

**Consumo y conciencia sobre los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en los estudiantes de pregrado en la UNAD CCAV CUCUTA, durante septiembre a diciembre de 2025**

Leidy Sorangel Godoy Sepúlveda

Ruth Katherine Torres Carillo

Asesor

María Constanza Pérez Basante

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

2026

### **Dedicatoria**

Dedicamos este trabajo de grado a nuestras familias, quienes con su amor, apoyo incondicional y confianza constante fueron el principal pilar durante este proceso académico. Su acompañamiento y comprensión en cada etapa nos brindaron la fortaleza y motivación necesarias para avanzar y alcanzar este logro. Asimismo, dedicamos este trabajo a nuestros compañeros, con quienes compartimos aprendizajes, esfuerzo y compromiso, haciendo de este proceso una experiencia enriquecedora tanto a nivel académico como personal.

## **Agradecimientos**

Expresamos nuestro sincero agradecimiento a la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) por brindarnos la oportunidad de desarrollar este trabajo de grado y por proporcionar los espacios académicos, recursos y herramientas necesarias para nuestra formación profesional. De igual manera, extendemos nuestro reconocimiento a los docentes de la universidad, quienes a lo largo del proceso formativo aportaron sus conocimientos, orientación y acompañamiento, contribuyendo significativamente a nuestro crecimiento académico y al fortalecimiento de nuestras competencias profesionales.

De forma especial, agradecemos a la profesora Nohema Godoy Godoy, líder del semillero de investigación SITISALUD, por su guía constante, compromiso y motivación durante el desarrollo de esta investigación. Su orientación permitió perfeccionar cada etapa del proceso investigativo, fortalecer nuestras habilidades académicas y mantener un proceso de mejora continua que fue fundamental para la culminación exitosa de este trabajo.

Finalmente, agradecemos a todas las personas que, de una u otra manera, aportaron con su apoyo, orientación y colaboración en las diferentes fases de este proyecto, haciendo posible su desarrollo y finalización satisfactoria.

## Resumen

Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) son ampliamente utilizados por su eficacia contra el dolor y la inflamación; sin embargo, su uso inadecuado puede generar riesgos para la salud. Este estudio busca describir los hábitos de consumo y el nivel de conciencia que tienen los estudiantes de pregrado de la UNAD CCAV Cúcuta sobre el uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), durante el periodo de septiembre a diciembre de 2025. La propuesta de investigación empleará de enfoque cuantitativo ya que se recolectan y analizan datos numéricos con el fin de describir y correlacionar variables relacionadas con el consumo y la conciencia sobre el uso de los AINEs, su diseño es no experimental porque no se manipulan variables y solo se observa su comportamiento en el contexto, el tipo de estudio es transversal por lo que se recolectan los datos en un único momento específicamente entre septiembre y diciembre de 2025, con un alcance descriptivo correlacional debido a que se busca describir las características del consumo y conciencia, y evaluar si existen posibles relaciones entre las variables, el universo se conforma por todos los universitarios de pregrado que estén matriculados en la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD), sede CCAV Cúcuta.

***Palabras clave:*** AINEs, Consumo, Conciencia, Universitarios, Fármacos.

### **Abstract**

Non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) are widely used for their effectiveness against pain and inflammation; however, their improper use can pose health risks. This study aims to describe the consumption habits and level of awareness of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) among undergraduate students at UNAD CCAV Cúcuta during the period of September to December 2025. The research proposal will employ a quantitative approach, collecting and analyzing numerical data to describe and correlate variables related to NSAID consumption and awareness. Its design is non-experimental because variables are not manipulated; their behavior is simply observed within the context. The study is cross-sectional, collecting data at a single point in time, specifically between September and December 2025. It has a descriptive-correlational scope, as it seeks to describe the characteristics of consumption and awareness and evaluate possible relationships between variables. The study population consists of all undergraduate students enrolled at the National Open and Distance University (UNAD), CCAV Cúcuta campus.

***Keywords:*** NSAIDs, Consumption, Awareness, University Students, Drugs.

## Tabla de contenido

Introducción .....	11
Planteamiento del Problema .....	13
Justificación .....	18
Objetivos .....	20
Objetivo General.....	20
Objetivos Específicos .....	20
Marco Conceptual y Teórico .....	21
Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs) .....	21
Clasificación de los AINEs Según FitzGerald y Patrono (2001) .....	22
Los AINEs se clasifican por su selectividad hacia las isoenzimas COX y su estructura química: .....	22
No selectivos: (inhiben COX-1 y COX-2) .....	22
Selectivos COX-2: celecoxib, etoricoxib, parecoxib. Esta clasificación es crucial para entender las diferencias en eficacia y seguridad, ya que la inhibición de COX-1 se asocia con toxicidad gastrointestinal, mientras que los selectivos COX-2 reducen este riesgo, pero elevan el riesgo cardiovascular (Grosser et al., 2017). .....	22
Usos Terapéuticos.....	22
Los AINEs se utilizan para:.....	22
Vías de Administración y Presentaciones .....	23
Farmacocinética.....	23
Los perfiles farmacocinéticos varían:.....	23
Efectos Secundarios y Riesgos .....	23

Contraindicaciones .....	24
Automedicación con AINEs en Universitarios .....	24
Percepción de Síntomas Leves .....	24
Conciencia Farmacológica .....	24
Farmacovigilancia .....	25
Uso Racional de Medicamentos (URM) .....	25
Alfabetización en Salud.....	25
Factores Psicosociales y Culturales.....	25
Contexto Local: UNAD CCAV Cúcuta .....	26
Brecha de Investigación.....	26
Rol del Regente de Farmacia.....	26
Metodología .....	27
Discusión y Resultados.....	29
Conclusiones.....	55
Recomendaciones .....	56
Referencias Bibliográficas .....	58
Apéndices.....	63

## Lista de Figuras

<b>Figura 1</b> <i>Genero</i> .....	29
<b>Figura 2</b> Edad.....	30
<b>Figura 3</b> Escuela a la que pertenece en la UNAD.....	32
<b>Figura 4</b> ¿Sufre de alguna enfermedad crónica?.....	33
<b>Figura 5</b> <i>Especifique su enfermedad crónica</i> .....	34
<b>Figura 6</b> ¿Ha utilizado medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) como ibuprofeno, diclofenaco, naproxeno, ketoprofeno, etc., en los últimos 6 meses? ¿Cuál?, ¿Por qué?, ¿qué diagnóstico tiene? .....	36
<b>Figura 7</b> ¿Qué presentación farmacéutica de AINEs utiliza con mayor frecuencia? (Puede marcar más de una) .....	38
<b>Figura 8</b> ¿Con qué frecuencia consume AINEs aproximadamente por mes?.....	39
<b>Figura 9</b> ¿Cuál es la dosis que suele tomar cuando usa un AINE?.....	41
<b>Figura 10</b> Otro ¿Cuál?.....	41
<b>Figura 11</b> ¿Cuál es el principal motivo por el que consume AINEs? (Puede marcar más de una) .....	43
<b>Figura 12</b> ¿Cómo suele tomar los AINEs en relación con las comidas? .....	45
<b>Figura 13</b> ¿Considera que los AINEs son medicamentos seguros?.....	46
<b>Figura 14</b> ¿Conoce algunos de los efectos adversos o riesgos asociados al uso de AINEs? .....	47
<b>Figura 15</b> ¿Sabe cuál es el intervalo de tiempo recomendado entre dosis de la mayoría de los AINEs?.....	49
<b>Figura 16</b> ¿Ha consumido AINEs sin consultar previamente a un médico o farmacéutico?.....	50
<b>Figura 17</b> ¿De dónde obtiene principalmente la información sobre el uso de AINEs?.....	52

**Figura 18** ¿Cree que el uso prolongado o excesivo de AINEs puede afectar su salud? ..... 53

**Lista de Apéndices**

**Apéndice A** *Instrumento de recolección de información*..... 63

**Apéndice B** *Formulario* ..... 64

## Introducción

Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) constituyen uno de los grupos farmacológicos más utilizados a nivel mundial debido a su eficacia en el manejo del dolor, la inflamación y la fiebre. Su amplia disponibilidad y acceso, especialmente en presentaciones de venta libre, ha favorecido su uso frecuente en diferentes grupos poblacionales, entre ellos los estudiantes universitarios. Sin embargo, el consumo de estos medicamentos sin una adecuada orientación profesional puede generar riesgos importantes para la salud, tales como alteraciones gastrointestinales, renales y cardiovasculares, especialmente cuando se utilizan de manera prolongada o en dosis inadecuadas.

En el contexto universitario, el uso de AINEs suele estar asociado a factores como el estrés académico, la carga de actividades laborales y personales, el sedentarismo y la búsqueda de soluciones rápidas para aliviar molestias físicas que interfieren con el rendimiento académico. Estas condiciones favorecen prácticas de automedicación y una percepción errónea de seguridad frente a estos fármacos, lo que puede llevar a un consumo poco consciente y carente de criterios de uso racional. Diversos estudios nacionales e internacionales han evidenciado que, aunque los estudiantes recurren con frecuencia a los AINEs, existe una brecha significativa entre su consumo y el nivel de conocimiento sobre sus indicaciones, efectos adversos y riesgos asociados.

En la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD), sede CCAV Cúcuta, no se cuenta con estudios específicos que permitan identificar de manera clara los hábitos de consumo y el nivel de conciencia de los estudiantes de pregrado frente al uso de AINEs. Por esta razón, la presente investigación tiene como propósito describir dichas prácticas y el grado de conocimiento existente durante el periodo comprendido entre septiembre y diciembre de 2025. Los resultados de este estudio buscan aportar información relevante que sirva como base para el

diseño de estrategias educativas orientadas a promover el uso racional de medicamentos, fortalecer el autocuidado y prevenir posibles efectos adversos derivados del uso inadecuado de los AINEs en la población universitaria.

## Planteamiento del Problema

El uso de los fármacos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) es una práctica bastante común en los universitarios de pregrado; su consumo corresponde a que buscan el alivio de dolores físicos que pueden estar relacionados con el estrés académico que presenta esta población, el sedentarismo que hoy en día también es un factor bastante elevado, o lesiones menores como esguinces, contracturas musculares, contusiones y dolores de cabeza. Esta es una situación que genera mucha preocupación debido a la falta de conciencia en su uso indiscriminado, automedicación y falta de conocimiento sobre los efectos adversos de estos fármacos que pueden ir agravando la salud de los universitarios por su uso prolongado.

Estos fármacos son de fácil acceso y su uso es bastante amplio, sin embargo, existe una brecha significativa entre el consumo frecuente y el conocimiento real sobre su uso responsable. En el entorno académico este problema es grave, porque el ritmo de vida exige soluciones rápidas para aliviar los malestares físicos sin considerar las implicaciones clínicas ni farmacológicas. Por lo tanto, surge la necesidad de investigar el nivel de consumo y conciencia que tienen los universitarios de pregrado de la UNAD respecto a los AINE. Esta investigación permitirá identificar patrones de uso, fuentes de información, y el grado de conocimiento sobre los riesgos y beneficios de estos fármacos, con el fin de proponer estrategias educativas que promuevan un consumo informado y seguro.

El consumo de los AINEs según estudios se ha clasificado como un problema de salud pública a nivel mundial por abusar de su uso y usarlos de manera inadecuada. Distintos estudios internacionales han encontrado evidencia de que esta conducta está relacionada con factores como su fácil acceso, la percepción de que ciertos síntomas no requieren atención profesional y falta de conocimientos.

Según la revisión bibliográfica realizada por Sánchez, R et al. (2024), la prevalencia de automedicación con AINEs supera el 50% en más del 70% de los estudios analizados, siendo el ibuprofeno, diclofenaco, aspirina y metamizol los fármacos más consumidos. Los motivos más frecuentes de consumo son dolor de cabeza, cólicos menstruales, fiebre y dolor muscular. Además, el estudio reporta efectos adversos como acidez estomacal, náuseas, daño renal y gastrointestinal.

En el estudio de Piero, B. (2024), titulado “Nivel de conocimiento del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del asentamiento humano magdalena nueva. chimbote, agosto - septiembre 2024” menciona en su marco teórico que en un estudio realizado por Montuori, et al. (2024), se encontró que el 50% de los participantes presentaban un nivel medio de conocimiento sobre los AINEs, lo que sugiere que la falta de información adecuada puede incidir en conductas de automedicación inapropiadas.

Por otro lado, en la tesis de Núñez, M. (2024), titulado “Creencias y hábitos de automedicación en jóvenes adultos” también menciona que estudios de otros países como Ecuador, Argentina y Venezuela se evidencian cifras muy similares. En Ecuador, Villalta et al. (2018) reportaron que el 54,4% de los encuestados adquirieron medicamentos sin receta médica, siendo los AINEs los más consumidos. En Argentina, Barbosa Eyler y Ravizza (2022) relacionaron la automedicación con las dificultades de acceso al sistema de salud durante la pandemia, mientras que en Venezuela se estimó una prevalencia del 34,24% en el uso inadecuado de AINEs, con mayor incidencia en mujeres y adultos.

