

**La automedicación con AINES perspectiva desde la farmacovigilancia, una revisión
temática**

Mónica Lorena García vera

Aimee Katherin Florez Jaimes

Nicol Dayana Alza Serrano

Shirley Danitza Vargas Lamus

Angie Lizeth Anaya Villalba

Tutor

Cesar Fernando Gallego Suarez

Universidad nacional abierta y a distancia - UNAD

Escuela de ciencias de la salud - ECISA

Diplomado en profundización en farmacovigilancia

2026

Resumen

Hoy en día, la automedicación es un problema de salud pública debido a la libre adquisición de medicamentos. Este análisis se centra en los analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (AINES), práctica normalizada por ser fármacos de venta libre. Sin embargo, representan un peligro al generar efectos adversos ignorados por los usuarios, lo que impacta negativamente en la farmacovigilancia al impedir un seguimiento adecuado. Por ello, surgió la necesidad de realizar una revisión teórica para analizar la relación directa entre la automedicación con AINES y la farmacovigilancia. A través de la selección y análisis de la información, se identificó una alta prevalencia de problemas gastrointestinales, cardiovasculares y renales asociados al uso de estos fármacos. Así, se evidencia que la farmacovigilancia es crucial para la detección temprana y prevención de estos eventos (Mosquera Hernández et al., 2021). Asimismo, es inminente la necesidad de educar a la población para que logre identificar y reportar eventos adversos, permitiendo evaluar y prevenir los riesgos de los AINES. Los resultados demuestran que no es un problema individual sino estructural, derivado de la falta de regulación comercial, deficiencias del sistema de salud y escasa educación al paciente (Pedrolongo et al., 2024). Esto, sumado a la falta de cultura sanitaria, recomendaciones de terceros y falta de tiempo para acudir a consultas (Ortiz Sánchez et al., 2024), ha convertido esta práctica en un reto para el sector salud. Se concluye que la estrategia más viable es fortalecer los programas de farmacovigilancia y promover campañas de educación sobre el uso responsable de los AINES.

Palabras clave: automedicación, AINES, farmacovigilancia, reacciones adversas, uso racional de medicamentos, salud pública.

Abstract

Nowadays, self-medication is a public health problem due to the free acquisition of medications. This analysis focuses on analgesics and non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs), a practice normalized due to their over-the-counter availability. However, they pose a danger by generating adverse effects unknown to users, which negatively impacts pharmacovigilance by preventing proper monitoring. Therefore, the need arose to conduct a theoretical review to analyze the direct relationship between self-medication with NSAIDs and pharmacovigilance. Thru the selection and analysis of the information, a high prevalence of gastrointestinal, cardiovascular, and renal problems associated with the use of these drugs was identified. Thus, it is evident that pharmacovigilance is crucial for the early detection and prevention of these events (Mosquera Hernández et al., 2021). Likewise, the need to educate the population to identify and report adverse events is imminent, allowing for the evaluation and prevention of NSAID risks. The results demonstrate that it is not an individual problem but a structural one, stemming from the lack of commercial regulation, deficiencies in the healthcare system, and limited patient education (Pedrolongo et al., 2024). This, combined with the lack of health culture, third-party recommendations, and lack of time to attend consultations (Ortiz Sánchez et al., 2024), has turned this practice into a challenge for the health sector. It is concluded that the most viable strategy is to strengthen pharmacovigilance programs and promote educational campaigns on the responsible use of NSAIDs.

Keywords: *self-medication, NSAIDs, pharmacovigilance, adverse reactions, rational use of medications, public health*

Tabla de contenido

Resumen.....	2
Abstract.....	3
Introducción.....	8
Justificación.....	9
Objetivos.....	10
Objetivo General.....	10
Objetivos Específicos.....	10
Marco de Referencia.....	11
Identificación del Problema.....	11
Planteamiento del problema.....	12
Pregunta de Investigación.....	13
Marco Teórico.....	14
Antecedentes de la investigación.....	14
Desarrollo del marco teórico:.....	16
Términos clave.....	22
Marco legal.....	24
Marco Metodológico.....	26
Descripción tipo de estudio y alcance.....	26
Descripción del tipo y alcance del estudio.....	26
Diseño del estudio.....	26
Ecuación de búsqueda.....	26
Criterios de inclusión y exclusión.....	27
Criterios de inclusión.....	27

Criterios de exclusión:	27
Unidades de análisis	27
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
Técnicas de análisis de datos	28
Consideraciones Éticas	29
Resultados	30
Descripción de los resultados	30
Análisis de los resultados	31
Conclusiones.....	43
Recomendaciones	44
Referencias Bibliográficas	45
Apéndices.....	51

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Matriz de estudio sobre AINES en población adulta</i>	15
---	----

Lista de Apéndices

Apéndice A <i>Criterios de análisis extandarizados para el reporte de la literatura seleccionada</i>	51
Apéndice B <i>Clasificación de riesgos clínicos de los AINES mas comunes en Colombia</i>	52

Introducción

La automedicación es una práctica frecuente que representa un problema de salud pública, entre los medicamentos más utilizados sin prescripción médica se encuentran los analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (AINES), debido a la facilidad de adquisición y venta libre y la falsa percepción de que su administración no representa un riesgo para la salud. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2022), el uso inadecuado de AINES puede generar efectos adversos graves y aumentar los problemas de salud pública.

Estudios científicos han demostrado que la automedicación, se relaciona con diversos factores, entre ellos: la recomendación de familiares, bajos precios de adquisición y su fácil comercialización, sumado al desconocimiento sobre reacciones adversas, pueden llegar a incrementar los riesgos, especialmente en adultos mayores y personas con enfermedades de base. (Arévalo, 2020).

Esta problemática representa un desafío importante para el sistema de salud, debido a que se evidencia un aumento significativo del uso irracional de medicamentos y la falta de educación al paciente. De acuerdo con el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos [INVIMA] (2023), el consumo de ANES sin prescripción médica puede causar daños importantes a la salud de los pacientes, en especial cuando hay enfermedades preexistentes.

Desde la farmacovigilancia es fundamental analizar esta problemática, ya que permite identificar riesgos asociados al uso irracional de medicamentos y fortalecer la seguridad del paciente, Muchas veces las reacciones adversas por automedicación no son reportadas, lo que dificulta la detección temprana de riesgos limitando la toma de decisiones en el sistema de salud. por ello, esta investigación se centra en estudiar la automedicación con los (AINES) como un problema en Colombia, con el fin de comprender sus causas, consecuencias y estrategias de prevención. (INVIMA, 2023; Ministerio de Salud de Colombia, 2024; OMS, 2022).

Justificación

La presente investigación se justifica por la necesidad de generar mayor conocimiento sobre la automedicación con AINES, y las consecuencias que puede generar en la población. En la actualidad un gran porcentaje de la población utilizan estos medicamentos sin orientación profesional, por lo cual se evidencia la importancia de fortalecer la educación sanitaria y farmacéutica en la comunidad. (OMS, 2022).

Este estudio permite ampliar los conocimientos relacionados con la farmacovigilancia, el uso racional de medicamentos y la prevención de reacciones adversas asociadas al consumo de AINES, apoyándose de artículos de origen nacional e internacional que plantean que la automedicación como un problema de salud pública. Según Aguilar et al. (2025), lo cual refleja la necesidad de fortalecer las estrategias educativas dirigidas a la población.

Esta investigación también busca educar a la comunidad sobre los riesgos y reacciones adversas que pueden causar este tipo de medicamentos cuando son administrados sin supervisión médica y evidencia que muchas personas desconocen los efectos secundarios y contraindicaciones de los AINES, especialmente en pacientes con antecedentes gastrointestinales, cardiovasculares o renales. (Arévalo, 2020).

Estudiar esta situación desde el enfoque de la farmacovigilancia permite identificar los riesgos asociado y promover el reporte oportuno de evento adversos, contribuyendo a la seguridad del paciente, Además como futuros regentes de farmacia, este tema fortalece nuestro compromiso con la educación sanitaria y el uso racional de medicamentos en la droguerías y servicios farmacéuticos. (INVIMA, 2023; OMS, 2022).

Objetivos

Objetivo General

Evaluar el impacto de la automedicación con analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en la salud de la población, mediante una revisión temática, considerando los riesgos asociados y la importancia del fortalecimiento de la farmacovigilancia.

Objetivos Específicos

Identificar la frecuencia de consumo de analgésicos y AINES sin prescripción médica en la población objeto de estudio, mediante revisión de literatura científica, para reconocer la prevalencia de la automedicación.

Determinar los principales motivos que llevan a las personas a automedicarse (dolor recurrente, recomendaciones de terceros, dificultades de acceso a consulta médica, entre otros), mediante el análisis de investigaciones relacionadas con el tema, para comprender las causas que favorecen esta práctica.

Analizar el nivel de conocimiento de los usuarios sobre dosis, contraindicaciones e interacciones medicamentosas de los AINES, mediante la revisión de estudios científicos, para identificar la importancia de la educación al paciente y el uso racional de medicamentos.

Marco de Referencia

Identificación del Problema

La automedicación con analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (AINES) es una práctica frecuente en Colombia, debido a que estos medicamentos son de fácil acceso a droguerías y muchas personas los consideran seguros, medicamentos como el ibuprofeno, diclofenaco, diclofenaco y naproxeno son utilizados comúnmente para aliviar dolores de cabeza, musculares, dentales o inflamaciones, muchas veces sin orientación médica (Vianneth & Giovanni, 2013).

