

**FACTORES QUE INCIDEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN EL  
MUNICIPIO DE RIONEGRO ANTIOQUIA**

ELIZETH ANDRADE IZQUIERDO  
MARTHA HEROMSA  
CLAUDIA INES MORALES GALLEGO  
ELIANA MARCELA GUELGA ORTIZ  
HERNANDO ROMERO

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA “UNAD”  
ESCUELA DE CIENCIAS BASICAS TECNOLOGIAS E INGENIERIAS  
MEDELLIN

MAYO DE 2011

# **FACTORES QUE INCIDEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN EL MUNICIPIO DE RIONEGRO ANTIOQUIA**

Elizeth María Andrade Izquierdo

Código: 45.508.069

Martha Hermosa Lizcano

Código: 40.670.191

Claudia Inés Morales Gallego

Código:

Eliana Marcela Guelga Ortiz

Código:

Hernando Romero

Código: 1.121.838.802

**MARIA C BERNAL**

**Tutora del curso**



**CURSO DE PROFUNDIZACION EN FUNDAMENTOS DE SALUD PÚBLICA**

**TECNOLOGIA EN REGENCIA DE FARMACIA**

**ESCUELA DE CIENCIAS BASICAS TECNOLOGÍAS E INGENIERIAS**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA**

**Mayo 2011**

**NOTA DE ACEPTACIÓN**

---

---

---

---

---

**DIRECTOR DE CURSO**

**MAYO 25 DE 2011**

## **DEDICATORIA**

Dedicamos este trabajo de grado en especial a DIOS que es nuestro guía, a nuestros familiares y a todas aquellas personas que en algún momento de su vida, nos colaboraron y fueron un apoyo para que seamos hoy lo que somos.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradecemos profundamente a todas las personas encuestadas, que de una u otra forma ayudaron a que se lograra este trabajo de grado, también a nuestros familiares por la paciencia que nos tuvieron en momentos que no podíamos estar con ellos, a nuestros amigos y compañeros de estudio por entender que cada esfuerzo académico era por crecer en esta vida lleva de obstáculos y muy especialmente a la tutora María C Bernal, al director de curso Dilson Ríos Romero por el acompañamiento en el curso de fundamentos en salud pública, fortaleciendo los conocimientos en la materia para el desarrollo de esta propuesta académica.

**FACTORES QUE INCIDEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN EL  
MUNICIPIO DE RIONEGRO ANTIOQUIA**

## RESUMEN

La automedicación se ha constituido en las últimas décadas, en una actitud muy errónea, cotidiana y habitual en la mayor parte de las personas adultas. Lo que ha hecho que se convierta en uno de los problemas de salud pública más graves que afectan a la población mundial.

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

El auto cuidado, es decir, el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, a lo largo de la historia de la humanidad ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud. La automedicación, en la actualidad sigue siendo una práctica ampliamente extendida en la sociedad, fuertemente estimulada e inducida en gran medida por el aparato publicitario en los medios y en las vías públicas. El uso abusivo de los medicamentos es un importante problema, que las personas aun no toman en serio, siendo frecuente causa de efectos adversos.

## INTRODUCCION

Desde la antigüedad “y desde el punto de vista de la salud” las personas buscan solución a sus dolencias. Más antigua que el hombre es la existencia de las plantas. Desde que él las encontró y probó sus poderes curativos, traspasando épocas y culturas, no ha dejado de usarlas durante toda su existencia. Al pasar los años esta costumbre se ha transmitido de generación en generación y con el tiempo se ha perfeccionado y aumentado el conocimiento de sus propiedades, por ejemplo: en la Edad Media los árabes perfeccionaron la destilación de las plantas, surgiendo así las primeras farmacias (Jácome, 1998). Al pasar el tiempo, en el siglo XIX, junto con la aparición del microscopio surge otro tipo de elemento más sofisticado que el primero y mucho más efectivo, los medicamentos.

La Organización Mundial de la Salud define la automedicación como el uso de los medicamentos por parte de las personas con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos puedan identificar. Se refiere fundamentalmente a los medicamentos de venta libre; y la autoprescripción como el uso indiscriminado de fármacos sin indicación ni supervisión facultativa; la automedicación implica riesgos por los posibles problemas o eventos relacionados con los medicamentos, que van desde leves hasta graves, según la droga y el usuario.

La Asociación Médica Mundial, en su Asamblea General de 2002, declara que toda persona puede optar por automedicarse pero, en este caso, debe ser capaz de reconocer los síntomas que tratan, de determinar que está en condiciones apropiadas para automedicarse, de elegir un producto de automedicación adecuado siguiendo las instrucciones descritas en la etiqueta.

Es por eso que este trabajo de grado pretende mostrar por medio de unas encuestas realizadas en las diferentes ciudades de Colombia, (Florencia, Medellín, Miranda Cauca, y Villavicencio) la dimensión del problema de la automedicación y que seguramente va servir de referencia para otros trabajos de grado y para proponer sugerencias y recomendaciones, para mitigar dicho problema, o bien para crear conciencia en las personas sobre el error tan fatal como es automedicarse.

Realmente lo que nos motivó a proponer este trabajo, es que a diario las personas suelen quejarse de algo y para calmar ese problema se acude a medicamentos y fácilmente se puede caer en el error de confundir analgésicos con antiinflamatorios y estos a su vez con antibióticos, otra razón es por el uso indiscriminado de los medicamentos, porque a cualquier dolor se acude a la automedicación haciendo caso a amigos, familiares, la televisión, siendo esto un acto irresponsable.

Por último el trabajo de grado que se expone a continuación es un esfuerzo de varios compañeros mediante la metodología del campus virtual, que quisimos tratar este tema relevante de la automedicación, tan importante; claro está como cualquier otro problema de salud pública que nos afecta a todos, de importancia continua en el ejercicio de nuestra responsabilidad como tecnólogos en Regencia de farmacia, porque al final el problema de la automedicación nos compromete a todos.

# CONTENIDO

Pág.

<b>TITULO</b> .....	
<b>RESUMEN</b> .....	
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	
2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	
3. OBJETIVO GENERAL.....	
4. OBJETIVO ESPECIFICOS.....	
5. JUSTIFICACIÓN.....	
6. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	
7. ESCENARIO SOCIOCULTURAL.....	
8. MARCO REFERENCIAL.....	
9. SOLUCIONES ALCANZADAS POR EL ENTE TERRITORIAL O EL ESTADO	
10. MARCO CONTEXTUAL.....	
11. MARCO TEÓRICO.....	
11.1 Riesgos.....	
11.2 Medicamentos más utilizados como automedicación.....	
11.3 Situación en la que se utiliza más frecuentemente la automedicación.....	
11.4 Mitos en torno a la automedicación.....	
11.5 Recomendaciones para el uso adecuado de los fármacos.....	

12. MARCO LEGAL.....

13. METODOLOGÍA.....

14. TIPO DE TRABAJO.....

15. FORMA DE RECOLECCION DE DATOS.....

16. RESULTADOS OBTENIDOS.....

17. INTERPRETACIOND DE RESULTADOS.....

**CONCLUSIONES.....**

**RECOMENDACIONES.....**

**GLOSARIO.....**

**BIBLIOGRAFIA.....**

**ANEXOS.....**

## **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

**¿CUALES SON LOS FACTORES QUE INCIDEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN EL MUNICIPIO DE RIONEGRO ANTIOQUIA?**

## 2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

### ¿Por qué la incidencia en la auto medicación?

En la actual sociedad, la tendencia a la automedicación es cada vez más frecuente, convirtiéndose en una característica del hombre en la actualidad el buscar su propia satisfacción sobre los intereses. Esta pérdida del sentido sobre la importancia de la salud y automedicación la comunidad ha afectado el equilibrio o el orden de los procesos a seguir en un cuadro de enfermedad, lo que se ve reflejado en una sociedad de consumo que privilegia la imagen y el bienestar personal sobre el bien social.

Existe una decadencia en la profundización de los problemas de salud y más aun en los relacionados con el manejo de medicamentos como antibióticos y analgésicos que son los más usados, a pesar de que las tecnologías de hoy nos permiten mejor que nunca estar conectados con personas perfectamente capacitadas para el manejo de enfermedades, convirtiéndose en uno de los principales males de la automedicación, el vacío producido por una interacción superflua que no apunta más que a la propia satisfacción.

La organización mundial de la salud explica que ante este déficit de relaciones entre paciente y medico, el individuo busca las propias soluciones llevándolo a la automedicación.

Uno de los escenarios donde este fenómeno se ve reflejado es en los actuales medios de comunicación masivos, quienes han comenzado a dar pautas para que este hecho se lleve a cabo proporcionando información como estrategia para atraer al público consumidor.

Debido a esto, la automedicación es decir cuando un paciente decide que tiene tal o cual enfermedad y se receta una medicina se ha vuelto un verdadero problema para la salud común. Según investigaciones realizadas, los antibióticos, analgésicos y vitaminas son los medicamentos que más consumen quienes se auto medican. Es importante resaltar que cada individuo requiere una dosis y un tiempo de administración determinado. Cuando esto no se cumple, así ese medicamento sea el indicado, puede ocasionar problemas por

sobredosificación o no servir para nada. En algunos casos hasta puede ocasionar la muerte, si la persona es alérgica a sus componentes y los toma sin la valoración de un médico. Otras consecuencias peligrosas de la automedicación para la salud son: complicaciones renales, nerviosas, cardiovasculares, sanguíneas, de la piel y gastrointestinales (úlceras, náuseas, sangrados, vómitos).

Gran parte del problema de la automedicación en Colombia es el fenómeno que se ha venido creando en nuestra cultura ya que muchas personas han perdido el interés en el médico ya que casi siempre mandan los mismos medicamentos para tratar la mayoría de los problemas y las personas en el afán de aliviar sus dolencias se dejan manipular por las propagandas que prometen una rápido y efectivo alivio.

Muchas personas se auto medican de una manera irresponsable escuchando consejos que en determinado momento solucionaron dicha enfermedad de algún amigo o familiar, sin tener en cuenta que no todos los fármacos son ideales para todos los organismos.