En estos antecedentes se puede notar que existe coincidencia en que el consumo de AINEs es una práctica extendida, motivada por factores económicos, culturales y de

accesibilidad, y que representa un riesgo para la salud pública especialmente entre jóvenes universitarios.

En Colombia la población universitaria de distintos programas académicos también practica la automedicación con AINEs. En un estudio realizado por Oviedo, H et al. (2021), titulado “Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena”, en la Universidad del Magdalena evidenció que el 97% de los estudiantes de pregrado encuestados consumían medicamentos sin prescripción médica, siendo los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), analgésicos y antipiréticos los más utilizados, con una prevalencia del 84,26%.

Este comportamiento se ha notado en distintas facultades como Ingeniería, Empresariales, Educación y Humanidades. Los síntomas que llevaron al consumo fueron el dolor en general, los síntomas gripales y problemas gástricos como la acidez. Algunos de los factores identificados que influyen en esta práctica son la levedad de los síntomas, el fácil acceso a los medicamentos, la falta de tiempo para acudir al médico, y la influencia de familiares, amigos y medios publicitarios.

A pesar de que el 71% de los estudiantes indicaron que tenían conocimientos sobre los riesgos asociados a la automedicación, como efectos adversos, o complicaciones diagnósticas, esta práctica persiste debido a la percepción de ineficiencia en servicios de salud y la comodidad que genera usarlos de manera autónoma. Este hallazgo es bastante relevante para el contexto de la UNAD CCAV Cúcuta, debido a que permite establecer una base comparativa sobre el comportamiento de los estudiantes sobre el consumo de AINEs, y confirma que hay necesidad de promover estrategias educativas que fomenten su uso racional en todos los programas académicos.

En el contexto de Cúcuta se ha identificado un factor de automedicación preocupante en los universitarios, del área de la salud. En un trabajo de grado de Sánchez, D., & Jiménez, M. (2023) en la Universidad Francisco de Paula Santander (UFPS) titulado “Prevalencia y factores relacionados a la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Francisco de Paula Santander durante el 2021” abordó esta problemática, logrando analizar su prevalencia y los factores que se relacionan al consumo de medicamentos sin prescripción médica, en estudiantes de pregrado de Enfermería y Seguridad y Salud en el Trabajo.

Este estudio dio a conocer que el 23,08% de los estudiantes se automedicaron en los últimos 30 días, cifra que se incrementó al 34,84% durante el periodo de emergencia sanitaria por COVID-19. El aumento tuvo relación con factores como tener familiares con enfermedades crónicas, el sedentarismo y consumir alcohol o tabaco. Además, logró identificar que el entorno familiar tiene influencia en la decisión de automedicarse. Los fármacos con mayor uso fueron el acetaminofén y el ibuprofeno. El 88,69% de los universitarios afirmaron que conocían los riesgos.

En la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) sede CCAV Cúcuta, se ha observado que la mayoría de los universitarios de pregrado consumen los AINEs sin antes buscar orientación médica, tomando en cuenta más que todas las recomendaciones informales, publicidad o experiencias personales. Esta situación refleja que posiblemente existe la falta de conciencia sobre los riesgos, como daño gastrointestinal, alteraciones renales o interacciones medicamentosas, que pueden comprometer la salud a largo plazo.

Se observa que los universitarios de pregrado por sus múltiples responsabilidades académicas, laborales y personales, podría ser uno de los motivos de consumir AINEs como una

solución rápida para continuar con sus actividades sin pensar en los riesgos. Sin embargo, no se cuenta con estudios previos que puedan evidenciar el grado de consumo y conciencia que tienen sobre estos fármacos.

Según el estudio mencionado anteriormente de Oviedo, H et al. (2021), las causas de consumo de AINEs son: síntomas leves (74,75%), fácil acceso y comodidad (50,49%), preferencia para evitar consultas médicas (34,10%), consejo de familiares, amigos o vecinos (70,49%), publicidad en medios de comunicación, la televisión (43,61%) e internet (21,64%), prescripciones médicas anteriores (64,26%), ineficiencia del sistema de salud (59,34%) y falta de tiempo (51,48%). Estas causas evidencian que la combinación de estos factores favorece a su consumo inadecuado.

Según el libro "Segunda Edición. Memorias diplomado en pensamiento investigativo para estudiantes". (2023), consumir los AINEs sin prescripción médica incluso en la población joven, puede generar efectos adversos de intensidad moderada a severa. Se documenta que: "los AINEs tienen un efecto máximo, cuando se aumentan las dosis no significa propiamente una mejoría, pero sí incide en reacciones adversas medicamentosas, que pueden ser transitorios y de intensidad moderada o severa, como sangrado gastrointestinal, hemorragias digestivas, efectos renales, cardiovasculares y hematológicos" (Becerra, E., & Chávez, J. 2023, p. 43).

Además, en el tiempo de la pandemia del COVID-19 se evidenció el aumento de consumo y automedicación de los AINEs, lo que generó el incremento de casos de gastritis, acidez estomacal y daño renal, incluso en la población de jóvenes. Esto demuestra que, aunque los efectos pueden variar según la edad, el consumo frecuente y sin control de estos medicamentos representa un riesgo real para la salud de los estudiantes universitarios, "Segunda Edición. Memorias diplomado en pensamiento investigativo para estudiantes. (2023)"

## **Justificación**

El presente trabajo de grado aborda un problema actual que se ha identificado y es significativo en el contexto universitario: el consumo frecuente e irresponsable de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES) siendo los universitarios de pregrado de la UNAD sede CCAV Cúcuta. Esta situación ha sido evidenciada en estudios nacionales e internacionales, reflejando conductas de consumo que traen consecuencias graves para la salud y en especial si se usan sin tener los conocimientos adecuados. La pertinencia radica en que este estudio está enfocado en una población determinada escasamente investigada en el ámbito local.

Así mismo, el estudio pretende generar conocimiento respecto al consumo y la conciencia de los AINES, que sea útil y aprovechable desde lo académico, pero fundamentalmente para promover y mantener la salud en esta importante población, la estudiantil universitaria. Al lograr identificar cuáles son las características que corresponden al consumo y describir qué tanta conciencia tiene los universitarios, en niveles más avanzados de este tipo de estudios se podrían establecer otras relaciones entre el consumo de los AINES y otros factores como el estrés académico, el sedentarismo y la automedicación. Además, al implementar estrategias educativas con el fin de brindar información, contribuye a mejorar el consumo responsable y consciente, lo cual es fundamental para la prevención de los riesgos a largo plazo y fomentar el autocuidado en la población universitaria.

Como aporte anotación, esta investigación pretende delimitar su alcance al periodo de septiembre a diciembre de 2025, y se enfocaría exclusivamente en los universitarios de pregrado de la UNAD CCAV Cúcuta. Esto permite obtener datos específicos y contextualizados que puedan facilitar el análisis del consumo y conciencia sobre los AINES. Asimismo, se espera que

los resultados puedan ser tomados en cuenta como base para implementar estrategias educativas dentro de la universidad, con el fin de mejorar el conocimiento y las prácticas de consumo.

La viabilidad del estudio es respaldada por un diseño metodológico claro y alcanzable. Se utilizará un enfoque cuantitativo descriptivo, con un instrumento validado internacionalmente adaptado al contexto, y se aplicará una encuesta digital mediante un formulario a una muestra accesible a través de un muestreo probabilístico aleatorio simple. Esto permitirá obtener la información requerida de manera eficiente, garantizando la participación voluntaria y la confidencialidad de los datos. Además, la estructura de los objetivos específicos facilita la organización del análisis y la interpretación de los resultados, asegurando que el estudio sea factible en términos de tiempo, recursos y alcance.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Describir los hábitos de consumo y el nivel de conciencia sobre los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los estudiantes de pregrado en la UNAD CCAV Cúcuta, durante septiembre a diciembre de 2025.

### **Objetivos Específicos**

Identificar las características del consumo de los estudiantes de pregrado sobre los medicamentos antiinflamatorios no esteroides en la UNAD CCAV CUCUTA, teniendo en cuenta: frecuencia, dosis, presentaciones.

Describir aspectos sobre la conciencia sobre el uso en los estudiantes de pregrado sobre los medicamentos antiinflamatorios no esteroides en la UNAD CCAV CUCUTA.

Brindar información y educación, aportando al mejoramiento de consumo y conciencia en los estudiantes de pregrado sobre los medicamentos antiinflamatorios no esteroides en la UNAD CCAV CUCUTA.

## **Marco Conceptual y Teórico**

El marco conceptual y teórico de esta propuesta de investigación se fundamenta en una integración de principios farmacológicos, evidencia científica, normativas aplicables y factores psicosociales que contextualizan el consumo y el nivel de conciencia sobre los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en estudiantes de pregrado de la UNAD CCAV Cúcuta, durante el periodo de septiembre a diciembre de 2025. Este apartado articula los conceptos clave, respaldados por información confiable y actualizada, desde una perspectiva farmacéutica y de salud pública.

### **Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs)**

Definición y Mecanismo de Acción Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), los AINEs son medicamentos que inhiben las enzimas ciclooxigenasas (COX-1 y COX-2), reduciendo la producción de prostaglandinas, mediadores clave en procesos inflamatorios, dolorosos y febriles. Estas moléculas, al no contener esteroides, constituyen un grupo farmacológico esencial para el manejo de afecciones agudas y crónicas.

Historia y Evolución El uso de los AINEs tiene raíces en prácticas ancestrales, como el empleo de corteza de sauce, rica en ácido salicílico. En 1897, Felix Hoffmann sintetizó el ácido acetilsalicílico (aspirina) para Bayer, marcando un hito en la farmacología moderna. Posteriormente, en los años 60 y 70, se introdujeron ibuprofeno y naproxeno, respectivamente. El descubrimiento del mecanismo de acción de los AINEs, atribuido a John Vane en 1971 (Premio Nobel, 1982), identificó la inhibición de la COX como su principal efecto. La diferenciación entre COX-1 y COX-2 permitió el desarrollo de inhibidores selectivos de COX-2, como el celecoxib, para minimizar efectos adversos gastrointestinales (Vane, 1982; FitzGerald & Patrono, 2001).

## Clasificación de los AINEs Según FitzGerald y Patrono (2001)

Los AINEs se clasifican por su selectividad hacia las isoenzimas COX y su estructura química:

*No selectivos:* (inhiben COX-1 y COX-2)

- **Derivados del ácido salicílico:** ácido acetilsalicílico (aspirina).
- **Derivados del ácido propiónico:** ibuprofeno, naproxeno, ketoprofeno, flurbiprofeno, oxaprozina.
- **Derivados del ácido acético:** diclofenaco, indometacina, sulindaco, etodolaco, ketorolaco.
- **Oxicams:** piroxicam, meloxicam, tenoxicam.
- **Fenamatos:** ácido mefenámico, meclofenamato.

*Selectivos COX-2:* celecoxib, etoricoxib, parecoxib. Esta clasificación es crucial para entender las diferencias en eficacia y seguridad, ya que la inhibición de COX-1 se asocia con toxicidad gastrointestinal, mientras que los selectivos COX-2 reducen este riesgo, pero elevan el riesgo cardiovascular (Grosser et al., 2017).

## Usos Terapéuticos

Los AINEs se utilizan para:

- **Dolor leve a moderado:** cefaleas, dolor musculoesquelético, dismenorrea.
- **Procesos inflamatorios:** artritis reumatoide, osteoartritis, esguinces.
- **Fiebre:** asociada a infecciones u otros procesos.
- **Prevención cardiovascular:** dosis bajas de aspirina (Bhatt et al., 2016).

## Vías de Administración y Presentaciones

- **Oral:** tabletas/cápsulas (ibuprofeno, diclofenaco, naproxeno), la vía más común en automedicación (Cooper et al., 2016).

- **Tópica:** geles/cremas (diclofenaco en gel) para dolor localizado.
- **Rectal:** supositorios (indometacina) para casos donde la vía oral no es viable.
- **Parenteral:** inyectables (ketorolaco) en entornos hospitalarios.

## Farmacocinética

Los perfiles farmacocinéticos varían:

- **Ibuprofeno:** vida corta (2-4 horas), absorción y eliminación hepática rápidas.
- **Naproxeno:** vida prolongada (12-17 horas), efecto sostenido.
- **Diclofenaco:** absorción rápida, vida media breve (1-2 horas).
- **Aspirina:** efecto antiagregante plaquetario prolongado debido a la inhibición irreversible de COX (Rang et al., 2019).

