

**PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACION EN VEINTICINCO DROGUERIAS DE LOS  
MUNICIPIOS DE PRADERA, NEIVA, ITAGUI, OTANCHE Y DOS QUEBRADAS**

**JOSE NORALDO ATEHORTUA M.  
LUIS EDUARDO CASTAÑO DIAZ  
LEYNER HERNANDEZ POSSO  
ALFONSO MONJE TRUJILLO  
OSCAR ANTONIO ORDOÑEZ GALINDO**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA  
“UNAD”  
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLOGÍA E INGENIERÍA  
REGENCIA DE FARMACIA  
PALMIRA  
2011**

**PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACION EN VEINTICINCO DROGUERIAS DE LOS  
MUNICIPIOS DE PRADERA, NEIVA, ITAGUI, OTANCHE Y DOS QUEBRADAS**

**JOSE NORALDO ATEHORTUA M.  
LUIS EDUARDO CASTAÑO DIAZ  
LEYNER HERNANDEZ POSSO  
ALFONSO MONJE TRUJILLO  
OSCAR ANTONIO ORDOÑEZ GALINDO**

**Trabajo escrito presentado como  
requisito para optar al título de  
Tecnólogo en Regencia de Farmacia**

**Asesor:**

**DILSON RIOS**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA  
“UNAD”  
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLOGÍA E INGENIERÍA  
REGENCIA DE FARMACIA  
PALMIRA  
2011**

## CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	4
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
2. OBJETIVOS	8
2.1 OBJETIVO GENERAL	8
2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	8
3. JUSTIFICACION	9
4. MARCOS DE REFERENCIA	11
4.1 MARCO TEORICO	11
5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	14
5.1 TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS	14
6. DISEÑO METODOLOGICO	15
6.1 NATURALEZA DE LA INVESTIGACIÓN	15
6.2 POBLACIÓN	15
6.3 MUESTRA	15
7. ANALISIS DE DATOS	21
8. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	22
9. PRESUPUESTO DE GASTOS	23
RECOMEDACIONES	24
CONCLUSIONES	25
BIBLIOGRAFÍA	26

## INTRODUCCION

El presente trabajo contiene los resultados obtenidos de un estudio descriptivo transversal sobre la automedicación en los municipios de ; pradera, Neiva, Medellín, Bogotá y Dos Quebradas, con el fin de cuantificar el número de personas que se automedican, los medicamentos de uso popular y las enfermedades por las cuales se ingieren medicamentos sin prescripción médica. La importancia de abordar esta problemática es que la automedicación es una práctica muy común en nuestra sociedad, y aunque es fundamental considerar que los medicamentos administrados adecuadamente pueden ser muy útiles y beneficiosos, también es importante el hecho que todo fármaco es potencialmente dañino; y ante una utilización irresponsable, la automedicación se puede convertir en una costumbre riesgosa para la población que lo practica, y traer consecuencias como: enmascaramiento de la enfermedad, aparición de efectos adversos, prolongación o agravamiento de la enfermedad, propensión o resistencia a los medicamentos empleados, facilitar el contagio y fomento de la drogodependencia.

La automedicación se ha convertido en una actividad frecuente de las personas y esta acción riesgosa constituye una prioridad de carácter social. Es primordial la prevención de las enfermedades, así como también la superación de la salud de cada individuo. Es indispensable, también, controlar y asegurar el uso racional de los medicamentos.

## 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



Prevalencia De La Automedicación En Veinticinco Droguerías De Los Municipios De Pradera, Neiva, Medellín, Bogotá Y Dos Quebradas.

Una preocupación latente en el medio nacional y de cada región, obedece a la cultura de la automedicación, sin un pleno conocimiento diagnóstico tecnológico y científico que respalde las medidas a seguir, por lo que la presencia de cierta sintomatología en alguno de los miembros de las familias motiva a sus adultos a adoptar posturas subjetivas y emprender tratamientos no formulados por profesionales de la salud, sin la seguridad efectiva de que la medida adoptada sea la más conveniente y no agrave la situación del paciente inhibiendo la posibilidad de que se preste una atención idónea y a tiempo, que evite la pérdida de vidas humanas ó la presencia permanente de lesiones de difícil y/o costoso tratamiento con afecciones en muchos casos irreversibles.

En consecuencia, la falta de conocimiento de las autoridades municipales sobre los hábitos del consumo de medicamentos de sus habitantes sin una debida formulación profesional y su incidencia en la salud familiar, conlleva a que éstas formulen planes y programas de promoción y prevención que no contemplan esta problemática.

