

**Identificación de los factores que inciden en la automedicación de los estudiantes de la  
Escuela Ciencias de la Salud (ECISA) de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia  
(UNAD) CEAD Ibagué matriculados durante el Periodo B 2021.**

María Eugenia Chacón Romero

Asesor

Rosendo Cabezas Robayo

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela Ciencias de la Salud - ECISA

Tecnología Regencia de Farmacia

2022

**Nota de Aceptación**

---

---

---

### **Dedicatoria**

Como gesto de agradecimiento mi trabajo de grado plasmado en el presente informe se lo dedico con mucho amor y cariño a mi esposo Néstor Villamizar, por creer en mi capacidad, por alentarme para que siguiera adelante y siempre sea perseverante para cumplir con mis metas, por siempre estar brindándome su comprensión, cariño y amor.

A mis hijos y nietos por ser la fuente de motivación e inspiración para superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un mejor futuro y poder llegar a ser un ejemplo para ellos.

Y a todas aquellas personas que durante estos 3 años estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño sea una realidad.

Gracias a todos.

## **Agradecimientos**

En primer lugar, mis agradecimientos son para Dios por haberme dado la oportunidad de poder cumplir con la meta de estudiar una carrera la cual siempre había anhelado en mi vida, por proveerme de coraje, sensatez y sabiduría, los cuales me ayudaron a superar cada uno de los obstáculos que surgieron en el camino y así poder lograr la meta y cumplir los objetivos.

A mi esposo y familia, quienes han creído en mí siempre dándome ejemplo de humildad y sacrificio; enseñándome a valorar todo lo que tengo y por fomentar en mí, el deseo de superación y de triunfo en la vida

A la UNAD (Universidad Nacional Abierta y a Distancia) por haberme acogido y designarme los mejores docentes para guiarme en la etapa universitaria.

A los tutores quienes compartieron sus conocimientos a lo largo de la preparación de mi profesión, de manera especial a Rosendo Cabezas director de este proyecto de investigación.

Y a todas aquellas personas que durante estos 3 años estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño sea una realidad.

## Resumen

La automedicación forma parte del autocuidado y es considerada como un recurso de salud pública primaria en el sistema de atención de la salud. Se ha convertido en un problema de salud pública nivel nacional y mundial, es una práctica que las personas realizan con frecuencia. Es por eso, que este proyecto de investigación se concentra en los estudiantes de los programas Administración de Salud, Tecnología en Regencia de Farmacia, Tecnología en Seguridad y Salud en el Trabajo, Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnósticas los cuales pertenecen a la **ECISA (Escuela Ciencias de la Salud)**. Dado que por su conocimiento en el tema y por tratarse de los futuros profesionales del sector salud son quienes tendrán la responsabilidad de: orientar para que el paciente tome consciencia de los perjuicios para la salud que puede ocasionar la toma de medicamentos sin supervisión médica, ayudar a cambiar el comportamiento en cuanto a automedicación y promover el bienestar de las personas. Se ve la necesidad de evaluar qué tan grande es la magnitud del problema de automedicación en esta población.

**Materiales y métodos:** Se realizará un estudio de investigación cualitativo y cuantitativo, mediante una encuesta basada en una técnica de muestreo probabilístico que es aplicada a los 265 estudiantes de la ECISA (**Escuela Ciencias de la Salud**) pertenecientes al CEAD de Ibagué, los cuales se encuentran matriculados durante el periodo B 2021. Se indagan datos como: razones para auto medicarse, conocimiento sobre esta conducta, hábitos, frecuencia de automedicación.

**Palabras clave:** Automedicación, Medicamentos, Autocuidado, Consumo, Reacciones adversas.

### **Abstract**

Self-medication is part of self-care and is considered a primary public health resource in the health care system. It has become a national and global public health problem, it is a practice that people carry out frequently. That is why this research project focuses on the students of the Health Administration, Technology in Pharmacy Regency, Technology in Safety and Health at Work, Technology in Radiology and Diagnostic Imaging programs, which belong to the ECISA (Escuela Health Sciences). Given that due to their knowledge on the subject and because they are future professionals in the health sector, they are the ones who will have the responsibility to: guide so that the patient becomes aware of the damage to health that can be caused by taking medications without medical supervision, help to change behavior in terms of self-medication and promote people's well-being. It is seen the need to evaluate how big is the magnitude of the problem of self-medication in this population. Materials and methods: A qualitative and quantitative research study will be carried out, through a survey based on a probabilistic sampling technique that is applied to the 265 students of the ECISA (School of Health Sciences) belonging to the CEAD of Ibagué, who are they are enrolled during period B 2021. Data such as: reasons for self-medication, knowledge about this behavior, habits, frequency of self-medication are investigated.

**Key words:** Self-medication, Medications, Self-care, Consumption, Adverse reactions.

## Tabla de Contenido

<b>Introducción .....</b>	<b>16</b>
<b>Planteamiento del problema.....</b>	<b>20</b>
<b>Justificación.....</b>	<b>23</b>
<b>Objetivos.....</b>	<b>26</b>
Objetivo general.....	26
Objetivos específicos.....	26
<b>Marco teórico.....</b>	<b>27</b>
<b>Marco referencial.....</b>	<b>35</b>
<b>Marco legal .....</b>	<b>39</b>
<b>Metodología .....</b>	<b>43</b>
<b>Interpretación de resultado .....</b>	<b>65</b>
<b>Recomendaciones .....</b>	<b>68</b>
<b>Referencias .....</b>	<b>71</b>
<b>Apéndices .....</b>	<b>75</b>

### Lista de tablas

Tabla 1. Parámetros de la investigación.....	44
Tabla 2. Porcentaje de confianza.....	45
Tabla 3. Porcentaje de estudiantes de género femenino o masculino .....	46
Tabla 4. Porcentaje total en edades de estudiantes encuestados .....	47
Tabla 5. Porcentaje de estudiantes encuestados en cada una de las Carreras .....	48
Tabla 6. Cantidad de estudiantes con conocimiento del concepto de automedicación .....	59
Tabla 7. Motivos de la automedicación .....	50
Tabla 8. Principales causas de automedicación .....	51
Tabla 9. Riesgos de auto medicarse .....	52
Tabla 10. Cantidad de estudiantes que consumen medicamentos sin prescripción médica .....	53
Tabla 11. Frecuencia con que se consumen medicamentos sin fórmula médica .....	54
Tabla 12. Cantidad de estudiantes que aconsejan auto medicarse .....	55
Tabla 13. Enfermedad por la cual se auto medican .....	57
Tabla 14. Tipo de medicamentos en la automedicación .....	58
Tabla 15. Fuentes de información al auto medicarse .....	60
Tabla 16. Fuentes de adquisición de medicamentos .....	61
Tabla 17. Reacciones al momento de auto medicarse .....	62
Tabla 18. Escuela que más se automedica.....	63



## Lista de Figuras

Figura 1. Diagrama circular sobre género de estudiantes encuestados .....	46
Figura 2. Diagrama circular porcentaje en edades estudiantes encuestados .....	47
Figura 3. Diagrama circular estudiantes en cada una de las carreras .....	48
Figura 4. Diagrama circular porcentaje de conocimiento del concepto de automedicación.....	49
Figura 5. Diagrama circular frecuencia en porcentaje de los motivos de la automedicación ....	50
Figura 6. Diagrama circular. Causas de automedicación .....	52
Figura 7. Diagrama circular riesgos de automedicarse .....	53
Figura 8. Porcentaje de estudiantes que consumen medicamentos sin prescripción médica ....	54
Figura 9. Diagrama circular. Frecuencia con que se toman medicamento sin fórmula médica	55
Figura 10. Porcentaje de estudiantes que aconsejan automedicarse .....	56
Figura 11. Porcentaje de enfermedades por las cuales se automedican .....	57
Figura 12. Porcentaje del tipo de medicamentos en automedicación .....	59
Figura 13. Diagrama circular fuentes de información para auto medicarse .....	60
Figura 14. Lugar de compra de medicamentos .....	61
Figura 15. Reacción a medicamentos .....	62
Figura 16. Escuela que más se automedia.....	63

### **Lista de Apéndices**

Apéndice 1. Encuesta .....	75
Apéndice 2. Principales fármacos o grupos de fármacos susceptibles de producir efectos adversos .....	81

## Glosario

**Ansiolítico:** Fármaco que actúa sobre el sistema nervioso central reduciendo el nivel de intranquilidad del paciente y también el grado de excitación propio de la ansiedad.

**Atención farmacéutica.** Es la asistencia a un paciente o grupos de pacientes, por parte del químico farmacéutico, en el seguimiento del tratamiento farmacoterapéutico, dirigida a contribuir con el médico tratante y otros profesionales del área de la salud en la consecución de los resultados previstos para mejorar su calidad de vida.

**Autocuidado:** Es el conjunto de acciones que se toman para proporcionarnos salud mental, física y emocional. Así como cada ser humano es único, el autocuidado es diferente para cada uno de nosotros

**Automedicación:** Es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico (ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento).

**Automedicación responsable:** Es la selección y uso de los medicamentos, que no requieren prescripción médica, por parte de las personas, con el propósito de tratar enfermedades, afecciones leves o síntomas específicos que ellos mismos pueden identificar.

**Cataplasma:** Medicamento en forma de pasta blanda que se aplica sobre alguna parte del cuerpo con fines calmantes o curativos.

**Decreto:** Decisión de una autoridad sobre la materia en que tiene competencia. Suele tratarse de un acto administrativo llevado a cabo por el Poder Ejecutivo, con contenido normativo reglamentario y jerarquía inferior a las leyes.

**Diagnóstico:** Es el proceso para determinar el nivel de salud y los factores responsables de ello; puede ser aplicado a un individuo, a una familia o a un grupo de personas o comunidad. El diagnóstico debe tener en cuenta la etiología, la patología y la gravedad de la situación clínica.

**Dispensación.** Es la entrega de uno o más medicamentos y dispositivos médicos a un paciente y la información sobre su uso adecuado realizada por el químico farmacéutico y el tecnólogo en regencia de farmacia. Cuando la dirección técnica de la droguería, o del establecimiento autorizado para la comercialización al detal de medicamentos, esté a cargo de personas que no ostenten título de químico farmacéutico o tecnólogo en regencia de farmacia la información que debe ofrecer al paciente versará únicamente sobre los aspectos siguientes: condiciones de almacenamiento; forma de reconstitución de medicamentos cuya administración sea la vía oral; medición de la dosis; cuidados que se deben tener en la administración del medicamento; y, la importancia de la adherencia a la terapia.

**Distribución física de medicamentos y dispositivos médicos.** Es el conjunto de actividades que tienen por objeto lograr que el medicamento o dispositivo médico que se encuentra en el establecimiento farmacéutico distribuidor autorizado sea entregado oportunamente al usuario, para lo cual deberá contarse con la disponibilidad del producto, tiempo y espacio en el servicio farmacéutico o el establecimiento farmacéutico, estableciéndose vínculos entre el prestador del servicio, el usuario y los canales de distribución

**Distribución intrahospitalaria de medicamentos.** Es el proceso que comprende la prescripción de un medicamento a un paciente en una institución prestadora de servicios de salud, por parte del profesional legalmente autorizado, la dispensación por parte del servicio farmacéutico, la administración correcta en la dosis y vía prescrita y en el momento oportuno por el profesional de la salud legalmente autorizado para tal fin, el registro de los medicamentos

administrados y/o la devolución debidamente sustentada de los no administrados, con el fin de contribuir al éxito de la farmacoterapia-

**Establecimiento farmacéutico.** Es el establecimiento dedicado a la producción, almacenamiento, distribución, comercialización, dispensación, control o aseguramiento de la calidad de los medicamentos, dispositivos médicos o de las materias primas necesarias para su elaboración y demás productos autorizados por ley para su comercialización en dicho establecimiento.

**Estudios de utilización de medicamentos.** Son aquellas investigaciones que se realizan con el objeto de permitir el análisis de la comercialización, distribución, prescripción y uso de medicamentos en una sociedad, con acento especial en las consecuencias médicas, sociales y económicas resultantes relacionadas con el consumo de los medicamentos.

**Evento adverso.** Es cualquier suceso médico desafortunado que puede presentarse durante un tratamiento con un medicamento, pero que no tiene necesariamente relación causal con el mismo.

**Farmacocinética clínica.** Es la disciplina que aplica los principios fármaco cinéticos para asegurar las concentraciones séricas de los fármacos dentro de su margen terapéutico y conseguir la máxima eficacia con una mínima incidencia de efectos adversos.

**Farmacoeconomía.** Es el conjunto de procedimientos o técnicas de análisis dirigidas a evaluar el impacto de las distintas operaciones e intervenciones económicas sobre el bienestar de la sociedad, con énfasis no solo sobre los costos sino también sobre los beneficios sociales; siendo su objetivo principal contribuir a la elección de la mejor opción posible y por tanto, a la optimización de los recursos.

**Fármacos:** Sustancia química purificada que se utiliza para el tratamiento, la cura, la prevención o el diagnóstico de alguna enfermedad o también para inhibir la aparición de un proceso fisiológico no deseado.