## Efectos Secundarios y Riesgos

El uso prolongado o inadecuado de AINEs puede ocasionar:

- **Gastrointestinales:** gastritis, úlceras, hemorragias (20% de usuarios crónicos, Bally et al., 2017).
- **Renales:** nefritis, insuficiencia renal aguda, retención de líquidos (indometacina, ketorolaco).
- **Cardiovasculares:** hipertensión, aumento del riesgo de infarto (20-50%, BMJ, 2017).
- **Hepáticos:** elevación de enzimas hepáticas, hepatitis (diclofenaco).
- **Hematológicos:** inhibición de la coagulación (aspirina).

- **Alérgicos:** sarpullidos, anafilaxia, asma (ibuprofeno, aspirina).
- **Otros:** tinnitus, mareos, edema. Los inhibidores selectivos COX-2 (celecoxib)

reducen riesgos gastrointestinales, pero mantienen riesgos cardiovasculares (FDA, 2024).

### **Contraindicaciones**

Los AINEs están contraindicados en:

- Úlceras pépticas activas o hemorragias gastrointestinales previas.
- Insuficiencia renal o hepática grave.
- Antecedentes de infarto, insuficiencia cardíaca o accidente cerebrovascular.
- Tercer trimestre del embarazo (riesgo de cierre del ductus arteriosus).
- Hipersensibilidad o asma inducida por AINEs. La FDA (2024) e INVIMA

advierten sobre interacciones con anticoagulantes, corticoides y antihipertensivos.

### **Automedicación con AINEs en Universitarios**

La automedicación, según la OMS (1998), es el uso de medicamentos sin prescripción médica. En universitarios, se asocia con:

- Fácil acceso en farmacias.
- Publicidad de medicamentos de venta libre.

### **Percepción de Síntomas Leves**

Estrés académico y falta de tiempo. En Colombia, entre el 65% y 97% de los universitarios consumen AINEs sin prescripción (Oviedo et al., 2021; Universidad Nacional, 2022), aumentando los riesgos por dosis inadecuadas o uso prolongado.

### **Conciencia Farmacológica**

La conciencia farmacológica implica conocer indicaciones, dosis, efectos adversos, interacciones y contraindicaciones (Endsley, 1995). Estudios internacionales muestran que

menos del 40% de los universitarios están bien informados sobre los riesgos de los AINEs (Abduelkarem et al., 2019). En Colombia, solo el 30% identifica correctamente estos riesgos (Torres R., 2025).

### **Farmacovigilancia**

La OMS (2002) define la farmacovigilancia como la ciencia que detecta, evalúa y previene reacciones adversas. En Colombia, INVIMA (2024) promueve la notificación de eventos adversos, siendo clave para abordar riesgos asociados al uso indebido de AINEs en contextos de automedicación.

### **Uso Racional de Medicamentos (URM)**

La OMS (1985) define el URM como el uso del medicamento adecuado, en la dosis correcta, por el tiempo necesario y al menor costo. Programas educativos han reducido la automedicación hasta en un 30% (Gualano et al., 2015).

### **Alfabetización en Salud**

La alfabetización en salud es la capacidad de comprender y usar información sanitaria para decisiones informadas (Nutbeam, 2000). Una baja alfabetización fomenta la automedicación, mientras que estudiantes con mayor conocimiento tienden a consultar profesionales (Kim et al., 2018).

### **Factores Psicosociales y Culturales**

El consumo de AINEs está influenciado por:

- Estrés académico: presión por cumplir demandas académicas.
- Cultura de la inmediatez: búsqueda de soluciones rápidas.
- Influencia social: recomendaciones de pares o publicidad (Alshammari et al.,

2020).

**Contexto Local: UNAD CCAV Cúcuta**

Los estudiantes de la UNAD CCAV Cúcuta, en programas a distancia y blended learning, enfrentan alta carga académica, acceso limitado a servicios de salud y recomendaciones informales, factores que promueven la automedicación. La falta de estudios específicos en este contexto representa una brecha de investigación (Torres R., 2025).

**Brecha de Investigación**

Aunque existen datos generales sobre el consumo de AINEs en universitarios, no hay estudios específicos para la UNAD CCAV Cúcuta. Esta investigación busca generar evidencia sobre patrones de consumo, niveles de conciencia y factores asociados, para diseñar intervenciones educativas lideradas por regentes de farmacia (Torres R., 2025).

**Rol del Regente de Farmacia**

Los regentes de farmacia son clave en la dispensación responsable, educación sanitaria y farmacovigilancia. Según el Ministerio de Salud de Colombia (2023), orientan sobre el uso seguro de medicamentos de venta libre, identifican interacciones y promueven la notificación de eventos adversos, contribuyendo al URM y la reducción de la automedicación.

## Metodología

Esta investigación es de **enfoque cuantitativo** ya que se recolectan y analizan datos numéricos con el fin de describir y correlacionar variables relacionadas con el consumo y la conciencia sobre el uso de los AINEs. Su diseño es **no experimental** porque no se manipulan variables y solo se observa su comportamiento en el contexto. El tipo de estudio es **transversal** por lo que se recolectan los datos en un único momento específicamente entre septiembre y diciembre de 2025, con un alcance descriptivo debido a que se busca describir las características del consumo y conciencia.

El **universo** se conforma por 3,524 universitarios de pregrado matriculados en la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD), sede CCAV Cúcuta, durante el segundo semestre del año 2025. La **población** se constituye por los universitarios nuevos que estén cursando sus estudios durante el periodo estimado de septiembre a diciembre de 2025, que son aproximadamente 600 los cuales pertenecen a 7 escuelas, como son: la ECACEN – Escuela de Ciencias Administrativas, Contables, Económicas y de Negocios, ECAPMA – Escuela de Ciencias Agrícolas, Pecuarias y del Medio Ambiente, ECBTI – Escuela de Ciencias Básicas, Tecnología e Ingeniería, ECEDU – Escuela de Ciencias de la Educación, ECISA – Escuela de Ciencias de la Salud, ECSAH – Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades y ECJP – Escuela de Ciencias Jurídicas y Políticas.

La **muestra** se trabajó en bola de nieve, dado a que no se pudo acceder a la base de datos completa de los 3,524 para poder desarrollar las encuestas por política de tratamiento de datos, por ende, se optó por la modalidad de muestreo en bola de nieve, iniciando con algunos estudiantes de diferentes escuelas a quienes se les solicitó que fueran compartiendo el link con otros compañeros de su escuela que aceptaran participar voluntariamente en la investigación. De

esta manera se logró recolectar el total de **157** encuestas. “El muestreo de bola de nieve es un método para localizar informantes clave, en el cual un participante proporciona el nombre de otro, y este a su vez refiere a un nuevo sujeto” (Biernacki & Waldorf, 1981).

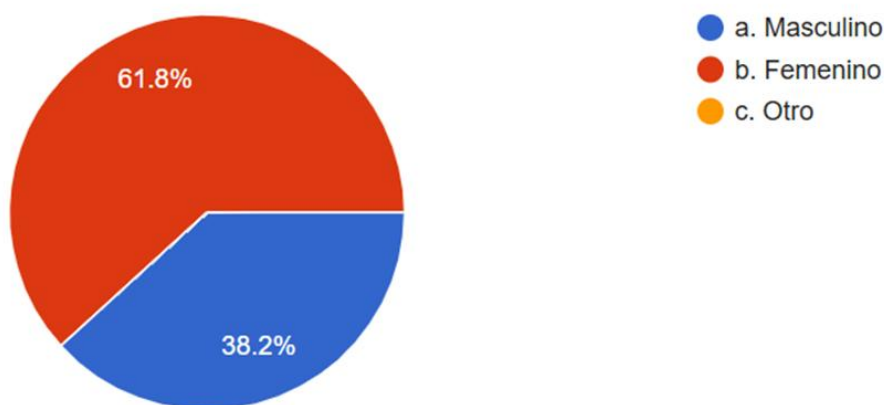
La **recolección y procesamiento** de los datos se llevó a cabo mediante la aplicación de una encuesta estructurada a través de un formulario de Google Forms, de donde se tomó el formulario y se realizó el análisis con tablas de Excel. El **instrumento** que se utilizó consiste en el validado internacionalmente titulado “Un cuestionario para evaluar el consumo y el conocimiento de los estudiantes universitarios sobre los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en Siria” de los autores “Reem Salloum, Fátima Baddour y Ayat Abbood”, el cual se considera que se adapta al contexto debido a que incluye preguntas sobre frecuencia de uso, motivos de consumo, conocimiento de efectos adversos y prácticas relacionadas con los AINEs. El **consentimiento informado** previo al diligenciamiento del forms se adjunta como evidencia.

La fase de la investigación se dividió en tres fases, la **teórica** donde se realizó una revisión de referencias bibliográficas de estudios nacionales e internacionales sobre los AINEs, relacionados a automedicación y nivel de conciencia en poblaciones universitarias, la **empírica** donde se aplicó el instrumento a la muestra definida para recolectar la información únicamente de los universitarios a través de una encuesta digital, garantizando el consentimiento informado y confidencialidad, la **analítica** en que los datos que se obtuvieron se organizaron y analizaron, mediante herramientas de software estadístico permitiendo interpretar los resultados en función de los objetivos.

## Discusión y Resultados

**Figura 1**

*Genero*



Fuente. Autoría Propia

La figura 1, indica que, el 61.8% corresponde a 97 personas de género femenino y 38.2% equivalen a 60 personas de género masculino.

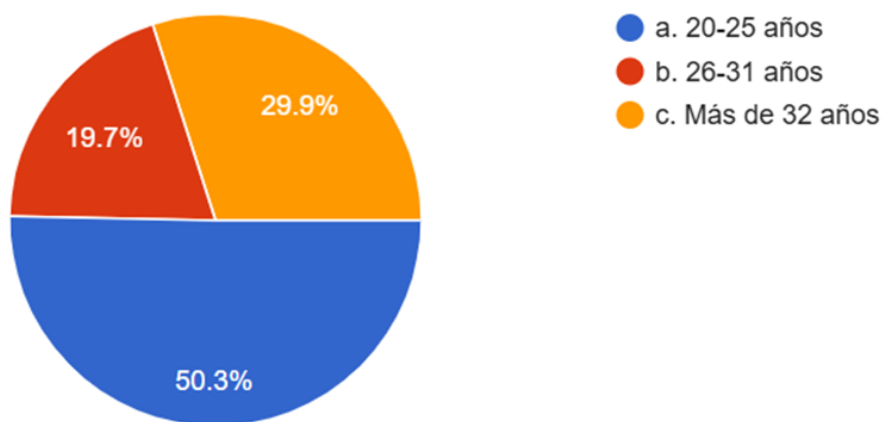
De acuerdo con el resultado anterior, y según lo encontrado en la investigación de Moya Alvarado, N. D. P. Uso de antiinflamatorios no esteroideos según recetas médicas atendidas en el Hospital Distrital Jerusalén, distrito La Esperanza-Trujillo. Setiembre-Diciembre 2025. Respecto al género, se confirma que las mujeres acceden con mayor frecuencia a estos servicios. Esto puede relacionarse, por un lado, a una mayor conciencia sobre la atención preventiva y a la carga de cuidado familiar y, por otro lado, a los factores fisiológicos y hormonales, lo cual se refleja en una mayor necesidad de atención médica por parte de este grupo.

Según la investigación y el estudio sobre el género, este permite contar con una construcción social que define los roles, comportamientos, actividades y atributos que una sociedad considerada apropiados para lo masculino y femenino, estos roles de género,

determinados por el contexto sociocultural, moldean las expectativas y oportunidades asignadas a hombres y mujeres, lo cual determina como influye y actúa de manera efectiva aún bajo efectos adversos, que se presentan en diversas formas tanto en el género femenino como en el masculino, por lo que no se consideran iguales para ambos. Lo anterior brinda conocimientos del género masculino y femenino en el uso de los AINEs implica que existen diferencias biológicas y hormonales que influyen en su absorción, metabolismo y eliminación, estas diferencias pueden modificar la eficacia analgésica y el riesgo de efectos adversos, como daño gastrointestinal, cardiovascular o renal, por lo que considerar el sexo del paciente permite un tratamiento más seguro e individualizado.