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

### **3. OBJETIVO GENERAL**

Determinar los factores que inciden ante la automedicación en la ciudad de RIONEGRO en el departamento de Antioquia, durante el año 2011, en el mes de mayo

### **4. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar la causa por la cual las personas se auto medican, describir los conocimientos, prácticas y riesgo de salud relacionados con la automedicación en la población del municipio de rionegro Antioquia.
- Identificar los factores de orden social, cultural, según sexo edad y estado Civil u otros que inducen a los usuarios a la automedicación.
- Caracterizar el conocimiento que tienen sobre los mecanismos de acción, reacciones adversas, formas de presentación, grupos farmacológicos, su frecuencia de uso en los medicamentos de más alto consumo.
- Buscar la frecuencia con que van a un especialista y establecer cuántas veces ha ofrecido un medicamento que normalmente se consume, a otras personas.

## 5. JUSTIFICACION

El estudio que se plantea tiene un valor teórico y práctico relacionado con la salud, que afecta a un amplio conglomerado de la población Colombiana, quienes podrían reflexionar y adquirir conocimientos relacionados con la práctica de la automedicación a través de adecuadas estrategias de prevención.

Otro aspecto relevante que justifica este estudio. Dado que la automedicación es un problema de Salud Pública en nuestro país, así como en muchos otros países, es que los resultados de investigación constituyen un proceso de innovación en las ciencias de la salud, el cual podrá ser de utilidad significativa a las instituciones para promover la participación activa de los profesionales de la salud, la comunidad y la sociedad si se promueve y promociona el uso racional del medicamento. De modo que la población pueda asumir actitudes adecuadas y conductas saludables frente a la automedicación.

De igual manera la investigación constituye un aporte para los investigadores del área de la salud quienes dispondrán de datos e información pertinente que de una manera concreta permite establecer estrategias para informar, orientar y educar a la comunidad sobre los riesgos de salud que ocasiona la automedicación, promocionando así la salud, lo cual pretende facilitar los cambios de comportamiento hacia conductas saludables.

## **6. DELIMITACION DEL PROBLEMA**

### DELIMITACION

#### DELIMITACION ESPACIAL

El proyecto será realizado en el municipio de **RIONEGRO ANTIOQUIA**

#### DELIMITACION TEMPORAL

El tiempo estipulado para realizar este proyecto de investigación acerca del programa de salud pública es de 20 días.

## **7. ESCENARIO SOCIOCULTURAL**

La cultura colombiana se caracteriza y se inclina hacia la automedicación; especialmente a los medicamento de procedencia (natural), ya que según la historia y los antepasados el curandero era el médico de cabecera de comunidades rurales y a este se le confería el poder de recetar verbalmente sin ningún sustento técnico científico, a su vez los individuos transmitían estos preparados o remedios a otras personas generando una cultura de la que no podemos desarraigarnos tan fácilmente.

Actualmente la automedicación en Colombia constituye un grave problema de salud pública. Según los especialistas, la gente se automedica porque se sienten responsables con su salud, y encontramos que en la mayoría de los casos lo hacen por no tener que pedir citas, o porque no están afiliadas a una entidad prestadora de salud, otros casos para no hacer largas colas y perder tiempo y así creen que resuelven su situación más rápido., por ahorrarse una consulta médica. El gran problema que afronta el sector salud es la baja cobertura en la Seguridad Social en Salud y el alto costo de la atención médica particular, que traen como consecuencia es la automedicación.

Otra de las causas, es que el personal de las farmacias y droguerías diagnostican y sugieren fármacos que incluyen toda clase de medicamentos, a las personas que acuden en busca de una solución rápida y “económica” a sus problemas de salud.

Por otra parte, los Laboratorios Farmacéuticos y sus distribuidores, utilizan todos los medios publicitarios a su alcance para colocar en el mercado la mayor cantidad posible de sus medicamentos, haciéndolos ver como la panacea que resuelve cualquier problema de salud, de manera simple y sin ningún riesgo.

La publicidad hace parte de la cultura colombiana en la actualidad y ella respalda la facilidad de la cura de una enfermedad por medio de medicamentos instantáneos sin previa valoración médica.

Dentro de estos factores se destacan algunos por la injerencia que pueden tener las autoridades sanitarias en cada uno de ellos:

Accesibilidad a los Servicios de Salud: En estudios realizados en nuestro país en el año 1993 el 18% de los colombianos tenían Seguridad Social en Salud, el 40% estaban cubiertos por el Sistema Nacional de Salud, el 17% tenían acceso a la atención en salud de carácter privado y el 25% no contaban con ninguna protección en salud. Actualmente más del 90% de la población tiene acceso a la atención, pero lamentablemente no hay y no se ha implementado un programa de educación sobre la NO automedicación.

## **8. MARCO REFERENCIAL**

La automedicación como uno de los más importantes problemas de salud pública de los últimos tiempos, ha sido objeto de diferentes estudios por parte de los diferentes estamentos que tienen injerencia en el ámbito de la salud; Existen infinidad de estudios investigativos, ensayos y tratados que tratan de establecer las causas que llevan a la población de los diferentes países del mundo, a auto medicarse, las cuales según estudios son de índole como cultural, moral, social y económico. La doctora Flor Ángela Tabón Marulanda, de la Universidad de

Antioquia, presenta una investigación exploratoria y descriptiva, sobre la automedicación y afirma que según diversos estudios la cantidad de fármacos que son auto medicados, cada día crece continuamente no solo en nuestro país sino también en todo en el mundo. Según estos resultados del estudio, un 97% de los encuestados se auto medica, los restantes 3%, no saben o no responden, las razones para la automedicación son; porque se siente responsable de su salud, por comodidad y no hacer colas largas (para no tener que pedir citas), no perder tiempo (le resuelve la situación de salud más rápido), economía, (se ahorra el valor de la consulta). Entre los medicamentos más utilizados están: Los analgésicos, antihistamínicos, antibióticos, broncodilatadores, sedantes, ansiolíticos y los anticonceptivos orales.

Esta problemática es tan frecuente que existen cifras alarmantes según estudios se documenta que el 8 % de los medicamentos que existen en el mercado pueden comprarse sin receta, pero la realidad demuestra que el 30% de las ventas se realizan sin prescripción médica. Por otra parte, en la población de nivel social medio alto el porcentaje de automedicación alcanza el 40%. En tanto, el 56% de las personas que se atienden en hospitales públicos y el 55% de los que no tienen cobertura social, también tomaron esa conducta.

## **9. SOLUCIONES ALCANZADAS EN EL ENTE TERRITORIAL O POR EL ESTADO**

En nuestro país el INVIMA cuenta con un comité para regular la dispensación de medicamentos de venta libre y tiene en cuenta la siguiente información.

Legislación colombiana vigente. El país a pesar de que dispone de una legislación adecuada, no tiene los mecanismos de control necesarios para garantizar que los medicamentos que requieren prescripción médica para su venta, cumplan con este requisito al ser dispensados en las denominadas droguerías. Este hecho hace necesario la transformación de estos establecimientos en servicios farmacéuticos para pacientes ambulatorios, sino que se conviertan en farmacias donde un profesional farmacéutico dispense los medicamentos. En nuestro país

no es un secreto que se pueda adquirir los medicamentos, sin necesidad de presentar la receta médica que soporte su utilización, pues en la mayoría de establecimientos farmacéuticos dedicados a la venta de estos productos no se exigen la presentación de dicho documento. Actualmente, una resolución prohíbe expresamente la venta de antibióticos sin la correspondiente fórmula médica. El impacto de esta medida aun no se ha cuantificado, pero se espera mejorar el uso indiscriminado de este grupo de medicamentos. Adicionalmente en el decreto 2200 de 2005 existen varios decretos y artículos que regulan y clasifican los establecimientos farmacéuticos, pero no hay mecanismos humanos y eficaces para este control.

En la medida en que se avance en el conocimiento de la automedicación se puede profundizar en sus causas, repercusiones y lo más importante presentar alternativas educacionales que orienten en forma positiva y científica esta conducta. Para el desarrollo social y económico del país es fundamental el aporte de estudios sobre conductas Sanitarias, pues estos estudios posibilitan al sector salud, la estructuración y adecuación de políticas de promoción y prevención tendientes a fomentar acciones familiares individuales y colectivas para la conservación y la recuperación de la salud.

Actualmente en el país se evidencia la necesidad desarrollar programas tendientes a prevenir a toda la población sobre los peligros de la automedicación; haciendo énfasis sobre los instrumentos que ayudarían a mantener o recuperar la salud cuando esta se ve afectada por una situación adversa; también haciéndoles comprender que los medicamentos únicamente se deben utilizar cuando sean recetados por el médico, quien es el único que está en capacidad de determinar y dar el diagnóstico, su respectivo tratamiento.

## **10. MARCO CONTEXTUAL**

En la historia de la humanidad, la automedicación, ha sido la forma más utilizada para el tratamiento de las enfermedades. Etimológicamente la palabra está compuesta por el prefijo (auto) "Motu proprio" y el lexema (medicación)

“medicinas, fármacos”. Así el prefijo pretende indicar: Modo propio sin mediar prescripción, existen muchas investigaciones relacionadas con el tema, debido a que es un problema de salud pública mundial, ya que consumen medicamentos sin consultar a un médico, sin tener el conocimiento de indicaciones, reacciones, contraindicaciones, efectos adversos.

Las razones por las que las personas se auto medican son debido a que muchas veces no cuentan con un servicio de salud y si lo tienen porque no quieren pedir citas ya que este servicio no es al instante, si se trata de urgencias se pasan horas de espera para muchas veces recibir el mismo analgésico y antibiótico, las consultas externas son bastantes demoradas, mientras que si van a una droguería hay solución sin esperas.

Otro problema de salud pública está relacionado con las grandes empresas Farmacéuticas y sus distribuidores, que utilizan la publicidad para poner en el mercado sus productos, vendiendo la idea de que son eficaces e inofensivos y que se pueden consumir sin el menor riesgo.

## 11. MARCO TEORICO

La Organización Mundial de la Salud, define el **Auto cuidado** como:”lo que hacen las personas para mantener su salud, prevenir y tratar la enfermedad por sí mismas.” Dentro este término encontramos el concepto de La **automedicación** que se ha definido como «el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por iniciativa propia, sin consultar al médico».

Los Factores que contribuyen a la automedicación son los siguientes:

**Factores sociales:** Como la presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en su propia experiencia. También influye el bajo nivel de instrucción de personas especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación.

