

ANALISIS SOBRE AUTOMEDICACION EN COLOMBIA

JONNATHAN DANILO VILLOTA YELA

ANDREA GAVIRIA MURILLAS

LINA MARCELA PEÑA CEBALLOS

ZAIRA YURLEY RUIZ BENAVIDES

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD
ESCUELA DE CIENCIAS BASICAS TECNOLOGIA E INGENIERIA
REGENCIA EN FARMACIA**

Palmira

2013

ANALISIS SOBRE AUTOMEDICACION EN COLOMBIA

JONNATHAN DANILO VILLOTA YELA

CC.1.123.302.049

ANDREA GAVIRIA MURILLAS

CC: 1.113.643.454

LINA MARCELA PEÑA CEBALLOS

CC: 1.113.624.555

ZAIRA YURLEY RUIZ BENAVIDES

CC: 1.088.730.440

Trabajo de final diplomado en salud publica presentado como parte de requisitos para optar por el título de Tecnólogo en regencia de farmacia

TUTOR:

DILSON RIOS

Médico cirujano

CURSO

252828_12

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD

ESCUELA DE CIENCIAS BASICAS TECNOLOGIA E INGENIERIA

REGENCIA EN FARMACIA

Palmira

2013

NOTA DE ACEPTACIÓN

DIRECTOR DE CURSO

MAYO 30 DEL 2013

DEDICATORIA

A Dios quien guía nuestros pasos
A nuestros padres por su valioso
Apoyo.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos profundamente a todas las persona, 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 brindaron y por el apoyo recibido en nuestra Carrera...

CONTENIDO

Pág.

INTRODUCCIÓN

RESUMEN

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	21
2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	23
3. OBJETIVO GENERAL	24
3.1 OBJETIVO ESPECIFICOS	24
4. JUSTIFICACIÓN	25
5. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	27
6. ESCENARIO SOCIOCULTURAL	29
7. MARCO REFERENCIAL	30
8. MARCO CONTEXTUAL	33
9. MARCO GEOGRAFICO	34
10. MARCO TEÓRICO	38
11. RIESGOS	41
11.1. Medicamentos más utilizados como automedicación	43
11.2. Situación en la que se utiliza más frecuentemente la automedicación	44

11.3. Mitos en torno a la automedicación	45
11.4. Recomendaciones para el uso adecuado de los fármacos	46
12. MARCO LEGAL	47
13. METODOLOGÍA	50
14. TIPO DE TRABAJO	50
15. FORMA DE RECOLECCION DE DATOS	50
16. RESULTADOS OBTENIDOS	51
17. INTERPRETACION DE RESULTADOS	75
CONCLUSIONES	78
RECOMENDACIONES	80
GLOSARIO	
BIBLIOGRAFIA	
ANEXOS	

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla1. : Frecuencias sobre las edades de las personas, encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)	51
Tabla 2. Porcentaje total en edades de personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)	52
Tabla 3. Balance de Extractos de personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)	54
Tabla 4. Porcentaje de personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)	55
Tabla 5. Frecuencia relativa en cuanto al nivel educativo de las personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño).	56
Tabla 6. Porcentaje de personas encuestadas	57
Tabla 7. Frecuencia sobre el conocimiento de la automedicación en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)	58
Tabla 8. Porcentaje de personas que conocen y no conocen que ese la automedicación en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)	59

Tabla 9. Frecuencia en % de asistencia al especialista en caso de enfermedad porcentaje en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)	60
Tabla 10. Frecuencia sobre la dependencia en cuanto A la auto medicación en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)	61
Tabla 11. Frecuencia en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño), sobre la importancia de un medicamento recetado por el especialista.	62
Tabla 12. Porcentaje de personas que saben y no saben para que el tratamiento en Palmira (Valle), y Samaniego.	63
Tabla 13. Frecuencia de trastornos causados en el organismo en Palmira (Valle), y Samaniego.	64
Tabla 14. Porcentaje de personas consideran que auto medicarse produce trastornos en el organismo en Palmira (Valle), y Samaniego	65
Tabla 15. Frecuencia del seguimiento farmacológico	66
Tabla 16. Frecuencia en porcentaje de las personas que apoyan el seguimiento farmacológico en Palmira (Valle), y Samaniego	67
Tabla 17. Frecuencia del auto medicación con analgésicos	68

Tabla 18. Porcentaje de personas que usan analgésicos En la auto medicación.	69
Tabla 19. Frecuencia en el abuso de los medicamentos	70
Tabla 20. Porcentaje de personas que abusan de los medicamentos	71
Tabla 21. Frecuencia de personas que eligen auto medicarse por consejos sin experiencia	72
Tabla 22 porcentaje de personas que eligen auto medicarse por consejos sin experiencia	73
Tabla 23 medicamentos que más se auto medican	74

LISTA DE GRÁFICAS

	Pág.
Grafica 1 Diagrama circular sobre sobre las edades de las personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño).	51
Grafica 2 Porcentaje total en edades de personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño).	53
Grafica 3 Diagrama de barras balance en extractos sociales en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)	54
Grafica 4 Diagrama circular porcentajes de estrato de personas encuestadas	55
Grafica 5 Diagrama circulas número de personas con nivel educativo	56
Grafica 6 Diagrama de barras con porcentajes sobre el nivel educativo de las personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)	57
Grafica 7 Diagrama circular número de personas que conocen que es auto medicarse.	58
Grafica 8 diagrama de barras porcentaje de personas que conocen o desconocen que es auto medicarse en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)	59

Grafica 9 Diagrama circular que arroja la frecuencia de Personas que asisten al especialista en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)	60
Grafica 10 Diagrama circular porcentaje de personas que respondieron sobre la dependencia en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)	61
Grafica 11 Diagrama de barras muestra número de personas que conocen para que le envíen el medicamento o tratamiento	62
Grafica 12 Diagrama de líneas se observa el porcentaje de conocimiento sobre el tratamiento en Palmira (Valle), y Samaniego	63
Grafica 13 Diagrama cantidad de personas encuestadas en trastornos causados en el organismo. En Palmira (Valle), y Samaniego	64
Grafica 14 Diagrama circular personas consideran que auto medicarse produce trastornos causados en el organismo en Palmira (Valle), y Samaniego	65
Grafica 15 Diagrama circular del seguimiento farmacológico en Palmira (Valle), y Samaniego	66
Grafica 16 Diagrama de barra en % frecuencia en	

porcentaje de personas que apoyan el seguimiento farmacológico en Palmira (Valle), y Samaniego	67
Grafica 17 Diagrama de frecuencia del auto medicación con analgésicos	68
Grafica 18 Diagrama circular % de personas que usan analgésicos en el auto medicación	69
Grafica 19 Diagrama de barras muestra frecuencia en el abuso de los medicamentos	70
Grafica 20 Diagrama circular porcentaje de personas que abusan de los medicamentos	71
Grafica 21 Diagrama de barras frecuencia de personas que eligen auto medicarse por consejos sin experiencia.	72
Grafica 22 Diagrama circular porcentaje frecuencia de personas que eligen auto medicarse por consejos sin experiencia	73
Grafica 23 Diagrama de barras medicamentos que más se auto médica.	74

LISTA DE ANEXOS

Anexo A. Encuesta

Anexo B. Principales fármacos que pueden producir efectos adversos,
Especialmente si se auto médica.

