadio II; También entre los usuarios de AINE se observó que el 92,5% de ellos recibían naproxeno, el 92,2% diclofenaco y el 81,7% ibuprofeno. La dosis diaria prescrita (DDD) como medida del consumo de ibuprofeno fue 0,07 DDD del AINE consumido en mayor cantidad en la población de estudio.
32	Ángela	Chavarría Palma, S. M. (2022). El uso de AINES y su relación con la	https://repositorio.uwien.academy.edu.pe/server/api/core	El uso de aines y su relación con la gastritis	2022	Perú	Repositorio Universidad	El estudio se centró en determinar la asociación entre el uso de AINE (naproxeno y paracetamol 500 mg) y la gastritis en pacientes de 40 a 85 años, y

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		gastritis en los pacientes adultos del centro de atención primaria III el Agustino, Lima metropolitana, enero a julio 2021.	e/bitstreams/b449d3ad-cd5c-4345-8ced-925482275759/content	en los pacientes adultos del centro de atención primaria iii el agustino, lima metropolitana, enero a julio 2021			Norbert Wiener	brindar orientación sobre la prescripción adecuada de estos medicamentos para minimizar los efectos secundarios. El objetivo del estudio fue confirmar la relación entre el uso de AINE y la gastritis en pacientes adultos (de 40 a 85 años). El método utilizado fue hipotético-deductivo, siendo el tipo fundamental de investigación de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y de nivel correlacional. La muestra estuvo compuesta por expedientes de 311 pacientes atendidos en medicina general. En el análisis de la información se tomaron dos variables con sus respectivas dimensiones e indicadores.
33	Ricardo	Canul, A. F. K. (2022). Mecanismo de los AINES y antiinflamatorios derivados para el control del dolor y la inflamación. Uso de	https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=103817	Mecanismo de los AINES y antiinflamatorios derivados para el control del dolor y la	2022	México	Revista ADM Órgano oficial de la asociación dental	Palabras clave: Aines, inflamación, dolor, ciclooxigenasa, narcótico, desinflamatorio. Conocer los mecanismos de acción de la inflamación y el dolor, cada mediador involucrado y conocer la acción sistemática de los fármacos, conocer la amplia gama de antiinflamatorios disponibles en la

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		<p>antiinflamatorios en odontología. Revista ADM Órgano Oficial de la Asociación Dental Mexicana, 79(1), 38-47. https://www.mediagraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=103817</p>		<p>inflamación . Uso de antiinflamatorios en odontología .</p>			<p>mexicana</p>	<p>práctica odontológica y cada una de sus indicaciones dependiendo de la situación que se presente, además de sus interacciones. Análisis estadístico mediante investigaciones bibliográficas. Adultos en México. Conocimiento de dónde es el sitio de acción de los antiinflamatorios no esteroides y qué no está en esta clasificación, pero es un fármaco que rodea la zona del diente para controlar el dolor y la inflamación Los fármacos de primera elección son los derivados del ácido propiónico, como el ibuprofeno y el naproxeno, con mayores efectos analgésicos y antiinflamatorios y menores efectos secundarios; En caso de alergia, se recomienda utilizar paracetamol (paracetamol) como fármaco de primera elección, siempre teniendo en cuenta que, si la causa de dicha inflamación es infecciosa, el uso de antibióticos es vital; cabe mencionar que en estos casos están indicados los AINE.</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
34	Rica rdo	Paucar Molina, A., & Alfaro Palacios, K. M. (2019). Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos (Aines) en los pobladores mayores de 18 años de la Urbanización Musa-La Molina, marzo-mayo, 2019. https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/216/57-2019%20%28FINAL%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y	https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/216/57-2019%20%28FINAL%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y	Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en los pobladores mayores de 18 años de la urbanización Musa - La Molina, marzo - mayo 2019.	2019	Perú	UMA Universidad María Auxiliadora	Palabras clave: Antiinflamatorios no esteroideos, perfil del consumidor, ibuprofeno, diclofenaco, paracetamol, naproxeno, ácido acetilsalicílico. Determinar el perfil de consumidor de antiinflamatorios no esteroideos (AINE) en la población mayor de 18 años de la zona urbanizada de Musa - La Molina. Se trata de un estudio no experimental con diseño descriptivo comparativo. Residentes de nuestra urbanización en la zona de La Molina. Resultados: El 35,6% de la muestra son hombres y el 64,4% son mujeres. El 4,5% de la muestra no tiene educación, el 7,7% tiene educación primaria, el 34,3% tiene educación secundaria y el 53,5% tiene educación superior. El 21,8% tiene entre 18 y 28 años y entre 37 y 45 años, el 19,8% entre 46 y 55 años, el 18,8% entre 29 y 36 años y el 17,8% tiene 56 años o más. En la transitada urbanización Musa - La Molina de Ainé, las características sociodemográficas de la población mayor de 18 años muestran que la mayoría son mujeres respecto a los hombres. Asimismo, suelen tener

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
35	Ricardo	Contreras Bances, R. N., & Rojas Gallegos, Y. W. (2023). Nivel de conocimiento y automedicación con aines en tiempos de covid-19 en personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022. https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1534/TESES%20CONTRERAS-%20ROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y	https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1534/TESES%20CONTRERAS-%20ROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y	Nivel de conocimiento y automedicación con AINES en tiempos de covid-19 en personas adultas que acuden al mercado virgen del Carmen - Callao, Marzo - Abril 2022.	2023	Perú	UMA Universidad María Auxiliadora	<p>estudios superiores o secundarios y su edad media se sitúa entre los 41 y 42 años.</p> <p>Palabras Claves: Conocimiento, aines, Automedicación, COVID-19.</p> <p>Determinación de la relación existente entre el grado de conocimiento y automedicación con antiinflamatorios no esteroideos durante el COVID-19 en adultos asistentes al Mercado Virgen del Carmen - Callao</p> <p>Estudio Cualitativo</p> <p>Personas asistiendo al mercado Virgen del Carmen - Callao.</p> <p>Existe una relación significativa entre el factor social y el nivel de conocimiento, también hay una relación significativa entre el factor económico y el nivel de automedicación. Las redes sociales son el medio de comunicación donde más información obtienen las personas sobre los AINE (80,9%). Existe una relación proporcional indirecta entre el grado de conocimiento y el grado de automedicación con AINE durante la COVID-19. Adicionalmente, el grado</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
36	Rica rdo	Copara Prieto, M. Y., & Cornejo Acevedo, M. E. (2024). Factores asociados a la automedicación de antiinflamatorios no esteroideos (aines) en los pobladores del distrito de Pedregal Majes– Arequipa, mayo-julio 2023. https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2042/TESES%20COPARA-CORNEJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y	https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2042/TESES%20COPARA-CORNEJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y	Factores asociados a la automedicación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en los pobladores del distrito de pedregal Majes - Arequipa, Mayo - Julio 2023.	2023	Perú	UMA Universidad María Auxiliadora	de conocimiento de los visitantes del mercado Virgen del Carmen - Callao es bajo (72,3%), por otro lado, el grado de automedicación es alto (61,3%). Palabras clave: automedicación, antiinflamatorios no esteroideos, factores asociados. Determinar factores vinculados a la automedicación con AINE en residentes del distrito de Pedregal Majes - Arequipa, mayo-julio 2023. Este estudio tiene un enfoque metodológico cuantitativo, así como un diseño descriptivo y no experimental. Realizado a 60.108 adultos con una muestra representativa de 382 residentes encuestados por medio del instrumento de recopilación de datos, cuestionario. El análisis de los datos fue por medio del software SPSS versión 25 y se obtuvieron como resultados que la automedicación no se limita a un determinado grupo de profesiones. Económicamente, no se evidencia una correlación directa entre el nivel de ingresos y la automedicación.