**Factores culturales:** influyen la falta de acceso y escasa disponibilidad de información lo que permite a las empresas farmacéuticas difundir información

sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros, esto además se aúna a la deficiente educación sanitaria con la que contamos.<sup>1</sup> Dentro de estos factores encontramos **la Promoción de los medicamentos y la falta de ética por parte de las empresas farmacéuticas**, ya que la mayoría de los prescriptores obtienen la información sobre los medicamentos de las empresas farmacéuticas, y no de fuentes confiable como son las clínicas, hospitales y consultorios particulares de médicos verdaderamente acreditados para tal fin y esto hace a que se aumente el uso excesivo. Otro actor asociado es el **Beneficio de la venta de medicamentos**, en muchos países los minoristas prescriben y venden medicamentos sin necesidad de receta médica y solo está en sus mentes que entre más vendan mayores serán sus ingresos, conduciendo al consumo excesivo de medicamentos. Y por último tenemos **La disponibilidad de medicamentos sin restricciones**, la prescripción de medicamentos como los antibióticos se hace libremente, sin necesidad de receta, conduciendo al consumo excesivo y a la automedicación.

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

## 11.1 RIESGOS

La automedicación sin control médico o farmacéutico conlleva una serie de riesgos para la salud que en muchos casos son desconocidos:

---

<sup>1</sup> Factores asociados a la incidencia de la automedicación tomado de la página:  
<http://www.monografias.com/trabajos27/automedicacion/automedicacion.shtml>

**Toxicidad:** efectos secundarios y reacciones adversas, Hay muchos síntomas, que las personas pueden experimentar, sin percatarse de que pueden ser efectos adversos, por los medicamentos que están tomando; y pueden continuar tomando los medicamentos, y estar viendo que se les están presentando síntomas, pero no relacionan esos síntomas, como efectos de los medicamentos que están tomando. Es muy común también presentar Intoxicación bien sea por mal uso terapéutico o en ocasiones por tentativa de suicidio, es la causa más frecuente de intoxicaciones graves por medicamentos.

**Falta de efectividad** porque se utilizan en situaciones en las que no están indicados. Por ejemplo, a veces se toman antibióticos por tratar procesos víricos ante de los que no son efectivos.

**Dependencia o adicción.** La dependencia química o adicción es frecuente, sobre todo en los inhibidores del sistema nervioso central. Una sobredosis puede conducir a un cuadro de irritabilidad, somnolencia y terminar con el desenlace fatal de un paro cardio respiratorio.

**Enmascaramiento de procesos clínicos graves:** Con la automedicación, la persona aquejada de una dolencia provoca que, en muchos casos, se retrase el diagnóstico o se establezca uno incorrecto; se enmascare la enfermedad, se prolongue o agrave la patología, o se seleccione una farmacoterapia incorrecta.

**Interacciones** con otros medicamentos o alimentos que la persona está tomando. Puede haber una potenciación o una disminución del efecto del medicamento.

**Resistencias a los antibióticos.** El uso excesivo de antibióticos puede hacer que los microorganismos desarrollen mecanismos de defensa ante de estos medicamentos de forma que dejen de ser eficaces. Los efectos del abuso de antibióticos genera los siguientes efectos: elimina tanto las bacterias dañinas como así también las bacterias propias del organismo que son protectoras.

Mientras más medicamentos se tomen, más resistente se harán las bacterias. Los antibióticos no tienen efecto positivo cuando la enfermedad es de origen viral.

**Mala utilización de los grupos farmacológicos:** es habitual la utilización de paracetamol para procesos inflamatorios cuando su acción es nula.

**Tranquilizantes y productos ansiolíticos** que administrados sin supervisión médica producen bajo rendimiento intelectual y deterioro de la capacidad de atención (accidentes laborales, problemática de autoestima).

Las personas más vulnerables a los males acarreados por la automedicación son los niños, los adultos mayores y las embarazadas. Debemos considerar también las consecuencias de tomar vitaminas y suplementos.

## **11.2 MEDICAMENTOS UTILIZADOS COMO AUTOMEDICACION**

- Analgésicos, AINEs
- Antibióticos
- Antisépticos tópicos
- Suplementos vitamínicos y minerales
- Antigripales, antitusivos
- Digestivos, laxantes, antiácidos,
- Antiflatulentos
- Preparados tópicos
- Preparados oftalmológicos
- Preparados higiene bucal
- Descongestionantes nasales
- Supresores del apetito
- Hipnóticos, ansiolíticos, antidepresivos
- Contraceptivos orales
- Corticoesteroides
- Antiasmáticos

- Antihistamínicos
- Medicamentos cardiovasculares

### **11.3 SITUACIONES EN LAS QUE SE UTILIZA CON MAS FRECUENCIA LA AUTOMEDICACIÓN**

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

### **11.4 MITOS EN TORNO A LA AUTOMEDICACIÓN**

Tomar antibióticos cuando estamos resfriados nos permite recuperarnos más rápido. FALSO. Los antibióticos son recetados por el médico sólo cuando existe una enfermedad bacteriana. No tienen ningún efecto positivo cuando la enfermedad es de origen viral, como el resfrío común o algunas gripes. Además, los médicos advierten que tomar antibióticos para combatir un resfriado no acelera la mejoría y puede provocar que el organismo quede desprotegido ante una posterior infección.

Las personas consumen por auto prescripción sólo fármacos que no requieren receta médica. FALSO. Gran parte de los medicamentos que la gente se auto medica precisan de receta médica.

Los medicamentos "naturales", preparados a base de hierbas, que se venden en tiendas especializadas, en oficinas o incluso en forma ambulante, no implican peligro. FALSO. Aunque muchos atribuyen a los productos de origen "natural" unas propiedades terapéuticas más suaves que las propias de los medicamentos registrados, que se venden en farmacias, incluyendo en su espectro de actividad una supuesta carencia de toxicidad, no es cierto.

De ser así, las plantas medicinales poseerían un carácter. "light" tanto desde el punto de vista de su actividad como de las reacciones adversas que producirían. Estas informaciones constituyen una especie de efecto placebo que, de alguna manera, aparece también veladamente en las etiquetas de dichos productos.<sup>2</sup>

## 11.5 RECOMENDACIONES PARA UN USO CORRECTO DE LOS FÁRMACOS

**Información:** Si a cualquier persona se le explica por qué y para qué se le receta o no un medicamento, comprenderá y aceptará de mejor grado las decisiones que se tomen. El conocimiento básico de la enfermedad que vamos a tratar ayuda a comprender el manejo de la misma.

**Consejo Terapéutico:** El incumplimiento terapéutico es un grave problema en tratamientos agudos y crónicos y refleja un planteamiento incompleto o mal comprendido de los objetivos que tiene cualquier tratamiento recomendado.

**Educación:** Una gran parte de los usos erróneos de la automedicación han surgido del modelo médico del que han aprendido. Los médicos y farmacéuticos somos el modelo educativo sanitario para nuestros pacientes. Mantener una actitud rigurosa en nuestra labor es una buena manera de definir las condiciones de uso de los fármacos. Los Farmacéuticos somos profesionales conocedores del medicamento y educadores en la tarea de ayudar a los pacientes y sus familias a

---

<sup>2</sup> Mitos en torno a la automedicación:

[http://www.diariodigitalrd.com/?module=displaystory&story\\_id=8307&format=html](http://www.diariodigitalrd.com/?module=displaystory&story_id=8307&format=html)

cuidar y restablecer su propia salud. Esta manera de entender la profesión farmacéutica como apoyo al propio cuidado es muy diferente de la que hasta ahora ha predominado: el papel de dispensadores. En este contexto, el auto cuidado y la automedicación representan un pilar importante en esta forma de entender las relaciones entre farmacéuticos y pacientes. Una relación de consejero y educador, además de amigo solidario que lo apoya en el restablecimiento y cuidado de su salud.

## 12. MARCO LEGAL

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

### En el mundo:

Resolución **WHA 47.12, de 1994**. Esta resolución reconoce el rol importante de los farmacéuticos en la salud pública y la utilización de los medicamentos.

En la **resolución WHA51.17<sup>3</sup>** de la Asamblea Mundial de la Salud de 1998 se instaba a los Estados Miembros a que adoptaran medidas encaminadas a promover la utilización apropiada y costo eficaz de los antimicrobianos; a prohibir la distribución de antimicrobianos sin una prescripción o receta de un profesional de salud calificado; a mejorar las prácticas para prevenir la propagación de la infección; a reforzar la legislación para impedir la fabricación, venta y distribución de fármacos antimicrobianos falsificados y la venta de antibióticos en el mercado paralelo, y a reducir la utilización de antimicrobianos en la cría de animales destinados al consumo.

---

<sup>3</sup> Organización Mundial de la Salud. 51ª Asamblea Mundial de la Salud. *Enfermedades emergentes y otras enfermedades transmisibles: resistencia a los antimicrobianos*. Resolución WHA51.17, 1998, punto 21.3 del orden del día.

## **En Colombia:**

Existe actualmente una cultura de automedicación y de uso equivocado e innecesario de los medicamentos, agravado por fallas en la prescripción y por la falta de reglamentación y/o control de la promoción y publicidad de medicamentos, tanto la dirigida a los profesionales prescriptores y dispensadores como la propaganda dirigida a los consumidores en general. Entre los aspectos legales se pueden destacar:

**Ley 9ª de 1979.** Por la cual se definen las disposiciones y demás normas reglamentarias en las que se regulan todas las actividades que puedan generar factores de riesgo por el consumo de medicamentos.

**Decreto 2092 de 1986,** el cual reglamentó parcialmente los títulos VI y XI de la ley 9ª de 1979, en cuanto a elaboración, envase o empaque, almacenamiento, transporte y expendio de medicamentos, cosméticos y similares.

**Resolución 6980 de 1991** del Ministerio de Salud, por la cual se expiden normas para el control de la importación, exportación, fabricación, distribución y venta de medicamentos, materias primas y precursores de control especial.

**Resolución 114 de 2004,** Por la cual se reglamenta la información promocional o publicitaria de los medicamentos de venta sin prescripción facultativa o venta libre.

**Resolución 00886 Marzo 29 de 2004.** Por la cual se adoptan los criterios para la clasificación de los medicamentos de venta sin prescripción facultativa o venta libre.