GLOSARIO

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

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

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

DIASNOSTICO: Origen etimológico en el griego y más aún en la unión de tres vocablos de dicha lengua. En concreto, es un término que está formado por el prefijo *diag-* que significa “a través de”; la palabra *gnosis* que es un sinónimo de “conocimiento”, y finalmente el sufijo *-tico* que se define como “relativo a”. Un **diagnóstico** es aquello que, en el ámbito de la **medicina**, está vinculado a la **diagnosis**. Este término, a su vez, hace referencia a **diagnosticar**: recabar datos para analizarlos e interpretarlos, lo que permite evaluar una cierta condición.

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

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

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD: Institución perteneciente a la Organización de las Naciones Unidas (ONU) dedicada especialmente al trabajo sobre un amplísimo espectro de elementos relacionados a la salud mundial.

RESOLUCION: Alude al hecho de hallar la solución a un conflicto o problema.

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

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

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

RESUMEN

Un serio problema que se viene creando en nuestra población es la automedicación y no solo está, si no el uso abusivo e indiscriminado de ciertos fármacos y de este tema son muchos los especialistas que advierten y divisan la gravedad. Este más que un problema es una cultura que cuando se enferma una persona no se acude inmediatamente al médico que es el único profesional facultado para recetar los medicamentos, si no que se acude a los consejos familiares o de amigos e incluso de algunos fármacos con conocimientos empíricos y poco confiables.

Los especialistas recomiendan que los pacientes lleguen la cita médica sin haber consumido medicamentos, ya que esto puede alterar los resultados, pero como se ha demostrado en las encuestas este es poco probable que suceda ya que el fenómeno de la automedicación se encuentra muy marcada en la población. El consejo más oportuno que ante cualquier molestia o síntoma de enfermedad se acuda a los servicios médicos para que mediante un examen patológico pueda diagnosticarle un tratamiento indicado, considerando que la información especializada es la más confiable y mejora la calidad de vida del paciente.

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, se descubrió que contenían 250 plantas y materiales minerales preparadas en cataplasmas, decocciones y lineamientos que han traspasado épocas, culturas y no ha dejado de usarlas durante toda su existencia. Al pasar los años esta costumbre se ha transmitido de generación en generación y con el tiempo se ha perfeccionado y aumentado el conocimiento de sus propiedades, por ejemplo: en la Edad Media los árabes perfeccionaron la destilación de las plantas, surgiendo así las primeras farmacias (Jácome, 1998); en Colombia gracias al presidente Rafael Núñez se ordena crear en la universidad nacional de Colombia la medicina homeopática llevando como lema (la homeopatía hace visible lo invisible)¹. 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 auto prescripción 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. Pueden ser tóxicos en casos de sobredosis, produciendo emergencias accidentales, intencionales. La Asociación Médica Mundial, en su Asamblea General de 2002, declara que toda persona puede optar por auto medicarse pero, en este caso, debe ser capaz de reconocer

¹ Boletín de farmacia

los síntomas que tratan, de determinar que está en condiciones apropiadas para auto medicarse;

de elegir un producto de automedicación adecuado y de seguir las instrucciones de uso del producto, descritas en la etiqueta.

Es por eso que este trabajo de CAMPO pretende mostrar por medio de unas encuestas realizadas en dos ciudades de Colombia como lo son Palmira y pasto, la dimensión del problema de la automedicación y que seguramente va servir de referencia para otros trabajos de grado y para proponer desde la Universidad Nacional Abierta y a Distancia sugerencias y recomendaciones, para mitigar dicho problema, o bien para crear conciencia en las personas sobre el error fatal como es auto medicarse, considerando equivocadamente que al tomar medicamentos sin prescripción médica no va ocurrir ningún efecto adverso. Por otro lado intentamos exponer el panorama actual de la automedicación, mostrando aspectos importantes de las clases de medicamentos que más suelen auto medicarse las personas y de esta forma también realizar anotaciones importantes al respecto. Realmente lo que nos motivó a proponer este trabajo, es que a diario las personas suelen quejarse de algo y para calmar la deficiencia presente en el momento acude a la toma de 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, ya que cualquier dolor o síntoma se acude a la automedicación haciendo caso a amigos, familiares, la tv, la publicidad engañosa, siendo esto un acto irresponsable. Por último el trabajo de grado que se expone a continuación es un esfuerzo de varios compañeros virtuales, 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, considerando que

pertenecemos al área de la salud, y teniendo presente que el objetivo es mejorar la salud integral y/o bienestar de los pacientes

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cómo incide la automedicación en la salud de los colombianos si se conocen los riesgos y consecuencias que ella genera, pero que no se asume responsablemente la educación impartida para evitar lesiones que afecten la calidad de vida de los usuarios?

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 aún 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 médico, 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.

Gran parte del problema de la automedicación 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

2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Por qué las personas en Colombia se auto medican?

El problema de la automedicación inicia cuando la persona toma la decisión de consumir medicamento sin la prescripción médica. Los problemas con la automedicación es que pocas veces se da con el medicamento correcto adicionado a esto que no se toma en las cantidades necesarias y tercero que la persona no toma en cuenta diversos factores de su salud a la hora de auto medicarse. Las causas que inciden sobre esta peligrosa conducta, que poco a poco y de forma alarmante se torna en costumbre, son varias. ¿Quién no conoce a alguien que, ante nuestra dolencia, acude rápido en nuestra ayuda con ésta o aquella medicina asegurando lo bien que le fue a él o a algún familiar o conocido? El anterior ejemplo es sólo una de las causas originarias del problema porque, efectivamente, hoy en día todo el mundo parece saber cómo tratar sus dolencias, pero además vivimos en una sociedad que favorece la automedicación. En primer lugar, la disponibilidad de medicinas que no exigen receta médica es amplia y de fácil acceso, lo que unido a la falta de tiempo para acudir a la consulta del médico en busca de un remedio para combatir cualquier dolencia ha convertido la automedicación en un hábito común, en una costumbre. Es ya parte de la rutina tomar fármacos para animarse, para relajarse, para el dolor de cabeza, el dolor de estómago, etc. etc. Para empezar lo mejor es empezar limpiando el botiquín de casa. Seguro que muchas de las medicinas que guardas ya no son necesarios, han caducado o simplemente no sabes para que sirvan.

3. OBJETIVO GENERAL

Analizar mediante encuestas la automedicación en Colombia tomando como muestra de población de las diferentes zonas geográficas donde residimos, para determinar si las personas conocen de este tema y por qué las personas lo hacen, sin tener conocimientos previos.