El problema surge cuando estos medicamentos se consumen sin conocer las dosis adecuadas, el tiempo recomendado de uso o las posibles contraindicaciones, aunque los AINES son eficaces para el manejo del dolor y la inflamación, su uso inadecuado puede generar reacciones adversas importantes como gastritis, úlceras gástricas, hemorragias digestivas, daño renal e incluso complicaciones cardiovasculares, especialmente en personas con factores de riesgo.

Además, muchas personas combinan estos medicamentos con otros tratamientos sin saber que pueden presentarse interacciones, lo que aumenta el riesgo de efectos negativos, el hecho de que sean medicamentos de venta libre genera una falsa percepción de seguridad, llevando a su consumo frecuente o prolongado.

Desde un enfoque en farmacovigilancia, esta problemática es relevante porque permite analizar los riesgos asociados al uso irracional de estos medicamentos y promover la detección y el reporte de reacciones adversas, en muchos casos los eventos adversos de la automedicación no se notifican, lo que dificulta la identificación temprana de riesgos y la implementación de medidas preventivas.

Como futuras regentes de farmacia, nuestro papel es orientar adecuadamente a los usuarios en las droguerías y servicios farmacéuticos, brindando información clara sobre dosis, duración del tratamiento, advertencias y posibles efectos adversos, asimismo es importante fomentar la cultura del reporte de reacciones adversas para contribuir al sistema de farmacovigilancia en Colombia.

Planteamiento del problema

La automedicación con analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (AINES), se ha convertido en una práctica cotidiana en la población en general, la mayoría de las personas recurren a su administración sin previa consulta a un profesional debido a su fácil acceso en las droguerías. Esto genera una preocupación importante en la salud pública ya que pueden generar eventos adversos en la población en cuestión.

Se podría decir que un factor importante en la automedicación con AINES, es la falsa percepción que son medicamentos seguros y que se pueden administrar en cualquier patología y para cualquier persona por lo que son de fácil acceso y recomendados por terceros, lo cual es preferible a acudir a un servicio de salud deficiente en el cual se espera largas horas para ser atendido y gastas sumas considerables de dinero.

El consumo inconsciente de AINES puede llegar a generar múltiples problemas de salud cuando es administrado sin supervisión médica. Entre las reacciones adversas más comunes encontramos problemas gastrointestinales, riesgos cardiovasculares y problemas renales; adicional a esto también existe el riesgo de interacciones medicamentosas a pacientes de avanzada edad o patologías preexistentes.

Desde el punto de vista de la farmacología este problema con la automedicación con AINES representa un desafío importante ya que muchos eventos adversos pasan desapercibidos,

debido a que no hay un reporte de las reacciones adversas, por lo cual se vuelve fundamental la educación sanitaria, el uso racional de medicamentos y la participación activa de los entes de salud en la educación al paciente (INVIMA, 2023; Ministerio de Salud de Colombia, 2024).

Pregunta de Investigación

¿Cuáles son las reacciones adversas y riesgos asociados al uso inadecuado de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en personas que practican la automedicación?

Marco Teórico

Antecedentes de la investigación

Las presentes fuentes bibliográficas fueron seleccionadas para esta matriz debido a su pertinencia, actualidad y relevancia científica, en relación con la automedicación con AINES; Se incluyeron estudios científicos nacionales e internacionales que abarcan la problemática de salud pública desde varios ámbitos y en diferentes grupos poblaciones que permiten tener una amplia perspectiva de los factores de riesgo de esta práctica y los posibles efectos adversos, complicaciones y riesgos que sufre la población al enfrentarse a la administración de dichos medicamentos sin prescripción médica. Estas fuentes permiten aportar evidencia suficiente para sustentar el marco teórico y fortalecer el análisis del problema de investigación desde una perspectiva integral.

Tabla 1 Matriz de estudio sobre AINES en población adulta.

Nº	Autores	Título	Fecha de publicación	Objetivos	Diseño metodológico	Resultados	Resumen
1	Aguilar, A., et al.	Prevalencia de automedicación de AINES en práctica ambulatoria.	2025	Determinar la prevalencia de automedicación con AINES.	Estudio transversal descriptivo.	Alta frecuencia de ibuprofeno y diclofenaco sin prescripción.	Este artículo evidencia la necesidad de educación farmacéutica.
2	Arévalo, J. P. (2020).	Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas de AINES	2020	Evaluar nivel de conocimiento sobre riesgos de los AINES.	Cuantitativo, descriptivo y transversal.	Bajo conocimiento sobre efectos adversos.	Evidencia falta de educación sanitaria.
3	Arones Galindo, K. D. (2022).	Automedicación con AINES en clínica privada	2022	Determinar factores de automedicación.	No experimental transversal.	Uso de naproxeno y el Ibuprofeno.	Muestra de automedicación en sector privado.
4	Ayenew, W., et al. (2025).	Self-Medication with NSAIDs in Gondar city.	2025	Analizar factores asociados.	Analítico transversal.	Alta prevalencia y factores socioeconómicos.	Aporta modelo estadístico de predicción.
5	Bastidas, A. M. (2021).	Uso de AINES en adultos mayores.	2021	Caracterizar consumo en adultos mayores.	Descriptivo, transversal.	Riesgo por polifarmacia.	Evidencia riesgo en geriatría.
6	Bernaola, J. S. (2025).	Uso de AINES y riesgos gastrointestinales.	2025	Relación entre AINES y efectos gástricos.	correlacional, transversal.	Gastritis y acidez frecuente.	Relaciona automedicación y daño clínico.
7	Chuyes Enríquez, K. Y. (2025).	Automedicación con AINES en Piura.	2025	Determinar la prevalencia y factores.	Cuantitativo, descriptivo.	Uso por dolor laboral.	Evidencia contexto rural.
8	DANE. (2023).	Estadísticas de salud en Colombia.	2023	Analizar acceso a medicamentos.	Análisis estadístico.	Diferencias socioeconómicas.	Relación acceso-automedicación.
9	De la Paz Castillo, M. L., et al. (2011).	Automedicación en farmacia comunitaria.	2011	Caracterizar automedicación.	Observacional transversal.	AINES más consumidos	Farmacia como punto crítico.
10	Escalante Arias, C. P. (2023).	Automedicación en adultos mayores.	2023	Identificar los factores asociados.	Descriptivo, transversal.	Influencia social en consumo.	Evidencia influencia de pares.

Nota. Elaboración a partir de la revisión bibliográfica de Aguilar et al. (2025). Arévalo (2020),

Arones Galindon(2022), Ayenew et al. (2025), Bastidas (2021), Berlanoba (2025), Chuyes

Enriquez (2025), DANE (2023), De la Paz Castillo et al. (2011) y Escalante Arias (2032)

Desarrollo del marco teórico

La automedicación con analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (AINES) ha sido objeto de análisis en múltiples investigaciones recientes debido a su impacto en la salud pública y su alta prevalencia en la población general. La literatura científica evidencia que el consumo de estos medicamentos sin supervisión médica constituye una práctica frecuente, especialmente en países latinoamericanos, donde factores sociales, económicos y culturales influyen en la toma de decisiones relacionadas con el cuidado de la salud.

Un estudio de cohorte realizado en Brasil por Pharmacy, publicado en 2024, analizó el consumo de AINES y antibióticos en la población adulta brasileña, encontrando una alta frecuencia de uso de antiinflamatorios sin prescripción médica, particularmente para el manejo de dolor musculoesquelético y cefalea (Pedrolongo et al., 2024). Los autores concluyen que la disponibilidad de estos medicamentos y la percepción de bajo riesgo favorecen su uso recurrente, lo que puede incrementar la probabilidad de eventos adversos cuando no existe seguimiento clínico.

En concordancia con estos hallazgos, Ortiz Sánchez et al. (2024), en un estudio publicado en la revista *Multimed*, analizaron los factores asociados a la automedicación con AINES en un servicio de estomatología. Los resultados evidenciaron que los pacientes recurren con frecuencia al uso previo de antiinflamatorios antes de acudir a consulta profesional, motivados por dolor dental o inflamación. El estudio identificó como factores determinantes la recomendación de familiares, la experiencia previa con el medicamento y la facilidad de adquisición en farmacias. Asimismo, se reportó desconocimiento sobre dosis adecuadas y posibles efectos adversos.

Desde una perspectiva más amplia, Jara et al. (2023), en la LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades, desarrollaron una revisión teórica sobre la automedicación y sus riesgos. Los autores destacan que, aunque puede considerarse parte del autocuidado cuando es responsable, la automedicación se convierte en una práctica riesgosa cuando no se cuenta con información suficiente sobre contraindicaciones, interacciones medicamentosas y duración del tratamiento. El artículo enfatiza que los AINES ocupan un lugar relevante dentro de los medicamentos más utilizados sin prescripción, debido a su eficacia inmediata para aliviar el dolor.