En este orden de ideas, la investigación que se plantea detectará de forma cuantitativa los hábitos de salubridad seguidos por las familias de las regiones en estudio, posibilitando a las entidades de salud responsables, tomar las medidas más efectivas con el fin de mitigar los malos hábitos y favorecer mediante programas de protección, promoción y prevención las mejoras ostensibles de la salud de sus habitantes.

En Colombia, la automedicación ha crecido notablemente en el último tiempo, empíricamente se conoce de la venta indiscriminada de medicamentos sin receta médica en las farmacias. Para las personas es mucho más fácil adquirir los fármacos de esta forma, saltándose la necesidad de ir al médico y recién ahí adquirir el medicamento. Por otro lado la gente se ve influenciada por las experiencias de otras personas y creen que, lo que les hizo bien a uno, será efectivo para otro. Quizá si le preguntamos a una persona ¿qué tomaría Usted si le duele la cabeza?, respondería X medicamento, pero si le preguntamos ¿sabe Usted el efecto adverso que tiene para su salud tomar ese medicamento? no lo sabría. Lógicamente existen factores que pueden influir en esta respuesta, como nivel socioeconómico, nivel de educación, y otros, lo que se conocerá en la investigación.

Conocer la causa de la automedicación, los factores que influyen en ésta, con qué se automedica la gente es de gran importancia, debido a que esto lleva a riesgos de los cuales la población no está del todo enterada.

### **ENUNCIADO DEL PROBLEMA.**

Consiste en tomar medicinas que no han sido prescritos por un médico. Tomar medicamentos para todo se está convirtiendo en un habito común en nuestra sociedad; medicamentos para relajarse, levantar el ánimo, para el dolor, etc. Siempre existe un motivo para consumir medicamentos que se acumulan en nuestras casas.

### **FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son las causas reales para que las personas se auto mediquen y como corregir esta práctica?

### **DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

Dentro del marco de las limitaciones se puede concluir que no existe argumento válido que impida la realización de la actual propuesta de trabajo, ajustado a los lineamientos definidos, el plan operativo trazado y el cronograma de actividades que regula su desarrollo. Se tendrá en cuenta:

- ¿Principal grupo que se auto medica?
- ¿Consecuencias de la automedicación?
- ¿Problemática en centros de atención?
- ¿Principales medicamentos utilizados en la automedicación?
- ¿Conocimientos de la gente sobre la utilidad de medicamentos?
- ¿Razones de la automedicación?
- ¿Cuál es la normalización, registros y autorización que hay sobre los

medicamentos comercializados?

¿Cuál es la situación actual de la automedicación en Colombia?

¿Estrategias para resolver la automedicación en Colombia?

¿Consecuencias de la automedicación?

¿Qué relación existe entre la automedicación y la situación socioeconómica?

De estas preguntas quisiéramos abarcar el ámbito sociocultural, enfocado en la percepción de las personas y no en el enfoque clínico.

## **HIPOTESIS**

La automedicación se presenta en la comunidad debido a la comercialización de los medicamentos a través de los medios comunicación, en donde anuncian para que síntoma sirve cada medicamento, invitando a la automedicación, también se debe al fácil acceso para comprar los medicamento en las tiendas y supermercado sin tener que consultar al médico, ahorrando tiempo y dinero. .

Cuantitativo: La población menor de 20 años es la más vulnerable a la automedicación, y es un hábito común en nuestra sociedad, en sectores socioeconómicos bajos.

Tipo hipótesis, deductiva, ya que de acuerdo a las pruebas estadísticas se espera reflejar la relación existente entre variables.

Nivel socioeconómico bajo → Automedicación.

Juventud → Falta de información.

Variables:

¿De dónde?

¿Quiénes?

¿En qué tiempo?

¿Molestias recurrentes?

¿Analgésicos recurrentes?

## **2. OBJETIVOS**

### **2.1 OBJETIVO GENERAL**

Reconocer la población más representativa que recurre a la automedicación y contribuir en la disminución en el nivel de automedicación en la comunidad en estudio

### **2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- ✓ Conocer los motivos y dar razones fidedignas de la problemática que significa consumir medicamentos no prescritos y así prevenir la automedicación.
- ✓ Concientizar a la población sobre los daños de la automedicación.
- ✓ Realizar charlas con expertos sobre la importancia de realizar la consulta médica ante síntomas delicados en el estado de salud.



### **3. JUSTIFICACION**

La automedicación, es considerado un problema de salud publica pues el problema no es de los pacientes, tampoco de los laboratorios, ni de los médicos, es un problema social ante la falta de una cultura.