**Homeopático:** Sistema curativo que se ubica dentro de lo que se denomina medicina alternativa y que se caracteriza especialmente por el uso de remedios carentes de ingredientes químicamente activos.

**Medicamento:** Proviene del vocablo latino “medicamentum”. Los medicamentos son un tipo de fármaco (al igual que las drogas), de efecto curativo o terapéutico, utilizados en el hombre, son usados para la prevención y el tratamiento de patologías.

**Medicamento magistral:** medicamento destinado a un paciente individualizado, preparado por el farmacéutico, o bajo su dirección, para cumplimentar expresamente una prescripción facultativa detallada de las sustancias medicinales que incluye, según las normas técnicas y científicas del arte farmacéutico, dispensado en su farmacia o servicio farmacéutico y con la debida información al usuario.

**Medicamento oficial:** medicamento elaborado y garantizado por un farmacéutico o bajo su dirección, dispensado en su oficina de farmacia o servicio farmacéutico, enumerado y descrito por el Formulario Nacional, destinado a su entrega directa a los enfermos a los que abastece dicha farmacia o servicio farmacéutico

**Muestreo probabilístico:** El muestreo probabilístico es un tipo de muestra estadística que se centra en analizar y estudiar grupos específicos de una población estadística, utilizando la selección aleatoria.

Su requisito principal consiste en que todas las personas de la población estudiada, cuenten con las mismas oportunidades de selección.

**Organización mundial de la salud (OMS):** Institución perteneciente a la Organización de las Naciones Unidas (ONU) dedicada especialmente al trabajo sobre un amplísimo espectro de elementos relacionados a la salud mundial.

**Prescripción médica:** documento por el cual los médicos legalmente capacitados prescriben la medicación al paciente para su dispensación por las farmacias. La receta médica bien elaborada es el resultado de una exitosa relación médico-paciente. 16

**Reacciones adversas de medicamentos (RAM):** respuesta nociva y no intencionada que se produce cuando se administra un medicamento a las dosis utilizadas habitualmente en el ser humano, pero también incluye las consecuencias perjudiciales derivadas de la dependencia, el abuso y el uso incorrecto de los medicamentos

**Resolución:** Alude al hecho de hallar la solución a la automedicación y así evitar cualquier evento desafortunado.

**Salud pública:** Es el conjunto de todas las actividades relacionadas con la salud y la enfermedad de una población, el estado sanitario y ecológico del ambiente de vida, la organización y funcionamiento de los servicios de salud y enfermedad, la planificación y gestión de los mismos y de la educación para la salud

## Introducción

La automedicación se define como la autoadministración de un medicamento no prescrito por un médico, sin el diagnóstico de la enfermedad o supervisión del tratamiento. Es una práctica muy frecuente llevada a cabo en gran parte, por el difícil acceso a los servicios de salud y a las demoras en atención que se presentan en el Sistema de Salud. Muchas veces, más que satisfacer las necesidades de salud, las empeoran o agravan. La automedicación es el tratamiento de una condición patológica verdadera o imaginaria, con medicamentos, seleccionados sin supervisión médica.

Existen varios factores personales, culturales y sociales que pueden influir en la automedicación, entre los que se incluyen; los ingresos, el autocuidado, el conocimiento de la medicación, la falta de seguridad social y la facilidad en la compra de medicamentos. La adquisición de medicamentos a través de farmacias, boticas, familiares y amigos, es una actividad frecuente de las personas, que constituye una problemática nacional e incluso mundial y que puede ocasionar riesgos no sólo en su salud, sino también en sus vidas.

Originalmente la automedicación es un buen comportamiento heredado por la evolución del autocuidado, pero los humanos lo hemos distorsionado, sin embargo, no es exclusivamente humano; desde los orígenes de la naturaleza, plantas, tierra y animales encontraron mecanismos para combatir enfermedades. Las personas siempre han buscado solución a sus dolencias. Más antigua que el hombre es la existencia de las plantas, desde que él las encontró y probó sus poderes curativos, preparadas en cataplasmas, decocciones y lineamientos que han traspasado épocas, culturas y no ha dejado de usarlas durante toda su existencia. Al pasar los años esta costumbre se ha transmitido de generación en generación y con el tiempo se ha perfeccionado y aumentado el conocimiento de sus propiedades.



Las personas no van a dejar de auto medicarse, entonces se debe educar sobre el consumo responsable para que se haga bien, de manera individual y no compartida. Si bien la automedicación puede tener algunos beneficios, no se debe olvidar que también se asocia a problemas como interacción de medicamentos y retraso en el diagnóstico de la enfermedad. Lo cual, puede ser potencialmente peligroso, al igual que la posibilidad de generar reacciones adversas a los medicamentos (RAM).

Actualmente la automedicación es un acertijo para el Sistema de salud y sus miembros, debido a que su origen y resolución son complejos. Al igual que, los riesgos y perjuicios que esta práctica diaria genera. Se debe tener en cuenta, que el acceso a diferentes fuentes de información como Internet y otros medios de comunicación, las cuales brindan información sobre medicamentos sin orientación médica, pueden influir en la conducta de automedicación.

Con el fin de conceptualizar y parametrizar la información, la Organización Mundial de la Salud (OMS), realizó la siguiente clasificación de automedicación:

**Automedicación responsable:** la que es consciente y el consumidor conoce los efectos secundarios e interacciones que tienen los medicamentos, por ser consciente es un consumo más seguro.

**Automedicación irresponsable:** es un problema de salud pública, el consumidor NO conoce los efectos secundarios e interacciones que tienen los medicamentos, los consume con un mayor riesgo.

Es por eso que con este trabajo se pretende identificar mediante una encuesta realizada a realizada a los 265 estudiantes de la Escuela Ciencias de la Salud (ECISA) de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD), CEAD Ibagué matriculados durante el periodo B 2021, los factores que inciden en la automedicación. Y proponer sugerencias y recomendaciones, para

mitigar dicho problema, o bien para crear conciencia en las personas sobre el error fatal como es auto medicarse, considerando equivocadamente que al tomar medicamentos sin prescripción médica no va ocurrir ningún efecto adverso.

Por otro lado, se intenta exponer el panorama actual de la automedicación y poder sensibilizar a la población de que todos los medicamentos tienen beneficios y daños, y que siempre se debe pedir consejo a un profesional

## Planteamiento del Problema

¿Qué factores inciden en la automedicación de los estudiantes de la Escuela Ciencias de la Salud (ECISA) de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) CEAD Ibagué matriculados durante el periodo B 2021?

La automedicación se ha convertido en una práctica que ha ido creciendo a nivel mundial, de la cual se han generado efectos adversos gracias al manejo inadecuado de los medicamentos y que afectan la salud y colocan en riesgo la vida de las personas. Aunque la automedicación ha sido denominada como una forma de autocuidado, se deben tener en cuenta, los fenómenos relacionados con la distribución de medicamentos de enfermedades y síntomas leves. Además, son utilizados en dosis inadecuadas o sin justificación, llegando a causar consecuencias en el estado de salud de las personas.

Algunos de los peligros de la automedicación pueden ser:

Resistencia a determinados medicamentos.

Toxicidad.

Falta de efectividad.

Dependencia o adicción a los medicamentos.

Enmascaramiento de procesos clínicos graves, que a su vez conlleva a retraso en el diagnóstico y tratamiento adecuado a la patología en cuestión.

Estudios similares a la presente investigación han evidenciado que la automedicación es un fenómeno que día a día asciende en la población y que los estudiantes están expuestos a esta práctica. En Colombia podemos destacar “Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D:C: en el año 2016”, allí quedó demostrado que del análisis realizado a 270 estudiantes de medicina se encontró como resultado que el 79.3% muestran

prevalencia en la automedicación. Además, concluyeron que la automedicación en esta población es alta y que existe una tendencia en crecimiento a esta práctica, gracias a la disponibilidad de medicamentos de venta libre.

Gran parte del problema de la automedicación es debido a que muchas personas han perdido el interés en el médico puesto que casi siempre mandan los mismos medicamentos para tratar la mayoría de los problemas y las personas en el afán de aliviar sus dolencias se dejan manipular por las propagandas que prometen un rápido y efectivo alivio. También, se dejan llevar por consejos de algún amigo o familiar que en algún momento solucionaron determinada enfermedad, sin tener en cuenta que no todos los fármacos son ideales para todos los organismos.

Estudios similares a la presente investigación han evidenciado que la automedicación es un fenómeno que día a día asciende en la población y que los estudiantes están expuestos a esta práctica.

En un estudio realizado sobre autocuidado en jóvenes universitarios en Manizales, usando un estudio descriptivo de naturaleza transversal, se encontró entonces que la automedicación; “es una práctica que no se encontró en el 17,3%; aproximadamente la quinta parte de los estudiantes (21,4%) se automedican frecuentemente y siempre lo hacen el 5,5%, siendo los hombres los que en mayor proporción la practican” (14), de igual forma se indagó sobre los recursos con los cuales cuentan los estudiantes para su cuidado, encontrando; “El 85,3% están afiliados al sistema de salud (E.P.S., medicina Prepagada, póliza de salud, caja de compensación familiar) y el resto respondió que no. El 57,2% de los estudiantes no dispone del “tiempo para ir a las citas con profesionales de la salud y para dedicarle al cuidado personal” (12,14), llegan al final de este estudio a una gran conclusión y es que en la población que tiene un nivel educativo superior la automedicación es una práctica cada vez menos predominante.

Otra investigación se realiza con estudiantes activos del programa de medicina de la U.D.C.A. que se encuentren entre primer y quinto semestre, que, para este caso, y según datos proporcionados por el Departamento de Planeación, con corte al 10 de febrero de 2017, es de 356 estudiantes.

En cuanto a la caracterización de los estudiantes de la U.D.C.A adscritos al programa de medicina que presentan el fenómeno de la automedicación se evidenció, la población femenina, incurre en un porcentaje mayor en el este que la población masculina. Mientras que por rango de edades se evidenció que la población que se encuentra en una edad comprendida entre los 17 y los 21 años son la población que más se automedica.

Se concluye que el fenómeno de la automedicación se presentó en el 73% de la muestra seleccionada, se demostraron los motivos y síntomas que conllevan a su práctica. Siendo antigripales, antibióticos y antiinflamatorios los medicamentos con los que más acuden a esta práctica; siendo las molestias gastrointestinales, somnolencia y vómito los efectos secundarios que se presentan con mayor frecuencia al realizar esta práctica.

De lo anterior se puede demostrar el uso irracional recuente de estos, ya que esta población desconoce las características propias de los medicamentos y que el uso inadecuado de estos finalmente trae consigo efectos adversos agudos o crónicos en algunos casos.

El estudio mostró que la cefalea es el principal síntoma por el cual los estudiantes de medicina se automedican con mayor frecuencia, que puede asociarse a extensas jornadas y cargas académicas, seguido de estados gripales o dolores de garganta que suelen ser intensificados en algunas épocas del año. También se observó, que en cuanto a las razones por las cuales los estudiantes se automedican el hecho de haber manejado los síntomas con anterioridad es la razón más frecuente y genera cierta disposición para continuar realizando esta sin tener que ir a consultar

al especialista. Se encontraron otros motivos como la falta de tiempo o la poca gravedad de los síntomas.

Se concluye finalmente que la automedicación en la muestra estudiada, es una práctica que se ejerce sin responsabilidad, por lo que se deben promover conductas como observatorios de vigilancia farmacológica, con el fin de disminuir el uso indiscriminado de los fármacos y con esto disminuir efectos secundarios

Estos son los problemas más comunes relacionados con la automedicación. Por esto es muy importante que tanto el médico como el servicio farmacéutico proporcione información correcta y educación al paciente para mejorar lo que se está convirtiendo en cultura

## Justificación

La automedicación es el uso inadecuado de los medicamentos sin prescripción médica, es un problema grave en la sociedad actual, al que la mayoría de las personas en nuestro país a un no lo toman en serio. Toda vez que cualquiera de nosotros nos auto-mediquemos sin tener el Juicio Clínico por un Experto en Salud de nuestra “enfermedad y necesidad biológica», estamos dando pie a la alteración fisiológica de nuestro organismo, exponiéndonos a moléculas farmacológicas que muy posiblemente nuestro cuerpo no los necesite, o más bien, que en este momento sea “más perjudicial” a la necesidad, e ignorando a la vez que si además de ello tenemos alguna condición (variable independiente) farmacológica por tratamiento de fondo, las interacciones bioquímicas de los “medicamentos” pueden condicionarnos hasta un estado crítico que complique nuestra estabilidad tanto física, metabólica y/o mental, clínicamente hablando.