### Figura

#### 2 Edad



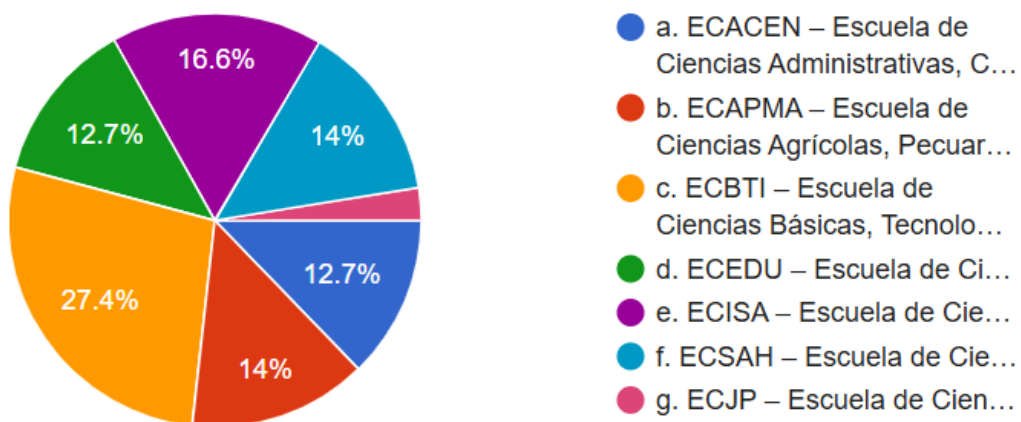
Fuente. Autoría Propia

La figura 2 indica que, el 50.3% corresponde a 79 estudiantes entre 20-25 años, el 29.9% equivalen a 47 estudiantes mayores de 32 años y el 19.7% corresponden a 31 estudiantes de 26-31 años.

De acuerdo con el resultado anterior, y según lo encontrado en la investigación de Flores Ocón, M. R., Moran Palma, C. E., & Miranda Juárez, D. L. (2024). Prácticas del consumo de

medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES) más vitaminas neurotropas. Se identificó que la mayor parte de los estudiantes que consumen estos medicamentos están entre las edades de 22-24 años con 71.1% y en menor parte se encuentran los estudiantes entre las edades de 19-21 años con 28.9%. Se observó un mayor consumo en estudiantes solteros, el mayor motivo de consumo es dolor de cabeza y dolor e inflamación de articulaciones. Esto tiene relación, por un lado, con el estrés académico, la falta de sueño, la presión por el rendimiento académico y el estilo de vida sedentario pueden contribuir al malestar físico entre los estudiantes, lo que puede llevar al uso frecuente de estos medicamentos como medida de alivio rápido.

Según los resultados de la investigación se puede evidenciar que la edad de consumo determina el proceso de la etapa en la cual se encuentra el estudiante. Según diversos autores, la transición de la adolescencia a la adultez joven es una etapa caracterizada por altos niveles de estrés académico, emocional y social. Lo que favorece a los dolores de cabeza y cuerpo, incrementando el consumo de AINEs. Por otro lado, se observó que el menor consumo corresponde a la edad de 26 a 31 años (19.7%) y a los mayores de 32 años (29.9%), podría tener relación con mayor adaptación a las responsabilidades de la adultez y con un mejor manejo del estrés, mientras que en los estudiantes que consumen más AINEs podría estar asociado al desgaste mental y físico.

**Figura 3***Escuela a la que pertenece en la UNAD*

Fuente. Autoría Propia

La figura3 indica que, el 27.4% corresponde a 43 estudiantes de la escuela ECBTI, el 16.6% equivale a 26 estudiantes de ECISA, el 14% a 22 estudiantes de ECAPMA, el 14% a 22 estudiantes de ECSAH, el 12.7% a 20 estudiantes de ECEDU, el 12.7% a 20 estudiantes de ECACEN y el 2.5% restante corresponde a 4 estudiantes de la escuela ECJP.

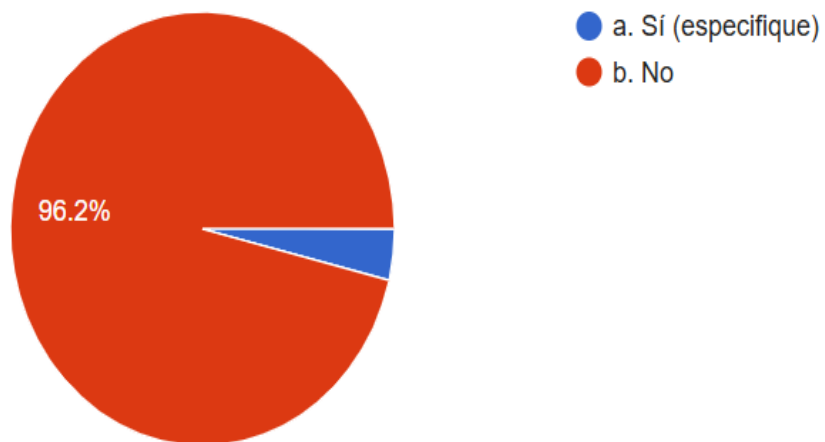
De acuerdo con el resultado anterior, y según lo encontrado en la investigación de Huanuco Leon, J. A. Nivel de conocimiento del uso de antiinflamatorios no esteroideos en alumnos de enfermería técnica del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público de Huarmey, Agosto 2025. El 37.78% de los estudiantes tuvo un nivel de conocimiento bajo sobre los principios básicos de los AINEs, el 56.06% de los estudiantes tuvo un conocimiento regular sobre la dosificación, el 42.42% tuvo un nivel de conocimiento alto con respecto a las indicaciones y el 50.00% tuvo un nivel de conocimiento bajo con respecto a los efectos adversos. Estos resultados reflejan una formación desigual en farmacología básica, especialmente en lo que respecta a medicamentos de uso frecuente como los AINEs. Se determinó que el 60.61% de los

estudiantes de enfermería técnica del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público de Huarmey de agosto del 2025 tuvo un nivel de conocimiento de los AINEs bajo.

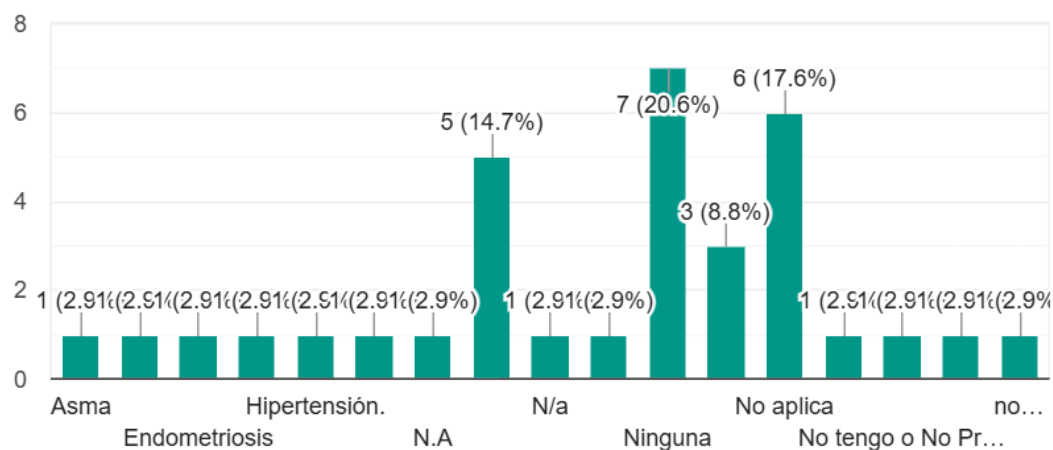
El análisis sobre el consumo y la conciencia de acuerdo al uso de los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos AINEs, presentes en los resultados de la facultad de salud permite una vez más ver la importancia de que involucrar a estas instituciones o facultades desde la academia en investigaciones de salud bajo procesos de investigación permite potenciar, mejorar el rol profesional desde la educación sanitaria abordando las respuestas que van a reflejar no solamente un hábito de consumo y calidad de vida, sino que también un nivel de conocimiento desde una perspectiva académica y eso dando paso a actitudes frente a una posible automedicación o aspectos claves a educar dentro de la salud pública.

#### Figura 4

*¿Sufre de alguna enfermedad crónica?*



Fuente. Autoría Propia

**Figura 5***Especifique su enfermedad crónica*

Fuente. Autoría Propia

La figura 4 indica que, el 96,2 % corresponde a 151 estudiantes que no presentan ninguna enfermedad crónica, mientras que el 3,8 % equivale a 6 estudiantes que sí reportan padecer una enfermedad crónica. Por otro lado, indica que, el 20,6 % corresponde a 7 estudiantes que manifestaron no presentar ninguna enfermedad crónica, seguido del 17,6 % que equivale a 6 estudiantes que indicaron no aplica, y el 14,7 % correspondiente a 5 estudiantes que respondieron N.A. El porcentaje restante (2,9 % cada uno) corresponde a 1 estudiante, quienes reportaron enfermedades como asma, endometriosis, hipertensión, entre otras respuestas individuales.

De acuerdo con el resultado anterior, y según lo encontrado en la investigación de Montuori, P., Shojaeian, S. Z., Pennino, F., D'Angelo, D., Sorrentino, M., Di Sarno, S., ... & Triassi, M. (2024). Consumer awareness and knowledge regarding use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in a metropolitan area. *Frontiers in Pharmacology*. Analizaron de forma simultánea conocimiento, actitudes y comportamientos en el uso de AINEs, logrando evidenciar en poblaciones jóvenes (incluyendo universitarios), el uso de AINEs es muy frecuente

y se asocia a conductas inadecuadas, hallaron correlaciones significativas entre actitudes “positivas” hacia el uso y peor conocimiento, así como perfiles conductuales de uso sin suficiente supervisión profesional, lo que incrementa la probabilidad de eventos adversos gastrointestinales, renales y cardiovasculares. Estos resultados permiten afirmar que la ausencia de enfermedad crónica no elimina el riesgo del consumo, sino que, por el contrario, puede favorecer prácticas imprudentes.

Según la investigación y el estudio sobre si Sufre de alguna enfermedad crónica, la gran mayoría no reportó enfermedad crónica, con apenas una fracción menor que indicó condiciones como asma, hipertensión o endometriosis. El contraste de este hallazgo con el de Montuori et al. (2024), aporta evidencia de que incluso en muestras con baja cronicidad, pueden coexistir altas tasas de consumo y automedicación de AINEs, ya que la ausencia de patología crónica puede favorecer una percepción errónea de inocuidad y promover el consumo sin adecuada valoración del riesgo, lo que permite interpretar que, aunque la prevalencia de enfermedades crónicas en la presente investigación es baja, el consumo de AINEs en este grupo poblacional no está exento de riesgo, especialmente en los estudiantes que sí reportan condiciones como asma o hipertensión. Por tanto, los resultados refuerzan la necesidad de fortalecer las estrategias educativas orientadas al uso racional de AINEs en la población universitaria.

### Figura 6

*¿Ha utilizado medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) como ibuprofeno, diclofenaco, naproxeno, ketoprofeno, etc., en los últimos 6 meses? ¿Cuál?, ¿Por qué?, ¿qué diagnóstico tiene?*



Fuente. Autoría Propia

La figura 6 indica que, el 70,7 % corresponde a 111 estudiantes que sí han utilizado medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los últimos seis meses, mientras que el 28,7 % equivale a 45 estudiantes que manifestaron no haberlos utilizado.

Según el análisis de las respuestas abiertas asociadas a la Figura 6 se pudo evidenciar que los estudiantes mencionaron de forma específica el consumo de ibuprofeno, naproxeno y diclofenaco como los AINEs más utilizados. En menor proporción, también se reportó el uso de ketoprofeno y meloxicam, así como combinaciones con otros analgésicos como acetaminofén con cafeína y dipirona. En cuanto al ¿Por qué?, las respuestas indican que estos medicamentos fueron consumidos principalmente para el alivio del dolor, destacándose cefaleas, migraña, dolores musculares, cólicos menstruales, dolor lumbar y procesos inflamatorios. Asimismo, se reportó su utilización en procedimientos odontológicos y posquirúrgicos, como la extracción de muelas de juicio, así como en lesiones traumáticas y dolencias osteomusculares. Respecto al diagnóstico, algunos estudiantes mencionaron condiciones específicas como endometriosis,

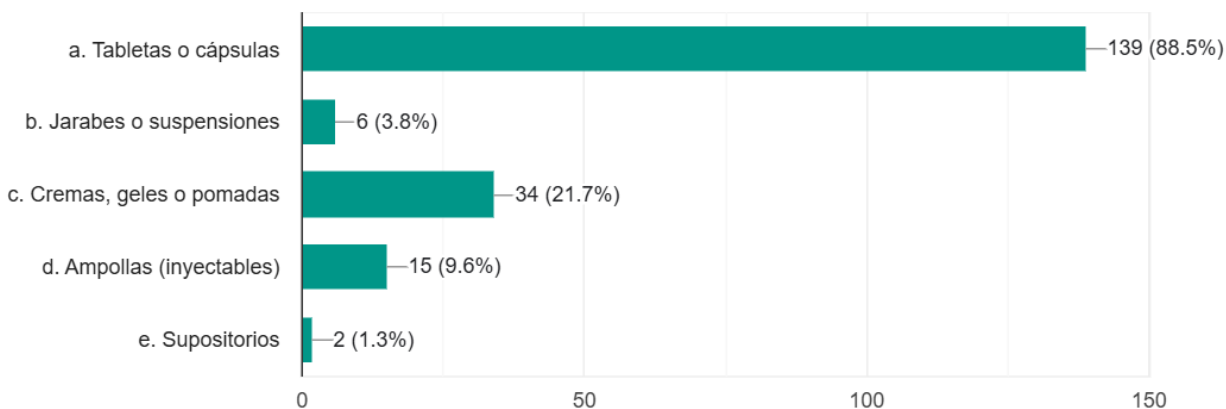
bursitis, sinusitis, dengue y lesiones musculares, mientras que otros indicaron haber utilizado los AINEs sin un diagnóstico médico definido, para tratar síntomas generales como dolor, fiebre o malestar. Este resultado refleja que el consumo de AINEs entre los estudiantes se centra en ibuprofeno y naproxeno para el dolor y la inflamación.