En el contexto colombiano, Vianneth y Giovanni (2013), en un artículo publicado en la Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas, analizaron la condición de venta de los AINES legalmente autorizados para su comercialización en Colombia y las estrategias para promover su uso racional. Los autores señalan que, aunque varios AINES son de venta libre, su dispensación debe ir acompañada de orientación adecuada por parte del profesional farmacéutico. El estudio resalta la necesidad de fortalecer estrategias regulatorias y educativas que permitan disminuir el uso indiscriminado.

La revisión de estos antecedentes permite identificar coincidencias importantes. En primer lugar, todos los estudios destacan la alta prevalencia de automedicación con AINES en diferentes contextos geográficos. En segundo lugar, se observa que los principales motivos de consumo están relacionados con dolor agudo o procesos inflamatorios leves. En tercer lugar, se evidencia un bajo nivel de conocimiento sobre riesgos gastrointestinales, renales y cardiovasculares asociados al uso prolongado.

Además, los hallazgos muestran que la automedicación no es exclusiva de poblaciones con bajo nivel educativo; por el contrario, también se presenta en personas con formación

académica, lo que sugiere que la percepción de familiaridad con el medicamento influye más que el conocimiento técnico.

Comparativamente, el estudio de cohorte de Pedrolongo et al. (2024) aporta evidencia epidemiológica sólida sobre patrones de consumo poblacional, mientras que Ortiz Sánchez et al. (2024) profundizan en factores conductuales específicos en un contexto clínico. Por su parte, Jara et al. (2023) ofrecen un marco conceptual que permite interpretar la automedicación desde una perspectiva teórica, y Vianneth y Giovanni (2013) contextualizan la problemática dentro del marco normativo colombiano.

En conjunto, estos antecedentes demuestran que la automedicación con AINEs es un fenómeno persistente y multifactorial que requiere intervenciones integrales. Aunque la literatura ha documentado ampliamente su prevalencia y riesgos, persiste la necesidad de fortalecer estrategias educativas orientadas a la promoción del uso racional de medicamentos en el contexto colombiano.

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) constituyen uno de los grupos farmacológicos más utilizados a nivel mundial para el tratamiento del dolor, la inflamación y la fiebre. Estos medicamentos actúan principalmente mediante la inhibición de la enzima ciclooxigenasa (COX), responsable de la síntesis de prostaglandinas, las cuales participan en los procesos inflamatorios y en la percepción del dolor. Debido a su eficacia terapéutica y fácil acceso en muchos países, los AINE se han convertido en medicamentos de uso frecuente tanto bajo prescripción médica como por automedicación (Pedrolongo et al., 2024).

La automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINE) se ha convertido en una práctica frecuente en la población, debido a que muchas personas recurren a estos medicamentos para aliviar molestias comunes como cefalea, dolor muscular o procesos inflamatorios leves. Sin

embargo, el consumo de estos fármacos sin la orientación de un profesional de la salud puede ocasionar diferentes riesgos, entre ellos alteraciones gastrointestinales, renales y cardiovasculares. De acuerdo con diversas investigaciones, la facilidad de acceso a los AINE en farmacias y otros establecimientos, así como la percepción de que son medicamentos seguros, favorece su uso sin prescripción médica y aumenta la probabilidad de automedicación (Tobar-Melo et al., 2021)

Asimismo, investigaciones realizadas en diferentes contextos han evidenciado una alta prevalencia de automedicación con antiinflamatorios. En poblaciones universitarias y adultas se ha observado que factores como el conocimiento previo del medicamento, recomendaciones de familiares o amigos y la percepción de que se trata de medicamentos seguros favorecen esta práctica. Estos factores se relacionan con la falta de información adecuada sobre los posibles efectos adversos y el uso racional de los medicamentos (Estrada-Ancajima, 2023; García Delgado, 2023).

De igual manera, estudios epidemiológicos han demostrado que la automedicación con AINE se incrementó durante la pandemia de COVID-19, debido al temor de acudir a los servicios de salud y a la necesidad de aliviar síntomas en el hogar. En este contexto, muchos individuos recurrieron al consumo de analgésicos y antiinflamatorios sin supervisión médica, lo que aumentó el riesgo de reacciones adversas y problemas relacionados con medicamentos (Rivera Meneses, 2022).

Por otra parte, diversos estudios coinciden en que los antiinflamatorios no esteroideos más utilizados por la población son el ibuprofeno, diclofenaco, naproxeno y el ácido acetilsalicílico, debido a su disponibilidad, bajo costo y reconocimiento por parte de los pacientes como medicamentos efectivos para el manejo del dolor. No obstante, el uso frecuente o

prolongado de estos fármacos sin control médico puede generar complicaciones, especialmente en poblaciones vulnerables como adultos mayores o personas con enfermedades crónicas (Aguilar et al., 2025; Bastidas, 2021).

En este contexto, la farmacovigilancia cumple un papel esencial en el seguimiento de la seguridad de los medicamentos, ya que permite identificar, analizar y prevenir posibles reacciones adversas asociadas a su uso. A través de este sistema se realiza un monitoreo continuo de los fármacos una vez se encuentran disponibles en el mercado, lo que facilita la detección de riesgos y la implementación de acciones orientadas al uso adecuado de los medicamentos. De esta manera, la farmacovigilancia contribuye a fortalecer la seguridad del paciente y a disminuir los problemas relacionados con la automedicación y el uso inadecuado de los AINE (Tobar-Melo & Arcos-Castillo, 2021; Bastidas, 2021).

Finalmente, es importante destacar que el fortalecimiento de la educación en salud y la promoción del uso responsable de los medicamentos son estrategias clave para disminuir la automedicación con AINE. La orientación por parte de profesionales de la salud, especialmente del personal farmacéutico, puede contribuir a que los pacientes comprendan los riesgos asociados

al uso inadecuado de estos fármacos y adopten prácticas más seguras en el manejo del dolor y la inflamación (Sánchez Prado, 2024; Ortiz Sánchez et al., 2024).

Además de su uso frecuente para el control del dolor y la inflamación, los antiinflamatorios no esteroideos presentan diferentes características farmacológicas que influyen en su perfil de seguridad. Estos medicamentos actúan sobre procesos fisiológicos relacionados con la respuesta inflamatoria, lo que explica su amplia utilización en diversas afecciones como dolores musculares, articulares, cefaleas y procesos febriles. Sin embargo, su consumo sin la

debida orientación puede generar un uso inapropiado, especialmente cuando las personas desconocen las dosis adecuadas o la duración del tratamiento, lo que incrementa el riesgo de efectos adversos y complicaciones relacionadas con medicamentos (Pardo, 2025).

De igual manera, la automedicación con AINE se encuentra influenciada por diversos factores sociales y culturales. En muchos casos, las personas recurren a estos medicamentos basándose en experiencias previas, recomendaciones de familiares o información obtenida a través de medios informales. Esta situación puede generar la falsa percepción de que se trata de medicamentos completamente seguros, lo que favorece su consumo frecuente sin considerar posibles contraindicaciones o interacciones con otros tratamientos farmacológicos (Sánchez Prado, 2024).

Asimismo, la falta de conocimiento sobre los riesgos asociados al uso prolongado de antiinflamatorios no esteroideos representa un factor importante dentro del problema de la automedicación. Diversos estudios han señalado que muchas personas desconocen que estos medicamentos pueden ocasionar efectos adversos como irritación gástrica, hemorragias digestivas, alteraciones renales o problemas cardiovasculares cuando se utilizan de forma excesiva o durante largos periodos de tiempo. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer los procesos de educación en salud y promover el uso responsable de los medicamentos dentro de la población (Enríquez, 2026).

Otro aspecto importante está relacionado con la función de los establecimientos farmacéuticos en la dispensación de los antiinflamatorios no esteroideos. En muchos casos, estos medicamentos se encuentran entre los de mayor demanda, lo que facilita que los pacientes puedan adquirirlos con relativa facilidad. Aunque existen regulaciones que controlan su comercialización, en la práctica pueden presentarse fallas en el proceso de dispensación, lo que

incrementa la probabilidad de automedicación. En este contexto, el profesional farmacéutico desempeña un papel clave al brindar información adecuada al paciente y promover el uso responsable y seguro de los medicamentos (García Delgado, 2023).

Finalmente, desde la perspectiva de la farmacovigilancia, es fundamental promover estrategias que permitan identificar y prevenir los problemas relacionados con el uso inadecuado de medicamentos. La vigilancia de las reacciones adversas, el reporte oportuno de eventos asociados al consumo de AINE y la educación continua a la población son herramientas esenciales para mejorar la seguridad del paciente. Estas acciones contribuyen a fortalecer los sistemas de salud y a disminuir los riesgos derivados de la automedicación en la comunidad (Rivera Meneses, 2022)

Términos clave

Automedicación: Consumo de medicamentos sin prescripción ni supervisión médica. (OMS, 1998).

AINES: Grupo de medicamentos con propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas. (Rios-Quintana & Estrada-Hernandez, 2018).

Farmacovigilancia: Ciencia encargada de detectar y prevenir reacciones adversas a medicamentos. (INVIMA, 2023).

Reacción adversa: Efecto no deseado producido por un medicamento. (Ministerio de la Protección Social, 2007).

Uso racional de medicamentos: Utilización adecuada de medicamentos según necesidades clínicas (OMS, 2022).

Gastritis: Inflamación de la mucosa gástrica asociada al consumo de medicamentos (Sánchez et al., 2023).

Úlcera gástrica: Lesión en el revestimiento del estómago. (OMS, 2022).