Las personas que se auto medican son más propensas a padecer diferentes enfermedades lo cual les ocasiona una discapacidad que limita para cumplir con los roles diarios de supervivencia y el desarrollo de sus actividades diarias cotidianas. La automedicación es un problema de salud pública, al cual se relacionan una serie de complicaciones tales como: mal diagnóstico de la enfermedad, aparición de los efectos adversos, prolongación o agravamiento de la enfermedad, resistencia a los medicamentos empleados. Se hace necesario conocer la verdadera magnitud de este problema

Este problema (la automedicación) es una de las principales causas de muerte o incapacidad de las personas, tanto en los municipios como a nivel nacional, pues a esta situación no se le ha brindado la orientación y atención necesaria, aun existiendo índices altos de este mal hábito. Es por esta razón, que es necesario determinar el porcentaje de la población que se auto médica y los medicamentos que utilizan. Es preocupante que la gran mayoría de las personas

afectadas, no hacen uso adecuado de los medicamentos, además los casos de automedicación ocurren debido a que los pacientes toman medicamentos según su propia iniciativa, o por consejo del farmacéutico, amigos, familiares o de cualquier otra persona no médica.

Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como la presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en su propia experiencia. También influye el bajo nivel de instrucción de personas especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación. Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de transcripción por un profesional capacitado. En los factores culturales influyen la falta de acceso y escasa disponibilidad de información lo que permite a las empresas farmacéuticas difundir información sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros.

En nuestro país los medios de comunicación, como la radio y la televisión influyen en sumo grado en la toma de decisión del consumo de un fármaco por voluntad propia lo que facilita que existan altas tasas de prevalencia de automedicación en nuestro país. La OMS ha destacado al profesional farmacéutico, lógicamente, como una figura clave en el equipo de salud para educar a la población en prácticas adecuadas y seguras de automedicación responsable.

La automedicación es frecuente entre los estudiantes universitarios del área de la salud, su prevalencia es mayor a la nacional y muy similar a estudios realizados en estudiantes universitarios de otros países. Quizás los estudiantes se auto medicaron con base a su propia



información, así como también por sugerencias de familiares y la principal causa que los motivó a realizar esta práctica fue la falta de tiempo para ir al médico.

“El personal de salud es el responsable de la prescripción, así como la promoción en el uso adecuado de los medicamentos, por lo que es necesario conocer la prevalencia e identificar las principales causas de automedicación en estudiantes universitarios del área de la salud”. Alba L, A (2020) <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>

Es justificable este estudio desde el punto de vista de salud pública, dado el riesgo originado en el inadecuado uso de medicamentos, pues un medicamento mal empleado puede producir efectos adversos y reacciones fatales, como alergias y envenenamiento. Otro de los graves problemas que acarrea la automedicación es el uso de algunos medicamentos antes de consultar al profesional de la salud, esto retrasa la atención médica apropiada o dificulta el diagnóstico. Esto hace que en el momento de comenzar el tratamiento el médico se enfrenta a otros padecimientos además de los que existían originalmente.

Por todo lo expuesto anteriormente se busca demostrar que el problema de la automedicación se presenta como problema general de salud pública, frecuente en población universitaria, el cual se da sobre todo en estudiantes de medicina, dado su mayor conocimiento en farmacología. Por tratarse de los futuros prescriptores, es importante establecer la magnitud del problema en esta población. Por consiguiente, la automedicación debe ser investigada y tratada, ya sea por los riesgos que puede tener para la salud de las personas si no lo hacen de manera responsable, para ello se requiere de un estudio científico que aporte una evidencia, y poder determinar así la magnitud del problema y para propulsar programas reales y efectivos. La automedicación es un problema de salud pública

## Objetivos

### Objetivo general

Describir los factores que inciden en la automedicación de los estudiantes de la Escuela Ciencias de la Salud (ECISA) de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) CEAD Ibagué matriculados durante el periodo B 2021.

### Objetivos específicos

Identificar los factores que motiva la automedicación de los estudiantes de la Escuela de Ciencias de la salud (ECISA).

Caracterizar la población de los estudiantes de la Escuela de Ciencias de la salud (ECISA) que presentan automedicación.

Identificar los síntomas por las cuales los estudiantes recurren con mayor frecuencia a la automedicación.

Valorar la información que tiene los estudiantes de la Escuela de Ciencias de la salud (ECISA) sobre la automedicación y sus efectos.

Establecer y conocer mediante la encuesta la clase de medicamentos más administrados por los estudiantes en la automedicación.

### **Marco Teórico**

La UNAD en el año 2012, dio apertura a la nueva Escuela de Ciencias de la Salud (ECISALUD).

La decana de la Escuela de Ciencias de la Salud de la UNAD Myriam Leonor hace referencia:

“La escuela nació de la necesidad sentida de las comunidades de tener talento humano formado en todas las regiones. El nacimiento de la Escuela ciencias de la salud(ECISA) gracias a la implementación del uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación(TIC), por medio de los instrumentos como la Tele salud, Informática médica, han contribuido al fortalecimiento de la salud publica en las comunidades ya que ha brindado programas pertinentes a la realidad social en salud. Gracias a estas tecnologías la escuela se convirtió en una novedad y junto con los programas que hacen parte de ella, han ayudado a que se llegue a las regiones más apartadas donde es escaso el talento humano con formación en salud, ayudando a que mejoren los servicios de salud y al mejoramiento del desarrollo social de las comunidades.

La automedicación es el consumo de cualquier clase de medicamento, no importa su procedencia, al igual que la interrupción o la prolongación de un tratamiento e incluso el incremento o disminución de las dosis prescritas. Hoy en día según estudios realizados los cuales demuestran que la automedicación se convirtió en un problema social ya que son empleados para aliviar o curar cualquier dolor o patología que tenga el ser humano, su mal uso genera problemas de salud pública debido a diferentes causas como puede ser la automedicación, el medicamento no adecuado, creencias erróneas, mala información, lo cual es una amenaza para la vida de la persona como de la comunidad.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2016), la automedicación es un componente del autocuidado, que es definido como “el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el

mantenimiento de la salud. "Es también el cuidado que los individuos hacen de su propia salud y bienestar, incluyendo el que hacen de los miembros de su familia y a otros fuera de este ámbito". Se considera la primera etapa o nivel de la atención en salud y se estima que resuelve cerca de 80-90% de los problemas de salud, según la investigación realizada por la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales (2017), algunos de los medicamentos como analgésicos, antigripales, anticonceptivos y de forma más preocupante antibióticos, son los más empleados en la automedicación generando riesgo para la salud, debido a ello es importante cambiar el comportamiento en cuanto a la automedicación de los estudiantes del área de la salud y así mejorar su bienestar. Pero, algunas veces los estudiantes se sienten confiados sobre los conocimientos que han adquirido durante su etapa de formación y ponen en práctica la automedicación. (Tobón, F. 2002).

"Una consecuencia global del abuso y mal uso de estos medicamentos en diferentes ámbitos, como en la reproducción animal y en automedicación humana, ha sido, sin duda, la resistencia microbiana", señala el doctor Andrés M. Pérez-Acosta, PhD., profesor titular del programa de Psicología, de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario y responsable del Observatorio del Comportamiento de Automedicación.

En ese sentido, tanto la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y otros organismos tienen una posición clara frente a esta problemática, manifestándose públicamente con respecto a este tema e "invitándonos a que por todos los medios promovamos el uso adecuado de los antibióticos". OPS/OMS (2021)

La estrategia de "Salud para todos en el año 2000" la OMS considera los auto cuidados como uno de los principales ejes para la promoción de la salud; El término auto cuidados" incluye automedicación, auto tratamiento y primeros auxilios. Las medidas de auto cuidados más

frecuentemente utilizadas son las no farmacológicas, pero la que más interés ha despertado, por sus consecuencias económicas y potenciales efectos perjudiciales, es la automedicación, entendida como la toma de medicamentos sin intervención del médico. Tal y como la OMS lo considera, se promueve la automedicación cuando el proceso es leve o ya conocido, usando fármacos que ya conocen (previamente prescritos) y con amplia ventana terapéutica. Sin embargo, la frecuencia de utilización de medicamentos sin prescripción médica ha ido en aumento, constituyéndose en un punto negativo a considerar, ya que ahora se emplean con cada vez más frecuencia fármacos que debieran ser utilizados únicamente bajo supervisión médica. Contrariamente a esta visión de la OMS, la automedicación tiene para buena parte de la población y para la mayoría de los médicos, connotaciones negativas.

Las preocupaciones que existen sobre la automedicación es que el paciente pone en riesgo su salud, ya que puede ocasionar el desarrollo de otras posibles patologías, lo cual incide en el costo de tratamientos para remediar las patologías desarrolladas por el mal uso de medicamentos, o el cambio de tratamientos por la no efectividad de los mismos a consecuencia de la adquisición de resistencia por parte de los microorganismos causantes de la enfermedad. No obstante, una RAM no es lo único en que se debe tener precaución. Existen otros riesgos que hay que tener en cuenta, que pueden repercutir en las personas, uno de éstos son las interacciones entre los medicamentos. Por ejemplo, el Ministerio de Salud se refiere al respecto como “la administración de más de un medicamento a un mismo paciente, uno de ellos puede influir en el efecto del otro, ya sea disminuyendo o aumentando el efecto beneficioso o efecto adverso”. El otro punto a considerar son las contraindicaciones, que este mismo organismo la explica como “la restricción del uso de un medicamento en ciertos pacientes, que presentan una determinada condición (enfermedad, embarazo) a la cual ese medicamento puede perjudicar.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta que el 50% de los fármacos que se recetan, dispensan o se venden inadecuadamente, y alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales y más de la mitad de los pacientes no los toman correctamente.

En el editorial de la revista Ciencias de la Salud, órgano oficial de difusión de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario, los doctores Carlos A. Calderón, Franklin Soler y Andrés Acosta, explican cómo el comportamiento de la automedicación “puede ocurrir dentro del contexto de la prescripción o fuera de este. En el primer caso, implicaría cambios en las dosis prescritas por el profesional o la interrupción o prolongación del tratamiento médico. En el segundo, el consumo de medicamentos o el uso de tratamientos sin la prescripción, seguimiento y acompañamiento de un profesional de la salud facultado para ello”.

La actitud y práctica de uso irracional de medicamentos se constituye en un instrumento explorador de un problema (causa) del comportamiento humano, perturbador de la salud pública, asociado a un efecto (respuesta) individual o colectivo. Esta indagación es gestión de calidad de la atención farmacéutica cognitiva (AFC) en actos clínicos y farmacéuticos, una corresponsabilidad con el equipo de salud, realizando seguimiento farmacoterapéutico, explicando a la familia y a la comunidad el perfil de mayor seguridad para el ser humano de cualquier fármaco.

La Organización Panamericana de la Salud Perú OPS/OMS, advirtió que en los últimos años la automedicación, así como el uso indiscriminado y la prescripción irresponsable de medicamentos ha provocado que muchos gérmenes se hagan resistentes a los antibióticos, teniendo como resultado tratamientos ineficaces, caros y efectos indeseados en la salud de la

población. Así mismo Guillermo González, consultor de Enfermedades no transmisibles de la OPS/OMS Perú, hizo un llamado a la población a no auto medicarse, a los médicos a dar una responsable prescripción, a los pacientes a hacer uso responsable de los medicamentos en la dosis y tiempo que le indicaron. Asimismo, a tener una política de salud que garantice la vigilancia de la resistencia o susceptibilidad de los medicamentos.

La automedicación es una práctica realizada por iniciativa propia de las personas al consumir distintos medicamentos sin prescripción de un médico (sin diagnóstico de la enfermedad, ni prescripción o supervisión del tratamiento). El Ministerio de Salud reiteró que el uso de "medicamentos que contienen corticoides, antiinflamatorios y otros ('matrimonios', 'triple combo' y 'bombas') no formulados puede generar riesgos para la salud". Ahora, una investigación de la Universidad del Rosario reveló que el 79,3 % de los alumnos de medicina recurre a esta práctica. El acetaminofén, los antibióticos (ampicilina, amoxicilina, cefalexina y azitromicina) y el ibuprofeno son las medicinas más populares de la automedicación entre estudiantes. La encuesta que se aplicó a 276 estudiantes de primer a décimo semestre en la Escuela de Medicina del Rosario puso en evidencia que las principales causas por las que los futuros doctores se auto medican son dolor de cabeza, resfriados comunes y cólicos. ¿La razón? Se sienten confiados sobre el conocimiento que han adquirido durante su formación.

De igual manera en un proyecto de tesis de grado de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) de Popayán, en el año 2011 donde se realizó en la vereda los llanos de este municipio una encuesta tomada a 429 personas en edades entre 18 a 85 años, todos habitantes de esta vereda, a quienes se les buscaba conocer factores que incidieron sobre la automedicación. La encuesta arrojó resultados donde se logró determinar que las personas se auto medican por síntomas como: gripe, diarrea, dolor de cabeza y fiebre.