3.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Identificar la causa por la cual las personas se auto medican en Palmira y pasto
- ✓ Caracterizar según edad, estrato y nivel educativo de las personas que se van a encuestar.
- ✓ Establecer y conocer mediante la encuesta la clase de medicamentos más usados en la automedicación.
- ✓ Determinar la existencia y conocimiento de definición de automedicación en la población encuestada.
- ✓ Conocer si la población en estudio sabe que son los mecanismos de acción de un medicamento y sus reacciones adversas.
- ✓ Indagar con la población en estudio si alguna vez se ha detenido a leer las indicaciones del medicamento.

5. JUSTIFICACIÓN

La automedicación es el uso inadecuado de los medicamentos, sin prescripción médica, la automedicación es un problema grave en la sociedad actual, al que la mayoría de las personas en nuestro país a un no lo toman en serio.

La automedicación es un problema de salud pública, al cual se relacionan una serie de complicaciones tales como: mal diagnóstico de la enfermedad, aparición de los efectos adversos, prolongación o agravamiento de la enfermedad, resistencia a los medicamentos empleados. Se hace necesario conocer la verdadera magnitud de este problema.

Las personas que se auto medican son más propensas a padecer diferentes enfermedades lo cual les ocasiona una discapacidad que limita para cumplir con los roles diarios de supervivencia y el desarrollo de sus actividades diarias cotidianas.

Este problema (la automedicación) es una de las principales causas de muerte o incapacidad de las personas, tanto en los municipios como a nivel nacional, pues a esta situación no se le ha brindado la orientación y atención necesaria, aun existiendo índices altos de este mal habito.

Es por esta razón que tenemos la necesidad de determinar el porcentaje de la población se auto medican y los medicamentos que utilizan. Es preocupante que la gran mayoría de las personas afectadas, no hacen uso adecuado de los medicamentos, además los casos de automedicación ocurren debido a que los pacientes toman medicamentos según su propia iniciativa, o por consejo del farmacéutico, amigos, familiares o de cualquier otra persona.

Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como la presión de grupo o de nuestros propios familiares que

nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en su propia experiencia. También influye el bajo nivel de instrucción de personas especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación.

6. DELIMITACION DEL PROBLEMA

Los continuos avances de la medicina en atención sanitaria, plantean un panorama basado en la búsqueda de los orígenes de la enfermedad, modernos tratamientos esperanzados en la Ingeniería Genética y pruebas diagnósticas de alta resolución, Al mismo tiempo la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su estrategia de “salud para todos considera los auto cuidados como uno de los principales ejes para la promoción de la salud. El problema está en que el término auto cuidados incluye automedicación, auto tratamiento y primeros auxilios.

Por ser la automedicación el acto mediante el cual una persona, por cuenta propia o recomendación de un tercero escoge y se administra un medicamento para prevenir, tratar o curar una dolencia cuya identidad y severidad desconoce, tiene su origen tanto a nivel individual como social. A nivel individual, es la persona que decide tomar un medicamento, sin previo diagnóstico médico y lo compra. A nivel social, ni las autoridades, ni los profesionales de la salud han tomado medidas para restringir el libre acceso que se tiene a medicamentos específicos, como el caso de los antibióticos, entre otros

Es importante recalcar que la Automedicación Responsable se refiere a la utilización de medicamentos de venta libre y no debe ser confundida con la Auto prescripción, donde el individuo selecciona y consume un medicamento que de acuerdo a la Ley, solo debería comprarse con receta médica (Medicamentos de venta con prescripción facultativa) prescrita por un profesional de la salud que se haga responsable del tratamiento y la orientación del paciente. La Organización Mundial de la Salud ve en la automedicación responsable una fórmula válida de atención a la salud en las sociedades desarrolladas. La automedicación se refiere principalmente al uso de medicamentos de libre acceso (sin receta médica) y se

contrapone al auto prescripción, o uso indiscriminado de fármacos sin prescripción y supervisión facultativa.

Entre los cambios surgidos en el área de la salud, la práctica de la automedicación, se ha incrementado en forma alarmante en los últimos años. Esta conducta implica un riesgo inmediato para la salud y puede ser mínimo o severo dependiendo del medicamento y de la sensibilidad del individuo al mismo. Cabe resaltar, que esa tendencia a la automedicación está influenciada por los medios de información que a través de la publicidad incentivan estos patrones de conducta frente a las enfermedades, lo que ha agudizado el hecho de que muchas personas tiendan a auto recetarse , por lo que se producen a diario, circunstancias clínicas que derivan de la automedicación. Es así como esta práctica tan extendida de la automedicación no está exenta del riesgo para la salud, circunstancia ésta que en muchos casos de los usuarios es desconocida por los usuarios de la misma. La estrategia sobre medicamentos de la OMS tiene en cuenta cuatro objetivos: política, acceso, calidad y seguridad y uso racional. La OMS está trabajando para respaldar una estrategia y un control racional del uso de los medicamentos; un uso de los medicamentos racional por parte de los proscriptores y profesionales de la salud y de los consumidores

7. ESCENARIO SOCIOCULTURAL

En los escenarios sociales, demográficos y económicos en los que la conducta de la automedicación opera, se originan profundos cambios en el comportamiento de las personas.

Si la industria farmacéutica se mantiene al frente de la investigación médica, ayudando a pacientes a vivir más, a salvar vidas, debería adoptar cambios significativos e innovadores, así como reducir el tiempo y el dinero invertido en el desarrollo de nuevas terapias. Igualmente la sociedad debe tomar conocimiento que no puede auto medicarse cada vez que se le antoje; es un tema de agenda socio- política. Si esta práctica deja de funcionar, los costos se reducirían y los servicios de salud, serían óptimos.

En este escenario la OMS ha destacado al profesional farmacéutico, lógicamente, como una figura clave en el equipo de salud para educar a la población en prácticas adecuadas y seguras de automedicación responsable.

La 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 nuestro país en 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 no hay educación sobre la automedicación.

MARCO REFERENCIAL

Hoy en día vivimos en una época de grandes avances científicos y tecnológicos, cada vez se descubren nuevos productos para conservar y mejorar nuestra calidad de vida, una época donde la atención sanitaria está en pleno desarrollo, con nuevas técnicas de medicina, fármacos etc. Donde la mirada y esfuerzo de las organizaciones de salud se han dirigido este último tiempo a promocionar la prevención de las enfermedades más que a curarlas.

La automedicación se define como el “consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico”.

Así mismo, se hace necesario aclarar el término medicamento, “es una sustancia o preparado de origen natural o sintético, que se elabora y fabrica en laboratorios farmacéuticos o farmacias, para ser administrado a las personas con la finalidad de proteger y recuperar la salud”

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), reconoce la práctica inadecuada de las personas en relación al uso irresponsable de medicamentos, sin embargo, llama a los países a educar a su población en el uso de éstos, instando así a la Automedicación responsable, “que es aquella en la que las personas tienen el derecho y la responsabilidad de participar individual y colectivamente en el cuidado de su salud. Para ello, el paciente debe tener conocimientos mínimos sobre las patologías menores y las crónicas. Así podrá hacer un uso adecuado de ciertos medicamentos que se expenden sin receta, por considerarse que su uso responsable es eficaz y seguro para el consumidor”. Sin embargo esto puede ser aplicable en países desarrollados, pero en países como

el nuestro, que está en vías de desarrollo, es más difícil orientar a toda la población, por el nivel de educación y sociocultural de ella.