**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 y se dictan otras disposiciones.

**Decreto 677 del 26 de abril de 1995**, por el cual se reglamenta parcialmente el régimen de registros y licencias, el control de calidad, así como el régimen de vigilancia sanitaria de medicamentos, cosméticos, preparaciones farmacéuticas a base de recursos naturales, productos de aseo, higiene y limpieza y otros productos de uso doméstico y se dictan otras disposiciones sobre la materia.

**Proyecto de ley 274 de 2008** Senado, por medio de la cual se reglamenta la venta de medicamentos y se prohíbe la venta de antibióticos sin fórmula médica

**Proyecto de ley 065 de 2008**, tiene como finalidad establecer políticas de salud pública para crear respecto a la utilización racional de los medicamentos, productos naturales y fitosanitarios de forma tal que se garantice su uso por parte de la población para las patologías para las cuales están indicados evitando el abuso en el consumo de los mismos, lo que trae como consecuencia disfrazar los diagnósticos por la automedicación y en otros casos enmascarar la gravedad de la enfermedad y muchas veces llevar a la muerte. No solo la automedicación genera consecuencias graves en la salud de las personas, sino que la ingesta de algunos de los medicamentos que se venden sin prescripción médica está siendo utilizada por los adolescentes con efectos estimulantes.

### **13. METODOLOGÍA**

Este estudio es de tipo descriptivo, debido a que pretende describir un hecho, sin ser intervenido por el investigador, con el fin de estudiar ciertas variables, ver con qué frecuencia ocurre cierto fenómeno y lograr una conclusión al respecto.

De corte transversal, debido a que se necesita conocer cierta condición de una población específica en un momento dado, sin importar por cuánto tiempo tendrán esta característica ni tampoco cuándo la adquirieron.

Como muestra de población se encuestaron hombres y mujeres mayores de 18 años del municipio de Rionegro Antioquia su estado civil, solteros, casados, unión

libre, separados y viudos., con una acuesta que fue realizada por cada integrante de grupo colaborativo.

#### **14. TIPO DE TRABAJO**

Este tipo de trabajo es investigativo según el método de obtención de datos, el análisis de los resultados se realizó a través de la planilla Excel, donde se graficaron los resultados a través del análisis de contenidos.

Los resultados obtenidos a partir de la encuesta aplicada a la muestra de la población, se describieron según los objetivos y así se obtuvo una conclusión al respecto.

#### **15. FORMA DE RECOLECCION DE DATOS**

El método de recolección de datos, fue un cuestionario que consiste en 12 preguntas, dividido en 2 áreas, una de información general y la segunda con preguntas dirigidas a la automedicación que permitió determinar el hábito de dicho tema. Las variables fueron clasificadas según su naturaleza con las dimensiones que se desean conocer.

La población en Colombia está alrededor de los 45 millones de personas, para lo cual fue necesario extraer una muestra, que para tal caso fueron 51 personas encuestadas con cada integrante de grupo colaborativo.

Este cuestionario se aplicó en el mes de mayo de 2011.

#### **16. RESULTADOS OBTENIDOS**

Se presentan los datos obtenidos, mediante la aplicación de una encuesta simple, con un total de 12 preguntas dirigidas a 51 personas como muestra en el municipio de rionegro Antioquia.

#### **MEDIDAS DE TENDENCIA CENTRAL**

**Orden por Edades en rionegro =**

20, 24, 28, 35, 37, 41, 43, 53, 56, 60, 65

22, 26, 29, 36, 38, 42, 46, 54, 58, 61

22, 27, 30, 36, 38, 42, 47, 55, 58, 62

22, 27, 32, 36, 40, 42, 52, 56, 60, 63

23, 28, 34, 36, 40, 42, 53, 56, 60, 65.

N= 51

R= 65 - 20= 45

A= 45 / 10= 4.5 = 5

**Tabla de frecuencia de las personas encuestadas en el municipio de rionegro:**

	Marca de clase	Frecuencia absoluta. $f_i$	Frecuencia relativa $fr_i$	Frecuencia absoluta acumulada ascendente $faaa$	Marca de clase x frecuencia $mcxf$	Frecuencia relativa acumulada $fra$
	16-21	1	0.019	1	18.5	0.019
	21-26	5	0.098	6	117.5	0.117
	26-31	7	0.137	13	199.5	0.254
	31-36	3	0.058	16	100.5	0.312
	36-41	9	0.176	25	346.5	0.488
	41-46	6	0.117	31	261	0.605
	46-51	2	0.039	33	97	0.644
	51-56	5	0.098	38	267.5	0.742
	56-61	8	0.156	46	468	0.898
	61-66	5	0.098	51	317.5	0.996

**51**

**2193.5**

**N= 51**

**Media=**  $2193.5 / 51 = 43$

**Mediana=**  $X = 51 + 1 = 52 / 2 = 26 = 38$

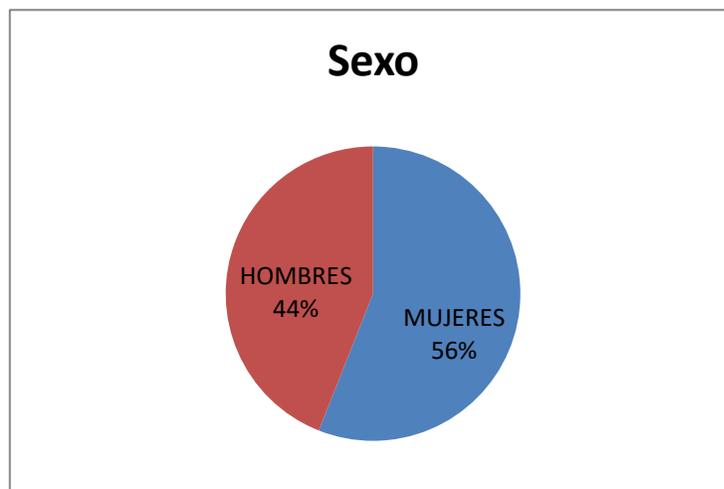
**Moda= 25**

**Tabla de datos**

Modalidades $X_i$	Frecuencia absoluta. $f_i$	Porcentaje. %
<b>MUJERES</b>	29	56%
<b>HOMBRES</b>	22	44%

Sexo	
------	--

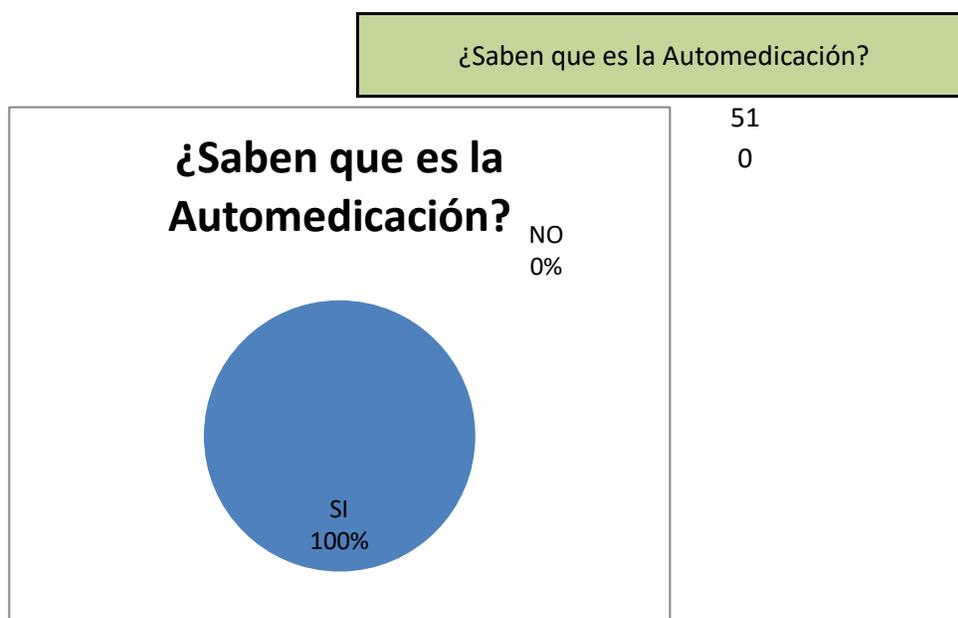
MUJERES 28  
HOMBRES 22



Del total de la población en estudio, se mostró un leve predominio del sexo femenino representando el 56% de la muestra, mientras que el 44% corresponde al sexo masculino

2

<b>SABE QUE ES LA AUTOMEDICACIÓN</b>	
SI	51
NO	0

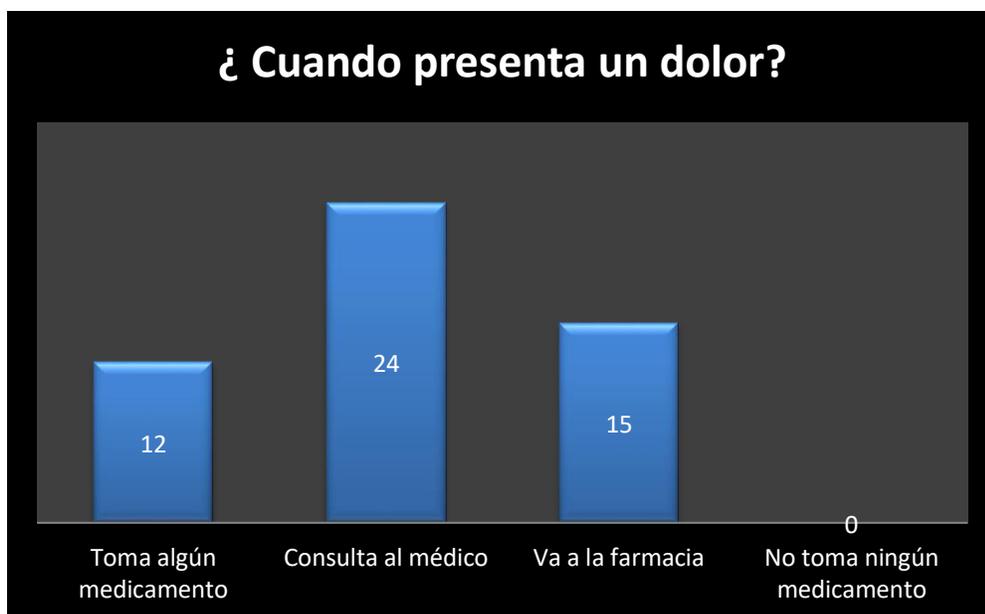


Del total de la población en estudio el 100% supo el concepto de la automedicación

CUANDO TIENE ALGÚN DOLOR	
CONSULTA AL MEDICO	24
TOMA ALGUN MEDICAMENTO	12
NO TOMA NINGUN MEDICAMENTO	0
VA A LA FARMACIA	15

### ¿Cuándo presenta un dolor?

Toma algún medicamento	12
Consulta al médico	24
Va a la farmacia	15
No toma ningún medicamento	0



Podemos observar que la mayoría de las personas asiste al médico 24 de los encuestados, toma medicamentos 12, y 15 va a la farmacia y absolutamente nadie se abstiene de tomar medicamentos.