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
37	Ricardo	Martínez Solórzano, M. T. Uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de un asentamiento humano, Chimbote, 2024. https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43366/ANTIINFLAMATORIOS_PATRONES_DE_USO_MARTINEZ_MILTHON_TOSHIHIRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y	https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43366/ANTIINFLAMATORIOS_PATRONES_DE_USO_MARTINEZ_MILTHON_TOSHIHIRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y	Uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de un asentamiento humano, Chimbote, 2024.	2024	Perú	Universidad Católica de Chimbo	Antiinflamatorios, patrones de uso, prevalencia. Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores de un Asentamiento Humano de Chimbote, 2024. Estudio no experimental con diseño descriptivo. Residentes del distrito de Chimbote sin enfermedades mentales Según los factores sociodemográficos tenemos que el 62,9% de los encuestados son de género femenino, el antecedente mórbido más sobresaliente fue el dolor musculo esquelético con un 27,1% y el 46,4% de los pobladores acude a un centro de salud para atender sus malestares. en relación a los patrones de uso la forma farmacéutica más usada y de preferencia fueron las tabletas y/o capsulas con un 74,3%, además el medicamento de elección fue el ibuprofeno con un 44,3% Se logró determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
38	Rica rdo	Robles Rosas, R.C. Uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Moro, Ancash, 2024. https://hdl.handle.net/20.500.13032/39638	https://hdl.handle.net/20.500.13032/39638	Uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Moro, Ancash, 2024	2025	Perú	Repositorio Institucional ULAD ECHC ATOLICA	<p>en los pobladores de un asentamiento humano, la cual fue de un 70%.</p> <p>Palabras claves: Aine, prevalencia, Antecedente Mórbido</p> <p>Determinar la prevalencia del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en la población de Moro, Áncash, 2024.</p> <p>La población estaba formada por residentes del área de la ciudad de Moro.</p> <p>Para la obtención de la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia.</p> <p>Los antiinflamatorios no esteroideos son más utilizados por las mujeres - 63%, la edad predominante es de 29 - 39 años con un 40.2%, el antecedente médico más frecuente entre la población moro es el dolor de cabeza con un 30.7%; En cuanto a las formas farmacéuticas más utilizadas fueron las tabletas con un 91%, lo mismo provenientes de farmacias y farmacias con un 88,4%; También se encontró que el antiinflamatorio no esteroideo más utilizado fue el paracetamol en un 49,2%.</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
39	Ricardo	Becerra Gallegos, K. (2025). Frecuencia del uso inadecuado de AINES a las 24 horas en pacientes por fractura de miembros inferiores según la escala analgésica de la OMS. http://hdl.handle.net/11317/3233	http://hdl.handle.net/11317/3233	Frecuencia del uso inadecuado de AINES a las 24 horas en pacientes por fractura de miembros inferiores según la escala analgésica de la OMS	2025	México	Universidad Autónoma de Aguascalientes	<p>Palabras claves: Antiinflamatorio no esteroideo, dolor postoperatorio, escalera analgésica, escala numérica análoga de dolor, reducción abierta y fijación interna, uso inadecuado analgésico</p> <p>Determinar la frecuencia de uso inadecuado de AINE 24 horas después de la cirugía de fractura de extremidad inferior según la escala de dolor de la OMS.</p> <p>Estudio descriptivo-retrospectivo. Pacientes entre 20 y 65 años sometidos a cirugía únicamente en el servicio de traumatología y ortopedia de miembro inferior con ASA I a II en el periodo de 6 meses de enero a junio de 2024 en el Hospital General IMSS Zona 2 de Aguascalientes.</p> <p>Se analizaron 96 expedientes, resultando una antigüedad de 39,94 años \pm 13,65. La intervención quirúrgica más frecuente para las lesiones pélvicas fue tibial y RAFI tibial en un 60%. El número medio elegido por el paciente en la escala VAS a las 24 horas del procedimiento quirúrgico fue $2,1 \pm 2,3$ ($p < 0,05$); 73</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Titulo	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
40	Rica rdo	Narváez Reyes, N. D. L. A., Solís Loza, Y. S., & Treminio Chacon, M. D. J. (2023). Causas-consecuencias de automedicación con AINES en personas de 20-50 años habitantes del reparto Emir Cabeza en la ciudad de León, enero-septiembre 2023 (Doctoral disertación). http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/1234	http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9913/1/253847.pdf	Causas-consecuencias de automedicación con AINES en personas de 20-50 años habitantes del reparto Emir Cabeza en la ciudad de León, enero-septiembre 2023	2023	Nicaragua	Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León	<p>de los expedientes revisados fueron clasificados en la primera etapa analgésica de la OMS. El AINE más utilizado en el 92,7% de los casos fue ketorolaco. El 56% del uso inadecuado de AINE se encontró en nuestra población.</p> <p>Palabras clave: Automedicación, aines, medicamentos, accesibilidad del medicamento, causas, consecuencias. Determinar las causas y consecuencias de la automedicación con AINE en pacientes de 20 a 50 años, residentes del barrio Emir Kabez, enero-septiembre de 2023. Estudio descriptivo transversal. 169 encuestados de entre 20 y 50 años El género dominante es el femenino, un total de 102 mujeres de edades entre 20-25 y 31-35. género masculino 67 en total de 20-25 y 36-40 años. Los fármacos más utilizados pertenecientes al grupo farmacológico de los AINE, según la encuesta, son la dolovitalgia (neurotrópicos de diclofenaco) con un total de 41 y el ibuprofeno con un total</p>

N°	Estudiante	Referencia en normas	URL	Título	Fecha de publicación	País	Medio de publicación	Resumen
		56789/9913/1/253 847.pdf						de 36 para el alivio del dolor y la lumbalgia y el paracetamol con un total de 26 para reducir la fiebre.

Nota. Listado de investigaciones revisadas por el equipo de trabajo.

Resultados

Frecuencia, Prevalencia y Caracterización de los Síntomas Gastrointestinales en Adultos Jóvenes

El estudio de los efectos adversos derivados del consumo informal de medicamentos constituye una línea de investigación prioritaria en la salud pública contemporánea. Al examinar de forma crítica la frecuencia de las manifestaciones clínicas en el tracto digestivo, la literatura científica acumulada demuestra que las afecciones estomacales no representan eventos secundarios aislados ni fortuitos. Por el contrario, se configuran como un patrón clínico recurrente, predecible y de carácter progresivo en aquellos consumidores que recurren a la automedicación.

De acuerdo con la investigación desarrollada por Sánchez Prado et al. (2024), la administración autónoma de Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs) se ha consolidado como una práctica críticamente prevalente dentro de la población joven, con un arraigo especialmente alarmante en el sector de los estudiantes universitarios. En este grupo demográfico, los índices de consumo sin supervisión facultativa alcanzan picos de hasta el 92.2%.

Esta cifra no solo refleja la normalización del fármaco en la cotidianidad juvenil, sino también la alarmante falta de filtros regulatorios y educativos en la dispensación de estas sustancias. A pesar de que el marco legal y comercial clasifica a estos compuestos como productos de venta libre o fármacos sobre el mostrador (*over-the-counter*), su disponibilidad inmediata no los exime de desencadenar repercusiones biológicas directas y agresivas desde las primeras ingestas.

En este contexto contextual y clínico, Maldonado et al. (2024) señalan que la dispepsia constituye el síntoma gastrointestinal más común y el principal motivo de malestar reportado, manifestándose formalmente en, al menos, un 10% de los usuarios activos. Esta condición, lejos de ser una simple molestia pasajera, actúa como el primer indicador de alarma del sistema digestivo frente a la agresión química exógena.

El análisis integrado y transversal de los estudios recopilados revela que el espectro de síntomas identificados con mayor frecuencia por los adultos jóvenes abarca la acidez estomacal, las náuseas matutinas o postprandiales, la pirosis esofágica y un estado de malestar gástrico generalizado (Sánchez Prado et al., 2024). Resulta crucial subrayar un hallazgo fisiológico de alta relevancia puesto de manifiesto por Maldonado et al. (2024): estos fármacos poseen la capacidad intrínseca de alterar y elevar la permeabilidad intestinal de manera inmediata tras su absorción.

Este fenómeno introduce un matiz preocupante en la investigación, ya que sugiere que incluso el consumo esporádico, intermitente y de bajas dosis —el cual es sumamente característico en adultos jóvenes que buscan mitigar dolores de cabeza, molestias menstruales o tensiones musculares cotidianas— es suficiente para gatillar un impacto fisiológico adverso y cuantificable en la integridad de la mucosa digestiva. De este modo, queda desmitificada la creencia popular de que el daño gástrico se reserva exclusivamente para tratamientos crónicos o prolongados.

Esta regularidad sintomática y su presentación en regímenes no continuos encuentran un sólido respaldo empírico en la investigación de Cayo Chacaltana (2022). Este autor reporta que manifestaciones cardinales como el dolor epigástrico, el ardor urente y la acidez clínica tienden a

irrumper en el cuadro del paciente incluso bajo la administración de dosis consideradas estándar, "habituales" o de rango comercial.

El hallazgo es de suma importancia, pues denota que, más allá de las propiedades químicas intrínsecas del principio activo, la susceptibilidad tisular de cada individuo, combinada con la ausencia casi sistemática de un agente protector gástrico (como los inhibidores de la bomba de protones), desempeña un rol condicionante en la aparición del daño. En consonancia con lo anterior, Monterroso (2022) identificó una incidencia críticamente elevada de gastritis crónica en poblaciones estudiantiles sanas.

Este descubrimiento aporta una evidencia fundamental para la presente discusión, al demostrar de manera fehaciente que el deterioro estructural del estómago no se encuentra supeditado a la edad avanzada o a patologías preexistentes, sino que se vincula directamente con los hábitos nocivos de consumo, la dosificación empírica y la exposición repetida e informal al fármaco a lo largo del tiempo.

Desde una perspectiva de evolución clínica y cronológica, Maldonado et al. (2024) profundizan en la materia al advertir que las molestias de orden funcional descritas en las fases iniciales suelen operar como manifestaciones tempranas y solapadas de lesiones mucosas de envergadura significativamente mayor. Debido a que estos síntomas poseen un carácter leve, difuso o intermitente en sus primeras etapas, el usuario promedio muestra una marcada tendencia a subestimar la gravedad de su condición.

Esta falta de percepción de riesgo induce al paciente a mitigar el nuevo malestar estomacal mediante el uso de más analgésicos o antácidos comerciales, perpetuando y agravando

la conducta de automedicación. En consecuencia, se establece un círculo vicioso que da lugar a una progresión clínica lesiva bien documentada: el proceso inicia con una irritación funcional o dispepsia leve, transiciona hacia inflamaciones erosivas y evoluciona paulatinamente hacia daños estructurales severos de difícil reversión, tales como la gastritis erosiva multifocal o las úlceras pépticas.

En su estadio de máxima gravedad y descompensación, esta línea de deterioro tisular es capaz de desencadenar cuadros de perforación de la pared gástrica o hemorragias digestivas altas. Esta última complicación, de naturaleza absolutamente crítica, ha sido analizada por Flores et al. (2019), quienes sostienen que dicho desenlace se presenta con una frecuencia significativamente mayor en aquellos pacientes que abusan de las dosis máximas permitidas por jornada, lo que arrastra consigo un riesgo latente de shock hipovolémico y mortalidad si no se interviene de urgencia en el entorno hospitalario.