Organización Mundial de la Salud, 2006). Las principales causas son: diagnóstico erróneo; prescripción del medicamento equivocado o de una dosis equivocada del medicamento correcto; trastornos médicos, genéticos o alérgicos subyacentes causantes de la RAM; automedicación; incumplimiento del tratamiento prescrito; interacciones entre medicamentos en pacientes tratados con múltiples fármacos.

No obstante, una RAM no es lo único en que se debe tener precaución. Existen otros riesgos que hay que tener en cuenta, que pueden repercutir en las personas, uno de éstos son las *interacciones* entre los medicamentos. Por ejemplo, el Ministerio de Salud se refiere al respecto como “la administración de más de un medicamento a un mismo paciente, uno de ellos puede influir en el efecto del otro, ya sea disminuyendo o aumentando el efecto beneficioso o efecto adverso”. El otro punto a considerar son las contraindicaciones, que este mismo organismo la explica como “la restricción del uso de un medicamento en ciertos pacientes, que presentan una determinada condición (enfermedad, embarazo) a la cual ese medicamento puede perjudicar.

Es aquí donde otorgan protagonismo los adultos mayores. El envejecimiento es un proceso natural que comienza desde que nacemos, a medida que pasa el tiempo el cuerpo va experimentando cambios, donde tratamos de mantener un buen estado de salud, a través del auto cuidado.

Si consideramos lo que se ha señalado anteriormente podemos decir que la automedicación no es un problema menor, donde las responsabilidades son de un equipo, por ende el punto principal es educar al paciente, hacer una buena valoración, para obtener un buen diagnóstico, siempre observando al paciente desde un punto de vista holístico y tratado como ser integral e individual. La

automedicación es un problema que está en aumento, por ende debe ser investigado y tratado, ya sea por los riesgos que puede tener para la salud de las personas si no lo hacen de manera responsable, pero siempre se debe partir de una base, la cual es un estudio científico que aporte una evidencia, y determinar así la magnitud del problema y para propulsar programas reales y efectivos

MARCO CONTEXTUAL

A lo largo de la historia de la humanidad, la automedicación, es decir, el propio tratamiento de los signos y síntomas de la enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el tratamiento de la salud. 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. En la actualidad existen muchas investigaciones relacionadas con el tema, debido a que es un problema de salud pública mundial, ya que cada día aumenta el número de personas que consumen medicamentos por iniciativa propia, sin consultar a un médico, sin tener el conocimiento de indicaciones, reacciones, contraindicaciones, efectos adversos y todo relacionado al correcto uso de los medicamentos ya sean químicos o naturales. 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 por qué 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 demoran semanas y a veces meses para ser asignadas, mientras que si van a una droguería hay solución al instante y sin espera. Otra de los motivos es debido a que las Compañías Farmacéuticas y sus distribuidores, utilizan la publicidad para poner en el mercado sus productos, vendiendo la idea de que son inofensivos, eficaces y que se pueden consumir sin el menor riesgo.

MARCO GEOGRAFICO

El trabajo que realizaremos como estudiantes de Tecnología en Regencia de Farmacia con las encuestas realizadas en la ciudad de Palmira-valle del cauca y en pasto Nariño y el análisis de estas, será el llegar a conclusiones y aportar soluciones a este problema de salud

✓ **Palmira:**

Se encuentra localizado en la región sur del departamento del Valle del Cauca, Colombia. La división político-administrativa en comunas del municipio de Palmira está conformada por dos sistemas: uno urbano (barrios) y dos rural (corregimientos). Se calcula que cuenta con una población aproximada de 350.000 habitantes. El primero está estructurado por comunas, desde la No. 1 hasta la No. 7 y el segundo desde la No. 8 hasta la No. 16. (Modificado de: Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, 2004).

El territorio de Palmira en su conjunto (zona plana y de ladera), corresponde a un sistema de asentamientos de distinto orden (poblacional, industrial, institucional).

Su temperatura media es de 23 grados centígrados y su altura sobre el nivel del mar es de 1.001 metros. En Palmira se distinguen dos zonas localizadas hacia la media ladera en las cuales la precipitación media anual alcanza valores de 2.000 mm y 2.100mm, convirtiéndose así en las áreas más húmedas del municipio. Dichas áreas son: Cuenca media del río Nima y parte alta de la cuenca del río Agua clara.

La ocupación demográfica del territorio del municipio de Palmira ha obedecido a dos patrones de dinámica económica: por un lado la fuerte inserción migratoria producida por el desarrollo de la industria de la caña de azúcar, que indujo a tasas de crecimiento del municipio superiores al departamento y a Colombia. En el periodo 1938 - 1951 la tasa de crecimiento de Palmira fue del orden del 4.6% en tanto que el Valle y Colombia registraron tasas del orden del 4.5% y 2.2%

respectivamente, entre 1951 y 1964, el municipio mantuvo su ritmo creciente al 4.3% mientras que el Departamento y Nación redujeron sus tasas a 3.5% y 3.2% respectivamente.

✓ **San Juan de Pasto**

Es una ciudad de Colombia, capital del departamento de Nariño y cabecera del municipio de Pasto. La ciudad ha sido centro administrativo cultural y religioso de la región desde la época de la colonia.

La Alcaldía alberga la rama del poder ejecutivo del municipio, que recae en el Alcalde de Pasto que cumple un ciclo de 4 años, y que trabaja en conjunto con el Concejo, órgano del poder administrativo.

- a) El área urbana está dividida en 12 comunas
- b) La zona rural está compuesta por 17 corregimientos: Buesaquillo, Cabrera, Catambuco, El Encano, El Socorro, Genoy, Gualmatan, Jamondino, Jongovito, La Caldera, La Laguna, Mapachico, Mocondino, Morasurco, Obonuco, San Fernando y Santa Bárbara

La zona urbana (cabecera municipal) cuya población censada en 2005 era de 312.759 habitantes, es la segunda ciudad más grande de la Región Pacífica después de Cali. La población total del municipio (Urbana y rural) estimada para 2012 según datos de proyección del DANE es de 423. 217 habitantes.

el municipio está situado en el sur occidente de Colombia, en medio de la Cordillera de los Andes en el macizo montañoso denominado nudo de los Pastos y la ciudad está situada en el denominado Valle de Atriz, al pie del volcán Galeras y está muy cercana a la línea del Ecuador.

El territorio municipal en total tiene 1.181 km² de superficie de la cual el área urbana es de 26.4 km².