#### **RAZÓN DE SER DEL TRABAJO**

La actual propuesta de trabajo se formula bajo la luz del pensamiento de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia, eje del desarrollo y de la investigación nacional, planteando el proponente acciones que permitirán la aplicación de criterios investigativos acompañados de un análisis adecuado sobre las condiciones de salud de las familias de las regiones en estudio en relación con sus hábitos sobre el manejo, uso y utilización de los medicamentos naturales y sintéticos, manteniendo la conciencia de la obligación ética del futuro regente de farmacia, en involucrarse de lleno en la investigación y solución de problemas de salud de la comunidad.

Desde el punto de vista del perfil profesional del regente de farmacia, el desarrollo de la actual propuesta demostrará la capacidad del autor a partir de la formación adquirida, para planificar y llevar a cabo estudios de la población y procesos de investigación aplicada en el área de la salud, los cuales permitirán a las autoridades responsables de las regiones en estudio, emplear los resultados para visualizar y ajustar sus políticas, planes, proyectos y programas de promoción y prevención de la salud de la comunidad.

#### **PROSPECTIVA**

Prospectivamente, el presente estudio se constituye en la semilla de una nueva etapa en la investigación de la salud en las regiones en estudio, ya que sus aportes permiten fijar de manera coherente nuevas orientaciones en materia de prevención y promoción de la salud de las familias en materia de automedicación, e indiscutiblemente, servirá como modelo de aplicación con un alto factor multiplicador en el orden departamental y nacional.

Para las droguerías y centros naturistas de las regiones en estudio, el proyecto les permitirá identificar el nivel de demanda sobre los medicamentos que no obedecen a una previa formulación médica, y que en consecuencia, su expendio puede convertirse en un problema para el consumidor, donde la intervención del regente de farmacia juega un papel de primer nivel dada su interacción inmediata con el paciente en torno a su tratamiento, permitiéndole en consecuencia cumplir un rol fundamental en materia de prevención de una deficiente automedicación y ser el principal agente promotor del mejoramiento de los hábitos poblacionales en torno a las medidas de salubridad y protección, propiciando el uso regular de los centros

de atención en salud, donde la valoración diagnóstica efectuada por el personal médico permitirá mejorar la calidad de vida municipal.

## 4. MARCOS DE REFERENCIA

### 4.1 MARCO TEORICO

Automedicación. Es la medicación sin consejo médico. Crea diversos problemas si no se tienen suficientes conocimientos. Algunas de estas complicaciones son las siguientes:

- Disminuir la efectividad de los antibióticos en la persona que los toma y generación de cepas de bacterias resistentes al antibiótico, que pueden infectar a otras personas
- Intoxicación.
- Interacciones indeseadas.

Un caso con poco riesgo de automedicación son la de los medicamentos contra la constipación. Normalmente los médicos los recomiendan cuando el paciente va a consulta y, a veces, el médico recomienda su uso sin necesidad de volver a visitarle. Una alternativa a la consulta médica es consultar con el regente de farmacia, que posee un importante conocimiento de los medicamentos que dispensa adquiridos mediante una carrera universitaria y mediante su constante formación postuniversitaria. El regente de farmacia, en caso de que vea necesario un diagnóstico, debe remitirle al médico.

En las farmacias se pueden dispensar algunos medicamentos sin necesidad de una receta. Por eso se les llama medicamentos sin receta. Los medicamentos con receta no deben ser expendidos por el farmacéutico más que en contados casos. Por ejemplo, en el caso de que una persona aparezca en la farmacia con una presión arterial elevada que requiera una acción urgente. Sería deseable administrarle el medicamento que el médico le haya formulado para tratar esta enfermedad y acto seguido enviarle a urgencias o pedir una ambulancia.

En estos días cuando todo se maneja por cuestiones del mercado, los medicamentos se producen masivamente, y muchos están al alcance de cualquiera, debido a esto, la automedicación (es decir cuando un paciente decide que tiene tal o cual enfermedad y se receta una medicina) se ha vuelto un verdadero problema para la salud común. El peligro real de esta actitud es que todo medicamento químico tiene diversas reacciones adversas y efectos secundarios. Esto es que paralelamente al efecto terapéutico, pueden causar en el paciente molestias adicionales como somnolencia, mareos, dolor de cabeza, entre otros. En la mayoría de los casos, estas dolencias no son graves, pero en otros, el daño puede ser fatal. El efecto secundario y las reacciones adversas funcionan

diferente en cada persona, de ahí que sea importante que un médico que sepa detectar las debilidades y el historial clínico, sea quien indique el medicamento adecuado.