A nivel de consistencia metodológica y vacíos de información en la literatura, la tesis de Molina y Palacios (2019) proporciona un aporte valioso al esfuerzo por estimar la frecuencia de estas manifestaciones en sujetos mayores de 18 años, ofreciendo una radiografía demográfica de gran utilidad sobre el consumidor informal contemporáneo. Sin embargo, al realizar un examen crítico de dicha fuente, se detecta una limitante metodológica clara: los autores describen los efectos adversos y las reacciones medicamentosas de manera global y unificada, omitiendo una cuantificación granular, específica o porcentual de cada síntoma individualizado (v.g., la tasa exacta de prevalencia de náuseas aisladas frente al dolor epigástrico urente).

Con el propósito explícito de subsanar esta brecha informativa y dotar de robustez al marco analítico, el presente estudio complementa y contrasta estas perspectivas con las

investigaciones de Contreras y Rojas (2023), Prieto y Acevedo (2024) y Robles (2024). Estos investigadores coinciden de manera unánime en que el uso irracional y no supervisado de los AINEs ha dejado de ser un problema de índole individual para convertirse en una crisis de salud pública de carácter generalizado, la cual expone activamente a una población joven y productiva a complicaciones digestivas crónicas que serían cien por ciento prevenibles mediante estrategias básicas de farmacovigilancia y atención farmacéutica.

Por su parte, las aproximaciones de Martínez (2024) y el artículo científico publicado por Becerra (2025) contextualizan este escenario en el ámbito de la conducta del paciente, demostrando que la imperiosa necesidad de obtener un alivio inmediato frente al dolor empuja a los individuos a consumir estos fármacos de manera repetida, desordenada y acumulativa dentro de un mismo período de 24 horas. Esta conducta genera el sustrato de exposición continua ideal para que el dolor gástrico agudo y la acidez refractaria se manifiesten con fuerza en la clínica del paciente.

Esta postura es ratificada en su totalidad por Narváez, Solís y Treminio (2023), cuyas conclusiones académicas determinan que las repercusiones del autocuidado libre e informado por medios no oficiales impactan de forma directa, prioritaria y destructiva sobre la estabilidad anatómica y funcional del sistema digestivo humano. El panorama descrito obliga a plantear la necesidad de una intervención educativa urgente, donde el análisis de los síntomas sea el punto de partida para comprender un fenómeno mucho más profundo: la destrucción programada de la barrera gástrica por vías moleculares.

Fisiopatología del Uso Indiscriminado, Mecanismos de Daño Mucoso y Factores de Riesgo Conductuales

Para averiguar el origen y la severidad de las manifestaciones clínicas descritas, resulta estrictamente indispensable profundizar en los mecanismos biológicos y moleculares que se suscitan en la cámara gástrica tras la introducción del fármaco. El trabajo de investigación conducido por Ramos dos Santos et al. (2022) explica detalladamente cómo la automedicación desenfadada e indiscriminada rompe el delicado equilibrio homeostático que coordina las funciones del sistema digestivo.

Los AINEs ejercen su acción principal a través de la inhibición de las enzimas ciclooxigenasas (COX), las cuales son responsables de la transformación del ácido araquidónico en prostanoïdes. No obstante, este efecto terapéutico representa desde el punto de vista clínico una espada de doble filo, debido a la existencia de distintas isoformas enzimáticas con funciones marcadamente contrapuestas en la economía corporal:

- **La enzima Ciclooxigenasa-2 (COX-2):** Esta isoforma constituye el objetivo terapéutico e ideal de los tratamientos analgésicos y antiinflamatorios. Su expresión es inducida principalmente por estímulos lesivos, citocinas inflamatorias y traumas tisulares; por ende, su inhibición dirigida reduce con éxito la síntesis de mediadores de la inflamación, mitigando de forma efectiva el dolor, el edema y la respuesta febril en el sitio afectado.
- **La enzima Ciclooxigenasa-1 (COX-1):** Por el contrario, representa la vía estructural del efecto colateral, la toxicidad sistémica y el consecuente daño gástrico. La COX-1 es una enzima de carácter constitutivo, expresada de manera permanente en la gran mayoría de los tejidos, y es la encargada fisiológica primordial de sintetizar las prostaglandinas

citoprotectoras (especialmente la prostaglandina E_2 y la prostaciclina) que defienden y mantienen la viabilidad del estómago. Entre sus funciones vitales se encuentran la disminución activa de la secreción de ácido clorhídrico por las células parietales, el incremento sostenido de la secreción de moco protector rico en mucinas, la liberación de iones de bicarbonato (HCO_3^-) para amortiguar el pH luminal y la inducción de una vasodilatación local adecuada para garantizar el flujo sanguíneo mucoso.

Tal como detallan de forma rigurosa García Colmenero et al. (2018), al bloquearse de manera indiscriminada y sistémica la vía de la COX-1 mediante el uso de AINEs convencionales, se interrumpe de golpe la producción de este escudo bioquímico de moco y bicarbonato, al tiempo que se induce una intensa vasoconstricción que priva a las células epiteliales del aporte necesario de oxígeno y nutrientes. Este fenómeno rompe por completo el equilibrio biológico entre los mecanismos defensores (barrera mucosa, renovación celular, perfusión sanguínea) y los agentes agresores permanentes del estómago (representados por el ácido gástrico, la pepsina y los ácidos biliares de reflujo).

Aunado a este mecanismo sistémico indirecto, los AINEs poseen propiedades químicas lipofílicas que les permiten penetrar directamente en las células de la mucosa en su forma no ionizada dentro del ambiente ácido del estómago. Una vez en el interior celular, se ionizan y quedan atrapados, ejerciendo un efecto tóxico irritante directo que desacopla la fosforilación oxidativa mitocondrial, destruye las uniones celulares estrechas (*tight junctions*) y agrava la inflamación local de forma independiente a la inhibición de las prostaglandinas.

Maldonado et al. (2024) amplían de forma notable este enfoque fisiopatológico al precisar que el daño tisular resultante posee una naturaleza acumulativa y se encuentra

estrechamente ligado al tiempo de exposición biológica y al grado de selectividad del fármaco empleado. El riesgo de erosión y ulceración se incrementa de forma alarmante con el uso preferente de Aines no selectivos tradicionales, tales como el ibuprofeno, el naproxeno, el ketorolaco o el diclofenaco, los cuales exhiben una alta afinidad por la COX-1, dejando al órgano en un estado de vulnerabilidad absoluta frente a sus propios jugos gástricos.

La totalidad de la literatura científica analizada demuestra de manera contundente que el desarrollo de estas lesiones estomacales es un proceso netamente multifactorial, el cual adquiere niveles de gravedad críticos cuando las variables puramente farmacológicas interactúan y se potencian con estilos de vida inadecuados y conductas de riesgo perpetuadas por el propio consumidor.

Entre estos factores de riesgo de origen conductual, la dosis y la frecuencia de consumo ocupan un lugar preponderante. Se configura un escenario clínico de alta peligrosidad cuando la ingesta diaria del fármaco supera los límites máximos de seguridad establecidos por las farmacopeas internacionales. Un ejemplo de esto es el uso continuo y no monitorizado de dosis elevadas (tales como 150 mg/día o más de diclofenaco, o abusos repetidos de ibuprofenos de 800 mg), los cuales saturan las vías de metabolización y generan concentraciones plasmáticas sostenidas que impiden por completo que las células del epitelio gástrico lleven a cabo su proceso natural de mitosis y regeneración celular.

Por su parte, Loyola y Merma (2025) destacan en sus aportes que la duración cronológica del tratamiento actúa como un factor predictivo y determinante de la lesión. Mantener la supresión de las prostaglandinas cito protectoras a lo largo de semanas o meses agota de forma

irreversible las reservas de defensa natural del órgano, transformando una gastritis superficial en una úlcera profunda con riesgo de perforación.

Asimismo, Palacios (2020) enfatiza que el incremento autónomo e injustificado de las dosis, realizado por el paciente bajo la falsa premisa de que a mayor cantidad de medicamento se obtendrá un alivio más rápido del dolor, evidencia una relación dosis-respuesta directa y matemáticamente demostrable con la gravedad del daño mucoso. En este orden de ideas, Revelo (2025) y Silva y Zelaya (2019) advierten con preocupación que la práctica de la automedicación elimina de forma radical la posibilidad de que un profesional sanitario evalúe y ajuste la terapia en función del perfil de riesgo individual del paciente (considerando variables como antecedentes de úlcera, disfunción renal o edad).

Prácticas conductuales adicionales, sumamente arraigadas en la población estudiantil y laboral joven, tales como el consumo de estos medicamentos potentes en un estado de ayuno prolongado, la ingesta simultánea con bebidas alcohólicas (las cuales ejercen un daño destructivo directo sobre la barrera mucosa), el abuso de la cafeína o el mantenimiento de dietas hipercalóricas y altamente condimentadas, actúan en calidad de cofactores críticos. Estos elementos duplican de forma exógena la producción de ácido libre y debilitan los mecanismos de aclaramiento gástrico, acelerando el proceso erosivo de manera drástica.

Nuevamente, al contrastar estas variables con las fuentes primarias de la investigación, se puede colegir que la investigación de Molina y Palacios (2019) acierta al identificar de forma descriptiva general la existencia de estos factores de riesgo ligados a la dosis y la frecuencia en los pobladores. Sin embargo, dicha obra padece de una limitación analítica al no incorporar un análisis estadístico avanzado de causalidad (como modelos de regresión logística o cálculo de

Odds Ratio) que demuestre la asociación directa, el peso específico y la fuerza de correlación de cada factor conductual con un síntoma o lesión digestiva en particular.