Hemorragia digestiva: Sangrado interno en el sistema gastrointestinal. (Bernaola, 2025).

Interacción medicamentosa: Alteración del efecto de un medicamento por otro. (Molina, 2023).

Prescripción médica: Indicación profesional para el uso de medicamentos. (Ministerio de Salud de Colombia, 2024).

Seguridad del paciente: Prevención de daños relacionados con la atención en salud. (OMS, 2022).

Toxicidad: Efecto dañino producido por una sustancia o medicamento. (INVIMA, 2023).

Dispensación farmacéutica: Entrega adecuada de medicamentos al usuario. (Scielo Colombia, 2024).

Autocuidado: Acciones realizadas por las personas para conservar su salud. (OMS, 2022).

Hipertensión arterial: Elevación anormal de la presión arterial. (Ministerio de Salud de Colombia, 2024).

Eventos cardiovasculares: Alteraciones que afectan el corazón y vasos sanguíneos. (Sánchez et al., 2023).

Salud pública: Área orientada a la prevención y control de enfermedades en la comunidad. (OMS, 2022).

Marco legal

Congreso de Colombia. (1993). Ley 100 de 1993. Diario Oficial No. 41.148. con esta ley se organiza el sistema general de seguridad social en salud y se garantiza el acceso a la población a servicios médicos y por ende la formulación de medicamentos por personal profesional en salud y una disminución en la automedicación.

Congreso de Colombia. (2011). Ley 1438 de 2011. Diario Oficial No. 47.957. Fortalece la seguridad al paciente y las acciones para prevenir en malas prácticas en la salud y así contribuye en el uso adecuado de medicamentos.

Consejo Nacional de Política Económica y Social. (2012). CONPES Social 155: Política Farmacéutica Nacional. Desarrolla la política farmacéutica nacional y promueve el uso racional de medicamentos en el territorio colombiano.

Constitución Política de Colombia. (1991). Constitución Política de Colombia. Derecho fundamental a la salud y la obligación del estado en proteger a la población frente a riesgos y problemas sanitarios por lo cual se relaciona con la prevención de uso inadecuado de medicamentos en la población en general.

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA). (2023). Programa Nacional de Farmacovigilancia. Permite el reporte y seguimiento de reacciones adversas relacionadas con el uso de medicamentos, contribuyendo a su disminución.

Ministerio de Salud. (1993). Resolución 8430 de 1993. Regula los aspectos éticos de las investigaciones en el sector salud y determinan el tipo de riesgo que estas adquieren.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Decreto 780 de 2016. Resumen en un conjunto las normas del sector salud y establece disposiciones en cuanto a medicamentos y vigilancia sanitaria.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). Política Nacional de Uso Racional de Medicamentos. Busca desde todo punto promover la educación al paciente y prevenir la automedicación no solo con AINES de la población en general.

Ministerio de la Protección Social. (2005). Decreto 2200 de 2005. Reglamenta el servicio farmacéutico y promueve la correcta dispensación y el uso racional de los medicamentos.

Ministerio de la Protección Social. (2007). Resolución 1403 de 2007. Regula el modelo de gestión del servicio farmacéutico incluyendo farmacovigilancia y seguimiento de reacciones adversas.

Marco Metodológico

Descripción tipo de estudio y alcance

Descripción del tipo y alcance del estudio

Este estudio se desarrolla bajo un enfoque cualitativo de alcance descriptivo, basado en una revisión sistemática de literatura científica relacionada con la automedicación con Antiinflamatorios No Esteroideos (AINES) y su impacto en la farmacovigilancia. Esta metodología permite analizar e interpretar información proveniente de fuentes académicas de alto impacto, con el fin de comprender la problemática desde diversas perspectivas clínicas y sociales, reconociendo la importancia de la farmacovigilancia como herramienta esencial para la prevención de riesgos asociados al uso irracional de medicamentos (Noreña-Peña, 2024)

Diseño del estudio

Para el desarrollo de esta investigación, se definieron criterios de inclusión rigurosos que garantizan la calidad y actualidad del proceso investigativo. El estudio se sustenta en la selección de artículos científicos, tesis de grado y documentos técnicos que brindan evidencia actualizada sobre el comportamiento del consumidor y los riesgos terapéuticos (Rodríguez-Suárez & González-de la Torre, 2024).

Se aplicaron criterios de exclusión para minimizar sesgos y evitar información que afectara la validez del estudio, asegurando el rigor científico mediante la eliminación de documentos incompletos, sin respaldo de autoría o carentes de relación directa con el objeto de estudio.

Ecuación de búsqueda

La recolección de información se realizó mediante la exploración avanzada en bases de datos como SciELO, PubMed, Google Académico, Dialnet y repositorios institucionales de la UNAD, Universidad de Antioquia y ULADECH. Se emplearon estrategias de búsqueda con

operadores booleanos y palabras clave como: “automedicación” (self-medication), “antiinflamatorios no esteroideos” (NSAIDs), “reacciones adversas” (adverse effects) y “farmacovigilancia” (pharmacovigilance) (García, 2025)

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

Artículos científicos, tesis y documentos académicos indexados.

Publicaciones comprendidas principalmente entre los años 2021 y 2026 (priorizando la actualización científica).

Documentos en idiomas español e inglés.

Estudios con descriptores en salud (DeCS): automedicación, AINES y farmacovigilancia.

Acceso a textos completos y fuentes primarias.

Criterios de exclusión

Literatura gris o artículos sin respaldo científico/institucional.

Documentos sin fecha de publicación o identificación de autor.

Información restringida o resúmenes que no permiten el análisis de datos.

Contenidos no relacionados con la seguridad del paciente y el uso de analgésicos.

Unidades de análisis

La población de estudio está constituida por la producción científica global y regional sobre la automedicación con AINES identificada en repositorios académicos. La unidad de análisis corresponde a una muestra seleccionada de 40 referencias bibliográficas, las cuales abordan la problemática en diversos grupos etarios, incluyendo adultos, adultos mayores y estudiantes del área de la salud (García, 2025; Pedrolongo et al., 2024)

Cuadro del listado final de referencias bibliográficas.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La recolección de información se realizó mediante la exploración avanzada en bases de datos como SciELO, PubMed, Google Académico, Dialnet y repositorios institucionales de la UNAD, Universidad de Antioquia y ULADECH. Se emplearon estrategias de búsqueda con operadores booleanos y palabras clave como: “automedicación” (self-medication), “antiinflamatorios no esteroideos” (NSAIDs), “reacciones adversas” (adverse effects) y “farmacovigilancia” (pharmacovigilance) (García, 2025)

Técnicas de análisis de datos

La información que se recolectó de las fuentes que se seleccionaron se analizó, de una manera cualitativa para entender mejor el problema de la automedicación con AINES y cómo esto se relaciona con la farmacovigilancia. Primero, se leyó cada documento con mucho detalle para encontrar la información más importante.

La información se procesa en temas como los factores que hacen que la gente se automedique, los riesgos y efectos malos y por qué es importante la farmacovigilancia. ayudándonos a ordenar mejor los datos y a facilitar su análisis.

También se compararon los resultados de las diferentes fuentes para ver si había similitudes y diferencias entre los estudios. Así se pudo tener una idea más clara del problema.

Además, revisamos que las fuentes eran de confianza actuales y que tenían que ver con el tema. Al final, se juntó toda la información para poder sacar conclusiones claras sobre la importancia que es prevenir los riesgos que vienen con el uso inadecuado de los medicamentos. (Tabima, 2025).

Consideraciones Éticas

El presente estudio se basa en la revisión de documentos y artículos académicos, por lo que no implicó intervención directa con seres humanos. En este sentido, se clasifica como una investigación sin riesgo, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 8430 de 1993, la cual regula los aspectos éticos de la investigación en salud en Colombia, (Ministerio de salud, 1993).

De acuerdo con el artículo 8, se garantizó el respeto por los derechos de autor mediante la adecuada citación de las fuentes utilizadas. Asimismo, conforme al artículo 11, se considera que este tipo de estudio no representa riesgos para los participantes, dado que se basa exclusivamente en información secundaria.

Adicionalmente, se manejó la información de manera responsable, siguiendo principios éticos como el respeto, la honestidad y la transparencia en el uso de la información, garantizando la confiabilidad de los datos utilizados en el desarrollo de la investigación.

Resultados

Descripción de los resultados

La automedicación con AINES es una práctica que se evidencia en varios grupos poblacionales en el mundo, Pedrolongo et al. (2024). Por tal motivo diversos estudios han coincidido que la población los consume regularmente para tratar cefaleas y dolores musculares sin supervisión médica. Por lo que Ortiz Sánchez et al. (2024), evidencio que hay automedicación de AINES antes de acudir al seguro médico.

Según Jara et al. (2023), “la automedicación puede convertirse en una práctica riesgosa cuando no existe información suficiente sobre contraindicaciones y efectos adversos”. Adicionando su facilidad de acceso y la percepción de la población de que son medicamentos seguros sin ningún tipo de riesgo.