Debido a que la ciudad está en un valle interandino a una altitud de 2.527 msnm y se encuentra al pie del volcán Galeras, la nubosidad es bastante alta. La precipitación varía en todo el municipio, siendo moderada (cercana a 800 mm) en la cabecera municipal, perteneciente a la Región Andina y media en el Lago Guamuez o Laguna de la Cocha, conectada fuertemente con la Región Amazónica. La temperatura promedio anual es de 13,3 °C, la visibilidad es de 10 km y la humedad es de 60% a 88%.

✓ **Samaniego Nariño**

Se encuentra a 117 kilómetros al occidente de la ciudad de San Juan de Pasto, limitando:

por el norte, con La Llanada; por el sur, con Providencia, Guaitarilla, Túquerres y Santacruz; por el oriente, con La Llanada, Linares y Ancuyá; y, por el occidente, con Santacruz, Ricaurte y Barbacoas.

Su altura, sobre el nivel del mar, es de 1.750 metros. Su temperatura media es de 30 grados centígrados. La precipitación media anual es de 1.314 milímetros. El área municipal comprende 765 kilómetros cuadrados. Su territorio es montañoso en su gran extensión, pero también tiene algunos sectores planos y ondulados. Como accidentes geográficos se destacan los cerros Gordo, Inga, La Cruz y Pelado.

Estas tierras corresponden a pisos térmicos cálido, templado y frío, y son regados por los ríos Cristal, Pascual, Pali, San Juan, Saspí y Telembí. Los 62.659 habitantes de Samaniego basan su economía en la agricultura, la ganadería y la minería; siendo los principales productos que cultivan: caña panelera 1.830 Ha., café 1.021 Ha., fique 450 Ha., tomate de árbol 330 ha., frijol 300 Ha., plátano 232 Ha. En el sector ganadero mantienen, aproximadamente 3.300 cabezas de ganado bovino, de las cuales 1.400 producen un promedio diario de 4.200 litros de leche. Y, en el sector minero, en los últimos 5 años, produjo un promedio anual de 386,54 onzas de oro.

La cabecera municipal es Samaniego, haciendo parte del municipio los corregimientos de Cartagena, Chuguldí, Tanamá, Bolívar, El Salado, Motilón, Villaflor, Aguada, Puerchag, La Capilla, La Planada, El Decio, Betania y Andalucía; y, las inspecciones de policía de Carrizal, Chinchal, Chupinagán, Doñana, El Canadá, El Llano, El Motilón, El Salado, La Montufar, Maranguay, Piedrablanca, puente Tierra, San Antonio, San Diego y Yunguilla.

Samaniego posee una temperatura promedio de 21°C y una población 89992 personas, según el censo DANE del 2005

MARCO TEORICO

Desde la estrategia de “Salud para todos en el año 2000” la OMS considera los auto cuidados como uno de los principales ejes para la promoción de la salud; El término “auto cuidados” incluye automedicación, auto tratamiento y primeros auxilios. Las medidas de auto cuidados más frecuentemente utilizadas son las no farmacológicas, pero la que más interés ha despertado, por sus consecuencias económicas y potenciales efectos perjudiciales, es la automedicación, entendida como la toma de medicamentos sin intervención del médico. Tal y como la OMS lo considera, se promueve la automedicación cuando el proceso es leve o ya conocido, usando fármacos que ya conocen (previamente prescritos) y con amplia ventana terapéutica. Sin embargo, la frecuencia de utilización de medicamentos sin prescripción médica ha ido en aumento, constituyéndose en un punto negativo a considerar, ya que ahora se emplean con cada vez más frecuencia fármacos que debieran ser utilizados únicamente bajo supervisión médica. Contrariamente a esta visión de la OMS, la automedicación tiene para buena parte de la población y para la mayoría de los médicos, connotaciones negativas.

La automedicación ha existido con el hombre como una práctica cotidiana, y debe considerarse que en Colombia, así como existen medicamentos que exigen la fórmula médica para su expendio, existen medicamentos de venta libre; por lo tanto las buenas prácticas de la dispensación deben ser una herramienta que promueva el buen uso de los medicamentos de venta libre de una forma responsable, exigiendo la fórmula médica para aquellos que lo requieran, concientizando a los usuarios sobre la importancia del diagnóstico y de la valoración médica como el primer paso para combatir las enfermedades.

Entre los Factores y razones que contribuyen a la automedicación, se encuentran:

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 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.

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.

Promoción de los medicamentos inapropiada y contraria a la ética por parte de las empresas farmacéuticas. La mayoría de los prescriptores obtienen la información sobre los medicamentos de las empresas farmacéuticas, y no de fuentes independientes, como las directrices clínicas. Esto puede conducir a menudo al uso excesivo.

Beneficios de la venta de medicamentos. En muchos países los minoristas prescriben y venden medicamentos sin necesidad de receta. Cuanto más vendan mayores serán sus ingresos, lo cual conduce al consumo excesivo de medicamentos, y en particular de los más caros.

Disponibilidad de medicamentos sin restricciones. En muchos países la prescripción de medicamentos como los antibióticos se hace libremente, sin

necesidad de receta. Esto conduce al consumo excesivo, a la automedicación inapropiada y a la inobservancia de los regímenes posológicos

RIESGOS

Desafortunadamente es una práctica muy común en nuestro país, ya que según especialistas, el 88% de la población recurre a ella sin las consideraciones adecuadas. Esta mala práctica se ha dado principalmente por las precarias condiciones económicas de la población que no tiene dinero para costear una consulta médica, por las recomendaciones de indudable “buena voluntad” de familiares y amigos y por la publicidad que anuncia medicamentos que no requieren receta médica y aseguran un rápido alivio sin que sea necesariamente cierto

Resulta que los medicamentos no funcionan igual para todas las personas y únicamente el médico está capacitado para saber cuál es el medicamento apropiado y la dosis necesaria de acuerdo al cuadro y al historial médico del paciente

Entre los riesgos más frecuentes encontramos los siguientes

- ✓ Un paciente previamente auto medicado se puede diagnosticar de manera incorrecta ya que la enfermedad puede “enmascararse” detrás del medicamento auto prescrito
- ✓ La no consideración de los efectos secundarios puede resultar fatal, creándose reacciones adversas o resistencias al medicamento
- ✓ Puede haber reacciones alérgicas, éstas no necesariamente ocurren en la primera toma, pueden generarse después de varias aplicaciones
- ✓ Ocurren farmacodependencias sobre todo con los inhibidores del sistema nervioso central. Una sobredosis de este grupo de medicamentos puede provocar desde irritabilidad hasta un paro cardiorrespiratorio
- ✓ **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
- ✓ **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 cardiorrespiratorio.
- ✓ **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.