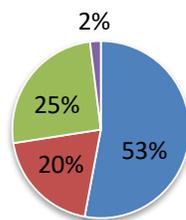
<b>CADA CUANTO VISITA A UN ESPECIALISTA</b>	
<b>CADA MES</b>	27
<b>CADA SEIS MESES</b>	10
<b>CADA AÑO</b>	13
<b>NUNCA</b>	1

¿Cada cuanto visita a un especialista

Cada mes	27
Cada 6 meses	10
Cada año	13
Nunca	1

**¿Cada cuanto visita a un especialista?**

■ Cada mes ■ Cada 6 meses ■ Cada año ■ Nunca



Del total de la muestra encuestada 2% de ellas no consulta un especialista, 25% lo hacen cada año, 20% cada seis meses y 53% cada mes, es decir, hay un alto predominio por la consulta médica cada mes.

5

HA RECOMENDADO ALGÚN MEDICAMENTO A UN AMIGO O CONOCIDO	
SI	28
NO	23

¿Ha recomendado algún medicamento a un amigo o conocido?

SI 28  
NO 23



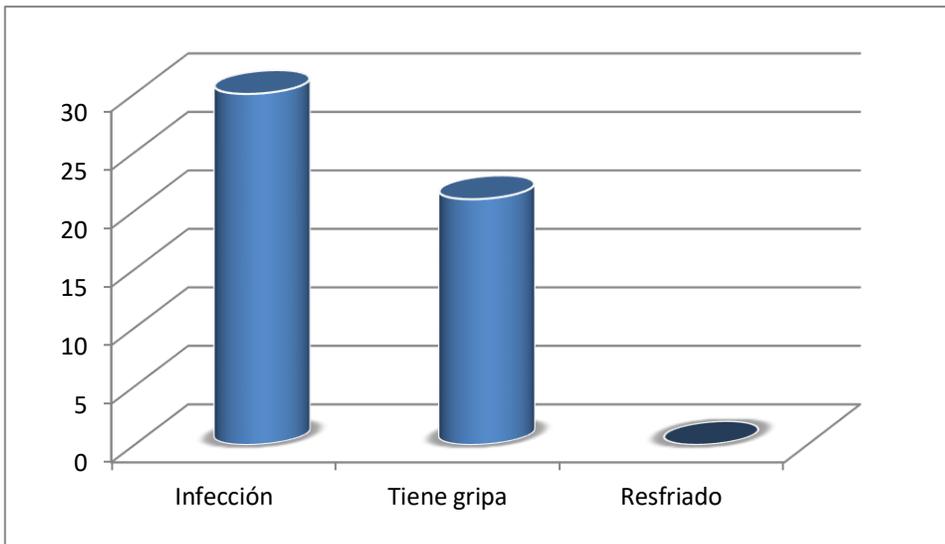
Según la gráfica nos muestra que el 55 % de las personas encuestadas ha recomendado algún medicamento a un amigo o conocido y el 45 % no lo ha hecho

6

USA ANTIBIÓTICOS CUANDO	
TIENE GRIPA	21
RESFRIADO	0
INFECCION	30

¿Usa antibióticos cuando?

Infección	30
Tiene gripa	21
Resfriado	0



Del total de la muestra podemos evidenciar que la mayoría de las personas, 30 utiliza los antibióticos para la infección, seguido de 21 que lo utiliza cuando tienen **gripa.**

7

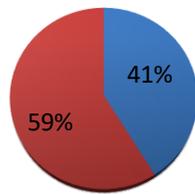
HA TOMADO MEDICAMENTOS QUE NO SON RECETADOS POR EL MÉDICO	
SI	21
NO	30

¿Ha tomado medicamentos que no son recetados por el médico?

SI	21
NO	30

**¿Ha tomado medicamentos que no son recetados por el médico?**

■ SI ■ NO



El 59% de los encuestados dijo haber tomado medicamentos que no son recetados por el médico, y un 41% respondió no hacerlo.

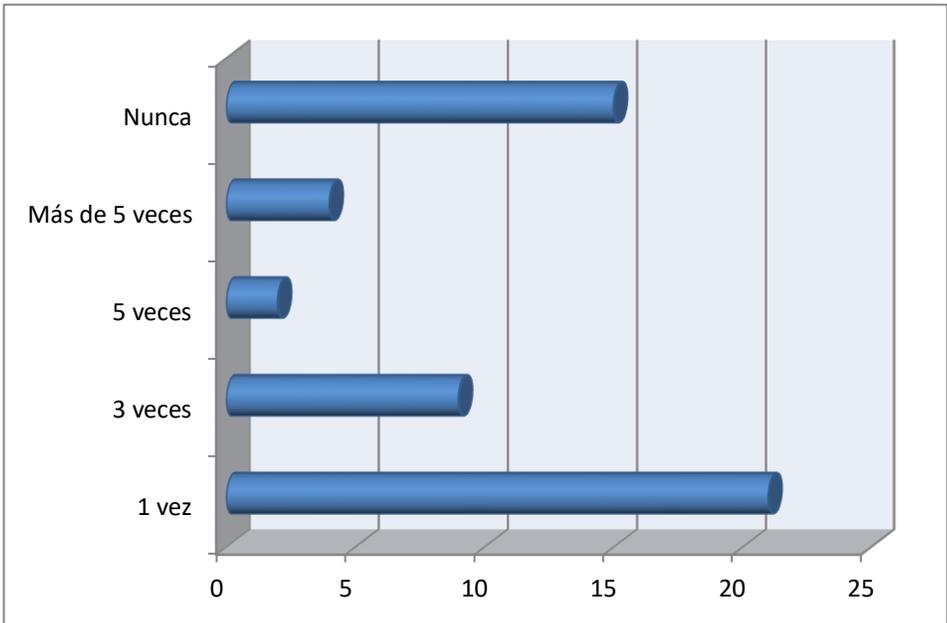
8

**CUÁNTAS VECES, EN VEZ DE IR A UN MÉDICO O UN ESPECIALISTA, USTED DECIDE QUÉ ES LO MEJOR PARA TRATAR SU ENFERMEDAD**

0 VECES	15
1 VECES	21
3 VECES	9
5 VECES	2
MAS DE 5 VECES	4

Cuántas veces, en vez de ir a un médico o especialista, usted decide qué es lo mejor para tratar su enfermedad?

1 vez	21
3 veces	9
5 veces	2
Más de 5 veces	4
Nunca	15

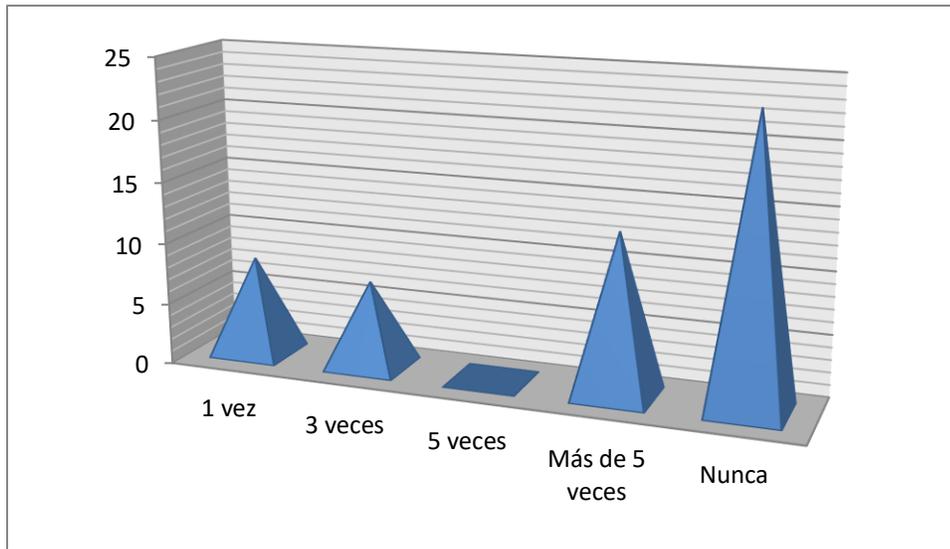


21 de los encuestados decidió que era lo mejor para tratar su enfermedad al menos 1 vez, otras 9 al menos 3 veces, 4 más de 5 veces y otra minoría 2 menos 5 veces y 15 nunca lo hacen. 9.

<b>nunca</b>	23
<b>1 VECES</b>	8
<b>3 VECES</b>	7
<b>5 VECES</b>	0
<b>MAS DE 5 VECES</b>	13

Cuántas veces ha ofrecido un medicamento que usted normalmente consume a otras personas?

1 vez	8
3 veces	7
5 veces	0
Más de 5 veces	13
Nunca	23

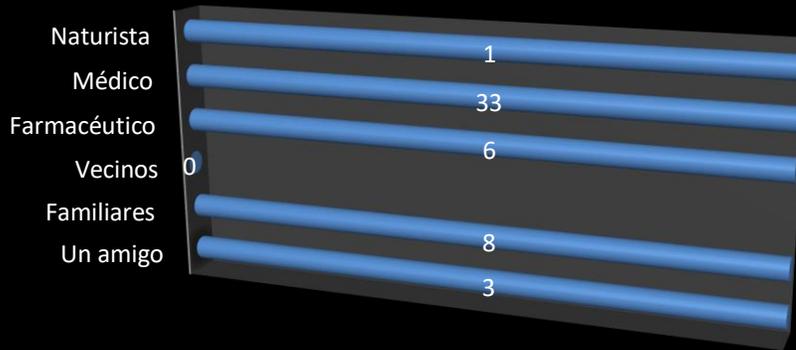


Del total de la población en estudio, 8 personas ha ofrecido un medicamento que normalmente consume a otra persona al menos 1 vez, mientras tanto 7 lo ha hecho 3 veces y 13 lo han hecho más de 5 veces y 23 personas nunca lo han hecho.