Diversas investigaciones lograr evidenciar las principales reacciones adversas con lo son: una alta prevalencia de problemas gastrointestinales a la población expuesta a la automedicación con AINES que pueden llegar a generar gastritis, irritaciones ulceras y en menores casos hasta hemorragias digestivas según (Bernaola, 2025; Sánchez et al., 2023); Riesgos cardiovasculares asociados a la automedicación con AINES, Según Sánchez et al. (2023). Problemas renales asociados a esta práctica como pueden ser: insuficiencia renal aguda o deterioro progresivo de la función renal, especialmente en personas de edad avanzada (Calderón Ospina & Urbina Bonilla, 2023).

Por lo anterior se demuestra la importancia de la farmacovigilancia que destacan varios autores como Vianneth y Giovanni (2013), quien resalta que el uso racional de medicamentos requiere mayor acompañamiento farmacéutico y educación al paciente. Adicional a esto el INVIMA (2023). Resalta que la baja tasa de reporte de reacciones adversas dificulta la identificación de los riesgos relacionados con la automedicación.

Análisis de los resultados

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la automedicación como el proceso mediante el cual las personas eligen y utilizan medicamentos para tratar síntomas o enfermedades sin la supervisión de un profesional de la salud. Si bien esta práctica puede interpretarse como una forma de autocuidado y, en ciertos contextos, una herramienta útil en el primer nivel de atención sanitaria, también conlleva riesgos considerables. Ningún medicamento está completamente exento de posibles peligros y las consecuencias de automedicarse pueden incluir la ocultación de enfermedades subyacentes, la aparición de efectos secundarios inesperados o interacciones medicamentosas perjudiciales (OMS, 2022).

Actualmente, la automedicación se ha convertido en una práctica muy frecuente en diferentes grupos de la población. Muchas personas recurren al consumo de medicamentos sin acudir previamente a un profesional de la salud, especialmente cuando presentan síntomas considerados “comunes” como dolor de cabeza, fiebre, molestias musculares o inflamaciones leves. En muchos hogares, el consumo de analgésicos y AINES forma parte de la rutina diaria debido a la percepción de que son medicamentos seguros y de fácil acceso. Sin embargo, esta confianza excesiva puede llevar a un uso incorrecto que aumenta considerablemente el riesgo de efectos adversos.

Estudios recientes destacan que una motivación común para automedicarse es la influencia de recomendaciones de terceros basadas en experiencias personales positivas con el uso indebido de medicamentos (INVIMA, 2023). Una investigación reveló que la automedicación está ampliamente extendida entre los jóvenes: el 59.6 % reconoció adoptarla habitualmente, mientras que el 54.4 % confesó adquirir medicamentos sin receta médica. Esto

ilustra la facilidad con la que estos fármacos están disponibles en el mercado (Tobar-Melo et al.,2021).

Asimismo, diversos estudios indican que uno de los factores principales relacionados con la automedicación es la búsqueda de alivio inmediato. Muchas personas prefieren resolver rápidamente un malestar antes que acudir a consulta médica, ya sea por falta de tiempo, dificultades económicas o demora en la atención sanitaria. En consecuencia, los medicamentos son utilizados como una solución rápida, sin tener en cuenta las posibles complicaciones derivadas de su uso prolongado o inadecuado. Según Sánchez Prado (2024), las limitaciones en el acceso a los servicios de salud influyen notablemente en el incremento del consumo indiscriminado de AINES.

Dentro de los medicamentos más utilizados en estas prácticas se encuentran los antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Este grupo farmacológico es común en el tratamiento de dolencias frecuentes como fiebre, dolor o inflamación. Sin embargo, factores socioeconómicos, como la falta de acceso a servicios médicos, refuerzan su mal uso y abuso (Sánchez Prado, 2024). Desde una perspectiva química, los AINES se caracterizan por su estructura heterogénea, lo que les permite ofrecer propiedades antipiréticas, analgésicas y antiinflamatorias al inhibir las prostaglandinas inflamatorias. A pesar de su eficiencia, su uso debe ser moderado, limitándose a dosis bajas y durante periodos cortos para reducir posibles complicaciones.

Por otra parte, los antiinflamatorios no esteroideos son medicamentos ampliamente utilizados debido a sus propiedades analgésicas, antipiréticas y antiinflamatorias. Actúan inhibiendo la producción de prostaglandinas, sustancias relacionadas con el dolor y la inflamación. Entre los más conocidos se encuentran el ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco,

ketorolaco y aspirina. Aunque son efectivos para aliviar síntomas frecuentes, su uso debe realizarse con precaución y siguiendo recomendaciones médicas adecuadas. Molina (2023) señala que, pese a la eficacia terapéutica de estos medicamentos, el abuso de los mismos puede ocasionar consecuencias importantes para diferentes órganos del cuerpo.

La farmacovigilancia tiene como objetivo primordial monitorear continuamente los efectos secundarios e impactos de los productos farmacológicos tras su aprobación y comercialización. Esto permite identificar problemas tempranos relacionados con su seguridad para los usuarios finales. Aunque la OMS fomenta el autocuidado como una estrategia importante para promover la salud pública y alienta a adoptar hábitos saludables antes de recurrir al uso innecesario de medicamentos, el uso inadecuado y sin control médico de los AINES representa serios peligros.

Estos riesgos incluyen efectos adversos que a menudo no son comunicados ni registrados, dificultando la implementación de estrategias preventivas y procedimientos correctivos oportunos (Sánchez Prado, 2024). De entre los AINES más consumidos se encuentran el ibuprofeno, naproxeno y aspirina, todos ellos disponibles en diversas presentaciones y dosificaciones adaptadas para el público general. Sin embargo, aun en sus versiones de menor concentración diseñadas para ser adquiridas sin prescripción médica, el consumo excesivo puede generar numerosos efectos secundarios nocivos.

Entre estos destacan problemas gastrointestinales como úlceras y hemorragias, alteraciones renales, hipertensión arterial, eventos cardiovasculares, retención de líquidos y reacciones alérgicas severas. De hecho, muchas personas desconocen que los AINES pueden producir daños gastrointestinales severos. El consumo prolongado o en dosis elevadas puede generar gastritis, úlceras e incluso hemorragias digestivas. Bernaola (2025) menciona que los

riesgos gastrointestinales aumentan significativamente en adultos mayores y en personas que consumen estos medicamentos de manera continua sin protección gástrica adecuada. Además de los problemas gastrointestinales, los AINES también pueden producir alteraciones renales y cardiovasculares. Sánchez et al. (2023) destacan que algunos antiinflamatorios incrementan el riesgo de hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca y eventos trombóticos, especialmente cuando son utilizados durante largos periodos. Esto resulta preocupante porque muchas personas desconocen completamente estos efectos y continúan consumiéndolos sin ningún tipo de control médico.

Un caso particular es el paracetamol. Aunque se percibe como seguro debido a su fácil accesibilidad, el consumo en dosis elevadas puede derivar en toxicidad hepática grave. Este riesgo aumenta cuando las personas superan las dosis recomendadas o mezclan el medicamento con alcohol u otros fármacos. De igual manera, otros AINES pueden incrementar el riesgo de eventos trombóticos, peligros que suelen ser minimizados o ignorados por quienes optan por automedicarse (Sánchez et al., 2023).

En relación con esto, diversos estudios demuestran que el nivel de conocimiento sobre las reacciones adversas de los AINES sigue siendo insuficiente. Arévalo (2020) encontró que muchos adultos desconocen los efectos secundarios relacionados con estos medicamentos y suelen utilizarlos únicamente basándose en experiencias previas o recomendaciones de terceros. De igual manera, Quispe (2024) señala que gran parte de los pacientes no identifica adecuadamente las complicaciones asociadas al uso prolongado de antiinflamatorios, lo que aumenta el riesgo de automedicación irresponsable.

Además, la influencia de familiares, amigos y redes sociales también juega un papel importante en esta problemática. Actualmente es muy común que las personas recomienden

medicamentos según experiencias personales, sin considerar que cada organismo responde de forma diferente. Muchas veces estas recomendaciones generan una falsa sensación de seguridad que impulsa a otros a consumir medicamentos sin orientación profesional. Según el INVIMA (2023), la automedicación basada en consejos informales dificulta la identificación temprana de reacciones adversas y limita la efectividad de los sistemas de farmacovigilancia.

Por otro lado, el contexto de la pandemia por COVID-19 incrementó considerablemente el consumo de medicamentos sin prescripción médica. Durante ese periodo, muchas personas comenzaron a utilizar antiinflamatorios y analgésicos para controlar síntomas relacionados con infecciones respiratorias o dolores musculares. Rivera Meneses (2022) explica que el temor al contagio y las dificultades para acceder a servicios médicos favorecieron el aumento de la automedicación en la población adulta. Además, la difusión de información incorrecta en redes sociales contribuyó al uso inadecuado de múltiples medicamentos.

En este sentido, la farmacovigilancia cumple una función esencial en la protección de la salud pública. Este sistema se encarga de monitorear continuamente la seguridad de los medicamentos después de su comercialización, permitiendo identificar efectos adversos y establecer medidas preventivas. Sin embargo, cuando las personas se automedican y no reportan las reacciones negativas que presentan, resulta mucho más difícil detectar riesgos y tomar decisiones oportunas. Por esta razón, fortalecer los sistemas de farmacovigilancia representa una necesidad importante para garantizar el uso seguro de los medicamentos.