De acuerdo con el resultado anterior, y según lo encontrado en la investigación de Landeo Quispe, L. U. (2024). Uso de AINE en pacientes que acuden al Centro de Salud Santa Elena, distrito Andrés Avelino Cáceres Dorregaray, Ayacucho 2023. El AINE más consumido fue el paracetamol con 37,6 %, seguida por naproxeno con 14,3 % y ibuprofeno con 9,5 %, metamizol con 4,8 %, diclofenaco con 4,3 % y Celecoxib con 2,9 %, asimismo, señala que las razones para el consumo de los AINE estuvieron orientadas principalmente al alivio del dolor, destacándose la cefalea, el dolor articular y otros dolores musculoesqueléticos, evidenciándose además el uso sin prescripción médica en una proporción importante de los pacientes.

Según la investigación y el estudio sobre el uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) como ibuprofeno, diclofenaco, naproxeno, ketoprofeno, etc., en los últimos 6 meses y la pregunta abierta de ¿Cuál?, ¿Por qué?, ¿qué diagnóstico tiene?, se pudo observar un patrón en los estudiantes que sugiere que los AINE se han normalizado como respuesta inmediata ante malestares que interfieren con la rutina académica, más allá de otros diagnósticos, su uso integra a la cotidianidad del estudiante como una estrategia rápida para mantener la funcionalidad académica, este hallazgo refuerza la necesidad de intervenciones educativas específicas dirigidas a la población universitaria.

**Figura 7**

*¿Qué presentación farmacéutica de AINEs utiliza con mayor frecuencia? (Puede marcar más de una)*



Fuente. Autoría Propia

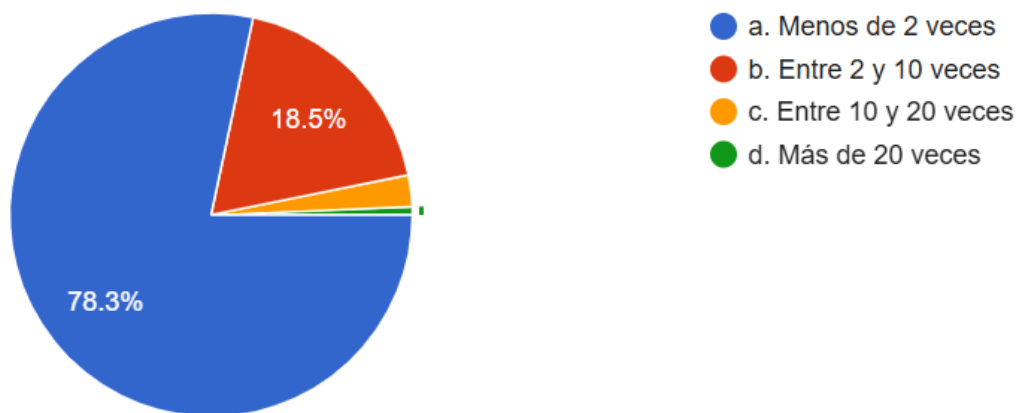
La figura 7 indica que, el 88.5% corresponde a 139 estudiantes que utilizan tabletas o cápsulas, el 21.7% equivale a 34 estudiantes que usan cremas, geles o pomadas, el 9.6% a 15 estudiantes que optan por ampollas inyectables, el 3.8% a 6 estudiantes que prefieren jarabes o suspensiones y el 1.3% restante corresponde a 2 estudiantes que utilizan supositorios.

De acuerdo con el resultado anterior, y según lo encontrado en la investigación Apaza De La Cruz, D. C. Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Farmacia Farma Vida, Prolongación La Libertad, Casma. Julio-Agosto 2025. La presentación farmacéutica más utilizada en la automedicación con AINEs fue predominantemente la vía oral sólida, donde se reportó el mayor uso en tabletas (67,84%), seguido de cápsulas (12,87%) y, en menor proporción, inyectables (8,77%); adicionalmente, se registraron presentaciones como aerosol (5,85%) y cremas (4,67%). Se evidencia la preferencia por las formas sólidas (especialmente tabletas) se relaciona con su amplia disponibilidad, facilidad de uso, dosificación práctica y comodidad para transportarlas, factores que favorecen su elección en escenarios de automedicación.

Según la investigación y el estudio sobre la presentación farmacéutica de AINEs utiliza con mayor frecuencia, su elección se puede interpretar como decisión de conveniencia y funcional en la vida académica, las formas sólidas permiten consumirlas rápido, discreto y sin preparación previa, relacionándose con rutinas de clases, trabajo y desplazamientos. Por otro lado, la presencia de formulaciones tópicas sugiere un componente de manejo de dolor localizado, mientras que formas como inyectables y supositorios tienden a requerir más barreras de uso (habilidades, contexto clínico o mayor decisión terapéutica), lo que es más complicado para automedicación. Este patrón permite ver que las formas sólidas facilitan y normalizan la automedicación, esto refuerza la necesidad de educación sobre no duplicar principios activos entre vías (oral+tópica), límites de dosis/duración y señales de alarma.

### Figura 8

*¿Con qué frecuencia consume AINEs aproximadamente por mes?*



Fuente. Autoría Propia

La figura 8 indica que, el 78.3% corresponde a 123 estudiantes que consumen AINEs menos de 2 veces al mes, el 18.5% equivalen a 29 estudiantes que los consumen entre 2 y 10 veces, el 2.5% a 4 estudiantes que los consumen entre 10 y 20 veces y el 0.6% restante corresponde a 1 estudiante que los consume más de 20 veces al mes.

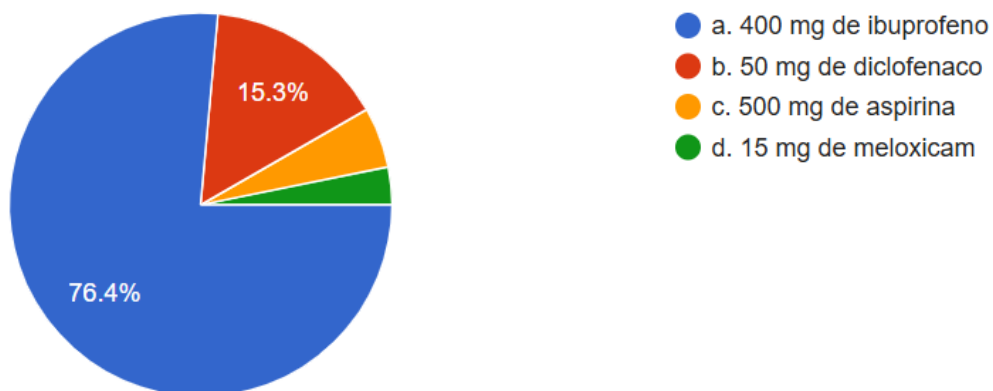
De acuerdo con el resultado anterior, y según lo encontrado en la investigación de Aguilar Martínez, K. P., & Chavarría Fajardo, J. R. (2025). Nivel de conocimiento y automedicación respecto al consumo de aines en los usuarios que acuden a la Botica Big Farma-San Juan de Luriganchó, durante Los meses de agosto-setiembre del 2024. Se interpreta que el uso de AINES sin prescripción suele presentarse, en la mayoría de los casos, como una conducta de carácter “ocasional o moderado”. En ese sentido, señalan de forma textual que: “La gran mayoría de los usuarios, el 84.5% (246 personas), muestra un grado de automedicación medio. Esto refleja que la mayoría de los encuestados consume AINES sin prescripción médica, pero posiblemente de manera ocasional o moderada”; y, adicionalmente, advierten que “aunque no se trata de un consumo excesivo, este nivel de automedicación aún representa un riesgo”, debido a los posibles efectos adversos asociados al uso inadecuado de estos medicamentos. Por otro lado, refuerza que el componente de conciencia al indicar que existe una relación entre el conocimiento y la automedicación, expresando que: “Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el grado de automedicación ( $p = 0,021$ ), esto sugiere que, a menor nivel de conocimiento, mayor es la tendencia a automedicarse con AINES”.

Según la investigación y el estudio sobre la frecuencia de consumo de AINES aproximadamente, se evidencia que su frecuencia de consumo mensual es de bajo, predominando la categoría “menos de 2 veces”. Esto resulta coherente con planteado por Aguilar Martínez y Chavarría Fajardo (2025), quienes señalan que el consumo sin prescripción tiende a presentarse de manera “ocasional o moderada”. En la presente investigación se identifica un hallazgo relevante, aunque la mayoría reporta una frecuencia baja, se identifica un grupo que consume con mayor regularidad mensual, lo cual podría incrementar el riesgo de uso no racional debido a la repetición sin valoración, aun representando un riesgo. El aporte de esta investigación no se

limita a describir la frecuencia de consumo, sino a visibilizar un segmento con consumo mensual repetido que debería constituir una prioridad para intervenciones educativas orientadas al uso racional.

### Figura 9

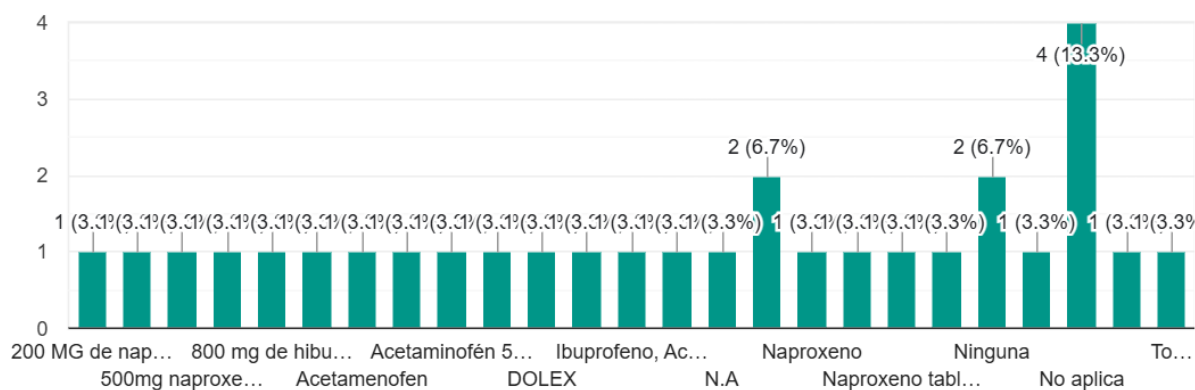
¿Cuál es la dosis que suele tomar cuando usa un AINE?



Fuente. Autoría Propia

### Figura 10

Otro ¿Cuál?



Fuente. Autoría Propia

La figura 9 indica que, el 76.4% corresponde a 120 estudiantes que suelen tomar una dosis de 400 mg de ibuprofeno, el 15.3% equivale a 24 estudiantes que toman 50 mg de

diclofenaco, el 5.1% a 8 estudiantes que utilizan 500 mg de aspirina y el 3.2% restante corresponde a 5 estudiantes que optan por 15 mg de meloxicam.

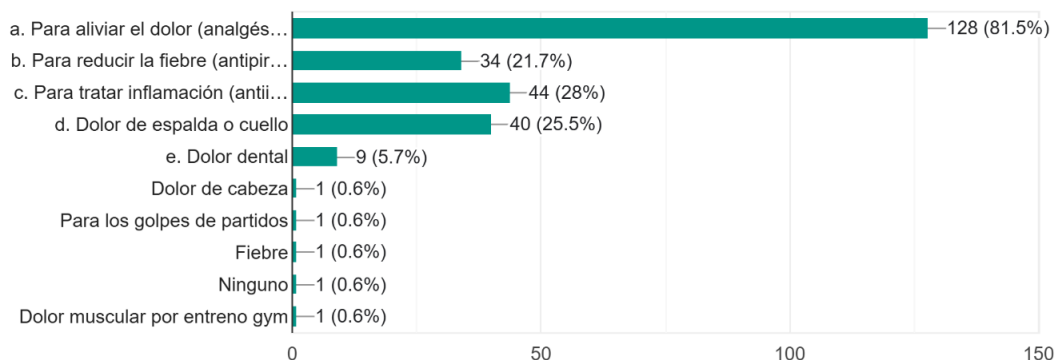
La figura 10 según las respuestas abiertas de la pregunta *Otro ¿Cuál?*, el 13.3% corresponde a 4 estudiantes que indicaron que la opción no aplica (N.A o No aplica). El 10% equivale a 3 estudiantes que mencionaron no usar ninguna otra alternativa y un 6.7% a 2 estudiantes que especificaron el uso de Naproxeno en tabletas. Con un 3.3% cada uno, correspondiente a 1 estudiante por opción, se detallaron dosis potentes como 800 mg de ibuprofeno, 500 mg de naproxeno, naproxeno de 200 mg y naproxeno de 800 mg. Asimismo, se reportaron formas farmacéuticas específicas como la ampolla de Diclofenaco de 75 mg y el uso de analgésicos complementarios como Acetaminofén de 500 mg, DOLEX y Motril, representando cada uno el 3.3% de las respuestas. Finalmente, el 3.3% restante corresponde a un estudiante que manifestó utilizar todas las presentaciones anteriores según su necesidad.