¿Usted a tomado medicamentos por que se los ha ofrecido?

Un amigo	3
Familiares	8
Vecinos	0
Farmacéutico	6
Médico	33
Naturista	1

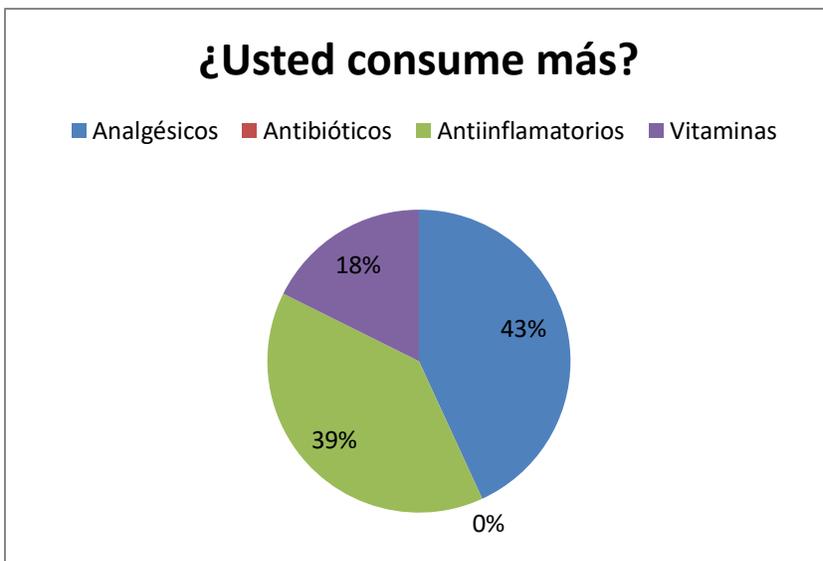
¿Usted a tomado medicamentos por que se los ha ofrecido?



De acuerdo a la encuesta se ve que la mayoría ha tomado medicamentos recetados por el médico y en menor grado el resto.

11

UD. CONSUME MÁS		¿Usted consume más?	
<b>ANTIINFLAMATORIOS</b>	20	Analgésicos	22
<b>ANALGESICOS</b>	22	Antibióticos	0
<b>ANTIBIOTICOS</b>	0	Antiinflamatorios	20
<b>VITAMINAS</b>	9	Vitaminas	9



Del total de la población que consume medicamentos sin receta médica principalmente un 43% lo hacen con analgésicos, un 39% lo hace con antiinflamatorios, un 18% con vitaminas y el 0% no usa antibióticos.

12

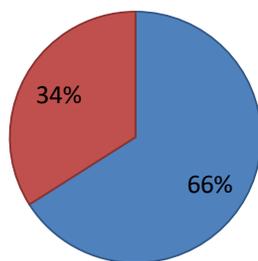
Ud. Conoce cuál es el mecanismo de acción, contraindicaciones, dosis necesaria y reacciones adversas de un medicamento	
<b>SI</b>	33
<b>NO</b>	17

¿Usted conoce cuál es el mecanismo de acción, contraindicaciones, dosis necesaria y reacciones adversas de un medicamento?

SI	33
NO	17

**¿Usted conoce cual es el mecanismo de acción, constrañdicaciones, dosis necesaria y reacciones adversas de un medicamento?**

■ SI ■ NO



Al menos 66% de la población encuestada respondieron si saber sabe cuál es el mecanismo de acción, contraindicaciones, dosis necesaria y reacciones adversas de un medicamento, o tenían un concepto más o menos de lo que significa.

Podemos observar en la gráfica que el 34% de los encuestados NO sabe cuál es el mecanismo de acción, contraindicaciones, dosis necesaria y reacciones adversas de un medicamento

## 17. INTERPRETACION DE RESULTADOS

Fuente: Datos obtenidos de cuestionario aplicado a la muestra de población en estudio del municipio de rionegro Antioquia.

Como se ha establecido en el objetivo general para determinar los factores que inciden en la automedicación por que ocurre y por que las personas se auto medican, los resultados son bastante alarmantes, ya que a pesar de que el 100% de los encuestados sabe que es la automedicación, y aun que una minoría es influenciados claro está como lo muestra el punto 10 por el farmacéutico, amigos. o por los familiares, como así mismo promueven esta actividad entre sus pares, transformándose en un círculo vicioso, también vemos que la mayoría asiste al médico.

Del total de la muestra, la mayoría de ella reconoció recomendar medicamentos al menos una vez a terceras personas, a algún amigo o conocido. La Organización Mundial de la Salud (OMS) se refiere al respecto y lo llama la “Automedicación responsable”, pero se acomoda más bien a los países desarrollados y nosotros quedamos fuera de ese margen. De ahí que el problema de la automedicación es la irresponsabilidad del acto como tal.

Se pretendió, además determinar con que medicamentos lo hacen y si realmente están enterados de lo que conlleva realizar este acto, y los resultados fueron que el 18% lo hace con analgésicos, el 39% con antiinflamatorios y un 18% lo hace con vitaminas, y este último se tiende a pensar que son inocuas, pero, consumidas en exceso, resultar lesivas a la salud. Tal es el caso de la vitamina A, la cual, en grandes dosis, es capaz de causar daños, tanto a las mujeres embarazadas como a los pacientes comunes. Una simple aspirina podría originar serios trastornos en personas con tendencias a las hemorragias o afectadas de úlceras gástricas.

Cada organismo es diferente en la absorción, metabolismo y excreción de los fármacos.

Los Antibióticos son los que más expectativas han generado en los últimos años y la mayoría de las veces, no están indicados, no se toman en las dosis adecuadas, ni durante el tiempo necesario. Esto provoca, además de otros efectos indeseables, el incremento de las tasas de resistencia bacteriana.

Pero si analizamos el factor de las creencias que ellos depositan en la esperanza y en la eficacia de las medidas concretas para reducir el temor, lo podemos ver en que lo hacen para el tratamiento de alguna enfermedad, como método de colaboración para su tratamiento, y es común decir en Colombia, “porque uno le tiene fe”. Y si a esto le sumamos el punto 7, si ha tomado medicamentos que no son recetados por el médico el 59% respondió que SI, estamos hablando de un problema que pasaría a ser de salud pública bastante delicado y más que delicado arraigado en la cultura, ya que juega un papel fundamental en la práctica de la automedicación. El 41% restante no toma medicamentos que no son recetados por el médico.

Otro punto que vale la pena mencionar es el manejo que hacen las personas sobre los efectos adversos de los medicamentos con que se auto medican, donde el 34% No conoce cuales con los posibles efectos adversos al consumir cierto medicamento, y al no conocerlos mucho menos van a saber cómo tratarlos, no conoce el mecanismo de acción del mismo, contraindicaciones, dosis necesaria y reacciones adversas de un medicamento estamos hablando entonces de una mala educación, aunque la encuesta refleje que el 66% si conoce, es aquí donde debe intervenir directamente las seccionales de salud a colegios, universidades, hospitales y comunidades a educar en salud, pero mientras ellos no pongan un granito de arena como entidad estatal, esto continuará llenándole los bolsillos a los laboratorios, es decir, que para los laboratorios es más rentable que la población se auto medique.

Si bien es cierto que el ser humano es responsable de sus propios actos, no es menos cierto que éste puede verse influenciado por otras personas o lo que es muy común ser parcial o totalmente dependiente de terceras personas.

Continuamos profundizando en el tema y preguntamos qué uso le da a los antibióticos la mayoría lo usa para una infección, y una minoría lo utiliza para tratar la gripa y resfriado, si bien es cierto que los antibióticos son recetados bajo formula medica y para cierto caso de infecciones, estos no deben ser utilizados para tratar la gripa o resfriados, solo es permitido en caso de bronquitis o neumonía, normalmente en estos casos se utilizan antihistamínicos.

Preguntamos las fuentes donde normalmente las personas toma los medicamentos encontramos que muchas veces los toma por que fueron recetados por el médico, y de cierta manera también en recomendación por el farmacéutico, familiares, amigos en esto último es un medio masivo de propagación de la automedicación.

Al recurrir de manera frecuente a la automedicación olvidamos que es el médico (no los amigos, familiares, o el farmacéutico) quien está en capacidad de determinar no sólo el medicamento apropiado, sino la dosis adecuada y los posibles efectos secundarios, que varían en cada persona y el diagnóstico de la dolencia.

No se trata de correr a una clínica u hospital ante un pequeño dolor de cabeza o malestar estomacal, pero es preciso asegurarnos de la reacción que podría producir cualquier medicamento de libre venta y aparente simplicidad.

Con la automedicación, la persona aquejada de una dolencia provoca que, en muchos casos, se retrase el diagnóstico o se establezca uno incorrecto; se enmascare la enfermedad, se prolongue o agrave la patología, o se seleccione una farmacoterapia incorrecta.

Finalmente se hace necesario otorgarle una mayor atención a este problema por parte del personal de salud, regentes de farmacia, laboratorios, direcciones

seccionales de salud y enfocarnos en la educación, debido que éste es un problema que pudiera incrementarse al ir alcanzando mayor facilidad para acceder a determinados productos. Por otra parte se debe educar en relación al enmascaramiento de enfermedades, interacciones medicamentosas, y aparición de enfermedades que antes no sufrían los colombianos.