En nuestra actualidad la automedicación está creciendo en forma alarmante y peligrosa, las personas están poniendo en riesgo su salud, gracias a la proliferación de droguerías y tiendas naturistas las cuales ofrecen productos de dudosa calidad, pero con la promesa de ser sustancias naturales, las cuales en ocasiones son igual o más peligrosas que los mismos medicamentos. Además de otros factores como los costos de las consultas médicas y los medicamentos, el nivel educativo, edad, género y la atención lenta e inoportuna de los sistemas de salud

La automedicación trae muchos riesgos, El primero que ha determinado la Organización Mundial de la Salud es la resistencia a antibióticos, que causa más de 25.000 muertes al año. pueden aparecer reacciones adversas o efectos secundarios que en la mayoría de los casos son desconocidos por las personas. De hecho, existen medicamentos que no necesitan receta médica, llamados medicamentos OTC por las siglas en inglés “Over The Counter” “venta de mostrador” o “de venta libre”, incluye los medicamentos no sujetos a prescripción médica y no reembolsados (medicamentos de autocuidado), los productos de cosmética y dermofarmacia (cremas faciales, pastas de dientes, etc.), los complementos alimenticios (productos que complementan la dieta diaria en personas sanas en determinadas situaciones), las plantas de uso alimentario (infusiones), los productos sanitarios de autocuidado (tiritas, medias de compresión, termómetros, etc.), y los productos para la higiene y salud (biberones, puericultura, postparto, etc.).

En Colombia, los medicamentos de venta sin prescripción facultativa o de venta libre, son aquellos que el consumidor puede adquirir sin necesidad de una prescripción médica y su uso está destinado a la prevención, tratamiento o alivio de síntomas, signos o enfermedades leves debidamente reconocidas por los usuarios. Se debe considerar que en Colombia, así como existen medicamentos que exigen la fórmula médica para su expendio, existen medicamentos de



venta libre; por lo tanto las buenas prácticas de la dispensación deben ser una herramienta que promueva el buen uso de los medicamentos de venta libre de una forma responsable, exigiendo la fórmula médica para aquellos que lo requieran, concientizando a los usuarios sobre la importancia del diagnóstico y de la valoración médica como el primer paso para combatir las enfermedades.

El INVIMA tiene la facultad para determinar si un medicamento es lo suficientemente seguro para ser vendido sin la prescripción de acuerdo a criterios específicos, entre los que se incluyen entre otros requisitos que la administración voluntaria de dosis elevadas, no represente un peligro grave para la salud del consumidor y que cuente con una trayectoria no menor de cinco años en el mercado. Pero, aunque se dispensen sin receta médica no quiere decir que no sea inocuo (que no hace daño físico o moral) y que no puedan ser perjudiciales en algunas situaciones ya que no dejan de ser un medicamento. Colombia cuenta con un total de 2179 productos registrados como OTC (venta libre).

El tema de la promoción racional de medicamentos ha sido objeto de amplia reflexión, constituyéndose un reto en salud pública. La organización Mundial de la Salud (OMS) emite estudios de utilización de medicamentos con el objeto de lograr una práctica terapéutica racional y mejorar el nivel de conocimiento para aumentar la capacidad de toma de decisiones sobre el uso de fármacos por los facultativos. La población también es responsable del uso racional de los medicamentos, ya que es el destinatario final del uso de los mismos, cuando se consume un fármaco sin orientación ni información adecuada, a dosis e indicaciones incorrectas, también se está haciendo un uso irracional del medicamento.

Por ser la automedicación el acto mediante el cual una persona, por cuenta propia o recomendación de un tercero escoge y se administra un medicamento para prevenir, tratar o curar

una dolencia cuya identidad y severidad desconoce, tiene su origen tanto a nivel individual como social. A nivel individual, es la persona que decide tomar un medicamento, sin previo diagnóstico médico y lo compra. A nivel social, ni las autoridades, ni los profesionales de la salud han tomado medidas para restringir el libre acceso que se tiene a medicamentos específicos, como el caso de los antibióticos, entre otros.

Según la OMS, la automedicación responsable es” la selección y uso de los medicamentos, que no requieren prescripción médica, por parte de las personas, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos pueden identificar” (Zimmer, 2006).

Existe una amplia oferta de medicamentos, que van desde los más simples como analgésicos y antiinflamatorios, a los más complejos como antibióticos y psicotrópicos. Pese a que la lista es larga, muchos se consumen sin supervisión médica adecuada, en base a recomendaciones de terceros, a antiguas prescripciones por síntomas similares o porque se dispone de ellos en la casa.

**Hipótesis:**

Las personas se auto medican por la demora que existe en la atención, al igual que la deficiencia que existe en la prestación de servicios de salud, también por la falta de conocimiento acerca de los riesgos que esta práctica puede ocasionar.

## Marco Referencial

La automedicación ha sido considerada por algunos autores como una de las causas del uso indiscriminado de medicamentos. En este sentido, Nefi (2008), considera que la automedicación se ha constituido en las últimas décadas, en una actitud muy errónea, cotidiana y habitual en la mayor parte de las personas adultas (promedio de 60%), lo que ha hecho que se convierta en uno de los problemas más graves que afectan a la población mundial, ya que más de 7 millones de personas murieron en el año 2007 a consecuencia de esta práctica.

El uso irresponsable e inapropiado de medicamentos sin receta o prescritos con anterioridad, que, por iniciativa y voluntad propia de la persona, trata de buscar alivio de una determinada enfermedad o síntoma sin que exista la debida supervisión de un profesional de salud, ocasionando daños y peligros a la vida, que en muchos casos son irreversibles y conducen a la muerte.

Al mismo tiempo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales, y en todo el mundo, más del 50% de todos los medicamentos se recetan, se dispensan o se venden de forma inadecuada, razón por la cual esta Organización Mundial desarrolla estrategias dirigidas a controlar el uso indiscriminado de 12 medicamentos, mediante programas que permite abordar esta práctica social no solo en los aspectos negativos en cuanto a los riesgos para la salud, sino también en términos positivos. (OMS, 2002).

Hay un dicho tan cierto como obvio: es más fácil recetar que curar. Una máxima que parece haber sido inspirada en la automedicación. Según la Organización Mundial de la Salud, más del 50 % de todas las medicinas se prescriben, dispensan o venden de forma inapropiada y la mitad de los pacientes no se toman los medicamentos de la manera como se los formularon.

La automedicación es un problema de salud pública frecuente en población estudiantil, el cual se da sobre todo en estudiantes de medicina, dado su mayor conocimiento en farmacología. Por tratarse de los futuros prescriptores, es importante establecer la magnitud del problema en esta población.

¿La razón? Se sienten confiados sobre el conocimiento que han adquirido durante su formación. Así todavía no hayan culminado sus carreras. Según Carlos Alberto Calderón, uno de los investigadores y jefe de la Unidad de Farmacología de Medicina en el Rosario, “en la medida en que los estudiantes fueron aprendiendo sobre farmacología se sienten confiados de recetarse a sí mismos. Aunque no sabemos hasta qué punto han aconsejado a otras personas”. (Revista Semana,05/ 2022)

### **Medicamentos más utilizados como automedicación**

Entre los medicamentos más auto medicados se encuentran:

A. Antibióticos. Pueden generar resistencia bacteriana, además hay que considerar que el 85% de las enfermedades respiratorias son de origen viral, el antibiótico no surte ningún efecto positivo, al contrario, sólo desprotege al cuerpo de otras infecciones

B. Analgésicos. Se ha comprobado que el ácido acetil salicílico (Aspirina) y sus derivados como el subsalicilato de bismuto.

C. Antiinflamatorios no esferoidales. Están relacionados directamente a cuadros de gastritis y hemorragias digestivas si se les toma sin supervisión médica

D. Antigripales, antitusivos

E. Suplementos vitamínicos y minerales

F. Digestivos, laxantes, antiácidos,

G. Antiflatulentos

- H. Preparados tópicos
- I. Preparados oftalmológicos
- J. Preparados higiene bucal
- K. Descongestionantes nasales
- L. Supresores del apetito

### **Situaciones en las que se utiliza con más frecuencia la auto medicación**

- A. Dolor: cefalea, dolor muscular, de espalda y otros.
- B. Magulladuras, cortes, heridas superficiales.
- C. Picaduras y mordeduras,
- D. Resfriado, tos, sinusitis, dolor de garganta.
- E. Estreñimiento. diarrea, indigestión, ingesta excesiva de alimentos, hiperacidez. Otros trastornos intestinales,
- F. Sobrepeso.
- G. Quemaduras solares leves, acné. calvicie, piel grasa.
- H. Gripe, y otras enfermedades víricas

En resumen, la Automedicación es una práctica que se ha ido incrementando a través del tiempo y por lo general es atribuida a factores culturales, sociales y económicos, donde a pesar de existir políticas de Estado dirigidas a evitar el uso irracional de los medicamentos por parte de la población. El presente estudio se orienta a complementar las herramientas teóricas y prácticas pertinentes que permitan la implementación de un observatorio de automedicación en la Escuela Ciencias de la Salud (ECISA) de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) CEAD., que facilite la apertura de nuevas líneas de investigación en esta temática, llegando a

fortalecerse mediante el trabajo conjunto e interdisciplinario con otras facultades afines a este t3pico, logrando generar beneficios a toda la comunidad universitaria.

## Marco Legal

Referente a las leyes, normas, decretos y todo el aspecto legal relacionado a la automedicación y al uso racional de medicamentos a nivel mundial como en nuestro país se pueden destacar los siguientes:

### A nivel mundial

**En la resolución wha51.17** Aprobada por la Asamblea Mundial de la Salud. en 1998 (2), se instó a los Estados Miembros a:

Promover el uso de los antibióticos de manera apropiada y eficaz con relación al costo;

Prohibir la entrega de antibióticos sin la prescripción de un profesional de salud calificado;

Limitar el uso excesivo de antibióticos en la cría de animales destinados al consumo;

Promulgar o reforzar la legislación para impedir la fabricación, venta y distribución de antibióticos falsificados y la venta de antibióticos en el mercado paralelo, y

Fortalecer los servicios de salud y su capacidad de vigilancia para obtener el cumplimiento de la legislación vigente.

América Latina presenta un espectro muy variado en lo que se refiere a la elaboración de leyes relacionadas con la salud de las personas. El control de los medicamentos, de las profesiones médica y farmacéutica y de las actividades científicas, técnicas y de investigación, así como las del comercio pertinente, son compendios normativos de considerable importancia dentro de lo que se suele llamar legislación sanitaria o legislación de salud.

Esta legislación se ha desarrollado a la par del crecimiento de la industria y del comercio farmacéuticos. También cabe resaltar la influencia de las organizaciones internacionales especializadas en salud y, hoy en día, de los núcleos económicos internacionales dentro de la

Región, como el Mercado Común del Sur (MERCOSUR), la Comunidad Andina (CAN) y el Sistema de la Integración Centroamericana. Esos grupos han aportado conjuntos de normas importantes sobre temas diversos que conciernen a los medicamentos, y resoluciones que han sido aprobadas por los Estados partes e incorporadas a las legislaciones vigentes en cada país.

### **A nivel nacional**

**Resolución 1403 de 2007 ministerio de la protección social.** La **resolución** tiene por objeto determinar los criterios administrativos y técnicos generales del Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico y adoptar el Manual de condiciones esenciales y procedimientos del Servicio Farmacéutico.

**Objetivos del servicio farmacéutico.** Promover y propiciar estilos de vida saludables. Prevenir factores de riesgo derivados del uso inadecuado de medicamentos y dispositivos médicos y promover su uso adecuado. Suministrar los medicamentos y dispositivos médicos e informar a los pacientes sobre su uso adecuado.

**Resolución 1478 de 2006 ministerio de la protección social.** Por la cual se expiden normas para el control, seguimiento y vigilancia de la importación, exportación, procesamiento, síntesis, fabricación, distribución, dispensación, compra, venta, destrucción y uso de sustancias sometidas a fiscalización, medicamentos o cualquier otro producto que las contengan y sobre aquellas que son Monopolio del Estado.

**Decreto 1737 27/05/2005 ministerio de la protección social.** Por el cual se reglamenta la preparación, distribución, dispensación, comercialización, etiquetado, rotulado y empaque de los medicamentos homeopáticos magistrales y oficinales en farmacias homeopáticas a nivel nacional.



Los medicamentos homeopáticos magistrales y oficinales se dispensarán en envases adecuados a su naturaleza y al uso al que estén destinados, de forma tal que garanticen la protección del contenido y el mantenimiento de la calidad del mismo durante el tiempo de vida útil. En todo caso, los medicamentos homeopáticos magistrales y oficinales corresponderán a formas farmacéuticas no estériles y no se comercializarán con nombres comerciales o nombres de marca y el grado de dilución para su expendio, debe garantizar la seguridad del producto conforme a las farmacopeas homeopáticas oficiales vigentes en Colombia. El responsable de la dispensación de los medicamentos homeopáticos magistrales y oficinales, deberá suministrar al usuario la información relacionada con el uso adecuado del medicamento, así como el correcto almacenamiento y manipulación de los mismos durante el tiempo de su consumo, a fin de garantizar su preservación.

**Resolución 0315 de 2020 ministerio de salud y la protección SOCIAL.** Por la cual se actualizan los listados de estupefacientes, psicotrópicos, precursores y demás sustancias sometidas a fiscalización, de aquellas clasificadas como monopolio del Estado y de los medicamentos de control especial de uso humano y veterinario. Adicionalmente, establece las fuentes para incluir y excluir sustancias o medicamentos de los listados, adoptar el esquema de listados tipo e introducir otras modalidades de inscripción y operaciones en zona franca para el uso de sustancias y productos sometidos a fiscalización, con el fin de eliminar algunas barreras de acceso para la investigación, y el uso médico y científico de las mismas.