De acuerdo con el resultado anterior, y según lo encontrado en la investigación de Prado, R. E. S., Quezada, T. D. C. N., Torres, F. D., Prado, R. G. S., & Vélez, Y. F. J. (2024). Revisión Bibliográfica sobre Automedicación con Antiinflamatorios no Esteroideos en la Población. *Ciencia Latina: Revista Multidisciplinar*, 8(1), 359-377. Determina un criterio central de uso racional directamente vinculado a la dosificación, al afirmar que “Los AINE deben utilizarse en ciclos cortos y en la dosis más baja posible”. Este planteamiento se acompaña de la identificación de los AINEs que con mayor frecuencia aparecen en la automedicación en los estudios revisados, señalando que “los AINEs que más se reportan como consumidos en los artículos científicos son: ibuprofeno, diclofenaco (25% de los artículos) y aspirina (16,65% de los artículos)”.

Según la investigación y el estudio sobre la dosis que suele tomar de un AINE o otro, predomina la respuesta de una dosis estándar de ibuprofeno (400 mg) y, en menor proporción, de diclofenaco (50 mg), con presencia reducida de aspirina (500 mg) y meloxicam (15 mg). Este patrón es relevante para la variable consumo porque las dosis referidas coinciden con las presentaciones que se consumen normalmente; y para la variable conciencia porque permite contrastar si esas elecciones se ajustan al principio de “dosis mínima eficaz y ciclos cortos” descrito por Sánchez Prado et al. (2024). En las fichas técnicas verificadas indican las dosis en adultos como, ibuprofeno 400 mg, indicando “un comprimido (400 mg) cada 6 a 8 horas” y determina que “en adultos la dosis máxima diaria es de 2.400 mg”, además reitera que usar la dosis eficaz más baja durante el menor tiempo necesario. el aporte de esta discusión es que la respuesta obtenida por la muestra refleja elección de dosis alineadas con presentaciones y rangos posológicos habituales; sin embargo, la conciencia no se agota en “acertar el número de mg”: el criterio clave, coherente con la revisión, es si el uso se realiza en ciclos cortos, con la mínima dosis eficaz, y evitando superar límites máximos diarios.

### Figura 11

*¿Cuál es el principal motivo por el que consume AINEs? (Puede marcar más de una)*



Fuente. Autoría Propia

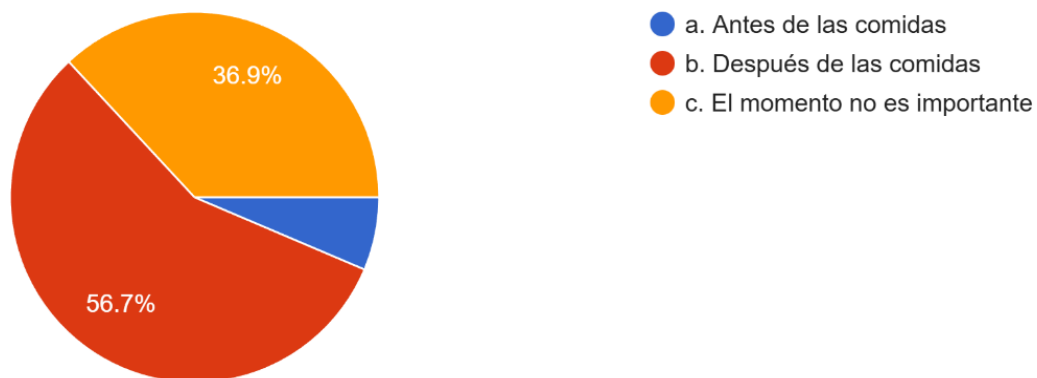
La figura 11 indica que el 81.5% de los estudiantes consume AINEs para el alivio del dolor, seguido del tratamiento de la inflamación (28%), el dolor de espalda o cuello (25.5%) y la reducción de la fiebre (21.7%). En menor proporción se reporta el dolor dental (5.7%), mientras que el dolor de cabeza, fiebre, golpes deportivos y dolor muscular por entrenamiento en gimnasio registran 0.6% cada uno.

De acuerdo con los resultados anteriores y según lo reportado por Moya Alvarado (2025) en su estudio sobre el uso de antiinflamatorios no esteroideos, se evidencia que el consumo de AINEs responde principalmente a la necesidad inmediata de aliviar el dolor, lo cual se asocia tanto a factores fisiológicos como a patrones culturales que normalizan el uso de estos medicamentos, muchas veces sin supervisión médica. Este comportamiento refleja una práctica frecuente de automedicación, influenciada por la accesibilidad de los AINEs y la percepción de estos como fármacos seguros para el manejo del dolor.

Según los resultados obtenidos y lo analizado a partir de diversos autores como Sócola et al. (2025) y Estrella y Medina (2022), el consumo de AINEs entre estudiantes universitarios se ve influenciado por el estrés académico, las exigencias propias del contexto educativo y la presión social, factores que pueden desencadenar manifestaciones somáticas como dolor muscular, cefaleas o malestar general. Asimismo, la falta de educación farmacológica favorece el uso indiscriminado de estos medicamentos como una solución rápida para el alivio del dolor. Desde esta perspectiva, el uso frecuente de AINEs como analgésicos evidencia la necesidad de fortalecer estrategias educativas que promuevan el uso racional de estos fármacos, teniendo en cuenta los posibles riesgos asociados, como el daño gastrointestinal, renal o cardiovascular. En este sentido, resulta fundamental fomentar una mayor conciencia sobre la importancia de la orientación profesional y el autocuidado responsable en la población universitaria.

**Figura 12**

*¿Cómo suele tomar los AINEs en relación con las comidas?*



Fuente. Autoría Propia

La figura 12 indica que el 56.7% de los estudiantes consume AINEs después de las comidas, seguido de un 36.9% que considera que el momento de ingesta no es importante, y un 6.4% que los consume antes de las comidas.

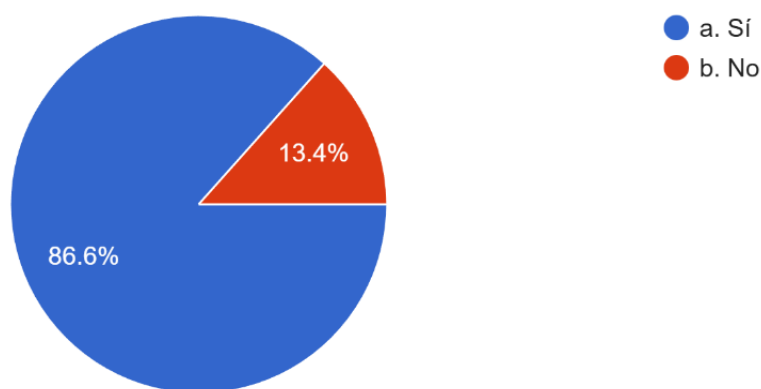
De acuerdo con los resultados obtenidos y lo reportado por Edison (2023), el consumo de AINEs después de las comidas se asocia a recomendaciones médicas orientadas a disminuir los efectos adversos gastrointestinales, especialmente la irritación gástrica. Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (2022) destaca que el uso racional de medicamentos incluye no solo la dosis correcta, sino también el momento adecuado de administración, como una medida preventiva frente a posibles complicaciones.

Según los resultados de la investigación y el análisis de autores como Sócola et al. (2025), el hecho de que más de un tercio de los estudiantes no considere relevante el momento de consumo de los AINEs evidencia una brecha en el conocimiento farmacológico. Esta situación puede incrementar el riesgo de efectos adversos, especialmente a nivel gastrointestinal, renal o cardiovascular.

Desde esta perspectiva, se reconoce la necesidad de fortalecer procesos de educación en salud dentro del ámbito universitario, orientados al uso racional de medicamentos. Promover información clara sobre la correcta administración de los AINEs permitiría reducir prácticas de automedicación inadecuadas y favorecer un autocuidado más responsable en la población estudiantil.

### Figura 13

*¿Considera que los AINEs son medicamentos seguros?*



Fuente. Autoría Propia

La figura 13 indica que el 86.6% de los estudiantes considera que los AINEs son medicamentos seguros, mientras que el 13.4% considera que no lo son.

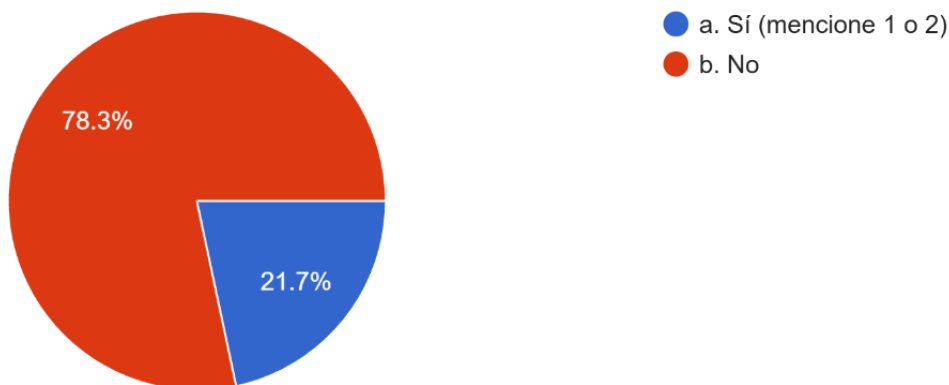
De acuerdo con los resultados obtenidos y lo señalado por Edison (2023), la percepción de seguridad en el consumo de AINEs se relaciona con su amplia disponibilidad y uso frecuente para el manejo de dolencias comunes. Asimismo, la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS, 2023) advierte que, aunque estos fármacos son eficaces, su uso prolongado o inadecuado puede generar efectos adversos importantes, por lo que la percepción de seguridad absoluta puede conducir a la subestimación de sus riesgos.

Según los resultados obtenidos y el análisis de autores como Sócola et al. (2025) y la Organización Panamericana de la Salud (2022), la creencia generalizada de que los AINEs son medicamentos seguros favorece prácticas de automedicación sin supervisión profesional. Esta situación incrementa el riesgo de complicaciones gastrointestinales, cardiovasculares y renales, especialmente cuando se utilizan de forma continua o sin considerar condiciones individuales de salud.

Desde esta perspectiva, se evidencia la necesidad de fortalecer la educación farmacológica en el ámbito universitario, orientada a generar un uso más responsable y consciente de los AINEs, promoviendo la información sobre sus beneficios, limitaciones y posibles efectos adversos.

#### **Figura 14**

*¿Conoce algunos de los efectos adversos o riesgos asociados al uso de AINEs?*



Fuente. Autoría Propia

La figura 14 indica que el 78.3% de los estudiantes no conoce los efectos adversos o riesgos asociados al uso de AINEs, mientras que el 21.7% manifiesta conocer al menos uno o dos.

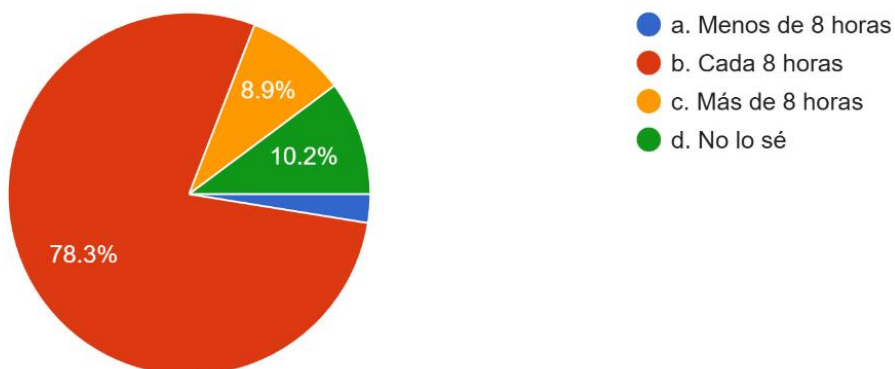
De acuerdo con los resultados obtenidos y lo señalado por Barnhill (2023), la falta de conocimiento sobre los efectos adversos de los AINEs constituye un factor de riesgo para la automedicación inadecuada, ya que estos medicamentos pueden generar complicaciones gastrointestinales, renales y cardiovasculares cuando se utilizan sin orientación profesional. Asimismo, la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS, 2022) y la Organización Mundial de la Salud (2023) advierten que el desconocimiento de las reacciones adversas limita la prevención y detección temprana de eventos asociados al uso incorrecto de medicamentos.