## CONCLUSIONES

1. Las personas se auto medican porque, según la cultura colombiana, los medicamentos son un elemento muy familiar para ser utilizados por iniciativa propia o por sugerencia de familiares o amigos, sin justificación real, para solucionar signos, síntomas o situaciones de la vida cotidiana.
2. La automedicación en el municipio de rionegro en Antioquia y en general en Colombia es un problema que en estos momentos está en silencio aunque todos en salud saben que ocurre, los más beneficiados en este campo son los laboratorios farmacéuticos, por eso con estos resultados podemos contribuir desde la regencia de farmacia a educar y hacer uso racional de los medicamentos, pudiendo fomentarlo entre los mismos colegas y estudiantes de la carrera.
3. Las personas que se auto medican son influenciados por los medios de comunicación y los fármacos más utilizados son los analgésicos, los mismos que se promocionan por TV para quitar el dolor.
4. Las consecuencias de esta práctica son numerosas: el incremento en el riesgo de reacciones adversas, el aumento de la resistencia bacteriana, el aumento de los costos en salud, el encubrimiento de enfermedades de fondo con las complicaciones por la misma y la disminución de la eficacia del tratamiento por uso inadecuado o insuficiente de los medicamentos; estos efectos negativos se ven aumentados en poblaciones donde es fácil tomar a la automedicación como una vía de tratamiento.
5. La educación sanitaria de la población y la información al paciente deben ser el eje de actuación del farmacéutico de farmacia. Los actores

involucrados en la misma, médicos, farmacéuticos, industria del medicamento, instituciones gubernamentales, equipos de comunicación y periodistas, deben trabajar con el mismo objetivo de crear el conocimiento de la automedicación responsable en los pacientes.

## **RECOMENDACIONES**

1. Se deberían publicar artículos por profesionales de la salud referentes al tema a los medios de comunicación local a fin de que la población se informe sobre las complicaciones de automedicación.
2. Se debería dar énfasis en el cumplimiento de la Ley desde las direcciones seccionales de salud a fin de que en las farmacias exista un mayor rigor para la venta de medicamentos.
3. Primero informarse de los beneficios y de los posibles riesgos de un medicamento.
4. Recuerde no hay medicamentos sin importancia, todos son potencialmente peligrosos y tiene reacciones adversas más o menos frecuentes.
5. El dolor agudo y leve o moderado, producido por golpes y traumatismos menores puede ser manejado con paracetamol o acetaminofen, que es lo mismo, pero es necesario conocer la concentración de las formas farmacéuticas para niños/as.
6. Tome en cuenta que si no se calcula adecuadamente la cantidad a administrar de un medicamento a un niño/a, éste puede resultar tóxico o ineficaz.
7. No se recomienda auto medicar antibióticos, pues es necesario definir cuál es el germen productor de la infección, ya sea en forma empírica o mediante cultivo, para seleccionar y administrar un antibiótico en la forma adecuada a cada niño/a.

8. No se debe utilizar antidiarreicos ni antieméticos (medicamentos para controlar el vómito).
9. Lo mejor para auto medicar en caso de vómito y diarrea es el SUERO ORAL, que permite recuperar el agua y sales perdidos por vómito y diarrea.
10. Los estimulantes del apetito, los tónicos y reconstituyentes no deben utilizarse en niños/as.
11. El uso de antigripales y medicamentos para la tos y el resfriado no es tan inocuo ni ventajoso como parece.
12. La publicidad no puede promover al medicamento como si fuera un caramelo; no es un bien de consumo, es un bien social. Si lo necesita o no, no es promocionable.
13. La educación y la información son fundamentales. No debemos suplantar al médico, ni siquiera si, ante una infección y sin saber exactamente cuál es, nos prescribe un antibiótico. Solicita información y pregunta siempre que tengas dudas.
14. Debemos leer el folleto que informa de las características, composición, contraindicaciones y posología del fármaco y, desde luego, respetar rigurosamente la fecha de caducidad de los medicamentos.
15. Es muy importante que sigamos los consejos del médico en lo que hace referencia a la dosis y la duración de los fármacos. Cualquier negligencia a este puede derivar en graves enfermedades
16. La dependencia química o adicción es frecuente, sobre todo en los inhibidores del sistema nervioso central. Una sobredosis puede conducir a un cuadro de irritabilidad, somnolencia y terminar con el desenlace fatal de un paro cardiorrespiratorio.
17. Es preciso recordar que un mismo medicamento no actúa de la misma forma en diferentes personas, aunque los síntomas parezcan iguales. La

autoprescripción ocasiona, en muchos casos, posteriores gastos en la recuperación de la salud, superiores a los que se incurriría si desde un principio se acudiese a un médico.

18. La automedicación casi siempre implica siempre un riesgo, por lo que es preciso tener cuidado con el uso de medicamentos por iniciativa propia, pero de manera especial en las personas mayores de edad, las embarazadas y los niños. Esto incluye vitaminas y aspirinas.

### **ASPECTOS A CONSIDERAR EN LA AUTOMEDICACIÓN**

Es preciso hacernos una serie de preguntas antes de iniciar o continuar con la cotidiana práctica de automedicarnos:

- a) ¿Qué enfermedad o dolencia tengo en realidad?
- b) ¿Debe curarse con medicamentos?
- c) ¿Conozco cuál es el medicamento más seguro, eficaz para iniciar el tratamiento?
- d) ¿Dispongo de información actualizada o instrucciones precisas sobre la dosis, horarios, duración, restricciones y cuidados del tratamiento?
- e) ¿Tengo antecedentes de alergias o de otras enfermedades que contraindiquen el uso de este u otro medicamento?
- f) ¿Tendrá alguna interacción de inhibición o potencialización con otro medicamento que estoy tomando?
- g) ¿Puedo suspender y/o sustituir la medicación cuando aparezca algún efecto indeseable?
- h) ¿Podré valorar con certeza el éxito o el fracaso del tratamiento, a partir de las horas, días, semanas, meses o años de estarlo ingiriendo por automedicación o aplicándomelo en la piel?

Si no puede dar respuesta a todas estas preguntas, no debe automedicarse sin antes pedir el consejo de un médico.

## GLOSARIO

**Automedicación:** Medicación que una persona realiza por propia iniciativa y sin el consejo de un médico.

**Automedicación responsable:** Según la OMS es prevenir y tratar síntomas y problemas menores de salud que no requieran consulta médica; para reducir la continua presión que tienen los servicios médicos para el alivio de esos problemas, especialmente cuando los recursos son limitados, en este caso el consumidor previene y maneja desórdenes o síntomas autorreconocibles.

**Analgésicos:** Son medicamentos que reducen o alivian los dolores corporales, aunque se puede usar el término para cualquier sustancia, es decir, mecanismo que reduzca el dolor, generalmente se refiere a un conjunto de fármacos, de familias químicas diferentes que calman o eliminan el dolor por diferentes mecanismos.

**Antiinflamatorios:** Son un grupo heterogéneo de fármacos, cuyo representante más conocido es la Aspirina. Actúan sobre todo inhibiendo a unas enzimas llamadas ciclooxigenasas, cruciales en la producción de prostaglandinas, sustancias mediadoras del dolor.

**Antibióticos:** Es cualquier sustancia o compuesto químico utilizado para eliminar o inhibir el crecimiento de organismos infecciosos.

**Mecanismos de acción:** Este aspecto hace referencia a la modificación estructural o funcional generada por el fármaco a nivel molecular básicamente estos mecanismos se dan como producto de la interacción del fármaco con macromoléculas de carácter proteico.

**Reacción adversa:** Todo efecto de un medicamento que es perjudicial y no deseado, que ocurre a dosis usadas con fines terapéuticos, profilácticos o de diagnóstico.

## BIBLIOGRAFIA

1. **Márquez**, Garcés. Pilar Catherine. Módulo de legislación farmacéutica. Editorial UNAD. 2008. 105 páginas.
2. **Riesgos de la automedicación**. Centre d'Informació de Medicaments de Catalunya.  
Disponible en la siguiente página web:  
<http://www.cedimcat.info/html/es/dir2434/doc10877.html>
3. **Factores asociados a la incidencia de la automedicación**. Stalin Tello Vera  
Ángela Yovera Puycan. Universidad Pedro Luis Gallo. Perú.2005  
Disponible en la siguiente página web:  
<http://www.monografias.com/trabajos27/automedicacion/automedicacion.shtml?monosearch>
4. **Recomendaciones para el buen uso de los medicamentos**. Sarah Pérez Barnes. Diario DigitalRD.Com.  
Disponible en la siguiente página web:  
[http://www.diariodigitalrd.com/?module=displaystory&story\\_id=8307&format=html](http://www.diariodigitalrd.com/?module=displaystory&story_id=8307&format=html)
5. **La Automedicación** y sus Consecuencias como Problemática a Nivel Mundial.  
Disponible en la siguiente página web:  
<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/>
6. **Automedicación**: Experiencia en estudiantes de 5° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Del Nordeste.  
Disponible en la siguiente página web:  
[http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista155/2\\_155.htm](http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista155/2_155.htm)
7. **La automedicacion no es la opción**. Ensayo.2009  
Disponible en la siguiente página web:  
<http://www.scribd.com/doc/14350668/Entrega-Final-Ensayo>
8. **La automedicacion y sus riesgos**.Revista el consumidor  
Disponible en la siguiente página web:  
<http://revistadelconsumidor.gob.mx/?p=7793>

## ANEXOS

### ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS SOBRE LA AUTOMEDICACION

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA  
REGENCIA DE FARMACIA

#### ENCUESTA APLICADA A:

CIUDAD:

**OBJETIVO:** Recolectar información acerca de la automedicación, analizar los datos obtenidos y determinar algunas acciones de salud pública. (Mayores de 18 años)

1. Edad \_\_\_\_\_ sexo \_\_\_\_\_
2. Saben que es la automedicación SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
3. Cuando tiene algún dolor: Consulta al médico \_\_\_\_\_ toma algún medicamento \_\_\_\_\_ No toma ningún medicamento \_\_\_\_\_ Va a la farmacia \_\_\_\_\_
4. Cada cuanto visita a un especialista: Cada mes \_\_\_\_\_ Cada 6 meses \_\_\_\_\_ Cada año \_\_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_\_
5. Ha recomendado algún medicamento a un amigo o conocido: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
6. Usa antibióticos cuando: Tiene gripa \_\_\_\_\_ Resfriado \_\_\_\_\_ Infección \_\_\_\_\_
7. Ha tomado medicamentos que no son recetados por el médico: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
8. Cuántas veces, en vez de ir a un médico o un especialista, usted decide qué es lo mejor para tratar su enfermedad  
0 veces \_\_\_\_\_ 1 vez \_\_\_\_\_ 3 veces \_\_\_\_\_ 5 veces \_\_\_\_\_ más de 5 veces \_\_\_\_\_
9. Cuántas veces ha ofrecido un medicamento que normalmente usted consume, a otras personas? 0 veces \_\_\_\_\_ 1 vez \_\_\_\_\_ 3 veces \_\_\_\_\_ 5 veces \_\_\_\_\_ más de 5 veces \_\_\_\_\_
10. Ud. A tomado medicamentos por que se los ha ofrecido: un amigo \_\_\_\_\_ familiares \_\_\_\_\_ vecino \_\_\_\_\_ farmacéutico \_\_\_\_\_ T.V. \_\_\_\_\_ médico \_\_\_\_\_ naturista \_\_\_\_\_
11. Ud. consume más, antiinflamatorios \_\_\_\_\_ analgésicos \_\_\_\_\_ antibióticos \_\_\_\_\_ vitaminas \_\_\_\_\_
12. Ud. Conoce cuál es el mecanismo de acción, contraindicaciones, dosis necesaria y reacciones adversas de un medicamento SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Gracias por su participación

## **POR: ELIZETH ANDRADE**

Plan Municipal de salud territorial.