De otra parte, otro factor que arriesga la buena salud es que el paciente no conoce la dosis conveniente para su condición, y puede que se cause grandes estragos al tomar mayor cantidad de la medicina. Mientras que si ingiere la cantidad adecuada, el medicamento hará lo suyo y curará la dolencia. La mayoría de los casos de automedicación ocurren debido a la recomendación que un amigo o familiar hace de alguna medicina que a él le resultó. Sin embargo, no necesariamente va a actuar de la misma manera en otro organismo, aunque los síntomas parezcan los mismos. De ahí el cuidado que hay que tener. Claro que tampoco se trata de acudir al médico por un dolor de estómago o de cabeza que con acetaminofén o aspirina se alivian. Sin embargo, hay que estar seguros de la reacción que tenemos ante estos medicamentos de libre venta y de una suavidad relativa.

Hay muchas medicinas que no requieren receta médica, no obstante hay diversas recomendaciones que hacen los expertos para reducir el riesgo al que nos exponemos con la automedicación.

En primer lugar, es fundamental que se tenga bien clara la enfermedad que se padece para no solicitar un medicamento equivocado. Luego, en la farmacia siempre se puede consultar acerca de las reacciones adversas, efectos secundarios y del rendimiento que éste pueda tener.

Adicionalmente, es necesario que se indague sobre la interacción que ese medicamento pueda tener con otros, pues esto también puede causar reacciones indeseadas en el organismo. Asimismo, leer cuidadosamente las instrucciones puede significar la prevención de una reacción negativa.

Con respecto a la dosis, no debe excederse de la recomendada por el farmacéutico o por lo que dice en el instructivo. En él, también se explicita el tiempo que se puede tomar el medicamento continuamente; este lapso no debe ser superado sin antes la recomendación del médico. Si los síntomas persisten o surgen nuevos es mejor recurrir donde un especialista.

Cuando se compre el medicamento es importante que se especifique en la farmacia condiciones especiales, tales como presión arterial alta o baja, estado de embarazo, deficiencias cardíacas, padecimientos crónicos como diabetes, hemofilia, y cualquier otra circunstancia particular, pues éstas pueden afectar la reacción que se tenga a la medicina.

Para evitarse mayores problemas de salud, es importante que en cualquier caso fuera de lo común, o ante la menor muestra de síntomas con los que no se esté familiarizado, se recurra inmediatamente al doctor. La automedicación puede causar daños irreversibles en nuestra salud, por lo que es mejor no practicarla ni tampoco inducir a otros a su práctica. Los especialistas están para ser consultados, por lo que se debe recurrir a ellos para evitar situaciones graves y hasta fatales.

## **5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

El proceso de recolección de datos se lleva a cabo a través de la revisión de las estadísticas que se describen la encuesta en el proceso de intervención fue basado en “la automedicación” las etapas de intervención consistía en unas fases como el de darles a conocer el grave problema que les puede suceder al automedicarse en que la etapa de intervención se ejecutara el trabajo de campo con capacitaciones a través de ayudas didácticas como folletos y conferencias de acuerdo a la planificación conjunta a los municipios en estudio.

### **5.1 TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS**

Para la aplicación de los instrumentos de las variables independientes se aplica conferencias o charlas comunitarias participativas, consiste en la presentación de temas de manera ágil y puntualizando los contenidos claves que deben ser recordados por el auditor y generar motivación e interés en el tema de la automedicación, la charla es dirigida por regentes de farmacias, previamente entrenados en el contenido.

## 6. DISEÑO METODOLOGICO

### 6.1 NATURALEZA DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación a desarrollar es de tipo descriptivo con abordaje cuantitativo. Los estudios descriptivos buscan especificar propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier fenómeno que sea sometido a análisis. En tal sentido, el estudio a realizar detectará de forma cuantitativa los hábitos de automedicación, sus causas y características seguidos por las familias de los municipios de Otanche, Dos quebradas, Neiva, Medellín y Bogotá . En este orden de ideas, la investigación a desarrollar posibilitará a las entidades de salud responsables, tomar las medidas más efectivas para mitigar las problemáticas derivadas de la automedicación, implementando programas de protección, promoción y prevención que propicien mejoras ostensibles de la salud de sus habitantes.

### 6.2 POBLACIÓN

La población objeto de estudio se encuentra constituida por los habitantes de los municipios de Otanche, Dos quebradas, Neiva, Medellín y Bogotá, escogiéndose como unidad de selección la población que visita a las cinco droguerías encuestadas en cada región.