**Ley 485 de 1998. Ministerio de salud y la protección social** Por medio de la cual se reglamenta la profesión de Tecnólogo en Regencia de Farmacia y se dictan otras disposiciones. La presente ley tiene por objeto regular la profesión de Tecnólogo en Regencia de Farmacia, perteneciente al área de la salud. Con el fin de asegurar que su ejercicio se desarrolle conforme a

los postulados del Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, a los reglamentos que expidan las autoridades públicas, a los principios éticos, teniendo en cuenta que con ellos contribuye al mejoramiento de la salud individual y colectiva. El Regente de Farmacia es un Tecnólogo Universitario, perteneciente al área de la salud, cuya formación lo capacita para desarrollar tareas de apoyo y colaboración en la prestación del servicio farmacéutico: y en la gestión administrativa de los establecimientos distribuidores mayoristas y minoristas, conforme se establece en la presente ley, y en los reglamentos que dicte el Gobierno Nacional

**Decreto 780 de 2016 capítulo 10. Droguerías y servicio farmacéutico**

ART. 2.5.3.10.1. —**Objeto.** El presente capítulo tiene por objeto regular las actividades y/o procesos propios del servicio farmacéutico.

ART. 2.5.3.10.2. —**Campo de aplicación.** Las disposiciones del presente capítulo se aplicarán a los prestadores de servicios de salud, incluyendo a los que operen en cualquiera de los regímenes de excepción contemplados en las normas vigentes, a todo establecimiento farmacéutico donde se almacenen, comercialicen, distribuyan o dispensen medicamentos o dispositivos médicos, en relación con el o los procesos para los que esté autorizado y a toda entidad o persona que realice una o más actividades y/o procesos propios del servicio farmacéutico.

PAR. —Se exceptúan de la aplicación de las disposiciones contenidas en el presente capítulo a los laboratorios farmacéuticos cuyo funcionamiento continuará regido por las normas vigentes sobre la materia.

## **Metodología**

### **Tipo de muestreo:**

La metodología escogida para abordar la problemática fue una investigación de tipo concluyente, subtipo descriptivo, diseño transversal.

El objetivo principal de una investigación concluyente es el de probar o contrastar hipótesis específicas. Este estudio es de tipo descriptivo, debido a que pretende describir un hecho, sin ser intervenido por el investigador, con el fin de estudiar ciertas variables, ver con qué frecuencia ocurre cierto fenómeno y lograr una conclusión al respecto. De corte transversal, debido a que se necesita conocer cierta condición de una población específica en un momento dado, sin importar por cuánto tiempo tendrán esta característica ni tampoco cuándo la adquirieron.

### **Técnica e instrumentos para recolectar la información.**

A través de la técnica de encuesta online de tipo personal con cuestionario estructurado que fue enviada a los correos electrónicos de los estudiantes de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) de la Escuela de Ciencias de la Salud (ECISA) del CEAD Ibagué. Se tiene entendido que la encuesta nos ayuda a obtener datos concretos y fidedignos sobre el comportamiento de los individuos en diversas acciones.

Se implementó la encuesta virtual debido a la Pandemia COVID- 19. Aunque algunos estudiantes no participaron de la encuesta, se logró recolectar la muestra requerida.

### **Población:**

La población objeto del presente proyecto son los 265 estudiantes de la Escuela Ciencias de la Salud (ECISA) del CEAD de Ibagué-Tolima matriculados en el periodo B 2021.

## Muestra

La técnica de muestreo será probabilística gracias a la base de datos que nos brindó la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. 102 estudiantes de la escuela Ciencias de la Salud (ECISA) del periodo B 2021

**Tabla 1**

*Parámetros de la investigación*

<b>Parámetros de la investigación</b>	
Población objeto	Estudiantes escuela de ciencias de la salud (ECISA)
Población muestreada	265 estudiantes matriculados durante el período B 2021
Tiempo	Período B 2021
Marco muestral	265 estudiantes matriculados en el área de la salud matriculados durante el período B 2021. Suministrados por la UNAD
Tamaño de la muestra (n)	102 estudiantes entre 18 y 54 años.
Margen de error (e)	Nivel de confianza 99% Margen de error 10.04%
Tipo de muestreo	Tipo concluyente, subtipo descriptivo, diseño transversal (herramienta usada encuesta)

*Nota.* Se necesitan dos datos para calcular el margen de error de una muestra. El margen de error se calcula a partir de: 1) El tamaño de la muestra (número de individuos entrevistados); 2) El nivel de confianza de los resultados. En este caso 99%. <https://campus0c.unad.edu.co/campus/redirt.php>

Para calcularlo es necesario seguir la siguiente fórmula:

Donde  $\sigma$  (la desviación estándar de la población) se divide entre la raíz cuadrada de la  $n$  (tamaño de la muestra) y el resultado se multiplica por  $z$  que es la puntuación de acuerdo al valor de confianza deseado.

**Tabla 2**

*Porcentaje de confianza*

Valor de Z	Porcentaje de confianza
1.28	80%
1.44	85%
1.65	90%
1.96	95%
2.58	99%

*Fuente. Autor*

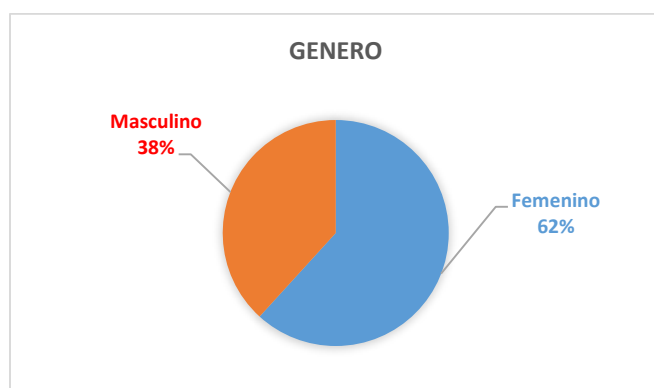
### **Diseño de investigación.**

El diseño de la investigación es experimental, ya que se está realizando a los estudiantes que conforman la Escuela Ciencias de la Salud (ECISA) del CEAD de Ibagué, sin ningún tipo de intervención intencionada.

### **Resultados obtenidos**

**Tabla 3***Porcentaje de estudiantes de género femenino o masculino*

<b>Genero</b>	
Femenino	63
Masculino	39
Suma	102

*Fuente. Autor***Figura 1***Diagrama circular sobre género de estudiantes encuestados**Fuente. Autor*

La población en estudio, muestra que hay un mayor porcentaje de estudiantes de género femenino en la ECISA. El cual corresponde a 62 estudiantes de los 102 encuestados. De género masculino corresponde a 39 estudiantes.

**Tabla 4**

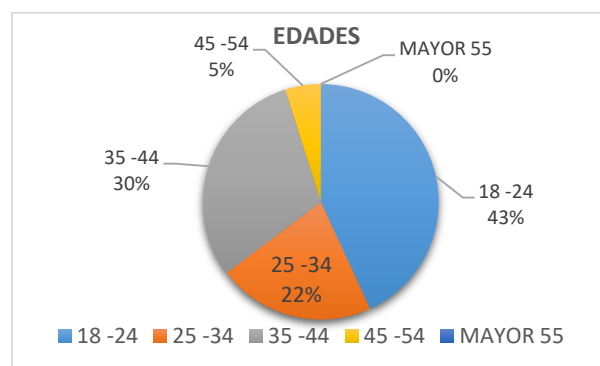
*Porcentaje total en edades de estudiantes encuestados*

<b>EDADES</b>	
18 -24	44
25 -34	22
35 -44	31
45 -54	5
MAYOR 55	0
Suma	102

*Fuente. Autor*

**Figura 2**

*Diagrama circular porcentaje en edades estudiantes encuestados.*



*Fuente. Autor*

Se concluye, que existe un 43% que corresponde a 44 estudiantes de 102, que se encuentran entre las edades de 18 a 24 años. 30% corresponde a 31 estudiantes de edades entre 35 a 44 años y 22% a 22 estudiantes en edades entre 25 a 34 años.

**Tabla 5**

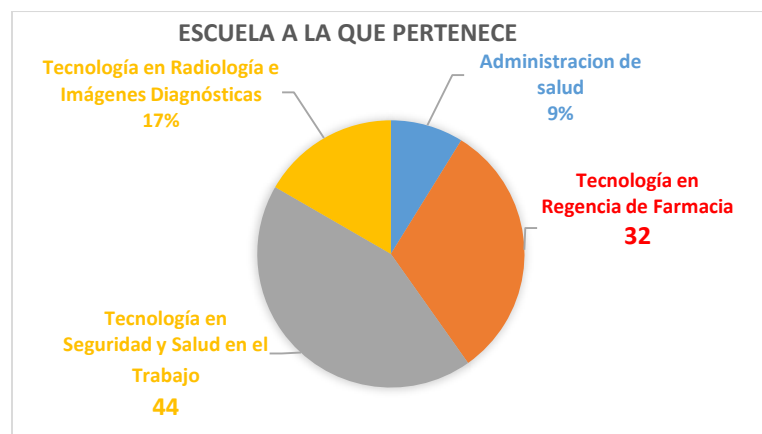
*Porcentaje de estudiantes encuestados en cada una de las Carreras.*

<b>Programa al que pertenece</b>	
Administración de Salud	9
Tecnología en Regencia de Farmacia	32
Tecnología en Seguridad y Salud en el Trabajo	44
Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnósticas	17
Suma	102

*Fuente. Autor*

**Figura 3**

*Diagrama circular estudiantes en cada una de las carreras.*



*Fuente. Autor*

La mayor parte de los estudiantes encuestados están matriculados en la Escuela de Tecnología en Seguridad y Salud en el trabajo. Siendo un porcentaje de 43%, corresponde a 44 estudiantes de 102. Seguido de Tecnología en Regencia de Farmacia 31% correspondiente a 32



estudiantes. 17% Tecnología en imágenes diagnósticas que corresponde a 17 estudiantes y 9% Administración de salud 9 estudiantes.

**Tabla 6**

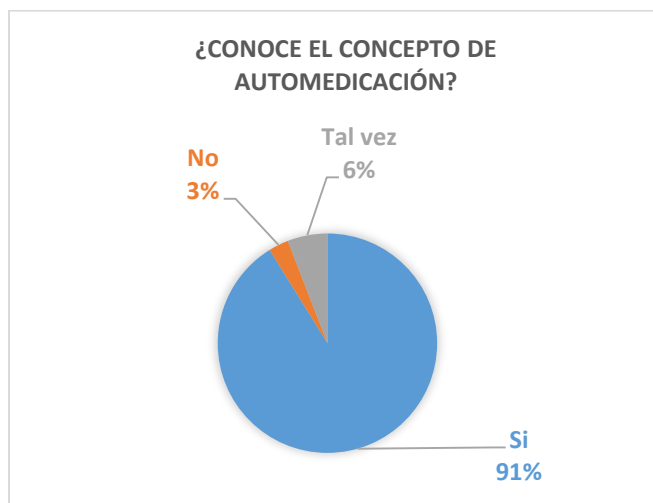
*Cantidad de estudiantes con conocimiento del concepto de automedicación.*

<b>1- Conoce el concepto de automedicación?</b>	
Si	93
No	3
Tal vez	6
Suma	102

*Fuente. Autor*

**Figura 4**

*Diagrama circular porcentaje de conocimiento del concepto de automedicación.*



*Fuente. Autor*

Del total de la población en estudio el 91% (93 estudiantes), conocen el concepto de automedicación. Solamente 3% (3 estudiantes) no lo conocen. Y el 6% (6 estudiantes), no están seguros.

**Tabla 7**

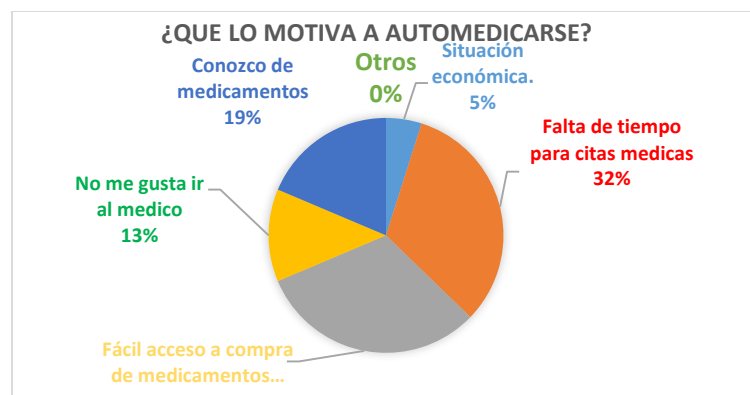
*Motivos de la automedicación*

<b>2- Que lo motiva a auto medicarse</b>	
Situación económica.	5
Falta de tiempo para citas medicas	33
Fácil acceso a compra de medicamentos	32
No me gusta ir al medico	13
Conozco de medicamentos	19
Otros	0
Suma	102

*Fuente. Autor*

**Figura 5**

*Diagrama circular frecuencia en porcentaje de los motivos de la automedicación*



*Fuente. Autor*

Del total de la muestra encuestada el 32% (33 estudiantes) se auto medican por falta de tiempo para asistir a citas médicas y casi en igual porcentaje 31% (32 estudiantes) se auto medican por el fácil acceso a compra de medicamentos. El 19% (19 estudiantes) por su conocimiento respecto a medicamentos. 13% (13 estudiantes) No les gusta ir al médico y 5% (5 estudiantes) por situación económica. Por lo cual concluyo que la falta de tiempo para asistir a citas médicas es el principal motivo de la automedicación en los estudiantes de la ECISA.