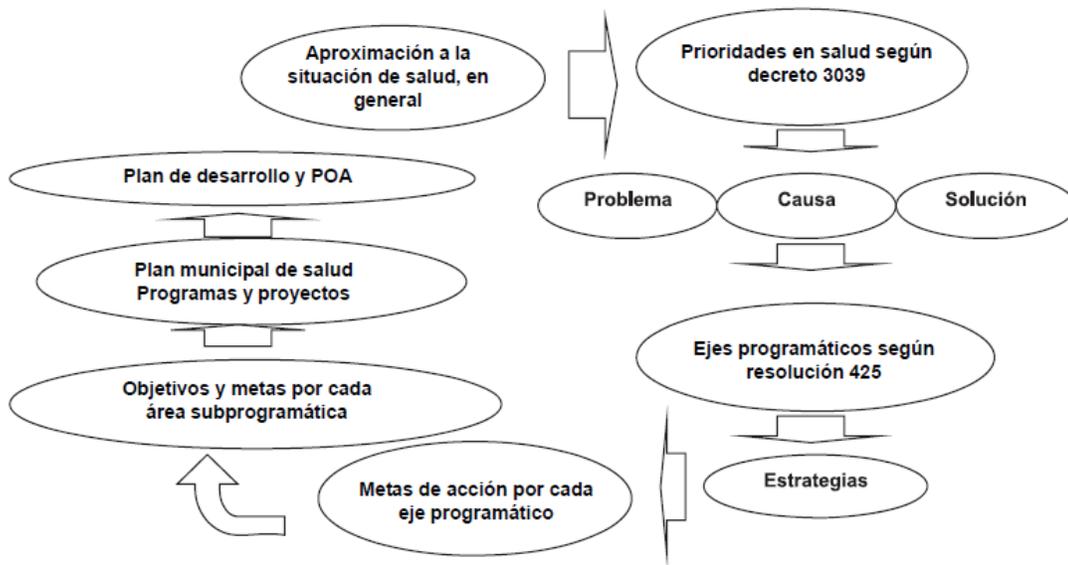
Hacer posible una adecuada respuesta a las necesidades de la comunidad es el desafío de este próximo cuatrienio. El Plan municipal de salud del municipio de Medellín es una herramienta para lograr mejor salud para todos los medellinenses, siendo éste el producto del esfuerzo y trabajo conjunto entre los representantes de la comunidad, el sector salud, así como de la actual administración municipal, que incorpora los lineamientos del Plan Nacional de Salud Pública del decreto 3039 de 2007 del Ministerio de la Protección Social y de la resolución 425 del 11 de febrero de 2008.

Nuestro Plan está destinado a promover la movilización social de los actores del sector salud, de otros sectores y de la comunidad, para que de forma integral, puedan desarrollar acciones individuales y colectivas en salud pública en el ámbito territorial.

Este es un instrumento importante para la planificación en salud que invita a un trabajo conjunto para este cuatrienio. La efectividad de este plan radicará en generar los consensos necesarios para que las políticas y las acciones logren la fuerza y el impulso transformador para mejorar las condiciones de salud de nuestra población.

El pasado es inmodificable, pero el futuro depende de nuestra voluntad para que sea más justo y equitativo. Los esfuerzos están dispuestos y nos une la voluntad del accionar en una política pública en salud que supone la realización simultánea de los elementos esenciales del derecho a la salud.

Figura 1. Esquema empleado en el desarrollo del Plan Municipal de Salud



En este sentido y teniendo en cuenta que las prioridades en salud del PNSP son de estricto cumplimiento en los planes de salud territoriales y que estos a su vez deben ser coherentes con los perfiles de salud del territorio, en la elaboración del presente Plan se realizó una lectura del diagnóstico de salud del Municipio a la luz de cada una de las prioridades enunciadas en el PNSP.

Las siguientes son las prioridades abordadas:

1. Salud infantil.
2. Salud sexual y reproductiva.
3. Salud oral.
4. Salud mental y lesiones violentas evitables.
5. Enfermedades transmisibles y zoonosis.
6. Enfermedades crónicas no transmisibles y discapacidades.
7. Nutrición.
8. Seguridad sanitaria y del ambiente.
9. Seguridad en el trabajo y enfermedades de origen laboral.
10. Gestión del Plan.

<http://www.medellin.gov.co/irj/portal/ciudadanos?NavigationTarget=navurl://8e94467e889fdfe1e85bd1d745c3b30b>

**Por Claudia Inés morales Gallego:**

## **Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas 2008 - 2011**

El Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del municipio de Rionegro incluye un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades dirigidas a promover la salud y calidad de vida, la prevención y control de los riesgos y daños en salud de alta externalidad para alcanzar las metas prioritarias en salud definidas en el Plan Nacional de Salud Pública, las cuales son complementarias a las acciones de promoción, prevención y atención previstas en los Planes Obligatorios de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

El objetivo del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, es mejorar la situación de salud de la población del municipio mediante acciones individuales y colectivas, con inclusión a la población pobre y vulnerable que permitan mitigar y reducir los riesgos de enfermar y morir, con la vigilancia de las condiciones de salud pública y acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Con base en el artículo 17 de la Resolución 425, dicho plan plantea tres componentes para la ejecución de los anteriores contenidos

Para lograr estos contenidos se desarrollarán los siguientes programas:

1. Promoción de la Salud y Calidad de vida.
2. Acciones de prevención de los riesgos en salud
3. Vigilancia de la Salud Pública.

Para lograr estos contenidos se desarrollarán los siguientes programas:

- Salud pública
- Salud Infantil
- La Salud Sexual y Reproductiva
- Salud Oral
- Salud Mental
- Enfermedades Transmisibles y Zoonosis
- Disminuir las enfermedades crónicas no transmisibles y las discapacidades
- Situación Nutricional Seguridad Sanitaria y Ambiental
- Seguridad en el Trabajo y Disminuir las Enfermedades de Origen Laboral
- Fortalecer la Gestión para el desarrollo operativo y funcional de la Salud Pública

**Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011)\*** Realizar acciones de gestión integral que garanticen el desarrollo operativo y funcional del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio.

[http://salud.rionegro.gov.co/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15&Itemid=16&showall=1](http://salud.rionegro.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=15&Itemid=16&showall=1)

**POR: ELIANA MARCELA GUELGA ORTIZ -**

## **PLAN DE INTERVENCION COLECTIVA DEL MUNICIPIO DE MIRANDA CAUCA 2011**

El Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del municipio de Miranda cauca Establecer diferentes planes, programas, proyectos en salud pública teniendo en cuenta el estado de salud de la población del departamento.

El objetivo es. Dirigir, coordinar y controlar las acciones de salud pública a partir de la participación y concertación de las instituciones, sectores y comunidad y realizar las de su competencia para impactar en forma positiva el estado de salud de la Población del Departamento.

Hacer cumplir las normas de orden sanitario previstas por la ley y normas sanitarias vigentes delegadas a la secretaria de salud.

Evaluar el funcionamiento e impacto de planes, programas y proyectos para ajuste y direccionamiento de las políticas en Salud Publica.

Orientar, ejecutar y apoyar el desarrollo de las investigaciones en Salud, para la generación de conocimientos, métodos y técnicas de acuerdo con las prioridades de la Institución.

### **DESCRIPCIÓN ESTRATEGIA O ACTIVIDADES DEL PROYECTO**

#### **MEJORAR LA SALUD INFANTIL:**

- lograr y mantener las coberturas de vacunación con todo lo biológico del programa ampliado de inmunizaciones PAI, por encima del 95% en niños y niñas menores de 5 años.
- Suplementacion con vitamina A, "estrategia PAI-PLUS" AL 100% de la población de alto riesgo, 100% de niños atendidos y documentados con la historia clínica de la estrategia AIEPEI, 50% de niños identificados, canalizados y con seguimiento en AIEPEI. Etc.

#### **MEWJORAR LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA:**

- Conformación de una red social de apoyo parab la promoción y garantía del derecho a la protección de la salud sexual y reproductiva de carácter comunitario e intersectorial
- 80% de las gestantes captadas en el primer trimestre del emarazo y con CPN adecuado

- 100% de adherencia de las gestantes a las actividades medicas, odontológicas de vacunación y de laboratorio.
- 100% de gestantes con educación y evaluación de la educación recibida.

#### **MEJORAR LA SALUD MENTAL:**

- Plan municipal de SM formulado con énfasis en APS y con sus programas reducción del uso de SPA, reducción de la violencia intrafamiliar.
- Población general informada y sensibilizada en los procesos del componente de SM en APS
- red comunitaria EN SALUD mental y grupos gestores operatizados

#### **MEJORAR LA SALUD ORAL:**

- disminuir el índice de COP, en niños de 12 años en el municipio.
- Mantener los diente permanentes en mayores de 18 años.

#### **DISMINUIR ENFERMEDADES CRONICAS TRANSMISIBLES**

- PORCENTAGE DEL 85% CURACION DE CASOS TUBERCULOSIS PULMONAR, BASILOSCOPIA POSITIVA

#### **DISMINUIR ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES:**

- Levantamiento de la línea de base sobre prevalencia de actividad física en población de 13 a 17 años
- Incrementar el 5% la prevalencia de actividad física en población de de 13 a 17 años
- Disminuir los casos de limitaciones evitables para ver, moverse, caminar, oír y entender