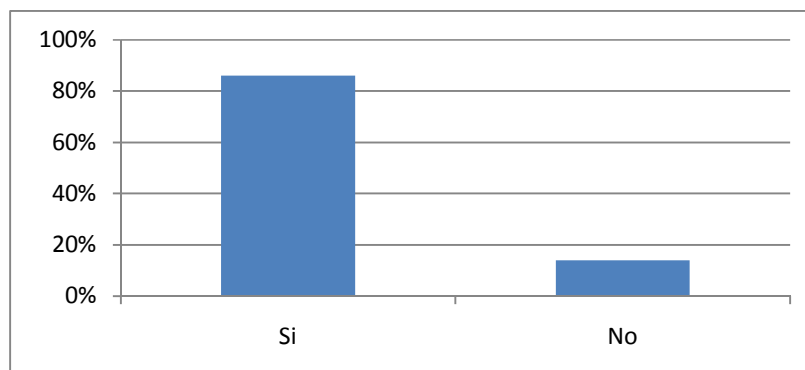
### 6.3 MUESTRA

Se tomo una muestra del orden de 20 habitantes, a los cuales se les aplicara el instrumento respectivo. Con el fin de determinar el número de encuestas a aplicar en cada uno de los diferentes estratos socioeconómicos observamos el siguiente cuadro siendo esta distribución la que regirá la muestra.

**Cuadro 1. ¿Usted se automedica?**

<b>Se automedica</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Si	86	86,00	86,00
No	14	14,00	100,00
Total	100	100,00	

**Figura 1. ¿Usted se automedica?**

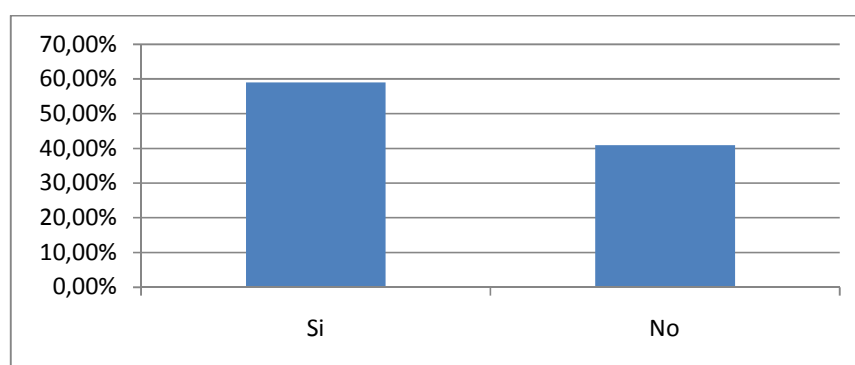


En el cuadro 2 y figura 2 observamos los resultados sobre si las personas que se automedican lo hacen por sugerencia de otras personas u otro factor que los motive a realizar esta práctica. Como podemos ver el 59% se automedica por sugerencia mientras un 41% lo hace por iniciativa propia.

**Cuadro 2. Sugerencia sobre automedicación**

Sugiere alguien automedicarse	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	59	59,00	59,00
No	41	41,00	100,00
Total	100	100,00	

**Figura 2. Sugerencia sobre automedicación**



El cuadro 3 y la figura 3 nos indica sobre quien realiza la sugerencia a los encuestados a la hora de automedicarse, encontramos que las droguerías son quienes más incidencia tienen para motivar a la automedicación con un 42%,

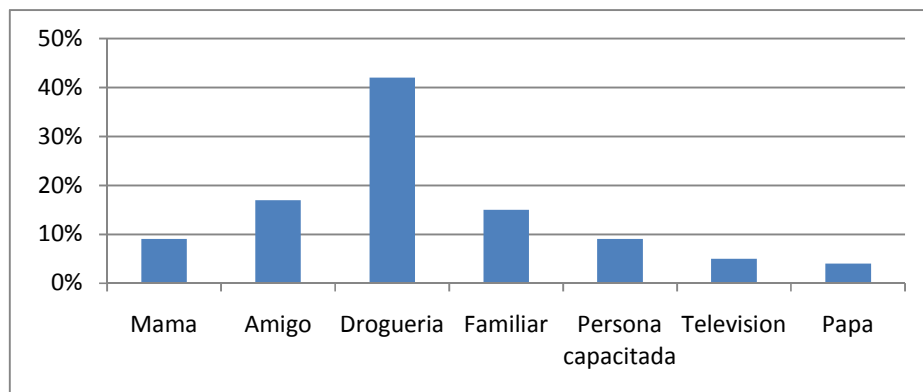


seguido de los amigos con un 17%, familiares cercanos con un 15%, mama y persona capacitada con un 8,47%, la televisión con un 5%, y papa con un 4%.