Asimismo, el INVIMA en Colombia desempeña un papel fundamental en la vigilancia de los medicamentos y en la promoción del uso racional. Sus reportes permiten identificar patrones de consumo y posibles riesgos asociados al abuso de ciertos fármacos. No obstante, todavía existen dificultades relacionadas con el subregistro de efectos adversos, ya que muchas personas

no saben cómo reportarlos o simplemente no consideran necesario hacerlo. Esto limita la capacidad de respuesta de las autoridades sanitarias frente a los problemas derivados de la automedicación.

Para combatir este problema es esencial fortalecer tanto las normativas del sistema sanitario como las acciones de profesionales de la salud e instituciones competentes. Además, resulta imperativo concienciar a la población sobre la importancia del uso responsable de los medicamentos. Se trata de un esfuerzo colectivo que implica asumir una mayor responsabilidad individual en el cuidado de la salud al recurrir siempre al asesoramiento médico basado en diagnósticos adecuados. Así, fomentar un uso racional de los medicamentos permitirá mitigar riesgos indeseados y contribuirá a garantizar una mejor calidad de vida para las comunidades (Vianneth & Giovanni, 2013).

De igual manera, el Ministerio de Salud de Colombia (2024) resalta la importancia de implementar políticas enfocadas en el uso racional de medicamentos. Estas estrategias buscan promover la educación sanitaria y fortalecer el acceso a información confiable para la población. Además, se pretende incentivar la participación activa de los profesionales de la salud en la orientación adecuada de los pacientes. Sin embargo, aún persisten barreras importantes relacionadas con la cultura de automedicación que existe en muchos sectores de la sociedad.

En América Latina, la automedicación constituye una práctica bastante extendida. Estudios publicados por Redalyc (2023) evidencian que factores económicos, sociales y culturales influyen considerablemente en este comportamiento. Muchas personas recurren a medicamentos sin prescripción debido a la dificultad para acceder a consultas médicas, los altos costos de atención o simplemente por costumbre familiar. En consecuencia, el problema no debe

analizarse únicamente desde el comportamiento individual, sino también desde las condiciones sociales que favorecen esta práctica.

Además, las investigaciones realizadas en distintos países muestran que los jóvenes universitarios representan uno de los grupos con mayor tendencia a la automedicación. Estrada-Ancajima (2023) encontró que muchos estudiantes consumen antiinflamatorios sin prescripción para aliviar dolores musculares, estrés o molestias leves derivadas de las actividades académicas. Esto demuestra que incluso personas con cierto nivel educativo pueden subestimar los riesgos asociados al uso indiscriminado de medicamentos.

Por otra parte, los adultos mayores constituyen una población especialmente vulnerable frente a los efectos adversos de los AINES. Bastidas (2021) explica que en este grupo existe mayor probabilidad de presentar enfermedades crónicas y consumir múltiples medicamentos simultáneamente, lo que incrementa el riesgo de interacciones y complicaciones. Además, los cambios fisiológicos propios del envejecimiento pueden alterar la forma en que el organismo procesa los medicamentos, aumentando la posibilidad de toxicidad.

Igualmente, Escalante Arias (2023) señala que muchos adultos mayores recurren a la automedicación debido a dolores osteomusculares frecuentes y enfermedades degenerativas. En varios casos, los pacientes utilizan analgésicos diariamente durante periodos prolongados sin supervisión médica, creyendo que esto es normal o necesario para mantener su rutina. Sin embargo, esta práctica puede deteriorar progresivamente su estado de salud y generar complicaciones difíciles de controlar a largo plazo.

Los medicamentos contienen sustancias activas que, si bien pueden proporcionar beneficios significativos para la salud, también están asociados a efectos adversos cuando son utilizados de forma incorrecta. Esta investigación permite evaluar y analizar el impacto de la

automedicación en la salud de las personas, evidenciando que esta práctica puede comprometer seriamente su calidad de vida.

En particular, destaca el alarmante consumo sin prescripción, lo cual obedece en gran medida a la tendencia de buscar alivio inmediato a dolencias menores, priorizando la rapidez y la economía por encima de la seguridad y la eficacia del tratamiento. El objetivo central de este estudio radica en fomentar un uso racional de los medicamentos y consolidar una actitud responsable hacia la salud individual.

Esto implica comprender y asumir los riesgos asociados tanto a corto como a largo plazo e insistir en la educación sanitaria como una herramienta esencial para garantizar el bienestar y la protección de la población frente a riesgos innecesarios. El análisis efectuado evidencia que la automedicación es percibida actualmente como una práctica común y profundamente arraigada en los hábitos de muchas personas. Esta tendencia no solo proviene de una posible falta de atención al cuidado personal, sino también de factores relacionados con la búsqueda de soluciones rápidas, limitaciones de tiempo y la costumbre de recurrir directamente a ciertos fármacos sin considerar sus posibles efectos adversos. Según diversos estudios (Aguilar et al., 2025; Rodríguez & Martínez, 2021), esta práctica se observa ampliamente a través de diferentes segmentos poblacionales, reflejando un problema extendido.

Al revisar detalladamente la información disponible, se identificó que la automedicación no es únicamente un reflejo del comportamiento individual, sino también el resultado de factores externos como el acceso limitado a servicios de salud. De acuerdo con las investigaciones realizadas por Sánchez Prado (2024) y García Delgado (2023), estas variables condicionan en gran medida la confianza exagerada en ciertos fármacos accesibles, percibidos erróneamente como inofensivos pese a los riesgos latentes asociados a su uso indebido.

Un ejemplo prominente son los AINES considerados entre los medicamentos más utilizados debido a su efectividad en el alivio del dolor y la inflamación. No obstante, el análisis bibliográfico sugiere que su consumo sin supervisión médica puede acarrear consecuencias importantes para la salud. Por ejemplo, Bernaola (2025) habla de los riesgos a nivel gastrointestinal y Sánchez et al. (2023) mencionan posibles efectos en el sistema cardiovascular. Esto permite reflexionar sobre cómo muchas personas los consumen con confianza sin conocer realmente las consecuencias que pueden generar a largo plazo.

En este contexto, el fortalecimiento de los sistemas de farmacovigilancia emerge como una necesidad apremiante. En teoría, este proceso sirve para identificar efectos adversos y mejorar la seguridad de los medicamentos, pero en la práctica se considera que no siempre funciona como debería porque cuando las personas se automedican muchas veces no reportan lo que les sucede. Esto hace más difícil tener un control real sobre los riesgos. En este sentido, el INVIMA (2023) resalta la importancia de fortalecer estos sistemas para proteger mejor a la población.

Asimismo, se considera que analizar la información científica ayuda a comprender este problema de una manera más completa. No se trata solo de saber que la automedicación existe, sino de comprender por qué ocurre y qué consecuencias puede tener. Según Jara et al. (2023), esta práctica puede generar diferentes riesgos cuando no se realiza de forma responsable, lo que demuestra que hace falta más educación sobre el uso adecuado de medicamentos.

Otro aspecto importante es la publicidad y promoción de medicamentos. Actualmente, muchos analgésicos son promocionados como soluciones rápidas y eficaces para aliviar cualquier tipo de dolor. Esto influye en la percepción de la población, que tiende a considerar estos productos como completamente seguros. Además, la disponibilidad de información en

internet y redes sociales facilita que las personas busquen recomendaciones médicas informales en lugar de acudir a profesionales de la salud.

En consecuencia, la educación sanitaria se convierte en una herramienta fundamental para prevenir la automedicación irresponsable. Informar a la población sobre los riesgos reales de los medicamentos permite generar mayor conciencia respecto a su uso adecuado. Jara et al. (2023) sostienen que promover prácticas responsables relacionadas con el consumo de medicamentos puede reducir considerablemente los efectos negativos asociados a esta problemática. La educación no solo debe dirigirse a pacientes, sino también a familias, estudiantes y comunidades en general.

Por otro lado, el papel del regente de farmacia es muy importante. No solo se encarga de dispensar medicamentos, sino también de orientar a las personas sobre su uso correcto. Muchas veces el regente de farmacia representa el primer contacto entre el paciente y el sistema sanitario, por lo que su intervención puede prevenir errores relacionados con dosis, combinaciones o duración del tratamiento. Si se brindara más información en estos espacios, se podrían evitar

muchos problemas relacionados con la automedicación. Esto también se relaciona con lo que plantean Vianneth y Giovanni (2013), quienes destacan la importancia del uso adecuado de estos medicamentos en Colombia.

Además, promover una atención farmacéutica más cercana ayudaría a disminuir la automedicación excesiva. Si los pacientes recibieran orientación clara sobre riesgos, dosis y posibles efectos adversos, probablemente existiría mayor responsabilidad en el consumo de medicamentos. Esto también contribuiría a mejorar la farmacovigilancia, ya que las personas podrían reconocer más fácilmente las reacciones negativas y reportarlas oportunamente.

Por otra parte, resulta importante mencionar que no toda automedicación es necesariamente negativa. La OMS reconoce que el autocuidado responsable puede ser útil en ciertos casos leves y transitorios. Sin embargo, esto solo es posible cuando existe información adecuada y cuando los medicamentos se utilizan correctamente, respetando dosis y tiempo de tratamiento. El problema aparece cuando las personas exceden estas recomendaciones o utilizan medicamentos sin comprender realmente sus riesgos.