Esta brecha teórica se supera con creces al integrar y cruzar los datos con las investigaciones de Contreras y Rojas (2023) y Prieto y Acevedo (2024), quienes demuestran empíricamente que variables conductuales como el consumo concomitante de alcohol y los desórdenes alimentarios crónicos actúan como determinantes directos y catalizadores de las complicaciones digestivas mayores en la población adulta.

De manera similar, los estudios de base comunitaria ejecutados por Martínez (2024) y Robles (2024) en entornos de la vida real aportan la evidencia de campo necesaria, confirmando de manera categórica que ingerir estos compuestos químicos en ayunas o combinados con etanol eleva de forma significativa la probabilidad de desarrollar lesiones estomacales de tipo erosivo y hemorrágico, desmitificando el carácter inocuo que popularmente se atribuye a estos fármacos de venta masiva.

Interacciones Medicamentosas Críticas, Fenómenos Conductuales y Niveles de Conocimiento Sanitario de los Usuarios

Un vector de riesgo de la más alta gravedad y complejidad dentro del fenómeno de la automedicación lo constituyen las interacciones farmacológicas de carácter crítico, las cuales se suscitan por lo general en un escenario de total ignorancia y desconocimiento por parte del consumidor no profesional. García Colmenero et al. (2018) advierten de manera enfática en sus publicaciones que la combinación descontrolada de AINEs con agentes anticoagulantes orales

(como la warfarina o los nuevos anticoagulantes directos) eleva de forma exponencial y drástica el peligro latente de sufrir una hemorragia gastrointestinal alta con desenlace fatal.

Esto se debe a que se produce un ataque sinérgico y simultáneo al sistema homeostático: por un lado, se altera de forma irreversible la cascada de la coagulación o la agregación plaquetaria y, por el otro, se destruyen los mecanismos biológicos de protección de la mucosa que evitan que el ácido erosione los vasos sanguíneos submucosos.

Maldonado et al. (2024) complementan este análisis crítico al demostrar en sus laboratorios que el uso concurrente de AINEs con fármacos glucocorticoides (como la dexametasona o la prednisona) potencia de manera exponencial la tasa de ulceración del estómago, debido a que ambos medicamentos comparten vías de supresión de la síntesis de eicosanoides protectores. Asimismo, su uso concomitante con terapias antihipertensivas (como los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, IECA) o con inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) genera fallas terapéuticas sistémicas graves, crisis de hipertensión de rebote y sangrados digestivos de carácter oculto que debilitan crónicamente al paciente sin que este logre identificar la causa real de su anemia.

En este sentido, el exhaustivo estudio clínico desarrollado por Orozco Zavala et al. (2025) detalla con precisión científica los efectos nocivos sistémicos de estas interacciones en el organismo, destacando tres escenarios de manejo recurrente:

Tabla 2.*Escenarios de interacciones medicas*

Interacción Medicamentosa	Mecanismo Fisiopatológico Comprometido	Consecuencia Clínica u Órgano Blanco
AINEs (Ibuprofeno/Indometacina) + Antihipertensivos (Enalapril/Atenolol)	Inhibición de prostaglandinas renales vasodilatadoras (PGE2, PGI2), provocando retención de sodio y agua y vasoconstricción arteriolar.	Pérdida del efecto hipotensor, descompensación de la presión arterial y riesgo de crisis hipertensiva.
AINEs (Ibuprofeno) + Anticoagulantes/Antiagregantes (Warfarina/Tirofiban)	Sumación del efecto antiplaquetario y ataque directo a la mucosa gástrica desprotegida por falta de COX-1.	Incremento severo del riesgo de hemorragia gástrica alta y sangrado digestivo macroscópico.
AINEs (Naproxeno) + Antiagregantes Plaquetarios (Clopidogrel)	Erosión de la barrera mucosa capilar combinada con la inhibición prolongada de la activación plaquetaria mediada por ADP.	Aparición de melenas, pérdida crónica de hierro y sangrado evidenciado por sangre en heces.
AINEs a Dosis Altas + IECAs (Uso Prolongado)	Hipoperfusión renal aguda por vasoconstricción de la arteriola aferente gástrica y renal, sumado al bloqueo de la angiotensina II.	Alteración marcada y aguda de la función renal, con riesgo de insuficiencia renal perenal.

Nota. Tomado de Orozco Zavala et al. (2025).

A este robusto cuerpo de evidencia se suma el aporte crítico de Regueras et al. (2024), quien describe de forma magistral la interacción de carácter competitivo que ocurre en los receptores plaquetarios entre el Ácido Acetilsalicílico (AAS o aspirina) administrado a bajas dosis y otros AINEs de uso común. Administrar de forma simultánea, desordenada o sin ventana horaria un ibuprofeno y una aspirina anula por completo el efecto cardioprotector y antiplaquetario de esta última.

Esto se debe a que el ibuprofeno bloquea temporalmente el canal de acceso al sitio activo de la enzima en la plaqueta, impidiendo la acetilación irreversible que debe realizar la aspirina. Como consecuencia directa, el paciente con antecedentes cardíacos queda en un estado de total desprotección frente a la formación de trombos y la ocurrencia de un posible infarto agudo de miocardio.

Adicionalmente, Regueras et al. (2024) demuestran que la persistencia del riesgo de sangrado se encuentra sujeta a la vida media farmacocinética del principio activo empleado: mientras que con el uso de ibuprofeno el efecto antiagregante y el peligro directo disminuyen sensiblemente a las 12 horas de la suspensión, con fármacos de vida media extremadamente larga, tales como el piroxicam o el tenoxicam, el peligro de sangrado gástrico y sistémico persiste activo durante varios días después de haber interrumpido la toma de la última dosis, prolongando la ventana de vulnerabilidad del enfermo.

Esta grave problemática de salud se ve sustancialmente agravada por un fenómeno de índole conductual y psicosocial: el efecto placebo y la distorsión en la percepción cognitiva del paciente. La obtención de un alivio inmediato, parcial o meramente subjetivo del dolor sintomático actúa como un potente refuerzo positivo en la psicología del consumidor, promoviendo la repetición sistemática de la conducta de automedicación.

Esta percepción fragmentada altera la capacidad del sujeto para evaluar de manera racional la relación costo-beneficio del fármaco; sobrevalora las propiedades curativas de la pastilla y disminuye de forma drástica la percepción del riesgo real y de los efectos tóxicos subyacentes. El individuo, al sentirse aliviado de su dolencia osteomuscular o cefalea original, ignora deliberadamente los procesos de microhemorragia, inflamación y daño interno que

ocurren en silencio en las paredes de su estómago, cronificando una lesión que solo se hará evidente ante un evento agudo de sangrado o perforación.

Esta conducta de alta peligrosidad se encuentra estrechamente vinculada y condicionada por el alarmante bajo nivel de conocimiento que posee la población general y estudiantil en torno a la seguridad farmacológica y la toxicología de los analgésicos. Según documentan de manera fehaciente Erika y Cutisaca (2023), los ciudadanos manejan información sumamente deficiente, sesgada y fragmentada sobre cuáles son las dosis máximas tolerables por el organismo, las interacciones peligrosas y las contraindicaciones médicas absolutas (tales como insuficiencia renal, hepatopatías o enfermedad ulcerosa previa).

Está marcada carencia de alfabetización en salud genera y consolida la percepción errónea de que los AINEs, por el simple hecho de ser de venta libre y encontrarse disponibles en supermercados o tiendas de barrio, son sustancias completamente inocuas, seguras e inofensivas. Esta distorsión cognitiva reduce a niveles mínimos la probabilidad de que el ciudadano común tome la iniciativa de consultar a un profesional de la salud o de que sea capaz de asociar sus síntomas de acidez crónica, reflujo o náuseas con el consumo desmedido de la pastilla que toma para el dolor (Sánchez Prado et al., 2024). En este orden conceptual, el nivel de información del usuario deja de ser un dato puramente estadístico para convertirse en el factor determinante clave en la génesis del riesgo sanitario.

Al realizar una evaluación metodológica de este tercer objetivo específico de la investigación, el artículo científico publicado por Canul (2022) resulta una pieza de inestimable valor para la construcción del marco teórico y de la discusión. Esto se debe a que clasifica de forma pormenorizada a los AINEs en función de su selectividad enzimática (selectivos COX-2

frente a no selectivos), explicando la base puramente molecular de sus perfiles de riesgo diferenciados.

Sin embargo, al analizar de forma crítica los alcances de dicha fuente, salta a la vista una limitación metodológica fundamental para los fines de este estudio: al tratarse de una investigación de corte puramente farmacodinámico y de laboratorio, no contempla, no mide ni evalúa las variables conductuales, los hábitos de compra ni el nivel de conocimiento real que el consumidor posee al momento de pararse frente al mostrador de la farmacia.

Esta evidente brecha interpretativa logra ser subsanada de manera exitosa al cruzar y complementar el análisis con los resultados obtenidos en las investigaciones de Molina y Palacios (2019) y Prieto y Acevedo (2024). Estas fuentes confirman de manera categórica que la ausencia de criterios técnicos, la falta de campañas informativas institucionales y el analfabetismo farmacológico de la población convierten el consumo cotidiano de estos medicamentos en una ruleta rusa para la salud digestiva.

Finalmente, los trabajos publicados por Martínez (2024), la investigación clínica de Becerra (2025) y el estudio analítico de Narváez, Solís y Treminio (2023) convergen en demostrar que las personas toman la decisión de automedicarse guiadas por mitos urbanos, consejos familiares y la firme creencia de que los antiinflamatorios carecen de la potencia necesaria para causar un daño orgánico severo.