11.2. MEDICAMENTOS MÁS UTILIZADOS COMO AUTOMEDICACION

Entre los medicamentos más auto medicados se encuentran:

- A. Antibióticos. Pueden generar resistencia bacteriana, además hay que considerar que el 85% de las enfermedades respiratorias son de origen viral, el antibiótico no surte ningún efecto positivo, al contrario, sólo desprotege al cuerpo de otras infecciones
- B. Analgésicos. Se ha comprobado que el ácido acetil salicílico (Aspirina) y sus derivados como el subsalicilato de bismuto.
- C. Antiinflamatorios no esferoidales. Están relacionados directamente a cuadros de gastritis y hemorragias digestivas si se les toma sin supervisión médica
- D. Antigripales, antitusivos
- E. Suplementos vitamínicos y minerales
- F. Digestivos, laxantes, antiácidos,
- G. Antiflatulentos
- H. Preparados tópicos
- I. Preparados oftalmológicos
- J. Preparados higiene bucal
- K. Descongestionantes nasales
- L. Supresores del apetito

11.3. SITUACIONES EN LAS QUE SE UTILIZA CON MAS FRECUENCIA LA AUTO MEDICACIÓN

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

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 médica 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

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 concededores del medicamento y educadores en la tarea de ayudar a los pacientes y sus familias a 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 autocuidado 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 WHA51.173** 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.

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 los 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.

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.

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 de la ciudad de Palmira-valle, de Pasto, y Samaniego Nariño 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 11 preguntas, dirigidas a la automedicación. Las variables fueron clasificadas según su naturaleza con las dimensiones que se desean conocer. Para tal caso fueron 80 personas encuestas por 3 de los participantes del grupo colaborativo. Este cuestionario se aplicó en el mes de abril del 2013, en la ciudad de Palmira-valle del cauca y en la ciudad de Pasto y Samaniego Nariño.

RESULTADOS OBTENIDOS

Se presentan los datos obtenidos, mediante la aplicación de una encuesta simple, con un total de 11 preguntas dirigidas a 80 personas como muestra de las ciudades de Palmira-valle del cauca y Pasto y Samaniego Nariño

Edades Palmira	fi	Edades Pasto	fi	Edades Samaniego	fi
(17 a 23)	17	(17 a 23)	5	(17 a 23)	1
(23 a 29)	14	(23 a 29)	4	(23 a 29)	1
(29 a 35)	8	(29 a 35)	3	(29 a 35)	2
(35 a 41)	3	(35 a 41)	4	(35 a 41)	2
(41 a 47)	1	(41 a 47)	2	(41 a 47)	2
(47 a 53)	7	(47 a 53)	2	(47 a 53)	2
Total	50	Total	20	Total	10
Total encuestados		80 personas			

Tabla 1: frecuencias sobre las edades de las personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)



Figura 1: Diagrama circular sobre sobre las edades de las personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

La población en estudio, muestra una concentración de edades entre los años, 17 a 23 años que corresponden a 23 personas de las 80 encuestadas en las diferentes ciudades

Porcentaje de personas encuestadas

EDADES PALMIRA Y PASTO, SAMANIEGO	Fi%
(17 a 23)	28.7%
(23 a 29)	23.7%
(29 a 35)	16.2%
(35 a 41)	11.2%
(41 a 47)	6.2%
(47 a 53)	13.7%
Total	100%

Tabla 2. Porcentaje total en edades de personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

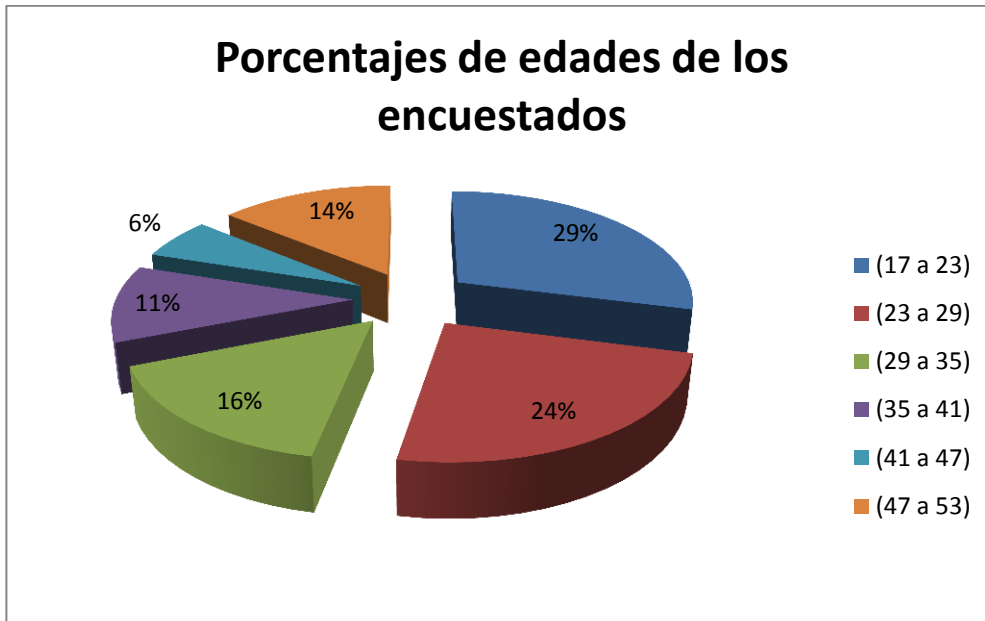


Figura 2 Porcentaje total en edades de personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

Con esto se puede concluir que existe un 29% que corresponde a la frecuencia absoluta de 23 personas que se encuentran entre las edades de 17 a 23 años

Balance de Extractos de personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

Estrato Palmira	fi	Estrato Pasto	Fi	Estrato Samaniego	Fi
Estrato 1	11	Estrato 1	8	Estrato 1	2
Estrato 2	15	Estrato 2	6	Estrato 2	3
Estrato 3	22	Estrato 3	4	Estrato 3	2
Estrato 4	2	Estrato 4	2	Estrato 4	3
Total	50	Total	20		10
Total encuestados		80 personas			

Tabla 3. Balance de Extractos de personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