Según los resultados de la investigación, los estudiantes que afirmaron conocer efectos adversos mencionaron principalmente daño renal y hepático, gastritis, úlceras gástricas o duodenales, sangrado digestivo, náuseas, mareo, acidez, retención de líquidos, hipertensión, eventos cardiovasculares, reacciones alérgicas y dependencia por uso prolongado. Estas respuestas evidencian que, aunque una minoría reconoce algunos riesgos, el conocimiento sigue siendo limitado y fragmentado.

A partir del análisis de autores como Sócola et al. (2025) y Moreta-Herrera et al. (2021), se reconoce que el contexto universitario, caracterizado por altos niveles de estrés y conductas de automedicación, incrementa la probabilidad de un uso inadecuado de AINEs. En este sentido, se hace necesario fortalecer estrategias educativas orientadas a mejorar el conocimiento farmacológico y promover el uso responsable de estos medicamentos en poblaciones jóvenes, reduciendo así el riesgo de efectos adversos prevenibles.

**Figura 15**

*¿Sabe cuál es el intervalo de tiempo recomendado entre dosis de la mayoría de los AINEs?*



Fuente. Autoría Propia

La figura 15 indica que el 78.3% de los estudiantes considera que el intervalo recomendado entre dosis de AINEs es cada 8 horas, seguido de un 10.2% que manifiesta no saberlo, un 8.9% que considera que debe ser mayor a 8 horas, y un porcentaje menor que cree que debe ser menor a 8 horas.

De acuerdo con los resultados obtenidos y lo señalado por Edison (2023), el conocimiento adecuado sobre la dosificación de los AINEs, incluido el intervalo entre dosis, es un componente fundamental para garantizar su eficacia terapéutica y reducir el riesgo de efectos adversos. Asimismo, la Agencia Europea de Medicamentos (EMA, 2023) y la Organización Mundial de la Salud (2022) enfatizan que el incumplimiento de las recomendaciones de administración puede favorecer eventos asociados a la sobredosificación o a la pérdida del efecto farmacológico.

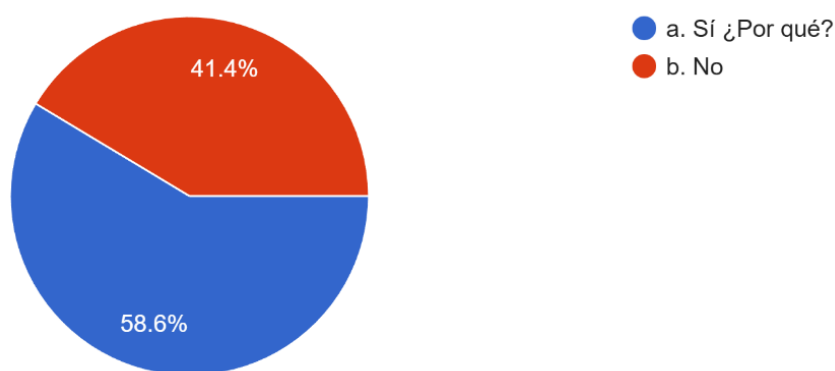
Según los resultados obtenidos y el análisis de autores como Sócola et al. (2025), el hecho de que una proporción de estudiantes desconozca o tenga percepciones erróneas sobre el intervalo entre dosis de los AINEs evidencia prácticas de automedicación con potencial riesgo. La combinación de un conocimiento parcial y la ausencia de orientación profesional puede

incrementar la probabilidad de efectos adversos, especialmente cuando se prolonga el uso del medicamento.

Desde esta perspectiva, se hace necesario fortalecer estrategias educativas orientadas al uso racional de los AINEs, promoviendo información clara sobre la frecuencia, dosis y duración del tratamiento, con el fin de prevenir complicaciones y fomentar un autocuidado responsable en la población universitaria.

### Figura 16

*¿Ha consumido AINEs sin consultar previamente a un médico o farmacéutico?*



Fuente. Autoría Propia

La figura 16 indica que el 58.6% de los estudiantes ha consumido AINEs sin consultar previamente a un médico o farmacéutico, mientras que el 41.4% manifiesta no haberlo hecho.

De acuerdo con los resultados obtenidos y lo señalado por Edison (2023), la automedicación con AINEs se relaciona con la facilidad de acceso a estos medicamentos y con un conocimiento farmacológico limitado o basado en experiencias previas. Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (2022) y la Organización Panamericana de la Salud (2023) advierten que el uso de medicamentos sin orientación profesional constituye un problema de salud pública, ya que incrementa el riesgo de efectos adversos, interacciones medicamentosas y uso inadecuado de fármacos.

Las 82 respuestas abiertas evidencian que la automedicación con AINEs está influenciada por múltiples factores, entre ellos la facilidad de acceso, la recurrencia del dolor, la experiencia previa con el medicamento, las recomendaciones informales y las dificultades para acceder oportunamente a los servicios de salud. Además, se identifica una percepción generalizada de bajo riesgo asociada al uso de estos fármacos.

Entre las más frecuentes se encuentran:

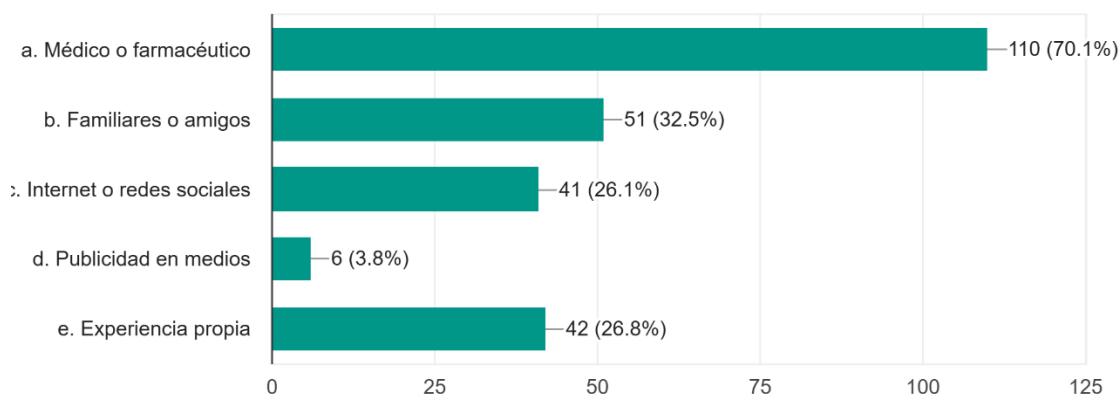
- Facilidad de acceso: “Es de venta libre”, “Se consigue fácilmente en droguerías”, “No requiere receta médica”.
- Dolor intenso o frecuente: “Dolores comunes como la menstruación”, “Dolor de cabeza”, “Dolor muscular”, “Dolor fuerte que no da tiempo de ir al médico”.
- Conocimiento previo o experiencia: “Ya me lo han recetado antes”, “Tengo conocimiento de farmacología”, “Soy enfermera”.
- Recomendaciones informales: “Por recomendación familiar”, “Alguien me recomienda”, “Mi madre es enfermera”.
- Problemas de acceso al sistema de salud: “Demora en citas médicas”, “Por evitar las filas en las EPS”, “Pésimo servicio de salud pública”.
- Percepción de bajo riesgo: “Uno se hace a la idea que son de bajo riesgo”, “Si se toman con precaución no son peligrosos”.

A partir del análisis de autores como Sócola et al. (2025) y Moreta-Herrera et al. (2021), se reconoce que el contexto universitario, caracterizado por altos niveles de estrés académico y presión social, favorece la búsqueda de soluciones rápidas frente al dolor, sin consulta profesional. En este sentido, se hace necesario implementar estrategias educativas que

promuevan el uso racional de los medicamentos, fortalezcan la consulta médica y reduzcan las prácticas de automedicación en la población universitaria.

### Figura 17

*¿De dónde obtiene principalmente la información sobre el uso de AINEs?*



Fuente. Autoría Propia

La figura 17 indica que el 70.1% de los estudiantes obtiene información sobre el uso de AINEs a través de médicos o farmacéuticos, seguido de familiares o amigos (32.5%), experiencia propia (26.8%), internet o redes sociales (26.1%) y, en menor proporción, publicidad en medios (3.8%).

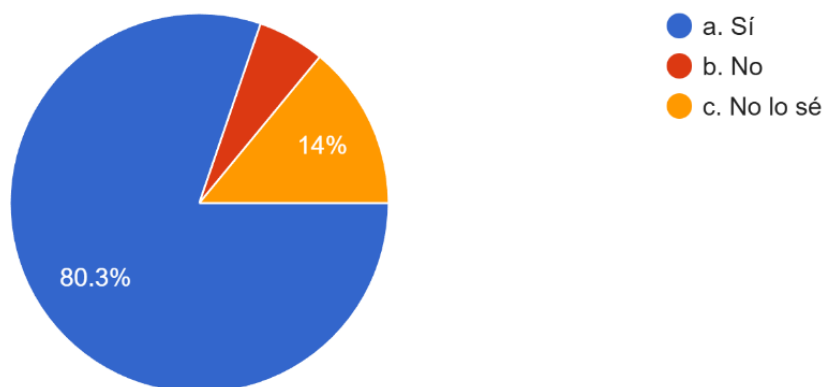
De acuerdo con los resultados obtenidos y lo señalado por Edison (2023), la consulta a profesionales de la salud constituye la principal fuente de información confiable sobre el uso de medicamentos, lo que favorece prácticas más seguras. No obstante, la Organización Mundial de la Salud (2022) y la Organización Panamericana de la Salud (2023) advierten que el uso de fuentes no especializadas, como internet o recomendaciones informales, puede propiciar información incompleta o errónea que influya negativamente en la toma de decisiones terapéuticas.

Según los resultados obtenidos y el análisis de autores como Sócola et al. (2025), aunque la mayoría de los estudiantes reconoce la importancia de acudir a profesionales de la salud, una proporción significativa continúa basando su conocimiento en experiencias personales, redes sociales o el entorno cercano. Esta situación evidencia una brecha en la educación farmacológica que puede favorecer prácticas de automedicación y uso inadecuado de AINEs.

Desde esta perspectiva, se hace necesario fortalecer estrategias educativas en el ámbito universitario que promuevan el acceso a información confiable, verificada y comprensible sobre el uso de medicamentos, contribuyendo así a un manejo más responsable y seguro de los AINEs en la población estudiantil.

### Figura 18

*¿Cree que el uso prolongado o excesivo de AINEs puede afectar su salud?*



Fuente. Autoría Propia

La figura 18 indica que el 80.3% de los estudiantes considera que el uso prolongado o excesivo de AINEs puede afectar su salud, mientras que el 14% manifiesta no saberlo, y un porcentaje menor considera que no representa un riesgo.

De acuerdo con los resultados obtenidos y lo señalado por Barnhill (2023), el uso prolongado o excesivo de AINEs se asocia a un mayor riesgo de efectos adversos a nivel

gastrointestinal, renal, hepático y cardiovascular, especialmente cuando estos medicamentos se consumen sin supervisión médica. Asimismo, la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS, 2023) y la Organización Mundial de la Salud (2022) advierten que la exposición continua a estos fármacos puede generar efectos acumulativos que comprometen la salud del usuario.

Según los resultados obtenidos y el análisis de autores como Sócola et al. (2025) y la Organización Panamericana de la Salud (2023), la percepción de riesgo frente al uso prolongado de AINEs constituye un factor protector que puede favorecer prácticas de consumo más responsables. Sin embargo, la presencia de estudiantes que desconocen o subestiman estos riesgos evidencia la necesidad de fortalecer la educación en farmacología básica.

Desde esta perspectiva, promover información clara sobre los límites de uso, la dosificación adecuada y los efectos acumulativos de los AINEs permitiría prevenir complicaciones médicas y fomentar una cultura de autocuidado más informada y consciente en el entorno universitario.