En muchos casos, la automedicación también puede retrasar diagnósticos importantes. Algunas personas alivian temporalmente síntomas mediante analgésicos sin investigar la causa real del problema. Como consecuencia, enfermedades más graves pueden pasar desapercibidas y agravarse con el tiempo. Esto demuestra que el alivio inmediato no siempre representa una solución adecuada y que acudir a valoración médica continúa siendo fundamental ante síntomas persistentes.

Además, el consumo inadecuado de medicamentos genera impacto económico en los sistemas de salud. Las complicaciones derivadas de reacciones adversas, intoxicaciones o problemas gastrointestinales asociados a los AINES incrementan la necesidad de hospitalizaciones y tratamientos adicionales. Por consiguiente, la automedicación no solo afecta la salud individual, sino también los recursos destinados a la atención sanitaria.

Diversos estudios también relacionan la automedicación con factores emocionales y psicológicos. Algunas personas consumen medicamentos de forma frecuente debido al estrés, la ansiedad o la presión laboral y académica. En estos casos, el medicamento se convierte en una herramienta para continuar con las actividades cotidianas sin atender realmente las causas del malestar. Esto demuestra que el problema debe abordarse desde una perspectiva integral que incluya aspectos físicos, sociales y emocionales.

De igual forma, la automedicación puede generar dependencia psicológica hacia ciertos medicamentos. Muchas personas sienten la necesidad de consumir analgésicos ante cualquier mínima molestia, creando hábitos difíciles de modificar. Con el tiempo, esto puede llevar a un uso excesivo y aumentar considerablemente el riesgo de efectos adversos. Por ello, es importante fomentar alternativas saludables para el manejo del dolor y promover estilos de vida preventivos.

En síntesis, el análisis de la información científica permite comprender que la automedicación con analgésicos y AINES constituye un problema complejo y multifactorial. No se trata únicamente de decisiones individuales, sino también de factores relacionados con el acceso a la salud, la educación sanitaria, la influencia social y la percepción errónea de seguridad frente a ciertos medicamentos. Aunque estos fármacos ofrecen beneficios importantes cuando son utilizados correctamente, su consumo indiscriminado puede ocasionar consecuencias graves para la salud.

Finalmente, fortalecer la farmacovigilancia, promover el uso racional de medicamentos y mejorar la educación de la población son acciones fundamentales para reducir los riesgos asociados a esta práctica. Asimismo, resulta necesario incentivar la responsabilidad individual y el acompañamiento profesional en el manejo de enfermedades y síntomas comunes. Solo mediante un trabajo conjunto entre instituciones de salud, profesionales farmacéuticos y comunidad será posible disminuir la automedicación irresponsable y proteger de mejor manera la salud pública.

Conclusiones

La recopilación, revisión y análisis de la información permitió identificar que la automedicación con AINES, constituye un problema de salud pública, debido a su fácil acceso de comercialización su la falsa idea de que son medicamentos completamente seguros. Los estudios analizados también permiten identificar que la población recurre a estos medicamentos para calmar múltiples tipos de patologías sin tener conocimiento de los riesgos.

Contestando al primer objetivo se evidencio que el uso de AINES se da en diversos grupos poblacionales en especial en adultos mayores y jóvenes universitarios, siendo los medicamentos más utilizados el ibuprofeno diclofenaco y naproxeno por su fácil acceso y bajo costo.

Con la ayuda de los autores se concluye que los factores asociados a la automedicación son en primera instancia el alivio inmediato, la recomendación de terceros, el complicado acceso al servicio de salud y el desconocimiento de efectos adversos; Todo esto apoyado por la publicidad y las redes sociales.

También se logró evidenciar que los riesgos asociados al uso prolongado o inadecuado de AINES puede ocasionar problemas gastrointestinales, cardiovasculares y renales que pueden llegar a complicaciones más graves en personas de avanzada edad o con patologías preexistentes.

Finalmente, se concluye que la farmacovigilancia es el pilar fundamental para la identificación y prevención de reacciones adversas ligadas con el uso irracional de medicamentos, pero hay un vacío que se necesita llenar que es el no reporte de reacciones adversas, que para lograr los registros deseados es necesario llevar a cabo una fuerte campaña de educación al paciente, uso racional de medicamentos y orientación farmacéutica para lograr la seguridad optima del paciente y la población en general.

Recomendaciones

Se recomienda promover campañas o fortalecer las ya plateadas por los entes de salud de educación sanitaria, dirigidas a los pacientes sobre el uso consiente y formulado por profesionales de medicamentos analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos AINES; promoviendo su uso responsable y su no automedicación.

También es importante que el servicio farmacéutico tenga siempre presente la orientación brindada al paciente cuando se haga la dispensación de los medicamentos en especial cuando se trata de dosis, duración de tratamiento y posibles contraindicaciones.

Seria de vital importancia que se dirigieran investigaciones destinadas a profundizar en el impacto que pueden tener los AINES en grupos poblacionales específicos como lo son los adultos mayores, adolescentes y personas con patologías preexistentes, ya que esta población presenta mayor vulnerabilidad por este problema que ya hoy se considera de salud pública.

Finalmente se propone que se utilice el desarrollo tecnológico y publicitario no para promover medicamentos de venta libre sino de educación al paciente y de los efectos adversos que pueden causar en la salud de la población la automedicación, haciendo énfasis en la vital importancia de reconocer y reportar los eventos adversos que se puedan presentar

Referencias Bibliográficas

- Aguilar, A., Gómez, L., & Ríos, P. (2025). Prevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatoria. *Revista Argentina de Reumatología*, 36(1), 12-18. https://revistasar.org.ar/articulos/prevalencia-de-automedicacion-deantiinflamatorios-y-analgescicos-en-la-practica-ambulatoria_212/ojs
- Arévalo, J. P. (2020). *Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas de antiinflamatorios no esteroideos en adultos que acuden al Puesto de Salud El Milagro* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional UNMSM. <https://cybertesis.unmsm.edu.co/handle/20.500.12672/11642>
- Ayenew, W., Agmas, A., & Shiferaw, G. (2025). Self-medication with NSAIDs in Gondar city: prevalence, predictors, and public health implications. *Scientific Reports*, 15(1), 1042-1055. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40624085>
- Bastidas, A. M. (2021). *Caracterización del uso de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores en Bogotá D.C.* [Tesis de especialización, Universidad Nacional de Colombia]. Repositorio Digital UNAL. <https://repositorio.unal.edu.co/items/c1571989-03f3-428a-a35f-6ca18630a3fa>
- Bernaola, J. S. (2025). *Uso de antiinflamatorios no esteroideos y riesgos gastrointestinales en adultos* [Tesis de pregrado, Universidad María Auxiliadora]. Repositorio Institucional UMA. <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/3182>
- Calderón-Ospina, C. A., & Urbina-Bonilla, A. (2023). Uso racional de medicamentos en Colombia: riesgos de la automedicación. *Revista Colombiana de Farmacología*, 52(1), 74-92. https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1667-89902025000300351&script=sci_arttext
- Chuyes Enríquez, K. Y. (2025). *Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en adultos del centro poblado de Malingas - Piura, 2024* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/43019>
- Congreso de Colombia. (2011). Ley 1438 de 2011, por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud. *Diario Oficial*, (47.961). <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=41355>
- Consejo Nacional de Política Económica y Social (CONPES). (2012). *Política farmacéutica nacional* (Documento CONPES 155). Departamento Nacional de Planeación. <https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Conpes/Social/155.pdf>
- DANE. (2023). *Estadísticas de salud y acceso a medicamentos en Colombia*. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. <https://www.dane.gov.co>

- De la Paz Castillo, M. L., de la Paz Castillo, M. L., & Sanfiel, L. (2011). Caracterización de la automedicación en adultos. *Revista Cubana de Farmacia*, 45(1), 66-77. <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S00034-75152011000100007>
- Enríquez, J. (2026). *Estrategias de intervención en salud pública frente a la automedicación en comunidades vulnerables*. Editorial Médica Panamericana. <https://www.medicapanamericana.com>
- Escalante Arias, C. P. (2023). *Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio Institucional USAT. <https://repositorio.usat.edu.pe/items/e6a8b557-193b-49cd-9002-81e474a38417>
- Estrada-Ancajima, C. (2023). Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en universitarios. *Revista Cuidado y Salud Pública*, 3(2), 45-56. <https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/88>
- García, A. R. (2025). *Factores asociados a la automedicación con AINE* [Tesis de pregrado, Universidad María Auxiliadora]. Repositorio Institucional UMA. <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/3109>
- García Delgado, R. (2023). Factores asociados a la automedicación. *Revista de Investigación en Salud*, 14(2), 115-128. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9294392>
- Gutiérrez, M. A. (2016). *Uso de AINE en institución de salud* [Tesis de tecnología en regencia de farmacia, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/77940>
- Hidalgo, S. E. (2025). *Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en adultos* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/43093>
- Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos [INVIMA]. (2023). *Farmacovigilancia en Colombia: Reportes y alertas sanitarias*. INVIMA. <https://www.invima.gov.co>
- Jara, A. G. P., Ortega, M. L., & Castro, F. H. (2023). Automedicación: riesgos y consecuencias. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(4), 1245-1258. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i4.1252>
- Jara, G., Torres, H., & Palacios, E. (2023). Riesgos sanitarios de la automedicación y la necesidad de una educación sanitaria integrada. *Revista de Educación Médica y Salud Pública*, 19(2), 201-215. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i4.1252>