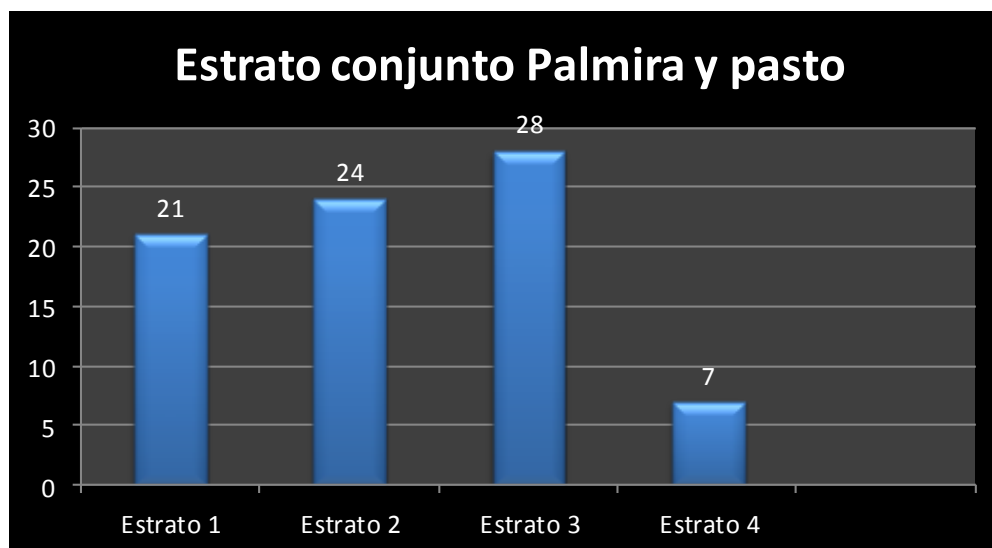
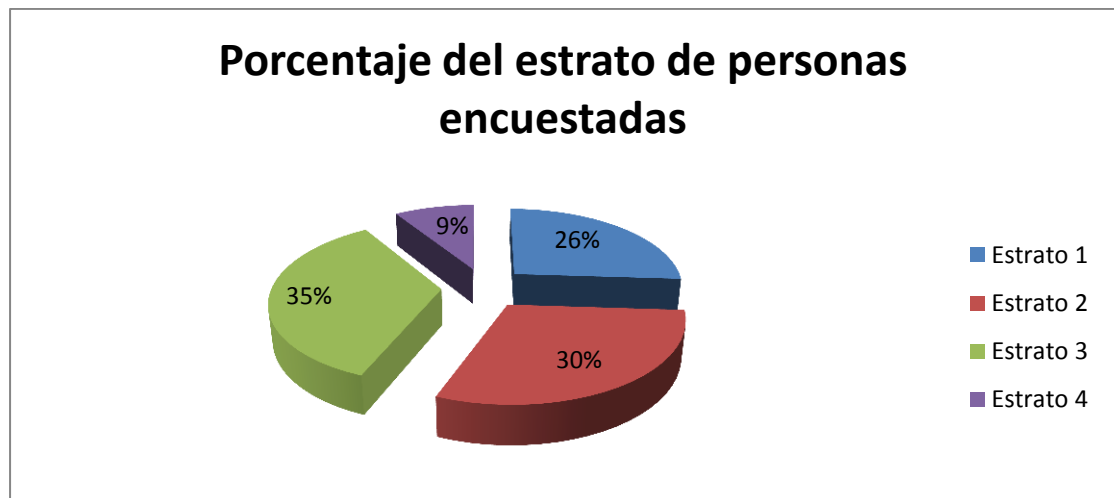


Figura 3 diagrama de barras balance en extractos sociales en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

Tabla 4. Porcentaje de personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

Estrato Palmira y Pasto	f1	ESTRATO SAMANIEGO	F1
Estrato 1	24%	Estrato 1	2%
Estrato 2	26%	Estrato 2	4%
Estrato 3	33%	Estrato 3	2%
Estrato 4	5%	Estrato 4	4%
Total	88.%		12%



Figuran 4 porcentajes de estrato de personas encuestadas

Como se puede observar la cantidad de personas según el estrato socio económico los que más se auto médica es un 35% del 100% de personas encuestas son de estrato 3, seguido del estrato 2 con un 30% esto se concluye

que los estratos socioeconómicos más bajos son los que tienen a auto medicarse más.

Nivel Educativo

Nivel Educativo Palmira	fi	Nivel Educativo Pasto	f1	Nivel educativo Samaniego
Primaria	5	Primaria	12	4
Bachiller	19	Bachiller	6	5
Universitario	26	Universitario	2	1
Total	50	Total	20	10
Total Encuestados		80 personas		

Tabla 5 frecuencia relativa en cuanto al nivel educativo de las personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

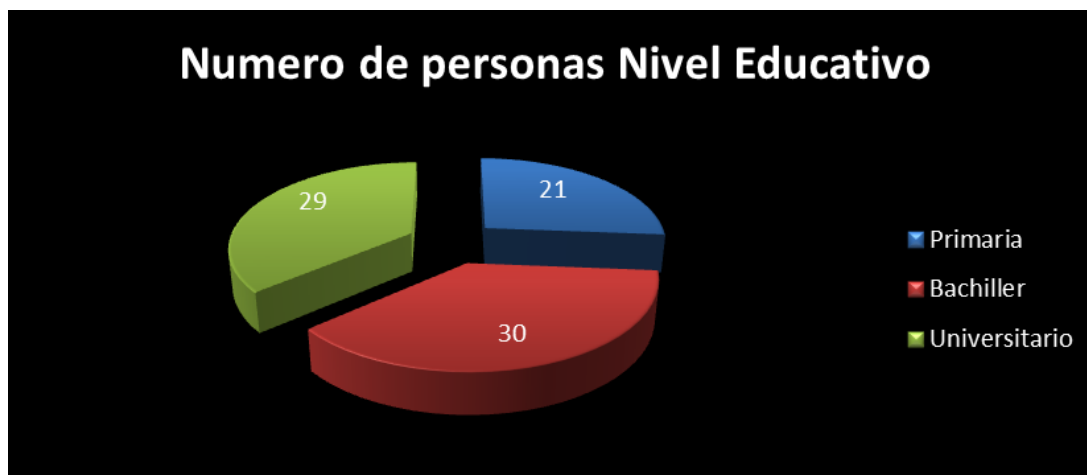


Figura 5 diagrama circulas número de personas con nivel educativo

Como se puede observar la cantidad de personas según el nivel educativo Bachiller es el que más se auto médica son 30 personas de las 80 encuestadas.