Al comprobarse de forma empírica que los sistemas de salud pública contemporáneos cometen el error de priorizar la difusión de protocolos analgésicos rápidos, pero descuidan de

forma sistemática la educación sanitaria continúa orientada al paciente, queda plenamente validada la pertinencia, oportunidad y relevancia científica de la presente investigación.

Ante este panorama de vulnerabilidad comunitaria, se resalta de forma nítida, protagónica e impostergable la figura del Regente de Farmacia. Este profesional de la salud no debe limitarse a operar como un simple dispensador comercial de productos, sino que debe asumir con liderazgo su rol como el educador sanitario comunitario del mañana. Es el profesional llamado a liderar los programas de atención farmacéutica, promover activamente el uso racional de los medicamentos en la sociedad, interponer barreras de seguridad frente a las interacciones medicamentosas críticas y mitigar, mediante la ciencia y la orientación oportuna, el avance silencioso del daño mucoso en la población.

Contraste de Hipótesis, Convergencias y Divergencias de la Literatura Científica

El ejercicio analítico de contrastar los hallazgos de los diferentes autores seleccionados permite establecer un mapa claro de convergencias y divergencias teóricas. Esto enriquece la discusión y aporta solidez a las conclusiones de la presente investigación. Al evaluar las tesis y artículos científicos recopilados, se evidencia un consenso absoluto y unánime en torno a un postulado central: la automedicación con Aines es un problema de salud pública de proporciones crecientes, cuyo principal órgano blanco de toxicidad inmediata es la mucosa gástrica. Autores que provienen de contextos geográficos y metodológicos disímiles, tales como Sánchez Prado et al. (2024) en entornos universitarios, Martínez (2024) en estudios comunitarios locales y Ramos dos Santos et al. (2022) en revisiones puramente fisiológicas, coinciden en señalar que la supresión de la síntesis de prostaglandinas mediada por el bloqueo de la COX-1 es la causa primaria del debilitamiento de la barrera mucosa, lo que da origen a la cascada de síntomas reportados por los pacientes.

No obstante, más allá de esta convergencia matriz, irrumpen en el análisis divergencias y matices de gran interés que merecen ser evaluados de forma detallada. La primera gran divergencia radica en el enfoque de la dosificación y la temporalidad del daño. Por un lado, autores de la línea de Loyola y Merma (2025) sostienen que el riesgo crítico de daño estructural (entendido como gastritis crónica difusa o úlceras) se encuentra directamente supeditado a la cronicidad del tratamiento y a la exposición prolongada en el tiempo, afirmando que el estómago requiere de semanas de supresión enzimática para agotar sus reservas biológicas de moco.

En contraposición a esta postura tradicional, las investigaciones más recientes de Maldonado et al. (2024) y los datos clínicos aportados por Cayo Chacaltana (2022) introducen

un quiebre paradigmático de alta relevancia para nuestra población de adultos jóvenes: estos autores demuestran que la alteración de la permeabilidad intestinal y la irrupción de la dispepsia aguda ocurren de manera inmediata, es decir, desde las primeras 24 o 48 horas de haber iniciado una ingesta esporádica e informal. Esto demuestra que la susceptibilidad tisular aguda es una realidad clínica latente que invalida la teoría de que los tratamientos cortos son cien por ciento seguros.

Una segunda divergencia metodológica y conceptual se hace evidente al analizar el papel que juegan los cofactores externos en la génesis de la lesión gástrica. Mientras que estudios de corte estrictamente farmacológico y molecular, como el de Canul (2022) y García Colmenero et al. (2018), centran casi la totalidad de su argumentación explicativa en la selectividad de la enzima y en las propiedades químicas ácidas intrínsecas de la molécula del AINE (efecto sistémico y tópico directo), autores orientados a la salud pública y al comportamiento social, como Revelo Revelo (2025), Palacios Montesdeoca (2020) y Robles (2024), defienden la tesis de que el fármaco por sí solo rara vez desencadena complicaciones mayores en sujetos jóvenes.

Para estos últimos investigadores, el verdadero detonante de las lesiones gástricas severas reside en la interacción sinérgica y obligatoria con las variables de tipo conductual. Sostienen que conductas como el consumo recurrente en un estado de ayuno prolongado, la combinación deliberada con bebidas alcohólicas o el sometimiento a altos niveles de estrés psicógeno y dietas proinflamatorias son los factores que realmente inclinan la balanza hacia la patología, transformando una molestia funcional en un daño estructural evidente.

Finalmente, se detecta una divergencia de corte metodológico en cuanto a la granularidad y la utilidad práctica de los datos provistos por las fuentes de investigación de tipo cualitativo

frente a las de corte cuantitativo. La tesis matriz de Molina y Palacios (2019), si bien resulta una pieza fundamental para establecer la línea base demográfica del consumidor y validar la alta frecuencia de la automedicación en adultos mayores de 18 años, muestra una marcada divergencia operativa con los artículos de corte clínico específico como los de Becerra (2025) y Orozco Zavala et al. (2025).

Mientras que la primera se limita a listar los efectos adversos de forma genérica, los segundos aportan un desglose analítico de las interacciones medicamentosas letales y la progresión sintomática exacta. Esta diferencia en el nivel de detalle evidencia la necesidad imperiosa de abandonar los enfoques de investigación puramente descriptivos y transicionar hacia modelos de análisis clínico-farmacológicos integrados, los cuales permitan al futuro Regente de Farmacia diseñar guías de intervención comunitaria basadas en la evidencia real y adaptadas a las conductas específicas de riesgo que practica la población objeto de estudio.

Implicaciones Clínicas y el Rol Coadyuvante del Regente de Farmacia en la Prevención del Daño

Los hallazgos derivados de la presente revisión de la literatura científica no deben quedar restringidos al plano teórico o documental; por el contrario, exigen una traducción inmediata hacia el plano de la práctica clínica y comunitaria, donde el Tecnólogo en Regencia de Farmacia se erige como un actor fundamental e insustituible. Desde la perspectiva de las implicaciones clínicas, la demostración de que el uso indiscriminado de AINEs desencadena una secuencia lesiva progresiva —que inicia con una dispepsia funcional, transiciona hacia una gastritis erosiva y puede culminar en una hemorragia digestiva alta de carácter letal— obliga a reformular las estrategias tradicionales de atención primaria en salud. La dispepsia y la acidez estomacal reportadas por el 10% de los usuarios jóvenes no deben seguir siendo catalogadas como molestias banales o efectos secundarios tolerables; clínicamente, representan alertas tempranas de la pérdida de la integridad de la barrera mucosa capilar, un estado de vulnerabilidad tisular que precede a la ulceración péptica.

Frente a esta realidad, el Regente de Farmacia deja de ser un eslabón pasivo en la cadena de suministro de medicamentos para transformarse en un agente coadyuvante activo de la salud pública, cuya misión principal es la mitigación del riesgo mediante la implementación de programas sólidos de Atención Farmacéutica (AF) y Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT). El mostrador de la farmacia comunitaria constituye, en la gran mayoría de los casos, el primer y único punto de contacto entre el paciente que se automedica y un profesional con competencias en el área de los medicamentos. Por lo tanto, cada solicitud de un AINE de venta libre debe ser abordada por el regente como una oportunidad de intervención epidemiológica y educativa.

El rol preventivo y educativo del Regente de Farmacia se articula a través de tres líneas de acción perfectamente definidas en el marco de las competencias profesionales:

Identificación y Prevención de Interacciones Medicamentosas Críticas

El regente posee el conocimiento técnico necesario para interrogar de forma proactiva al usuario que solicita un analgésico de forma autónoma. Su intervención es crucial para detectar si el paciente consume simultáneamente fármacos de alto riesgo, tales como antihipertensivos (IECAs/Betabloqueantes), anticoagulantes (Warfarina), antiagregantes (Clopidogrel) o corticoides. Al advertir al paciente sobre la pérdida del efecto hipotensor o el incremento exponencial del riesgo de hemorragia gástrica alta, el regente actúa como un filtro de seguridad que evita desenlaces fatales y hospitalizaciones prevenibles.

Modificación de Conductas de Riesgo y Educación Sanitaria

Los datos demuestran que el analfabetismo farmacológico de la población lleva a los usuarios a consumir AINEs en ayunas, a duplicar las dosis buscando un alivio rápido o a combinar las pastillas con bebidas alcohólicas. El Regente de Farmacia, mediante una comunicación asertiva, empática y desprovista de tecnicismos incomprensibles, tiene la responsabilidad de derribar estos mitos urbanos. Debe instruir claramente al usuario sobre el respeto estricto a las dosis máximas permitidas por jornada (v.g., no superar los límites terapéuticos del ibuprofeno o el diclofenaco), la obligatoriedad de ingerir los fármacos acompañados de alimentos para disminuir el impacto tóxico irritante directo, y la necesidad absoluta de evitar cofactores nocivos como el alcohol y el tabaco durante el tratamiento.

Promoción del Uso Racional de Medicamentos y Re direccionamiento Clínico

El regente debe combatir el fenómeno de la habituación y el abuso analgésico promovido por el efecto placebo. Cuando un usuario acude de forma repetida a la farmacia en busca de AINEs para calmar dolores crónicos, o cuando manifiesta padecer de acidez y pirosis refractarias, el rol del regente es frenar la dispensación automática y concientizar al ciudadano sobre el peligro del daño mucoso acumulativo. En estos escenarios, el profesional debe realizar una derivación o Re direccionamiento oportuno hacia el médico general o el gastroenterólogo, explicando al paciente que enmascarar el dolor mediante la automedicación sistemática solo acelera el desarrollo de lesiones estructurales severas en su organismo.