### **Tabla 8**

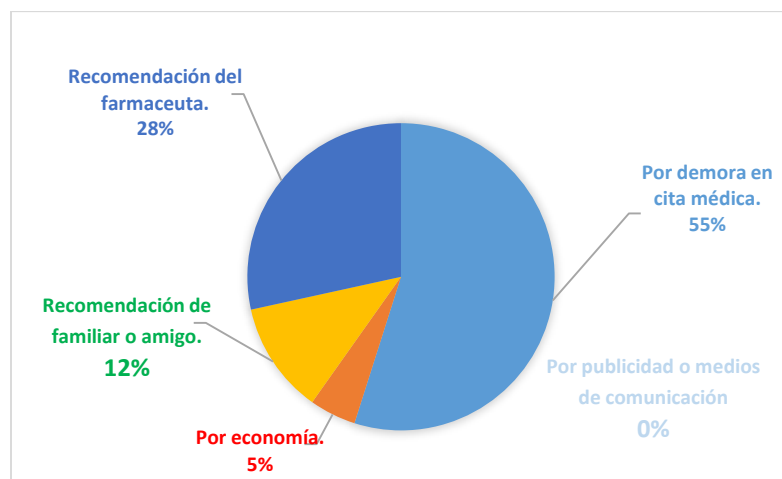
#### *Principales causas de automedicación*

<b>3-¿Cuáles son las causas que lo lleva a auto medicarse?</b>	
Por demora en cita médica.	56
Por economía.	5
Por publicidad o medios de comunicación	0
Recomendación de familiar o amigo.	12
Recomendación del farmaceuta.	29
Suma	102

*Fuente. Autor*

**Figura 6**

*Diagrama circular. Causas de automedicación.*



*Fuente. Autor*

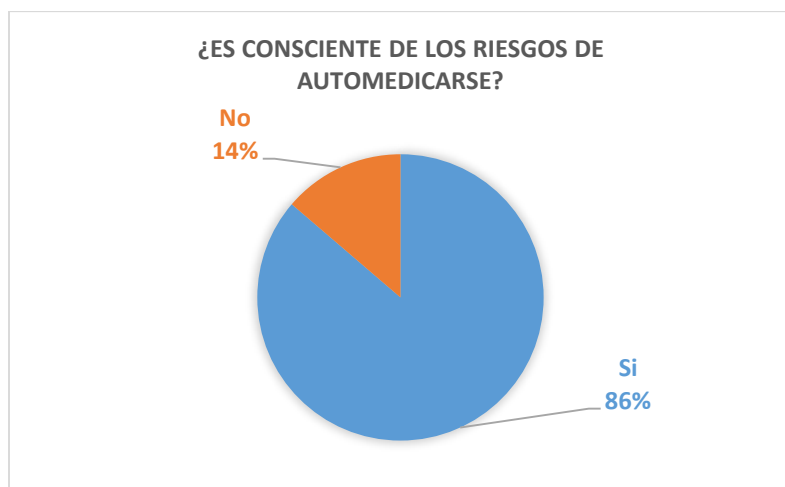
Del total de la muestra puedo evidenciar, que el 55% (56 estudiantes) se auto medican por demora en las citas médicas y un 28% (29 estudiantes) buscan recomendación del farmacéuta. El 12% (12 estudiantes) recomendación familiar y 5% (5 estudiantes) por economía.

**Tabla 9**

*Riesgos de auto medicarse*

<b>4- Es consciente de los riesgos de auto medicarse?</b>	
Si	88
No	14
Suma	102

*Fuente. Autor*

**Figura 7***Diagrama circular riesgos de auto medicarse*

*Fuente. Autor*

Como se puede observar un 86% (88 estudiantes) son conscientes de los riesgos de la automedicación, mientras que un 14% (14 estudiantes), no lo está.

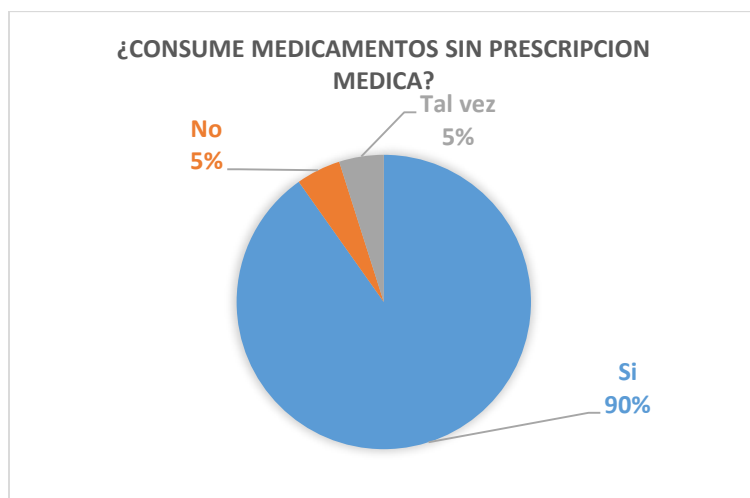
**Tabla 10***Cantidad de estudiantes que consumen medicamentos sin prescripción médica.*

<b>5- Consume medicamentos sin prescripción médica?</b>	
Si	92
No	5
Tal vez	5
Suma	102

*Fuente. Autor*

**Figura 8**

*Porcentaje de estudiantes que consumen medicamentos sin prescripción médica.*



*Fuente. Autor*

Un alto porcentaje 90% (92 estudiantes) consume medicamentos sin prescripción médica. 5% (5 estudiantes) no y 5% (5 estudiantes) no está seguro.

**Tabla 11**

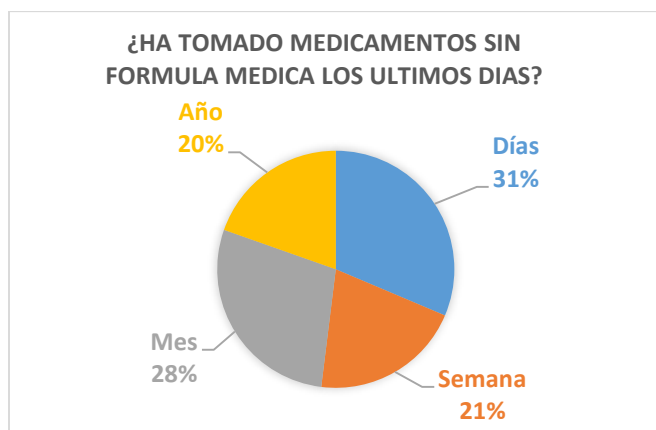
*Frecuencia con que se consumen medicamentos sin fórmula médica.*

<b>6- Ha tomado medicamentos sin fórmula medica los últimos días?</b>	
Días	32
Semana	21
Mes	29
Año	20
Suma	102

*Fuente. Autor*

### Figura 9

Diagrama circular. Frecuencia con que se toman medicamento sin fórmula médica



Fuente. Autor

Resultado común, los encuestados han consumido medicamentos sin fórmula médica tanto los últimos días, mes, año. Con un leve aumento 31% (32 estudiantes) los últimos días. Hace una semana 21% (21 estudiantes). Hace un mes 28% (29 estudiantes) y hace un año 20% (20 estudiantes).

### Tabla 12

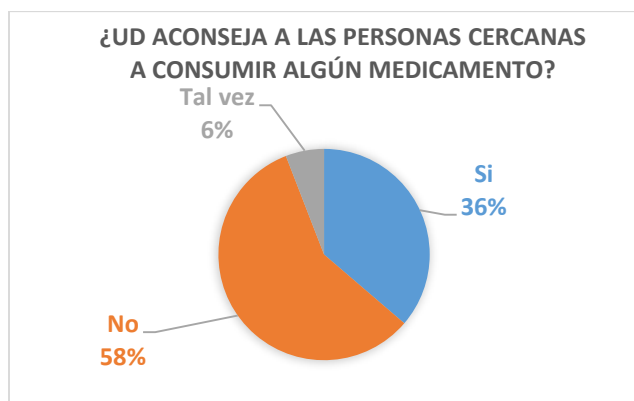
Cantidad de estudiantes que aconsejan auto medicarse

7- Ud. aconseja a las personas cercanas a consumir algún medicamento?	
Si	37
No	59
Tal vez	6
Suma	102

Fuente. Autor

**Figura 10**

*Porcentaje de estudiantes que aconsejan auto medicarse.*



*Fuente. Autor*

Se evidencia que el 58% (59 estudiantes) NO aconsejan consumir medicamentos.

Mientras que 36% (37 estudiantes) SI. Y un 6% tal vez lo haga.



**Tabla 13**

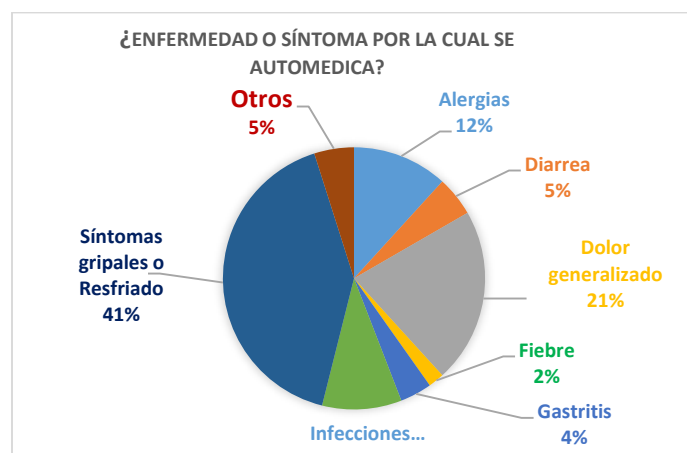
*Enfermedad por la cual se auto medican.*

<b>8-¿Enfermedad o síntoma por la cual se Auto medica?</b>	
Alergias	12
Diarrea	5
Dolor generalizado	22
Fiebre	2
Gastritis	4
Infecciones	10
Síntomas gripales o Resfriado	42
Otros	5
Suma	102

*Fuente. autor*

**Figura 11**

*Porcentaje de enfermedades por las cuales se auto medican*



*Fuente. Autor*

Se refleja que para la enfermedad por la cual más se auto medican son los síntomas gripales o resfriado 41% (42 estudiantes), seguido de dolor generalizado 21% (22 estudiantes), alergias 12% (12 estudiantes), Diarrea 5% (5 estudiantes), otros 5% (5 estudiantes) y gastritis 4% (4 estudiantes).

**Tabla 14**

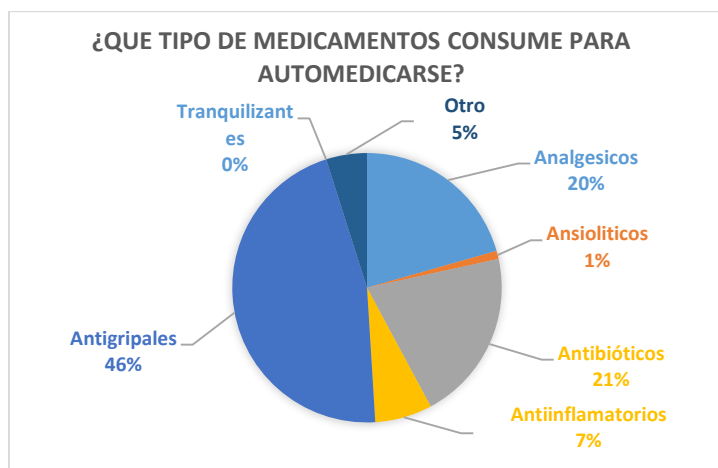
*Tipo de medicamentos en la automedicación*

<b>9- Que tipo de medicamentos consume para auto medicarse?</b>	
Analgésicos	21
Ansiolíticos	1
Antibióticos	21
Antiinflamatorios	7
Antigripales	47
Tranquilizantes	0
Otro	5
Suma	102

*Fuente. Autor*

**Figura 12**

*Porcentaje del tipo de medicamentos en automedicación*

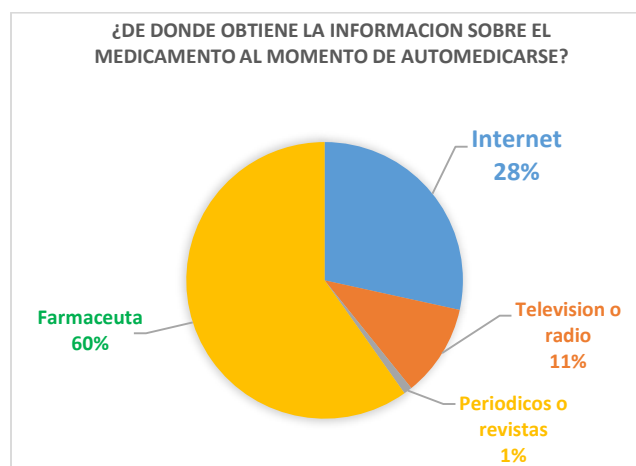


*Fuente. Autor*

Los medicamentos que más se auto medican los estudiantes son los antigripales 46% (47 estudiantes), seguido de antibióticos 21% (21 estudiantes, analgésicos 20% (21 estudiantes), antiinflamatorio 7% (7 estudiantes), otros 5% (5 estudiantes), ansiolíticos 1% (1 estudiantes), tranquilizantes 0.