**Cuadro 3 ¿Quien le sugiere automedicarse?**

Quien le sugiere automedicarse	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Mama	5	8,47	8,47
Amigo	10	17,00	25,47
Droguería	25	42,00	67,47
Familiar	9	15,05	82,52
Persona capacitada	5	8,47	90,99
Televisión	3	5,00	95,99
Papa	2	4,00	99,99
Total	59	100,00	

**Figura 3. ¿Quien le sugiere automedicarse?**

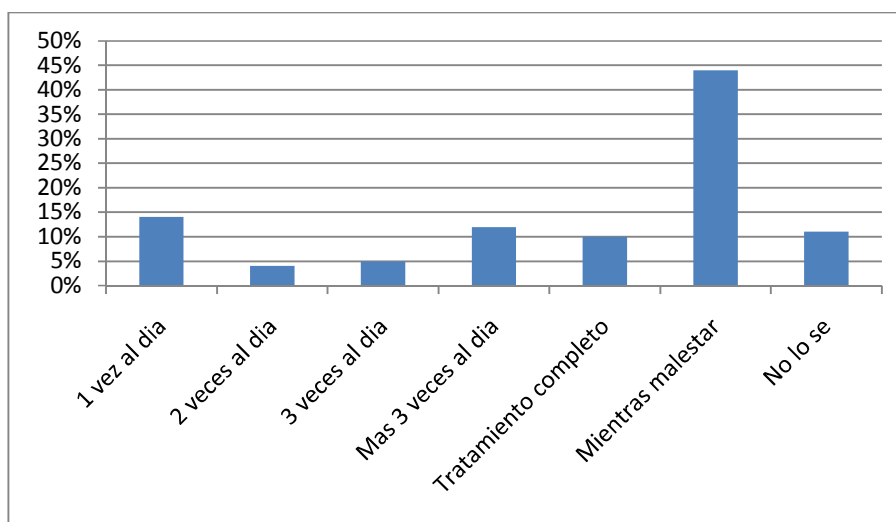


El cuadro 4 y figura 4 nos permiten observar cuando se lleva a cabo la automedicación por cuánto tiempo se hace. Podemos ver que la variable de mayor valor es mientras dura el malestar con un 44%, 1 vez al día con un 14%, más de de 3 veces al día con un 12%, no lo sé 11%, tratamiento completo 10%, 3 veces al día 5%, 2 veces al día 4%.

**Cuadro 4. Tiempo de automedicación**

Tiempo de automedicación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1 vez día	14	14,00	14,00
2 veces al día	4	4,00	18,00
3 veces al día	5	5,00	23,00
Mas 3 veces al día	12	12,00	35,00
Tratamiento completo	10	10,00	45,00
Mientras malestar	44	44,00	89,00
No lo se	11	11,00	100,00
Total	100	100,00	

**Figura 4. Tiempo de automedicación**

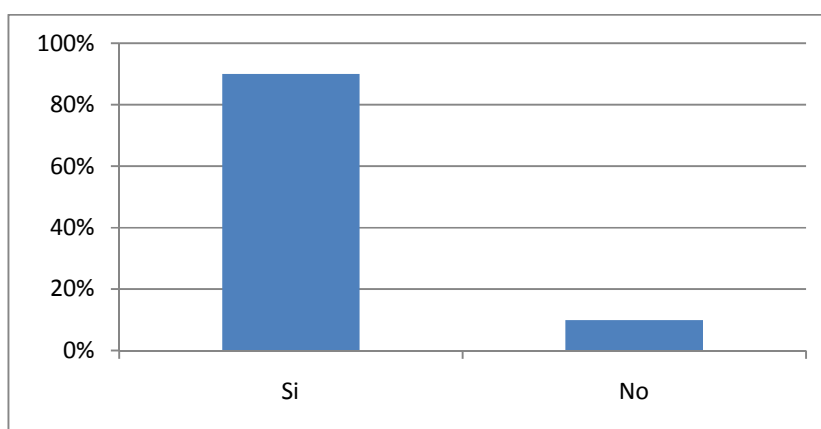


El cuadro 5 y figura 5 nos indica si la muestra sabe que automedicarse es malo para la salud. Entre lo cual encontramos que el 90% sabe que si y solo un 10% no lo sabe.