En conclusión, la optimización de la seguridad farmacológica en la comunidad no se logrará únicamente mediante la emisión de leyes de restricción comercial o el endurecimiento de las regulaciones de mercado. La verdadera transformación sanitaria se suscita en el corazón de la comunidad, a través de la educación continua y la vigilancia activa ejercida en el mostrador.

El Tecnólogo en Regencia de Farmacia, al asumir con rigor ético y científico su papel como educador comunitario, se consolida como el guardián de la salud digestiva de la población; es el profesional capacitado para transformar los fríos datos de la literatura científica aquí expuestos en intervenciones prácticas de prevención, promoviendo una cultura de uso racional de los medicamentos que proteja la vida, preserve la integridad biológica de los ciudadanos y mitigue el impacto de las enfermedades gastrointestinales prevenibles en nuestra sociedad.

Conclusión

En conclusión, la presente investigación documental permite determinar de manera categórica que la automedicación con Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs) en la población de adultos jóvenes constituye una problemática crítica de salud pública. A través de una rigurosa revisión de la literatura científica actual, se logró evidenciar que la percepción social generalizada de estos fármacos como sustancias inofensivas es falsa y contrasta alarmantemente con su mecanismo de acción farmacológico. Al inhibir las enzimas ciclooxigenasas (COX), no solo se bloquea el dolor, sino que se suprime de forma colateral la síntesis de prostaglandinas protectoras, desatando una progresión lesiva en la mucosa gástrica que va desde síntomas iniciales de acidez y náuseas hasta complicaciones severas como gastritis erosivas, úlceras pépticas y hemorragias digestivas altas.

Asimismo, se concluye que el riesgo biológico se ve exponencialmente agravado por la persistencia de factores conductuales inadecuados y la falta de alfabetización sanitaria en la comunidad. El desconocimiento generalizado en torno a las dosis máximas tolerables, las interacciones potencialmente letales con medicamentos cardiovasculares y la normalización de hábitos nocivos —como el consumo de analgésicos en condiciones de ayuno prolongado o en combinación simultánea con alcohol— aceleran de forma exógena el daño tisular en el estómago. Por lo tanto, la cuantificación de la prevalencia de estos síntomas no solo actúa como un indicador estadístico, sino como una alerta epidemiológica sobre la urgencia de diseñar e implementar estrategias de intervención educativa efectivas.

Finalmente, el estudio reivindica con fuerza la figura y la responsabilidad ética del Regente de Farmacia en el entorno comunitario. Este profesional no debe ser un mero

dispensador comercial de medicamentos de venta libre, sino el agente sanitario clave en los procesos de farmacovigilancia activa. Su intervención directa es fundamental para derribar mitos urbanos, identificar perfiles de riesgo, orientar correctamente al paciente en base a la evidencia científica y promover el uso racional de los medicamentos, transformándose en el principal filtro de seguridad para mitigar las complicaciones gastrointestinales prevenibles y salvaguardar la salud digestiva de la población.

Referencias Bibliográficas

Abdelaziz, A., Mahmoud, M., & Hassan, A. (2023).

Aboalrob, A. I., Eid, F. M., Esa, S. M., Koni, A. A., Al-Jabi, S. W., & Zyoud, S. H. (2023).

Prevalencia, conciencia y patrones de uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos entre los estudiantes de ciencias de la salud en Palestina: un estudio transversal. *Informes científicos*, 13(1), 19844. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-47279-2>

Al Shboul, S., Maloul, O., Al-Trad, H., Maloul, Y., AlHarahsheh, W., Mosallam, D., et al.

(2024). Self-reported gastrointestinal symptoms associated with NSAIDs and caffeine consumption in a Jordanian subpopulation. *Medicina (Kaunas)*, 60(9), 1519.

<https://www.mdpi.com/1648-9144/60/9/1519>

Albis Feliz, R. (2024). Investigar y publicar. 1. Cómo formular una pregunta de investigación.

Revista Colombiana De Gastroenterología, 39(1), 59–61.

<https://doi.org/10.22516/25007440.11743>

Albis Feliz, R. (2024). Investigar y publicar. 1. Cómo formular una pregunta de investigación.

Revista Colombiana de Gastroenterología, 39(1), 59–61.

<https://doi.org/10.22516/25007440.1174>

Albis Feliz, R. (2024). Investigar y publicar. 1. Cómo formular una pregunta de investigación.

Revista Colombiana de Gastroenterología, 39(1), 59–61.

<https://doi.org/10.22516/25007440.1174>

- Alhammadi, N., Asiri, A. H., Alshahrani, F. M., Alqahtani, A. Y., Al Qout, M. M., Alnami, R. A., & Al-Zomia, A. S. (2022). Gastrointestinal complications associated with non-steroidal anti-inflammatory drug use among adults: A retrospective single-center study. *Cureus*, 14(6), e26154. <https://doi.org/10.7759/cureus.26154>
- Alvarado Culqui, E., & Narro Neyra, R. (2025). Factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (aines) en usuarios de la Botica Crisfarma-Cajamarca, setiembre-noviembre 2022.
- Alviz-Amador, A., Bastos-Zayas, H., & Garcia-Valdelamar, J. (2023). Hábitos de consumo de medicamentos de venta libre por estudiantes del área de la salud en Cartagena-Colombia. *Universidad y Salud*, 25(2), E9-E18.
- Arévalo Martínez, E. M. (2018). Estudio de utilización de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes con artritis reumatoide y falla renal en una EPS en Colombia.
- Arévalo Martínez, E. M. (2018). Estudio de utilización de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes con artritis reumatoide y falla renal en una EPS en Colombia.
- Artiles Visbal, L., Otero Iglesias, J., & Barrios Osuna, I. (2008). Metodología de la investigación: Para las ciencias de la salud. Editorial Ciencias Médicas. <https://files.sld.cu/ortopedia/files/2017/12/Methodolog%C3%ADa-de-lainvestigaci%C3%B3n.pdf>
- Artiles Visbal, L., Otero Iglesias, J., & Barrios Osuna, I. (2008). Metodología de la investigación: Para las ciencias de la salud. Editorial Ciencias Médicas. <https://files.sld.cu/ortopedia/files/2017/12/Methodolog%C3%ADa-de-lainvestigaci%C3%B3n.pdf>

- Artiles Visbal, L., Otero Iglesias, J., & Barrios Osuna, I. (2008). *Metodología de la investigación: Para las ciencias de la salud*. Editorial Ciencias Médicas.
<https://files.sld.cu/ortopedia/files/2017/12/Metodolog%C3%ADa-de-lainvestigaci%C3%B3n.pdf>
- 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(Número especial 4). <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2813>
- Ayewew, W., Tegegne, A. A., & Genet, G. (2025). Self-medication with non-steroidal anti-inflammatory drugs in Gondar City: Prevalence, predictors and public health implications. *Scientific Reports*, 15, 24178. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-10183-y>
- Ayewew, W., Tegegne, AA, Genet, G. *et al.* Automedicación con AINE en la ciudad de Gondar: prevalencia, predictores e implicaciones para la salud pública. *Sci Rep* 15 , 24178 (2025). <https://doi.org/10.1038/s41598-025-10183-y>
- Barakat, H. E., Aziz, C. N., & Abougambou, S. S. I. (2023). Evaluation of the knowledge, practices, and attitudes of community pharmacists towards adverse effects of non-steroidal anti-inflammatory drugs: a cross-sectional study. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*, 16(1), 132. <https://doi.org/10.1186/s40545-023-00641-1>
- Becerra Gallegos, K. (2025). Frecuencia del uso inadecuado de AINES a las 24 horas en pacientes por fractura de miembros inferiores según la escala analgésica de la OMS. <http://hdl.handle.net/11317/3233>

Calderón Ospina, C. A., & Urbina Bonilla, A. del P. (2023). La farmacovigilancia en los últimos 10 años: actualización de conceptos y clasificaciones. Logros y retos para el futuro en Colombia. Universidad del Rosario. <https://urosario.edu.co/sites/default/files/2023-02/FarmacovigilanciaMedUIS.pdf>

Calderón Ospina, C. A., & Urbina Bonilla, A. del P. (2023). La farmacovigilancia en los últimos 10 años: Actualización de conceptos y clasificaciones. Logros y retos para el futuro en Colombia. Universidad del Rosario. <https://urosario.edu.co/sites/default/files/2023-02/Farmacovigilancia-MedUIS.pdf>

Calderón Ospina, C. A., & Urbina Bonilla, A. del P. (2023). *La farmacovigilancia en los últimos 10 años: Actualización de conceptos y clasificaciones. Logros y retos para el futuro en Colombia*. Universidad del Rosario. <https://urosario.edu.co/sites/default/files/2023-02/Farmacovigilancia-MedUIS.pdf>

Canul, A. F. K. (2022). Mecanismo de los AINES y antiinflamatorios derivados para el control del dolor y la inflamación. Uso de antiinflamatorios en odontología. Revista ADM Órgano Oficial de la Asociación Dental Mexicana, 79(1), 38-47.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=103817>

Carmona, M. (2022). Estrategias para reducir los errores de medicación desde la farmacia [Objeto virtual de aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/54119>

Carmona, M. (2022). *Estrategias para reducir los errores de medicación desde la farmacia* [Objeto virtual de aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/54119>

Caso Clínico Perforación Gástrica por AINES. (2024). Em SciELO

Preprints. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.9506>

Castro Espinosa, J., Estupiñán Cabrera, H., Gil Pineda, M. A., Moreno Posso, L. V., Donoso Huertas, M. C., & Pino Quinto, D. (2024). Nivel de implementación del programa de farmacovigilancia y sus factores asociados en instituciones de salud en el Valle del Cauca. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 53(2), 488–512.