**Tabla 15***Fuentes de información al auto medicarse.*

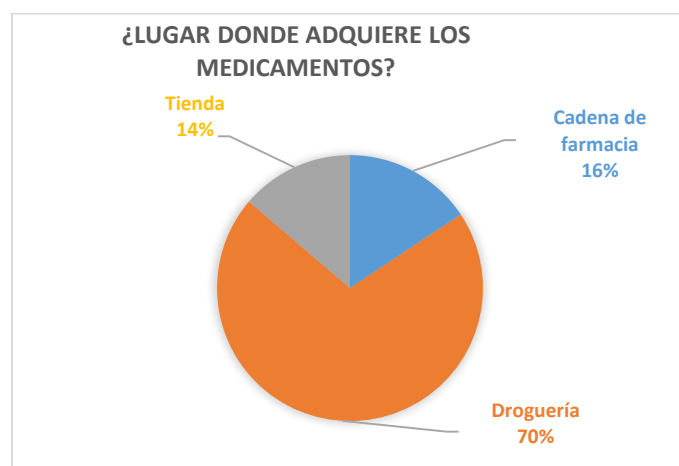
<b>10- De donde obtiene la información sobre el medicamento al momento de auto medicarse?</b>	
Internet	29
Televisión o radio	11
Periódicos o revistas	1
Farmaceuta	61
Suma	102

*Fuente. Autor***Figura 13***Diagrama circular fuentes de información para auto medicarse.**Fuente. Autor*

En su mayoría los estudiantes obtienen información sobre medicamentos por parte del farmaceuta. 60% (61 estudiantes), seguido de Internet 28% (29 estudiantes), televisión y radio 11% (11 estudiantes) y periódicos o revistas 1% (1 estudiante).

**Tabla 16***Fuentes de adquisición de medicamentos.*

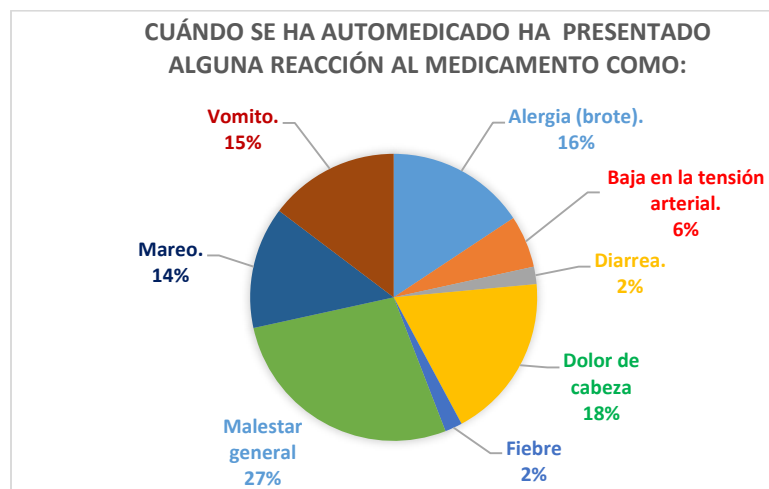
<b>11- Lugar donde adquiere los medicamentos</b>	
Cadena de farmacia	16
Droguería	72
Tienda	14
Suma	102

*Fuente. Autor***Figura 14***Lugar de compra de medicamentos**Fuente. Autor*

En su mayoría los estudiantes adquieren los medicamentos sin fórmula médica en la droguería 70% (72 estudiantes), cadena de farmacia 16% (16 estudiantes) y en tienda 14% (14 estudiantes).

**Tabla 17***Reacciones al momento de auto medicarse*

<b>12- Cuándo se ha automedicado ha presentado alguna reacción al medicamento como:</b>	
Alergia (brote).	16
Baja en la tensión arterial.	6
Diarrea.	2
Dolor de cabeza	19
Fiebre	2
Malestar general	28
Mareo.	14
Vomito.	15
Suma	102

*Fuente. Autor***Figura 15***Reacción a medicamentos.**Fuente. Autor*

La reacción más común al auto medicarse malestar general 27% (28 estudiantes), dolor de cabeza 18% (19 estudiantes), alergia 16% (16 estudiantes), vómito 15% (15 estudiantes),

mareo 14% (14 estudiantes), baja en la tensión arterial 6% (6 estudiantes), diarrea 2% (2 estudiantes), fiebre 2% (2 estudiantes).

### Tabla 18

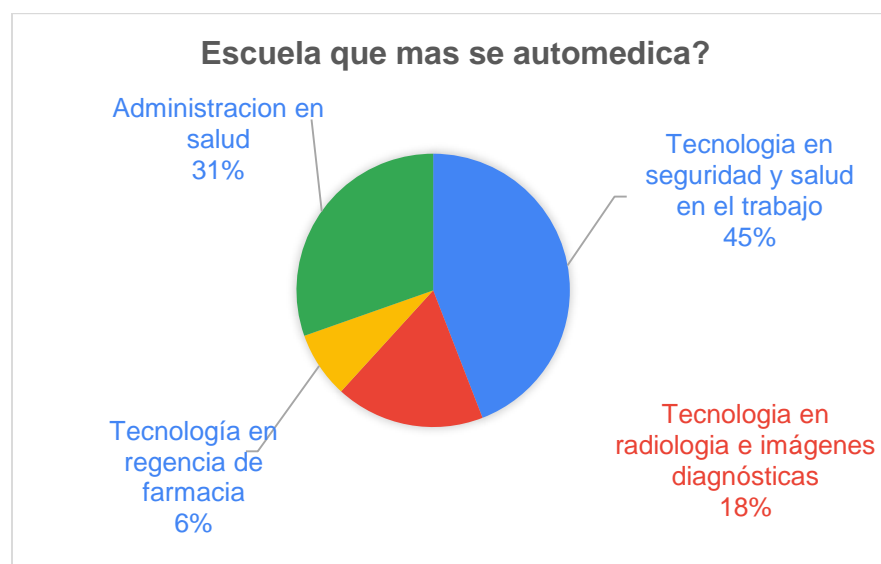
*Programa Académico que más se automedica.*

<b>Programa Académico que más se automedica?</b>	
Tecnología en seguridad y salud en el trabajo	45
Tecnología en Radiología e imágenes diagnósticas	18
Tecnología en regencia de farmacia	8
Administración en salud	31
Suma	102

*Fuente. Autor*

### Figura 16

*Escuela que más se automedica.*



*Fuente. Autor*

Del análisis realizado a las respuestas obtenidas mediante la encuesta, se llega a la conclusión que los estudiantes de la carrera Tecnología en Seguridad y Salud en el Trabajo son los que más se automedican (45%), en segundo lugar, los estudiantes de Administración en Salud (31%), en tercer lugar, Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnósticas (18%) y por último Tecnología en Regencia de farmacia (6%).

*FUENTE.* Datos obtenidos de cuestionario aplicado a 102 estudiantes de la escuela Ciencias de la Salud (ECISA) del periodo B 2021



## Interpretación de Resultados

La investigación realizada arrojó diferentes resultados en cuanto a las variables propuestas; en donde se puede notar que el fenómeno de la automedicación si es una conducta frecuente en estudiantes del área de la salud, de la Escuela Ciencias de la Salud (ECISA) de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) CEAD Ibagué matriculados durante el periodo B 2021.

Los estudiantes de la escuela ciencias de la salud debido a su acceso privilegiado a información relacionada con la salud, tratamiento de enfermedades e información farmacéutica, pueden verse involucrados en este tipo de comportamientos. Además, su entorno académico le permite acceder a pares o docentes quienes les brindan y confirman información frente a los síntomas de manera más rápida al momento de acceder a tratamientos farmacéuticos para atender la dolencia que les aqueje en el momento.

Con el estudio estadístico que se ha logrado realizar a las respuestas de la encuesta, se ha identificado que el mayor porcentaje de estudiantes son mujeres 62%, con una edad que oscila entre 18 y 24 años. Conocen el concepto de automedicación 91% y son conscientes de los riesgos que esta conlleva. Algunos factores que motivan a los estudiantes a auto medicarse es la demora en citas médicas (56%) y la falta de tiempo para asistir a las mismas (33%). Además, es muy fácil el acceso a la compra de medicamentos sin prescripción médica. Así mismo, se logra identificar la enfermedad o síntoma más común por la cual realizan esta práctica, son los síntomas gripales o resfriados (42%), seguido de dolor generalizado (22%). Por tanto, los medicamentos más utilizados son los antigripales con el 46%, seguido de los antibióticos con 21%. También, se puede concluir que la información sobre los medicamentos que utilizan proviene del farmaceuta con un 60% y de la Internet con un 28% y que al realizar la automedicación han presentado reacciones a los medicamentos un 27% presentando malestar

general, dolor de cabeza 18%, alergia (brote)16% y vomito 15%. Conocedores del concepto de automedicación (91%) y los riesgos de auto medicarse (88%) solamente el 37% de los encuestados recomienda esta práctica.

Es así como se llega a las siguientes conclusiones:

El estudio realizado identifica que en la Universidad Abierta y a Distancia (UNAD) CEAD Ibagué los programas académicos que más practican la automedicación son: Tecnología en seguridad y salud en el trabajo con un 45%, seguido de Administración en salud con un 31%, seguido de Tecnología en Radiología e imágenes diagnósticas con un 18% y Tecnología en regencia de farmacia 8%, por lo cual es importante educar sobre el tema de la automedicación a los futuros profesionales de la salud.

Faltan estrategias para la medición y comprensión de la automedicación a la totalidad de la población universitaria.

Existe un desconocimiento en la población estudiantil del Área de la salud, específicamente Tecnólogos en Regencia de farmacia, que su función primordial es orientar y educar a los pacientes sobre el uso adecuado de los medicamentos; más no diagnosticar ni recetar.

Los factores que llevan a los estudiantes a automedicarse son: falta de tiempo para asistir a citas médicas, fácil acceso a compra de medicamentos, conocimiento sobre medicamentos, no les gusta asistir al médico, situación económica.

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

El principal motivo para automedicarse se relaciona con la levedad de los síntomas, falta de tiempo para asistir a citas médicas y demora en las mismas, recomendación del farmaceuta, el consejo de familiares y amigos, influencia por la publicidad especialmente televisión e internet.

Los síntomas más comunes que llevan a la automedicación son gripales o resfriados, dolor generalizado, alergias, infecciones, diarrea, gastritis y fiebre.

Los medicamentos más utilizados para automedicarse son: antigripales, antibióticos, analgésicos, antiinflamatorios y ansiolíticos.

La automedicación es un problema de salud pública y en el ejercicio de la responsabilidad como tecnólogos en Regencia de farmacia se debe generar cambios de mentalidad en las personas para evitar riesgos en la salud.

Con los datos entregados en este informe y con las respuestas de los encuestados se puede llegar a inferir que hace falta educación e información sobre el tema de la automedicación. Se puede llegar a problemas aún peores (hepatitis, hemorragias gástricas, taquicardias, etc.) por una automedicación.

## Recomendaciones

Se deben publicar artículos por profesionales de la salud referentes al tema, en los medios de comunicación local. A fin de que la población se informe, sobre las complicaciones de automedicación.

Dar énfasis en el cumplimiento de la Ley desde las direcciones seccionales de salud a fin de que en las farmacias exista un mayor rigor para la venta de medicamentos.

Primero informarse de los beneficios y de los posibles riesgos de un medicamento.

Recordar que no hay medicamentos sin importancia, todos son potencialmente peligrosos y tiene reacciones adversas más o menos frecuentes.

Tomar en cuenta que, si no se calcula adecuadamente la cantidad a administrar de un medicamento a un niño/a, éste puede resultar tóxico o ineficaz.

El uso de antigripales y medicamentos para la tos y el resfriado no es tan inocuo ni ventajoso como parece.

La publicidad no puede promover el medicamento como si fuera un caramelo; no es un bien de consumo, es un bien social. Si lo necesita o no, no es promocionable.

La educación y la información son fundamentales. No debemos suplantar al médico, ni siquiera si, ante una infección y sin saber exactamente cuál es, nos prescribe un antibiótico. Solicita información y pregunta siempre que tengas dudas. *(Villota Yela Jonnathan, et al., (2013). Análisis sobre automedicación en Colombia. Trabajo de final diplomado en salud pública. Universidad nacional abierta y a distancia UNAD. Palmira.)*

La Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SemFYC) (enero 21 2021), aconseja ara saber cómo actuar y cuándo se debe consultar a un especialista para no caer en la mala práctica de la automedicación irresponsable:

Consultar siempre con un médico cuando se vaya a utilizar un fármaco que no haya sido recomendado por un especialista: Aunque haya muchos medicamentos que se pueden obtener sin receta, estos no están en absoluto libres de riesgos. Antes de tomar cualquier fármaco, aunque sea sin prescripción facultativa, se deberá informar a un experto sobre cuestiones como por qué se va a tomar y qué otros medicamentos se están utilizando en ese momento.