**Cuadro 5. ¿Sabe que automedicarse es malo?**

Sabe que automedicarse es malo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	90	90,00	90,00
No	10	10,00	100,00
Total	100	100,00	

**Figura 5. ¿Sabe que automedicarse es malo?**

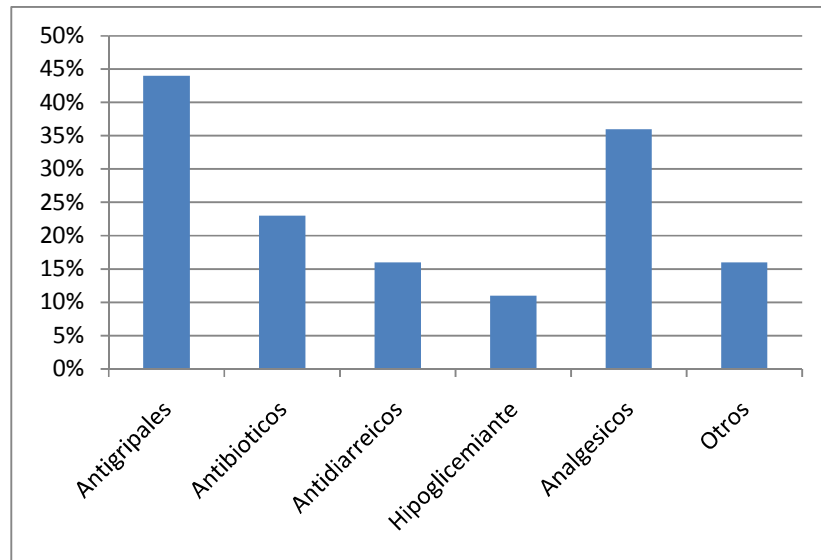


En el cuadro 6 y figura 6 observamos los medicamentos que mas son usados en la automedicación. Lo cual nos dice que estos son: los antigripales con un 44%, analgésicos con 36%, antibióticos con 23%, antidiarreicos 16%, hipoglicemiente 11%, otros 16%.

**Cuadro 6. Medicamentos más usados en automedicación**

Medicamentos más usados en automedicación	Porcentaje
Antigripales	44,00
Antibióticos	23,00
Antidiarreicos	16,00
Hipoglicemiente	11,00
Analgésicos	36,00
Otros	16,00

**Figura 6. Medicamentos más usados en automedicación**



## **7. ANALISIS DE DATOS**

El presente capítulo reúne la información recabada de la aplicación de la encuesta a 100 personas habitantes de 5 regiones de Colombia (Itagüí, Neiva, Pradera, Pereira, Otanche). En torno a la práctica de la automedicación.

En el cuadro 1 y figura 1 observamos que la práctica de la automedicación dentro de la muestra es de un alto porcentaje. Diciéndonos que el 86% se automedica y solo un 14% no lo hace.

### 8. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	TIEMPO							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Realizar investigación del temas seleccionado	X							
Elaborar formatos de encuesta		X						
Seleccionar lugar para realizar la encuesta		X						
Encuestar a la población seleccionada			X	X				
Tabular encuesta					X			
Realizar un análisis acerca de los datos recogidos					X			
Entregar un informe sobre a la institución						X		
Elaborar material para hacer campaña publicitaria educando y concientizando sobre el buen uso de los medicamentos							X	
Informe final de los resultados								X

## 9. PRESUPUESTO DE GASTOS

ACTIVIDADES	CANTIDAD	VALOR UNT	COSTO TOTAL
Investigación del temas en Internet	10 hrs	\$ 1.000	\$ 10.000
Elaborar formatos de encuesta e imprimir	115 hojas	\$ 1.000	\$115.000
Transporte para encuesta población (durante 5 días)	2 personas	\$ 4.000	\$ 20.000
Realizar tabulación de la información recolectada y análisis de datos	3 hrs	\$ 1.000	\$ 3.000
Material publicitario para campaña prevención	200 volan	\$ 1.000	\$200.000
Realizar informes de reporte resultados	40 hrs	\$ 1.000	\$ 40.000
Gastos de papelería (lapiceros, hojas, refrigerios)		\$70.000	\$ 70.000
Hacer ajustes a los reportes presentados (según correcciones realizadas por asesor de grado)		\$20.000	\$ 20.000
Empastada de trabajo grado	1	\$50.000	\$ 50.000
<b>TOTAL GASTOS</b>			<b>\$528.000</b>

## RECOMEDACIONES

Esta práctica tan extendida de la automedicación no está exenta de riesgo para la salud, circunstancia ésta que es en muchos casos desconocida para los "usuarios" de la misma. Deben saber:

1. **Mala utilización de los grupos farmacológicos:** es habitual por ejemplo la utilización de la molécula paracetamol para procesos inflamatorios cuando su acción antiinflamatoria es nula.
2. **Ofrecer mejoramientos mágicos** en el cansancio con la toma de aspirina más cafeína, sin evaluar características, actividades, tiempo de descanso del individuo. Riesgo de desencadenar enfermedades gástricas.
3. **Los efectos del abuso de antibióticos genera los siguientes efectos.** Eliminan no sólo a las bacterias dañinas, sino también a las bacterias propias del organismo, que nos protegen. Las bacterias son organismos vivos y luchan por sobrevivir, y para ello se hacen resistentes a los antibióticos. Mientras más medicamentos tome una persona, más resistentes se harán las bacterias. Los antibióticos no tienen ningún efecto positivo cuando la enfermedad es de origen viral, como el resfrío común o algunas gripes.
4. **Procesos de gravedad clínica que quedan enmascarados por la administración de productos "populares" sin control médico.** Se utilizan cada vez mas como inhibidores de la secreción gástrica los fármacos tipo omeprazol para tratar episodios de ardor gástrico o pirosis a nivel doméstico...ocultando la expresividad clínica y sintomática de lesiones pretumorales del tubo digestivo.
5. **Tranquilizantes y productos ansiolíticos** que administrados sin supervisión médica producen bajo rendimiento intelectual y deterioro de la capacidad de atención (accidentes laborales, problemática de autoestima).

El personal de salud espera que los pacientes lleguen a consulta sin haber consumido medicamentos por cuenta propia, ya que esto puede alterar los resultados que se requieran para un correcto diagnóstico o alterar la terapéutica a usar por el médico, sin embargo como muestra la presente investigación, se encuentra muy marcada la presencia del fenómeno de la automedicación, en la mayor parte de la población.

Crear cultura ciudadana, respecto al cuidado de la salud (mediante conferencias públicas). Explicar con claridad las reacciones adversas de un sin número de medicamentos usados (publicidad radial, televisiva, o escrita, por medio de volantes de forma muy educativa).



## CONCLUSIONES

según la población encuestada y las estadísticas de estudio se puede demostrar que un porcentaje alto de que las personas se automedican con base de no tener la concientización clara sobre los problemas que le pueden causar al automedicarse con cualquier grupo farmacológico sabiendo que un gran porcentaje del 40.8 por ciento de las personas que compran medicamentos sin receta confían en el consejo que les da el droguista o farmaceuta, por ciento considera que su consejo es útil, y asegura que le ha recomendado cómo utilizar los medicamentos y considera a los droguistas como una fuente confiable de información, En esta parte, la encuesta concluye que el consumidor ha tomado conciencia de la importancia del médico y el cuidado que se debe tener con los medicamentos podemos darnos cuenta que las personas del municipio del valle del cauca necesitan una guía para darle un buen manejo de automedicación, ya que esta es la propuesta de este proyecto, para poderlo llevar a la práctica.

La guía se realizara con motivos llamativos y que sea entendible para la población asignada, esta guía es una contribución para mejorar la calidad de salud en el municipio y porque no en la región.

## BIBLIOGRAFÍA

Asesoría de Salud Pública (Cali-Valle). Datos estadísticos. Dra. MARITZA ISAZA.

**Automedicación:** Experiencia en estudiantes de 5° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Del Nordeste.

ESTADISTICA Por: Dra. Luz M. Rivera. CREMC © 2000 - 2001 Derechos Reservados. Última Edición: Marzo 9, 2001

**Factores asociados a la incidencia de la automedicación.** Stalin Tello Vera Ángela Yovera Puycan. Universidad Pedro Luis Gallo. Perú.2005 Disponible en la siguiente página web: <http://www.monografias.com/trabajos27/automedicacion/automedicacion.shtml?mosearch>

Flor Ángela Tobón Marulanda, Estudio sobre automedicación en la universidad de Antioquia. 2005.

Henry Bolaños Tutor 19/04/2008. Curso de Profundización en Fundamentos de Salud Pública. Alternativa de trabajo de grado para los estudiantes de “Tecnología en Regencia de Farmacia” de la UNAD.

Hernández Manjares, Victoria del P., Profesor de la Licenciatura en Enfermería, Universidad Tangamanga, S.L.P. México

**La Automedicación** y sus Consecuencias como Problemática a Nivel Mundial. Disponible en la siguiente página web:

<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/>