<https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v53n2.114453>

Castro Espinosa, J., Estupiñán Cabrera, H., Gil Pineda, M. A., Moreno Posso, L. V., Donoso Huertas, M. C., & Pino Quinto, D. (2024). Nivel de implementación del programa de farmacovigilancia y sus factores asociados en instituciones de salud en el Valle del Cauca. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 53(2), 488–512.

<https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v53n2.114453>

Cayo Chacaltana, P. P. (2022). Consumo de AINE y otros factores relacionados con problemas gastrointestinales en personas atendidas en farmacias privadas de Ica en el año 2020.

<https://repositorio.unica.edu.pe/items/66837050-7354-4aec-98a6-1ff1e39b6242>

Cayo Chacaltana, P. P. (2022). Consumo de AINE y otros factores relacionados con problemas gastrointestinales en personas atendidas en farmacias privadas de Ica en el año 2020.

Chavarría Palma, S. M. (2022). El uso de AINES y su relación con la gastritis en los pacientes adultos del centro de atención primaria III el Agustino, Lima metropolitana, enero a julio 2021.

Contreras Bances, R. N., & Rojas Gallegos, Y. W. (2023). Nivel de conocimiento y automedicación con aines en tiempos de covid-19 en personas adultas que acuden al

mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.

[https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1534/TESIS%20CONTRE RAS-%20ROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1534/TESIS%20CONTRE%20RAS-%20ROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Copara Prieto, M. Y., & Cornejo Acevedo, M. E. (2024). Factores asociados a la automedicación de antiinflamatorios no esteroideos (aines) en los pobladores del distrito de Pedregal Majes–Arequipa, mayo-julio 2023.

[https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2042/TESIS%20COPARA -CORNEJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2042/TESIS%20COPARA-CORNEJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Coronel-Carvajal, C. (2023). Los objetivos de la investigación. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 27. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552023000100048&lng=es&tlng=es

Coronel-Carvajal, C. (2023). Los objetivos de la investigación. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 27. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552023000100048

Doomra, R., & Goyal, A. (2020). NSAIDs and self-medication: a serious concern. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 9(5), 2183-2185.

https://journals.lww.com/jfmpc/Fulltext/2020/09050/NSAIDs_and_self_medication__A_serious_concern.8.aspx

Erika, C. L., & Cutisaca Cupe, C. J. (2023). Grado de conocimiento sobre el uso y reacciones adversas de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios mayores de 18 años, en la Botica Ciencia&Salud, distrito El Agustino, periodo abril 2022.

Evaluation of pharmacists' knowledge on non-steroidal anti-inflammatory drugs adverse effects.

Journal of Pharmaceutical Policy and Practice, 16(1), 1–9.

<https://joppp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40545-023-00641-1>

Excessive self-medication with NSAIDs: A cross-sectional study. Healthcare, 12(6), 1234.

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11207761/>

Flores Flores, K. L., López Ávila, L. E., Dávila Solorzano, L. B., & Alvarado Fiallo, S. J. (2019).

Hemorragia digestiva alta asociada a AINES. *RECIMUNDO*, 3(3 ESP), 128–145.

[https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(3.Esp\).noviembre.2019.128-145](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(3.Esp).noviembre.2019.128-145)

Franco G., Á. (2006). Tendencias y teorías en salud pública. *Revista Facultad Nacional de Salud*

Pública, 24(2), 119–130.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2006000200012

Franco G., Álvaro. (2006). Tendencias y teorías en salud pública. *Revista Facultad Nacional de*

Salud Pública, 24 (2), 119-130.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-

[386X2006000200012&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2006000200012&lng=en&tlng=es)

García Colmenero, I., Díaz Franco, S. D., Zorrilla Mendoza, J. G., & Cortés Chamorro, R.

(2018). Aspectos de seguridad en el tratamiento del dolor con analgésicos

antiinflamatorios no esteroideos. *Revista de sanidad militar*, 72(5-6), 324-331.

<https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0301->

[696X2018000400324&script=sci_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0301-696X2018000400324&script=sci_arttext)

García, J. P. (2025). *Formulación de la pregunta de investigación* [Objeto virtual de aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/74349>

Gashi, S., Berisha, M., & Halili, J. (2024).

Godoy Sepúlveda, L. S., & Torres Carillo, R. K. (2026). Consumo y conciencia sobre los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en los estudiantes de pregrado en la UNAD CCAV Cúcuta, durante septiembre a diciembre de 2025.

Gouverneur, A. (2020). Efectos adversos medicamentosos y farmacovigilancia. *Tratado de Medicina*, 24(2), 1–5. [https://doi.org.bibliotecavirtual.unad.edu.co/10.1016/S1636-5410\(20\)43735-3](https://doi.org.bibliotecavirtual.unad.edu.co/10.1016/S1636-5410(20)43735-3)

Gouverneur, A. (2020). Efectos adversos medicamentosos y farmacovigilancia. *Tratado de Medicina*, 24(2), 1–5. [https://doi.org/10.1016/S1636-5410\(20\)43735-3](https://doi.org/10.1016/S1636-5410(20)43735-3)

Lanas, A. (2001, November). Efectos secundarios gastrointestinales por antiinflamatorios no esteroideos y costes en el Sistema Nacional de Salud. In *Anales de Medicina Interna* (Vol. 18, No. 11, pp. 9-11). Arán Ediciones, SL.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-71992001001100001&script=sci_arttext

Loyola Coca, M., & Merma Mamani, M. G. (2025). Relación entre la duración del tratamiento con aines y la incidencia de efectos adversos gastrointestinales en el Hospital San José de Chíncha, 2024. <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/2795>

Loyola-Paucar, J. J., & Merma-Gallego, R. A. (2022). *Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y su relación con la gastritis en adultos que acuden al Puesto de Salud Clas*

San Camilo, 2022 [Tesis de grado, Universidad de Huánuco]. Repositorio Institucional UDH.

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2795/TESIS%20LOYOLA-MERMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Maldonado, D. A. M., Cañar, L. C. S., Quimbiulco, E. D. F., Zela, A. E. N., Cevallos, G. C. Z., Guerrero, L. O. M., & Torres, K. E. R. (2024). Efectos adversos de los fármacos antiinflamatorios no esteroideos: artículo de revisión. *Latam: revista latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(1), 124

Maldonado, D. A. M., Cañar, L. C. S., Quimbiulco, E. D. F., Zela, A. E. N., Cevallos, G. C. Z., Guerrero, L. O. M., & Torres, K. E. R. (2024). Efectos adversos de los fármacos antiinflamatorios no esteroideos: artículo de revisión. *Latam: revista latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(1), 124.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9540863>

Márquez, M., & Gómez, G. (2017). Vigilancia del uso de medicamentos en el embarazo en el municipio de Los Palmitos, Sucre, Colombia: Una contribución para la prevención y reducción de la mortalidad materna y perinatal. *Nova*, 15(28), 115–124.

<https://doi.org/10.22490/24629448.2086>

Marquez, M., Gomez, G. (2017). Vigilancia del uso de medicamentos en el embarazo en el municipio de Los Palmitos, Sucre, Colombia: una contribución para la prevención y reducción de la mortalidad materna y perinatal. *Nova*, 15(28), 115-124.

<https://doi.org/10.22490/24629448.2086>

Martínez Solórzano, M. T. Uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de un asentamiento humano, Chimbote, 2024.

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43366/ANTIINFLAMATORIOS_PATRONES_DE_USO_MARTINEZ_SOLORZANO_MILTHON_TOSHIHIRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Martins, A. P., Miranda, A. C., Mendes, Z., Soares, M. A., Ferreira, P., & Nogueira, A. (2016).

Determinants of self-medication with nonsteroidal anti-inflammatory drugs in a Portuguese community pharmacy. *Pharmacy Practice*, 14(1), 648.

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4800012/>

Maza, J., Aguilar, L., & Mendoza, J. (2018). Farmacovigilancia: Un paso importante en la seguridad del paciente. *Revista de Sanidad Militar*, 72(1), 47–53.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-696X2018000100047&lng=es&tlng=es

Maza, J., Aguilar, L., & Mendoza, J. (2018). Farmacovigilancia: Un paso importante en la seguridad del paciente. *Revista de Sanidad Militar*, 72(1), 47–53.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-696X2018000100047

Ministerio de Salud y Protección Social. (2025). *Manual de farmacovigilancia*.

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GMTM15.pdf>

Mosquera Hernández, A. Y., Aparicio Pedroza, A. A., Correa Quiceno, E. C., Hurtado Vergara, E. D., & Arteaga Gómez, K. (2021). Farmacovigilancia, conceptos y generalidades.

Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD).

<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/39170/karteagagomez.pdf>

Mosquera Hernández, A. Y., Aparicio Pedroza, A. A., Correa Quiceno, E. C., Hurtado Vergara, E. D., & Arteaga Gómez, K. (2021). *Farmacovigilancia: Conceptos y generalidades*.

Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD).

<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/39170/karteagagomez.pdf>

Nabukenya, I., Nyeko, R., & Kiyingi, H. (2024).

Narváez Reyes, N. D. L. A., Solís Loza, Y. S., & Treminio Chacon, M. D. J. (2023). Causas-

consecuencias de automedicación con AINES en personas de 20-50 años habitantes del reparto Emir Cabeza en la ciudad de Leon, enero-septiembre 2023 (Doctoral disertación).