- Mendoza Urrutia, L. A., Solón, J. A., & Vera, M. (2008). Perfil del consumidor de AINE. *Acta Médica Peruana*, 25(2), 84-89.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7763916>
- Ministerio de la Protección Social. (2005). *Decreto 2200 de 2005, por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones*. Ministerio de la Protección Social de Colombia.
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=16944>
- Ministerio de la Protección Social. (2007). *Resolución 1403 de 2007, por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos*. Ministerio de la Protección Social de Colombia.
https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/RESOLUCI%C3%93N%201403%20DE%202007.pdf
- Ministerio de Salud. (1993). *Resolución 8430 de 1993, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud*. Ministerio de Salud de Colombia.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.pdf>
- Ministerio de Salud de Colombia. (2024). *Política Nacional Farmacéutica y uso racional de medicamentos*. Ministerio de Salud y Protección Social.
<https://www.minsalud.gov.co>
- Molina, A. (2023). Actualización en farmacología de los antiinflamatorios no esteroideos. *M-Pain Journal*, 8(3), 102-115. <https://www.mpainjournal.com/actualizacion-enfarmacologia-de-los-antinflamatorios-no-esteroideos-actualizacion1192>
- Mosquera Hernández, M. A., Torres, R., & Castro, L. (2021). Perfil de consumo y automedicación con analgésicos en población urbana: Un análisis desde la farmacovigilancia. *Revista de Salud Pública*, 23(3), 1-14.
<https://doi.org/10.1016/j.rspla.2021.05.004>
- Noreña-Peña, A. (2024). La farmacovigilancia comunitaria como eje central en la prevención del riesgo sanitario por automedicación. *Revista de Ciencias de la Salud de la UNAD*, 7(1), 58-71.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/61422>
- Organización Mundial de la Salud. (1998). *The role of the pharmacist in self-care and self-medication* (No. WHO/DAP/98.13). Organización Mundial de la Salud.
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/65860>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Guía sobre el uso racional de analgésicos y antiinflamatorios en la atención primaria*. Organización Mundial de la Salud.
<https://www.who.int>

- Ortiz Sánchez, Y., Leyva, M., & Blanco, A. (2024). Automedicación en estomatología. *Multimed*, 28(1), e2934. <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-48182024000100024>
- Osorio, J. S., & Zapata, M. (2025). *Prevalencia de automedicación con AINE en universitarios* [Tesis de pregrado, Universidad de Antioquia]. Repositorio Digital UdeA. <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/40428>
- Pardo, L. (2025). *Consumo de antiinflamatorios no esteroideos en adultos* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional San Luis Gonzaga]. Repositorio Institucional UNICA. <https://repositorio.unica.edu.pe/items/715688df-795b-4aba-a35f-6ca18630a3fa>
- Pedrolongo, D. A., Silva, R. J., & Santos, M. G. (2024). Consumption of NSAIDs in Brazilian adults. *Pharmacy*, 12(5), 150-162. <https://doi.org/10.3390/pharmacy12050150>
- Peralta, K. J. (2025). *Automedicación con AINE en Piura* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/43043>
- Quispe, M. E. (2024). *Conocimiento sobre reacciones adversas de AINE* [Tesis de pregrado, Universidad María Auxiliadora]. Repositorio Institucional UMA. <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/2839>
- Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34211>
- Redalyc. (2023). *Automedicación en América Latina: Un análisis de las publicaciones indexadas en la red*. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. <https://www.redalyc.org>
- Rios-Quintana, F. J., & Estrada-Hernández, M. (2018). Reacciones adversas asociadas al uso indiscriminado de antiinflamatorios no esteroideos (AINE) en pacientes ambulatorios. *Revista de Toxicología Clínica*, 35(2), 89-98. <https://www.scielo.org>
- Rivera Meneses, M. E. (2022). *Automedicación en COVID-19 y su impacto en la seguridad del paciente* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional San Luis Gonzaga]. Repositorio Institucional UNICA. <https://repositorio.unica.edu.pe/items/e7cee35c-1663-42ff-9a21-4e73fa8689ff>
- Rodríguez, A., & Martínez, L. (2021). Automedicación en población adulta. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(3), e1506. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300006

- Rodríguez-Suárez, L., & González-de la Torre, A. (2024). El rol del Regente de Farmacia en el seguimiento farmacoterapéutico y la minimización de riesgos por automedicación. *Global Journal of Safety and Pharmacy*, 11(2), 204-218. <https://doi.org/10.1016/j.gssf.2023.11.002>
- Sánchez, C., Gómez, M., & Torres, F. (2023). Riesgos cardiovasculares y eventos trombóticos relacionados al consumo crónico de inhibidores de la COX-2 sin prescripción médica. *Medicina Clínica y Farmacoterapia*, 45(6), 412-426. https://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/26167
- Sánchez Prado, J. (2024). Factores asociados a la automedicación. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 9425-9439. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9425
- Sánchez, R., Marcano, J., & Rondón, M. (2023). Riesgo cardiovascular y AINE. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 42(2), 112-121. https://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/26167
- Scielo Colombia. (2024). *Regencia de farmacia y dispensación en el sistema de salud colombiano*. Scientific Electronic Library Online. <https://scielo.org.co>
- Tabima, D. (2025). *Manual pedagógico de farmacovigilancia comunitaria para programas de educación en salud*. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co>
- Tobar-Melo, L. E., Silva-Rojas, M., & Castro-Benavides, H. (2021). Automedicación en estudiantes de salud. *Universidad y Salud*, 23(2), 210-221. <https://doi.org/10.22267/rus.212301.210>
- Universidad Nacional de Colombia. (2021). *Biblioteca digital de recursos académicos*. Sistema de Bibliotecas UNAL. <https://unal.edu.co>
- Vera, L. M. (2024). *Automedicación con AINE en Catacaos* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39638>
- Verdugo-Grijalva, E. P., & Arcos-Castillo, G. R. (2021). Prevalencia e impacto clínico de la automedicación con AINES en adultos jóvenes durante periodos de confinamiento. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*, 78(4), 321-331. <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v8.n4.32145>
- Vianneth, S. R. M., & Giovanni, G. C. (2013). Uso racional de analgésicos en Colombia. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 42(2), 180-195. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74182013000200001

Zeta, J. C. (2023). *Automedicación con AINE en Piura* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH.
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/41369>

Apéndices

Apéndice A

Criterios de análisis estandarizados para el reporte de la literatura seleccionada

Variable / Criterio de Extracción	Especificación Funcional y Datos Recolectados
Identificación General de la Fuente	Registro formal de autores, año de publicación exacta, título del artículo e institución de origen. Plataforma de indexación científica de origen
Indexación y Base de Datos	(SciELO, PubMed, Redalyc, BMC Public Health, etc.).
Fármacos Analizados (Sustancia)	Especificación del AINE objeto de abuso o automedicación (Ibuprofeno, Naproxeno, Diclofenaco, etc.).
Población de Estudio	Grupo poblacional expuesto (adultos mayores, estudiantes universitarios, trabajadores informales). Tipificación clínica de los daños identificados
Reacciones Adversas (RAM)	(gastrointestinales, renales, cardiovasculares, toxicidad sistémica).
Factores Predisponentes	Motivaciones identificadas en la muestra (dolor crónico, accesibilidad económica, recomendación no médica).

Nota. Este instrumento fue desarrollado con el objetivo de estandarizar la recolección, ordenamiento y posterior análisis crítico de las unidades documentales recuperadas de bases de datos indexadas (como PubMed, SciELO, Dialnet y bases institucionales). Permite mitigar el sesgo de selección y asegurar la validez metodológica de la revisión temática. Elaboración propia (2026). Instrumento guía utilizado por el grupo investigador para garantizar la homogeneidad y reproducibilidad en la revisión sintética de los antecedentes.

Apéndice B

Clasificación de riesgos clínicos de los AINES más comunes en Colombia

Medicamento (AINE)	Riesgo Gastrointestinal	Riesgo Cardiovascular	Riesgo Renal / Hepático
Ibuprofeno	Moderado-Bajo (A dosis estándar < 1200mg/día).	Bajo (Menor impacto relativo demostrado).	Moderado (Riesgo latente en deshidratación).
Naproxeno	Moderado-Alto (Mayor propensión a erosión de mucosa).	Muy Bajo (Considerado el más seguro a nivel cardiovascular).	Moderado (Monitorear en tratamientos crónicos).
Diclofenaco	Moderado (Suele formularse con protectores gástricos).	Alto (Incremento significativo de riesgo trombótico).	Alto (Mayor tasa registrada de elevación de transaminasas).
Aspirina (AAS)	Muy Alto (Inhibición irreversible de COX-1, propensión hemorrágica).	Bajo / Protector (A dosis bajas funciona como antiagregante).	Moderado (Riesgo de nefritis intersticial crónica).

Nota. Este cuadro comparativo resume de manera analítica la evidencia recopilada en la revisión temática respecto al perfil de seguridad de los analgésicos más dispensados sin prescripción, sirviendo como herramienta de consulta rápida en atención farmacéutica. Datos consolidados de la literatura científica analizada (2021-2026) y alertas sanitarias vigentes emitidas por la OMS y agencias reguladoras americanas y europeas.