## Conclusiones

Los resultados de esta investigación evidencian que el uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) es una práctica común entre los estudiantes de pregrado de la UNAD CCAV Cúcuta, principalmente como respuesta al manejo del dolor y molestias físicas relacionadas con las exigencias académicas, el estrés y el estilo de vida universitario. Aunque la mayoría de los estudiantes reporta un consumo esporádico, se identificó una proporción relevante que recurre a estos medicamentos sin la orientación de un profesional de la salud, influenciada por su fácil disponibilidad, la experiencia previa y las recomendaciones del entorno cercano. Esta conducta refleja la normalización del uso de AINEs como una alternativa rápida para continuar con las actividades cotidianas, aun en ausencia de una valoración clínica adecuada.

De igual manera, el estudio permitió identificar un nivel limitado de conciencia sobre el uso seguro de los AINEs, especialmente en lo relacionado con sus efectos adversos, riesgos potenciales y criterios de dosificación adecuada. A pesar de que algunos estudiantes reconocen que el uso prolongado o excesivo puede generar consecuencias negativas para la salud, persiste un desconocimiento significativo sobre complicaciones gastrointestinales, renales y cardiovasculares. En este contexto, se hace evidente la necesidad de implementar estrategias educativas dirigidas a fortalecer el conocimiento farmacológico y fomentar el uso racional de medicamentos en la población universitaria, destacando el papel del regente de farmacia y de los profesionales de la salud en la orientación, prevención de la automedicación y promoción de prácticas de autocuidado responsable.

## Recomendaciones

Las recomendaciones formuladas a continuación se encuentran alineadas con los resultados obtenidos en la presente investigación y con los objetivos planteados, y están orientadas a fortalecer el uso racional de los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los estudiantes de pregrado de la UNAD CCAV Cúcuta, contribuyendo a la promoción del autocuidado y la prevención de riesgos asociados a la automedicación.

Se recomienda implementar estrategias educativas permanentes dirigidas a la comunidad universitaria, enfocadas en brindar información clara y accesible sobre el uso adecuado de los AINEs, incluyendo indicaciones, dosis, duración del tratamiento, intervalos entre dosis y posibles efectos adversos. Estas acciones pueden desarrollarse mediante charlas virtuales, material informativo digital, campañas de sensibilización y espacios académicos que faciliten la apropiación gradual del conocimiento farmacológico por parte de los estudiantes.

Asimismo, se sugiere fortalecer el acompañamiento de los profesionales del área de la salud, especialmente del regente de farmacia, en los procesos de orientación y educación sanitaria, promoviendo la consulta oportuna antes del consumo de AINEs. Este acompañamiento permitiría reducir prácticas de automedicación inadecuadas, mejorar la percepción de riesgo frente a estos medicamentos y fomentar decisiones informadas en relación con su uso.

Se recomienda, además, integrar acciones de seguimiento y evaluación que permitan medir el impacto de las estrategias educativas implementadas, a través de indicadores relacionados con el nivel de conocimiento, la frecuencia de automedicación y la percepción de seguridad frente a los AINEs. Este proceso facilitaría la identificación de oportunidades de mejora y la consolidación de intervenciones más efectivas en la población universitaria.

Finalmente, las recomendaciones propuestas buscan contribuir al fortalecimiento de la educación farmacológica en la UNAD CCAV Cúcuta, mediante la promoción de prácticas responsables y conscientes en el uso de los AINEs. Su aplicación progresiva, junto con mecanismos de seguimiento y evaluación, permitirá mejorar la toma de decisiones frente al consumo de medicamentos, reducir los riesgos asociados y favorecer una cultura de autocuidado en los estudiantes de pregrado.

### Referencias Bibliográficas

- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). (2022). *Reacciones adversas asociadas al uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)*. <https://www.aemps.gob.es/medicamentosUsoHumano/seguridad/>
- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). (2023). *Riesgos del uso prolongado de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)*. <https://www.aemps.gob.es/informa/notasinformativas/medicamentosusohumano-3/>
- Agencia Europea de Medicamentos (EMA). (2023). *Dosis y frecuencia de administración de antiinflamatorios no esteroideos*. <https://www.ema.europa.eu/en/medicines>
- Aguilar Martínez, K. P., & Chavarría Fajardo, J. R. (2025). *Nivel de conocimiento y automedicación respecto al consumo de AINEs en los usuarios que acuden a la Botica Big Farma-San Juan de Lurigancho, durante los meses de agosto-setiembre del 2024* [Tesis de grado, Universidad María Auxiliadora]. Repositorio Institucional UMA. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2839/TESIS%20AGUILAR-CHAVARR%c3%8dA.pdf>
- Apaza De La Cruz, D. C. (2025). *Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Farmacia Farma Vida, Prolongación La Libertad, Casma. Julio-Agosto 2025* [Tesis de grado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH. [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43043/AUTOMEDICACION\\_AINES\\_APAZA\\_DE\\_LA\\_CRUZ\\_DIANA\\_CAROLINA.pdf](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43043/AUTOMEDICACION_AINES_APAZA_DE_LA_CRUZ_DIANA_CAROLINA.pdf)

- Barnhill, V. C. (2023). *Uso de antiinflamatorios no esteroideos y percepción de riesgo en contextos no clínicos* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34605>
- Becerra Rodríguez, E. S., & Chávez Flores, J. E. (s.f.). Consecuencias de la automedicación de AINEs en el siglo XXI. En *Segunda edición* (pp. 39-...). Unidad Central del Valle del Cauca (UCEVA). <https://repositorio.uceva.edu.co/bitstream/handle/20.500.12993/3820/SegundaEdicion.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Edison, V. C. (2023). *Uso correcto y conocimiento farmacológico de antiinflamatorios no esteroideos* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34605>
- Estrella, G. F. M., & Medina, C. M. M. (2022). Niveles de estrés percibido en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 5(13), 166–177. <https://doi.org/10.33996/repsi.v5i13.80>
- Flores Ocón, M. R., Moran Palma, C. E., & Miranda Juárez, D. L. (2024). Prácticas del consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES) más vitaminas neurotropas [Tesis doctoral, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León]. Repositorio Institucional UNAN-León. <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/10183/1/254849.pdf>
- Huanuco Leon, J. A. (2025). *Nivel de conocimiento del uso de antiinflamatorios no esteroideos en alumnos de enfermería técnica del Instituto de Educación Superior Tecnológico*

- Público de Huarney, Agosto 2025* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional  
ULADECH. [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42614/NI\\_VEL\\_DE\\_CONOCIMIENTO\\_ESTUDIANTES\\_HUANUCO\\_LEON\\_JUAN\\_ANTONIO.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42614/NI_VEL_DE_CONOCIMIENTO_ESTUDIANTES_HUANUCO_LEON_JUAN_ANTONIO.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
- Landeo Quispe, L. U. (2024). *Uso de AINE en pacientes que acuden al Centro de Salud Santa Elena, distrito Andrés Avelino Cáceres Dorregaray, Ayacucho 2023* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga]. Repositorio Institucional UNSCH. [https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/6309/1/TESIS%20FAR662\\_Lan.pdf](https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/6309/1/TESIS%20FAR662_Lan.pdf)
- Montuori, P., Shojaeian, S. Z., Pennino, F., D'Angelo, D., Sorrentino, M., Di Sarno, S., ... & Triassi, M. (2024). Consumer awareness and knowledge regarding use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in a metropolitan area. *Frontiers in Pharmacology*, *15*, Article 1362632. <https://www.frontiersin.org/journals/pharmacology/articles/10.3389/fphar.2024.1362632/full>
- Moreta-Herrera, R., Zambrano-Estrella, J., Sánchez-Vélez, H., & Naranjo-Vaca, S. (2021). *Salud mental en universitarios del Ecuador: síntomas relevantes, diferencias por género y prevalencia de casos. Pensamiento Psicológico*, *19(1)*, 1–12.  
<https://doi.org/10.11144/Javerianacali.PPSI19.smue>
- Moya Alvarado, N. D. P. (2025). *Uso de antiinflamatorios no esteroideos según recetas médicas atendidas en el Hospital Distrital Jerusalén, distrito La Esperanza-Trujillo. Setiembre-Diciembre 2025* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote].

Repositorio Institucional

ULADECH. [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42938/AN\\_TIINFLAMATORIO\\_NO\\_ESTEROIDEO\\_PREVALENCIA\\_MOYA\\_ALVARADO\\_NAYELI\\_DEL\\_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42938/AN_TIINFLAMATORIO_NO_ESTEROIDEO_PREVALENCIA_MOYA_ALVARADO_NAYELI_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). *Uso racional de*

*medicamentos*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/rational-use-of-medicines>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023). *Farmacovigilancia y efectos adversos de*

*medicamentos*. <https://www.who.int/teams/regulation-prequalification/regulation-and-safety/pharmacovigilance>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2022). *Medicamentos de venta libre y riesgos*

*asociados*. <https://www.paho.org/es/temas/medicamentos>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2023). *Impacto de la información digital en el*

*uso de medicamentos*. <https://www.paho.org/es>

Oviedo Córdoba, H., & Cortina Navarro, C. (2021). Realidades de la práctica de la

automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*, 20(62), 531-542. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/1695-6141-eg-20-62-531.pdf>

Paredes Arteaga, T. M. W. (2023). *Uso de antiinflamatorios no esteroideos según recetas*

*médicas atendidas en el Hospital Distrital Jerusalén, La Esperanza, Trujillo, marzo-abril 2023* [Tesis de grado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34605>

Prado, R. E. S., Del Carmen Núñez Quezada, T., Torres, F. B. D., Prado, R. G. S., & Vélez, Y. F.

J. (2024). *Revisión Bibliográfica sobre Automedicación con Antiinflamatorios no*

- Esteroides en la Población. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 359–377. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i1.9425](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9425)
- Repositorio Digital Universidad de Cartagena. (s. f.). *Trabajo final estudiantil (Código TFE615.1 N921)*. <http://190.210.72.90/xmlui/handle/123456789/2908>
- Repositorio Digital Universidad Francisco de Paula Santander. (s. f.). *Documento académico en el área de la salud*. <https://repositorio.ufps.edu.co/handle/ufps/7816>
- Repositorio Institucional ULADECH. (s. f.). *Documento académico*. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/40017>
- Revista Ciencia Latina*. (2022). [Artículo sobre automedicación]. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9425>
- Rojas López, M. E. (s.f.). *Factores de la automedicación en los pobladores de La Esperanza Alta Sector Central* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH. [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/41106/AUTOMEDICACION\\_FACTORES\\_ROJAS\\_LOPEZ\\_MERCEDES\\_ELIZABETH.pdf?sequence=1](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/41106/AUTOMEDICACION_FACTORES_ROJAS_LOPEZ_MERCEDES_ELIZABETH.pdf?sequence=1)
- Sócola, D. G. G., Muñoz, A. N. P., Cabrera, K. Y. B., & Nieto, R. M. S. (2025). Ansiedad y estrés académico en estudiantes universitarios. *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 8(20), 243–256. <https://doi.org/10.33996/repsi.v8i20.167>

## Apéndices

### Apéndice A

#### *Instrumento de recolección de información*

## **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: ENCUESTA SOBRE CONSUMO Y CONCIENCIA DE AINES**

### **CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Estimad@ participante.**

Como estudiante de la Escuela de Ciencias de la Salud de la UNAD, CCAV Cúcuta, estoy realizando el presente proyecto de grado titulado: "**Consumo y conciencia sobre los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en los estudiantes de pregrado en la UNAD CCAV CUCUTA, durante septiembre a diciembre de 2025**", cuyo objetivo es evaluar el consumo y la conciencia de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en esta población universitaria.

Por lo tanto, se le extiende una cordial invitación a participar en este estudio. Su participación consiste únicamente en responder un cuestionario, reiterando que la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad, conforme a lo establecido en la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud.

En este apéndice se presenta el formulario utilizado para la recolección de datos del estudio titulado *Consumo y conciencia sobre los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los estudiantes de pregrado de la UNAD CCAV Cúcuta*. El instrumento fue aplicado de manera virtual y estuvo compuesto por preguntas cerradas relacionadas con las características sociodemográficas, el consumo de AINEs y el nivel de conocimiento sobre su uso. El formulario incluyó una sección inicial de aceptación del tratamiento de datos personales, la cual debía ser aceptada por el participante para continuar con el diligenciamiento del cuestionario.

## Apéndice B

### Formulario

**SECCIÓN A: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

**Sexo: \***

a. Masculino

b. Femenino

c. Otro

**Edad: \***

a. 20-25 años

b. 26-31 años

c. Más de 32 años

**Escuela a la que pertenece en la UNAD: \***

En este apéndice se presenta el formulario utilizado como instrumento de recolección de información en el desarrollo de la investigación. Fue diseñado con el propósito de recopilar datos relacionados con el consumo y el nivel de conciencia sobre los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los estudiantes de pregrado de la UNAD CCAV Cúcuta. Se realizó de manera virtual, garantizando la confidencialidad de los datos suministrados por los participantes y el cumplimiento de los principios éticos establecidos para la investigación en salud.