<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9913/1/253847.pdf>

Noreña-Peña, A. (2024). La investigación cualitativa como enfoque metodológico fundamental en la investigación en ciencias de la salud. *MedUNAB*, 27(2), 126–130.

<https://doi.org/10.29375/01237047.5318>

Noreña-Peña, A. (2024). La investigación cualitativa como enfoque metodológico fundamental en la investigación en ciencias de la salud. *MedUNAB*, 27(2), 126–130.

<https://doi.org/10.29375/01237047.5318>

NSAIDs and self-medication: A serious concern. *Journal of Family Medicine and Primary Care*,

9(7), 3545–3549. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32754470/>

- Olarte, J. A. (2025). *Caracterización de una pregunta problema efectiva* [Objeto virtual de aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/70857>
- Olarte, J. A. (2025). Identificación de vacíos de conocimiento [Objeto virtual de información (OVI)]. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/72722>
- Olarte, J. A. (2025). *Identificación de vacíos de conocimiento* [Objeto virtual de información (OVI)]. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/72722>
- Olry de Labry Lima, A, Salamanca-Fernández, E, Alegre del Rey, EJ, Matas Hoces, A, González Vera, MÁ, & Bermúdez Tamayo, C. (2021). Safety considerations during prescription of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs), through a review of systematic reviews. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 44(2), 261-273. Epub 07 de febrero de 2022.<https://dx.doi.org/10.23938/assn.0965>
- Olry de Labry Lima, A., Salamanca-Fernández, E., Alegre del Rey, E. J., Matas Hoces, A., González Vera, M. Á., & Bermúdez Tamayo, C. (2021). Safety considerations during prescription of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs): A review of systematic reviews. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 44(2), 261–273.
<https://doi.org/10.23938/assn.0965>
- Organización Panamericana de la Salud. (2014). Señales en farmacovigilancia. OPS/OMS.
<https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2014/Consulta-publicasenales-en-farmacovigilancia.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (2014). *Señales en farmacovigilancia*. OPS/OMS.

<https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2014/Consulta-publicasenales-en-farmacovigilancia.pdf>

Orozco Zavala, D. F., Tisalema Panimboza, J. C., Villa Yumiseba, W. A., Almeida Fierro , C. I., & Vaca Molina , J. K. (2025). Interacciones Medicamentosas entre Antiinflamatorios no Esteroideos y Fármacos Cardiovasculares de las Cardiopatías más Relevantes. *Revista Veritas De Difusão Científica*, 6(1), 1789–1808. <https://doi.org/10.61616/rvdc.v6i1.481>

OVA – Caracterización de una pregunta problema efectiva Olarte, J. A. (2025). Caracterización de una pregunta problema efectiva. [Objeto_virtual_de_aprendizaje_OVA]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/70857>

OVA – Formulación de la pregunta de investigación García, J. P. (2025). Formulación de la pregunta de investigación. [Objeto_virtual_de_aprendizaje_OVA]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/74349>

OVI – Farmacovigilancia Pino, D. E. (2019). Farmacovigilancia. [Objeto_virtual_de_Informacion_OVI]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/27430>

Palacios Montesdeoca, D. E. (2020). Análisis del uso racional de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos en consulta externa del centro de salud tipo b Santa Rosa-Riobamba. <https://dspace.esPOCH.edu.ec:8080/server/api/core/bitstreams/0aface62-780c-4534-9f23-6db9036e1179/content>

- Paredes Bonifacio, J. R. Nivel de conocimiento del uso de aines en pobladores de un asentamiento humano de Casma. Agosto-octubre, 2025.
- Paucar Molina, A., & Alfaro Palacios, K. M. (2019). Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos (Aines) en los pobladores mayores de 18 años de la Urbanización Musa-La Molina, marzo-mayo, 2019.
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/216/57-2019%20%28FINAL%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pedrolongo, D. A., Sagioneti, F. T., Weckwerth, G. M., Oliveira, G. M., Santos, C. F., & Calvo, A. M. (2024). Study on the Consumption of Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs and Antibiotics by the Brazilian Adult Population: A Cohort Study. *Pharmacy (Basel, Switzerland)*, 12(5), 150. <https://doi.org/10.3390/pharmacy12050150>
- Pedrolongo, D. A., Sagioneti, F. T., Weckwerth, G. M., Oliveira, G. M., Santos, C. F., & Calvo, A. M. (2024). Study on the consumption of non-steroidal anti-inflammatory drugs and antibiotics by the Brazilian adult population: A cohort study. *Pharmacy*, 12(5), 150. <https://doi.org/10.3390/pharmacy12050150>
- Perez Marcelo, A. M., & Vásquez Lino, A. A. (2025). Consecuencias de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores que padecen hipertensión: una revisión sistemática.
- Pino, D. E. (2019). *Farmacovigilancia* [Objeto virtual de información (OVI)]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/27430>
- Ramos dos Santos, I., Mezomo, M., Leite Santos, L. G., Strapassola Moura Alves, G., Reis Moretto, G., Gonçalves Shibata, J. G., & Ferreira Agüero, P. M. A. (2022). Uso

- indiscriminado de antiinflamatorios no esteroideos y sus relaciones con enfermedades gastrointestinales. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 1789-1802.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.3637
- Regueras, E., Velázquez, I., & Torres, L. M. (2024). Actualización en farmacología de los antiinflamatorios no esteroideos: actualización. *MPJ Multidisciplinary Pain Journal*, 1.
- Revelo Revelo, A. T. (2025). *Riesgos de salud por la automedicación en adultos de 18 a 65 años de la comunidad San José del Troje, Parroquia Julio Andrade* (Bachelor's thesis).
<https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/19005>
- Robles Rosas, R.C. Uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Moro, Ancash, 2024. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/39638>
- Rodríguez-Suárez, C., & González-de la Torre, H. (2024). Tipologías y enfoques metodológicos de los estudios de revisiones en ciencias de la salud: Recomendaciones para los investigadores. *Ene*, 18(2), 3635.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2024000200001&lng=es&tlng=es
- Rodríguez-Suárez, C., & González-de la Torre, H. (2024). Tipologías y enfoques metodológicos de los estudios de revisiones en ciencias de la salud: Recomendaciones para los investigadores. *Ene*, 18(2), 3635.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2024000200001
- Sánchez Prado, R. E., Núñez Quezada, T. del C., Dután Torres, F. B., Sánchez Prado, R. G., & Jirón Vélez, Y. F. (2024). Revisión Bibliográfica sobre Automedicación con

Antiinflamatorios no Esteroideos en la Población. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 359-377. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9425

Sánchez Ricardo, L. I., & Hernández Gárciga, F. F. (2011). Reacciones adversas por antiinflamatorios no esteroideos. *Revista Cubana de Farmacia*, 45(1), 60-68. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75152011000100007&script=sci_arttext

Secretaría Seccional de Salud de Antioquia. (2024). Análisis de problemas relacionados con el uso de medicamentos. DSSA. https://www.dssa.gov.co/images/2024/documentos/vigilancia_sanitaria/Analisis%20de%20Problemas%20Relacionados%20con%20el%20Uso%20de%20Medicamentos.pdf

Secretaría Seccional de Salud de Antioquia. (2024). *Análisis de problemas relacionados con el uso de medicamentos*. DSSA. https://www.dssa.gov.co/images/2024/documentos/vigilancia_sanitaria/Analisis%20de%20Problemas%20Relacionados%20con%20el%20Uso%20de%20Medicamentos.pdf

Self-reported gastrointestinal adverse effects of NSAIDs in female students in Uganda. *BMJ Open*, 14(6), e082345. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38844394/>

Silva Duarte, Y. Y., & Zelaya Barrantes, D. A. (2019). Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León. <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf>

Sontakke, S. D., Bajait, C. S., Pimpalkhute, S. A., Jaiswal, K. M., & Dawri, A. V. (2020).

- Suárez-Brochero, Óscar Felipe, Rojas-Ramírez, María Camila, & Agudelo-Murillo, Michael Fernando. (2025). Prevalencia de la automedicación y factores asociados en estudiantes universitarios de una Facultad de Ciencias de la Salud en Pereira (Colombia) durante 2021. *Medicas UIS*, 38(1), 3-11. Epub 29 de abril de 2025. <https://doi.org/10.18273/revmed.v38n1-2025001>
- Tabima, D. (2025). Problemas comunes relacionados con el uso de medicamentos [Objeto virtual de aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/72694>
- Tabima, D. (2025). *Problemas comunes relacionados con el uso de medicamentos* [Objeto virtual de aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/72694>
- Tinitana, O. N. C., & León, K. D. L. Á. C. (2025). Automedicación un problema de salud pública. *FACSAUD-UNEMI*, 9(17), 219-225. <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/2602>
- Troya Altamirano, C., Echeverría Chávez, G. M., & Pinzon Quezada, K. Y. (2025). Sensibilización sobre efectos adversos de los antiinflamatorios no esteroideos y su uso en la comunidad. *Revista Cubana De Investigaciones Biomédicas*, 44. Recuperado a partir de <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/3822>
- Zhang, Y., Wang, L., Li, X., Chen, H., Zhao, J., & Liu, Q. (2025). Comprehensive analysis of gastrointestinal injury induced by nonsteroidal anti-inflammatory drugs using FAERS database. *Pharmaceuticals*, 18(8), 1204. <https://doi.org/10.3390/ph18081204>

Zhou, Y., Li, X., Wang, L., Chen, H., Zhao, J., & Liu, Q. (2025). Nonsteroidal anti-inflammatory drugs and risk of gastrointestinal bleeding: A systematic review and meta-analysis.

Journal of Clinical Medicine, 14, 1204. <https://doi.org/10.3390/jcm14041204>