No tomar fármacos por consejo de amigos, familiares o cualquier persona que no sea un médico: Los medicamentos no actúan de la misma manera sobre todas las personas; además, en muchas ocasiones los especialistas aconsejan tomar la misma medicación a muchas personas, pero por causas diferentes.

No auto medicarse cuando se sufren frecuentemente los síntomas de enfermedades ya diagnosticadas, como las migrañas: En estos casos se deberá consultar a un médico para un mejor diagnóstico y para que aconseje un tratamiento o la correcta forma de tomar fármacos paliativos, como analgésicos.

Si el médico ha recetado un medicamento, pero se tienen dudas sobre su uso: En ocasiones, aunque el fármaco haya sido recomendado por un experto, surgen dudas sobre cómo, cuándo o si quizá no debe tomarse debido a ciertas circunstancias (embarazo, lactancia, uso de otros medicamentos, etcétera). Si se ha olvidado informar sobre cualquiera de estas circunstancias al médico o surgen este tipo de dudas, es necesario volver a realizar una nueva consulta.

Si se ha seguido correctamente el tratamiento recetado por un especialista, pero no se nota mejoría en el tiempo previsto: En este caso también se debe acudir de nuevo al médico y, en ningún caso, probar con tratamientos alternativos que no haya recomendado una persona cualificada.

Es importante fomentar el conocimiento de la NO automedicación en todo el personal de la escuela ECISA y la universidad, publicando artículos, realizando charlas, conferencias, dinámicas, contribuyendo así al mejoramiento de la salud y calidad de vida.

## Referencias

- (Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos) [Invima] (2009). OTC. ¿Por qué el cambio Medicamentos con a sin prescripción médica? Sitio Web: <https://es.calameo.com/read/001719538a5cf04bab4e8>
- ¿Por qué los estudiantes de medicina se auto medican? Revista SEMANA, (2015). Sitio Web: <https://www.semana.com/educacion/articulo/asi-es-la-automedicacion-en-estudiantes-de-medicina/434702-3/>
- Armero L. Cruz S. (2011). Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan en la vereda los llanos del municipio de Popayán con edades respectivas entre 18 y 85 años. UNAD. Sitio Web: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1744/2011-03T-06.pdf?sequence=1>
- Bravo, K., Espinel, D., Pardo, P., Robles, J. (2017). Automedicación en estudiantes de medicina de la universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A en el segundo semestre de 2017. Sitio Web: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/830/1/28-10-2017%20AUTOMEDICACION%20final.pdf>
- Cuídate Plus. 21 enero, 2021. Consejos para una automedicación responsable. Sitio Web: <https://cuidateplus.marca.com/medicamentos/2015/11/02/consejos-automedicacion-responsable-97170.html>
- Decreto 1737 de 2005. [Ministerio de la Protección Social]. Por el cual se reglamenta la preparación, distribución, dispensación, comercialización, etiquetado, rotulado y empaque de los medicamentos homeopáticos magistrales y oficinales y se dictan otras disposiciones. 27 de mayo de 2005

- Delgado, D. (2017). La automedicación... Una posible ventaja para el sistema de salud o un peligro eminente de salud pública. Universidad Cooperativa de Colombia. Sitio Web: <https://www.ucc.edu.co/prensa/2016/Paginas/la-automedicacion-una-posible-ventaja-para-el-sistema-de-salud.aspx>
- Gonzales A. (2018). Listado de medicamentos OTC que no requieren formula médica. Gehnios. [Blog]. <https://www.gehnios.com/listado-de-los-medicamentos-otc-que-no-requieren-formula-medica/>
- Hernández Sampieri R. et al., (2011). Metodología de la Investigación. MCGRAW-HILL. Sitio Web: [https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n\\_Sampieri.pdf](https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf)
- Ley 485 de 1998. [Ministerio de la Protección Social]. Por medio de la cual se reglamenta la profesión de Tecnólogo en Regencia de Farmacia y se dictan otras disposiciones. 21 de diciembre de 1998
- Lo Presti A, (2018). Automedicación: una visión desde la experiencia humana en el contexto comunitario. Representaciones sociales. Tesis Doctoral. Universidad de Carabobo Facultad de Ciencias de la Salud Doctorado en Ciencias Sociales Mención Salud y Sociedad. Sitio Web: <http://www.riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/5904/1/alopresti.pdf>
- Mahler H, *El sentido de "la salud para todos en el año 2000"*. Revista Cubana de Salud Pública. (2009). Sitio Web: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662009000400002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662009000400002)



Organización Mundial de la salud [OMS]. (2002). Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Sitio Web:

[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67532/WHO\\_EDM\\_2002.3\\_spa.pdf;jsessionid=5295D0EF5C22B22A4358462FFDFFC683?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67532/WHO_EDM_2002.3_spa.pdf;jsessionid=5295D0EF5C22B22A4358462FFDFFC683?sequence=1)

Pey J, (2015). ¿A qué nos referimos cuando hablamos de OTC y de EFP?. Club de la Farmacia.

[Blog]. <https://www.clubdelafarmacia.com/para-estar-al-dia/el-blog-del-club/a-que-nos->

Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Revista CONAMED,

(2019).Sitio Web: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>

Resolución 0315 de 2020. [Ministerio de la Protección Social]. Por la cual se reglamenta las

sustancias estupefacientes, psicotrópicas y precursores de drogas sometidas a

fiscalización en Colombia, los de aquellas clasificadas como monopolio del Estado y el

de los medicamentos de control especial de uso humano y veterinario. 2 de marzo de

2020

Resolución 1403 de 2007. [Ministerio de la Protección Social]. Por la cual se determina

el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico. 25 de mayo de 2007

Resolución 1478 de 2006 [Ministerio de la Protección Social]. Por la cual se expiden normas

para el control, seguimiento y vigilancia de la importación, exportación, procesamiento,

síntesis, fabricación, distribución, dispensación, compra, venta, destrucción y uso de

sustancias sometidas a fiscalización, medicamentos o cualquier otro producto que las

contengan y sobre aquellas que son monopolio del Estado. 10 de mayo de 2006.

Resolución Wha51.17., 1998. Asamblea Mundial de la Salud. Enfermedades emergentes y otras

enfermedades transmisibles: resistencia a los antimicrobianos

Tobón, F. (2002). Estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. Sitio Web:

<https://revistas.udea.edu.co/index.php/iatreia/article/view/3963/3678>

Ucha F, (2014) Importancia de la encuesta. Importancia una guía de ayuda. Sitio Web:

<https://www.importancia.org/encuesta.php>

## Apéndices

### Apéndice A

*Encuesta aplicada a 102 estudiantes de la escuela ECISA del CEAD en Ibagué*



## SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN-MERAKI TECNOLOGÍA REGENCIA DE FARMACIA

Buenos días (Tardes), soy estudiante de la universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) del programa Tecnología Regencia de Farmacia CEAD Ibagué y estoy realizando una encuesta para Identificar los factores que inciden en la Automedicación de los estudiantes que pertenecen a la Escuela Ciencias de la Salud (ECISA). Sus respuestas tanto positivas como negativas serán de gran importancia para mí. Siéntanse libre al opinar.

El tratamiento de los datos personales inscritos en este formulario son de uso <sup>\*</sup> único y exclusivo de la UNAD. no se pasara información a terceros. De acuerdo con lo establecido en la ley 1581de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales. Dando cumplimiento a las disposiciones de la ley 1581 de 2012 y el Decreto reglamentario 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario autoriza a la Universidad Nacional Abierta y a Distancia-UNAD a recopilar, almacenar, archivar, analizar y consultar los datos que se relacionan a continuación con el fin de conocer su respuesta. Los datos sólo serán usados para la presente investigación, Toda opinión o información que Ud. nos entregue será tratada de manera confidencial.

- Acepto terminos y condiciones
- No acepto terminos y condiciones

Nombre y Apellido <sup>\*</sup>

Tu respuesta \_\_\_\_\_

Género \*

- Femenino
- Masculino

Edad \*

Elegir

Escuela a la que pertenece \*

- Administración en salud
- Tecnología Regencia de Farmacia
- Tecnología en Seguridad y salud en el trabajo
- Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnósticas

1- ¿Conoce el concepto de automedicación? \*

- Sí
- No
- Tal vez

2- ¿Que lo motiva a Automedicarse? \*

- Situación económica.
- Falta de tiempo para citas medicas
- Fácil acceso a compra de medicamentos
- No me gusta ir al medico
- Conozco de medicamentos
- Otro
- ¿Cual? \_\_\_\_\_

3- ¿Cuáles son las causas que lo lleva a automedicarse? \*

- Por demora en cita médica.
- Por economía.
- Por publicidad o medios de comunicación.
- Recomendación de familiar o amigo.
- Recomendación del farmacéuta.

4- ¿Es consciente de los riesgos de Automedicarse? \*

- Sí
- No
- Tal vez

5- ¿Consume medicamentos sin prescripción médica? \*

- Sí
- No
- Tal vez

6- Ha tomado medicamentos sin formula médica los ultimos: \*

- Días
- Semana
- Mes
- Año

7- ¿Usted aconseja a las personas cercanas a consumir algún medicamento? \*

- Sí
- No
- Tal vez

8- ¿Enfermedad o sintoma por la cuál se Automedica? \*

- Alergias
- Diarrea
- Dolor generalizado
- Fiebre
- Gastritis
- Infecciones
- Síntomas gripales o Resfriados
- Otra
- ¿Cuál? \_\_\_\_\_

9- ¿Qué tipo de medicamentos consume para automedicarse? \*

- Analgésicos.
- Ansiolíticos.
- Antibióticos.
- Antiinflamatorios.
- Antigripales.
- Tranquilizantes
- Otros
- ¿Cuál? \_\_\_\_\_

10- ¿De dónde obtiene la información sobre el medicamento al momento de automedicarse? \*

- Internet
- Televisión o Radio
- Periódico o Revistas
- Farmaceuta

11- ¿Lugar donde adquiere los medicamentos? \*

- Cadena de Farmacia
- Droguería
- Tienda
- Otros
- ¿Cuál? \_\_\_\_\_

12- ¿Cuándo se ha automedicado ha presentado alguna reacción al medicamento como: \*

- Alergia (brote).
- Baja en la tensión arterial.
- Diarrea.
- Dolor de cabeza
- Fiebre
- Malestar general
- Mareo.
- Vomitó.

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**



## Apéndice B

*Principales fármacos o grupos de fármacos susceptibles de producir efectos adversos.*

Fármaco o grupo farmacológico	Efecto(s) adverso(s)	Observaciones
Antibióticos	Reacciones alérgicas, diarrea, alteraciones en ciertos parámetros sanguíneos, favorecimiento de la resistencia bacteriana (por mala indicación)	La amoxicilina puede producir brote cuando se administra equivocadamente para una infección viral
Analgésicos/Anti-inflamatorios	Reacciones alérgicas, trastornos renales.	Su uso crónico sin monitorización adecuada es una causa frecuente de falla renal crónica
Antihistamínicos	Somnolencia, trastornos cognitivos	Los llamados antihistamínicos de primera generación deben evitarse en aquellos oficios que requieran de una atención y concentración especial
Anticoagulantes	Sangrado	Si es a nivel del cerebro puede dejar secuelas irreversibles o causar la muerte
Anticonvulsivantes	Reacciones alérgicas retardadas, daño hepático	El tipo de alergia retardada producido por estos, suele ser muy grave.
Antihipertensivos	Hipotensión, trastornos del ritmo cardíaco	Otros menos graves pueden ser tos e hinchazón de diferentes partes del cuerpo
Antidiabéticos	Hipoglucemia	Este efecto adverso puede ser mortal
Diuréticos	Deshidratación, alteraciones electrolíticas	La baja de potasio produce arritmias. La baja de sodio trastornos de la conciencia
Corticoides	Hipertensión, hiperglucemia, obesidad, acné, inmunosupresión, osteoporosis, cataratas	Probablemente son de los fármacos que hay que monitorizar más de cerca
Alopurinol	Reacciones cutáneas muy graves	Siempre se debe advertir a los enfermos esta posibilidad y sensibilizarlos para consultar tempranamente
HAART*	Reacciones alérgicas, falla renal, intolerancia gástrica, mareos	Es muy importante la buena información al paciente para favorecer la adherencia
Metoclopramida	Espasmos, rigidez, movimientos incontrolables	No es excepcional su presentación
Productos tópicos	Dermatitis de contacto	Si la aplicación del fármaco produce irritación o picazón, se debe suspender de inmediato
Multivitamínicos	Intolerancias múltiples	Bastante frecuentes
Productos naturistas	Reacciones alérgicas	Demasiado frecuentes