Tabla 6. Porcentaje de personas encuestadas

NIVEL EDUCATIVO	fi%
Primaria	26%
Bachiller	38%
Universitario	36%
Total	100%

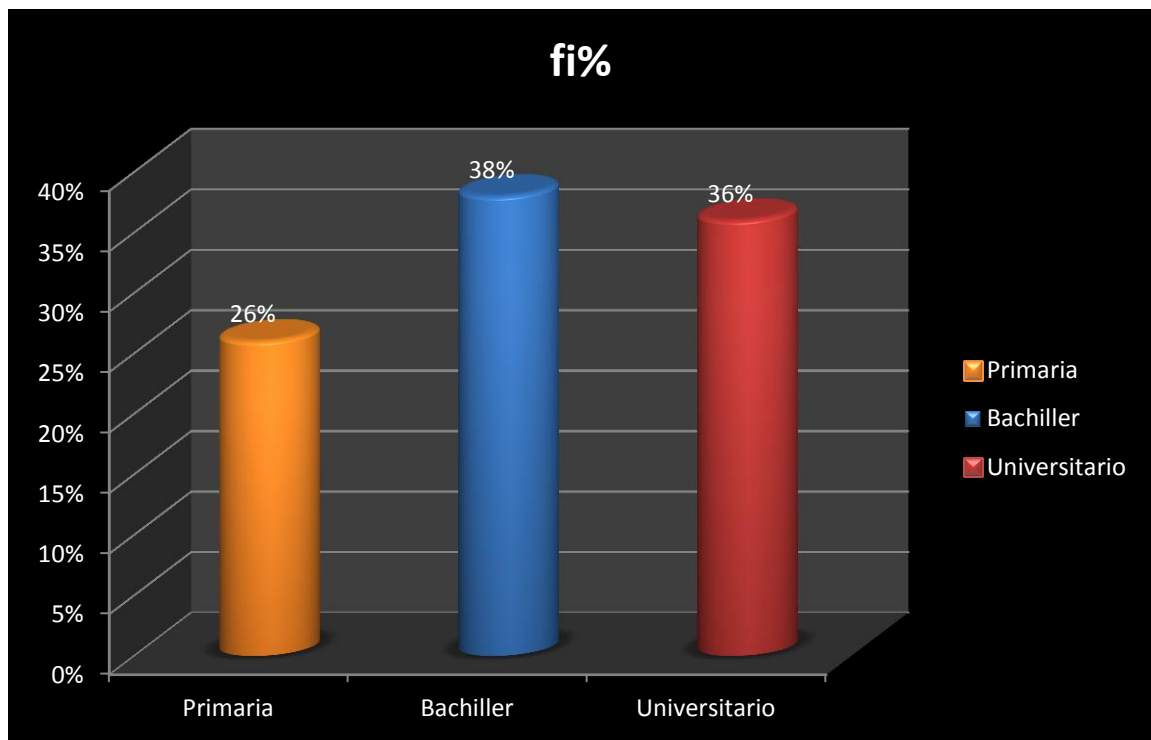


Figura 6 diagrama de barras con porcentajes sobre el nivel educativo de las personas encuestadas en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

Como se puede observar la cantidad de personas según el nivel educativo Bachillerato que más se auto médica es un 38% del 100% de personas encuestas el 62% restante se divide en el nivel primario y nivel universitario.

1. ¿Le han hablado alguna vez de la automedicación?

PALMIRA	fi	PASTO	fi	SAMANIEGO	fi
Si	38	Si	12	SI	6
No	12	No	8	NO	4
total	50	Total	20	TOTAL	10

Tabla 7 Frecuencia sobre el conocimiento de la automedicación en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

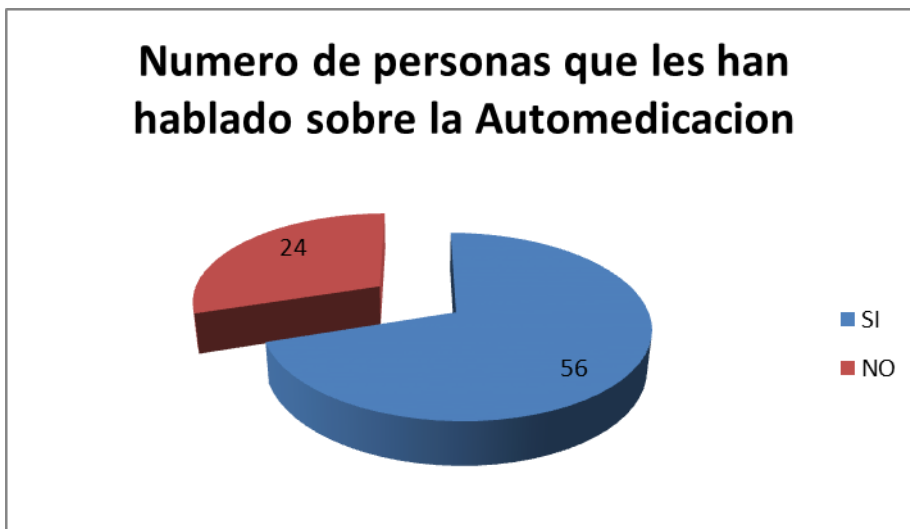


Figura 7 diagrama circular número de personas que conocen que es auto medicarse.

Del total de la población en estudio a 56 personas le han hablado alguna vez de la automedicación, mientras que a 24 personas dicen no saber que es o tenían un concepto totalmente errado de lo que significa.

Porcentaje de personas encuestadas

Palmira y Pasto	fi%
SI	70%
NO	30%
TOTAL	100%

Tabla 8 porcentaje de personas que conocen y no conocen que es la automedicación en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

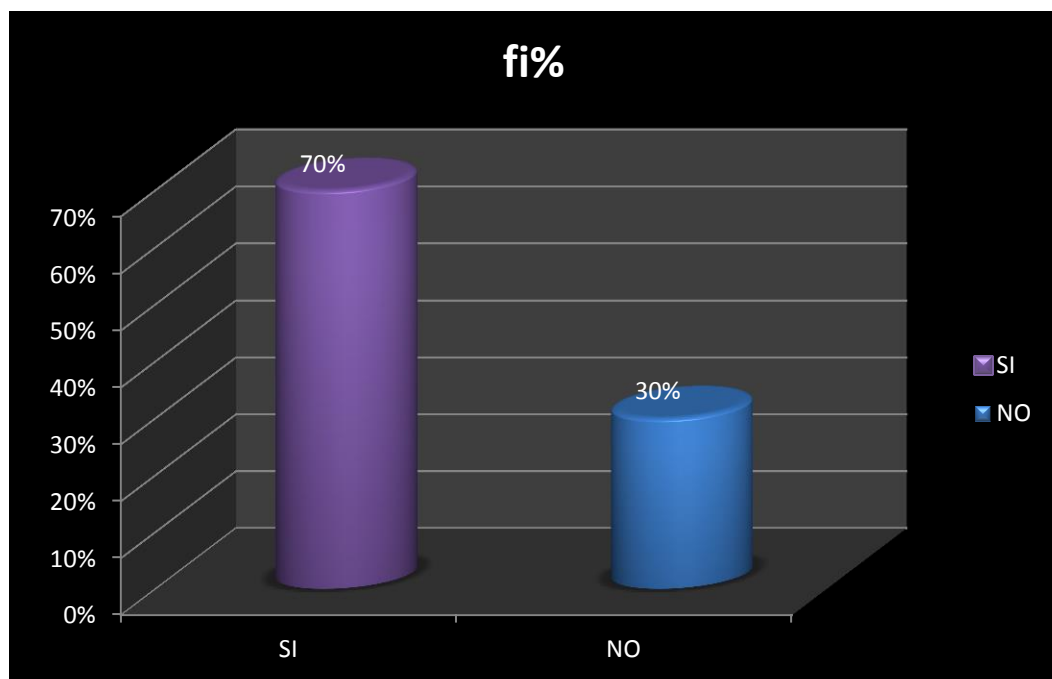


Figura 8 diagrama de barras que nos muestra la frecuencia en porcentaje de personas que conocen o desconocen que es auto medicarse en porcentaje de personas que conocen y no conocen que es la automedicación en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño).

Del total de la población en estudio el 70% supo el concepto, mientras que un 30% dice no saber que es o tenían un concepto totalmente errado de lo que significa.

2. ¿Cada cuanto asiste al médico o especialista en salud?

CANTIDAD, PALMIRA Y PASTO, SAMANIEGO	fi
Cada 6 meses	20%
Cada Año	49%
Nunca	31%
Total	100%

Tabla 9 frecuencia en % de asistencia al especialista en caso de enfermedad porcentaje en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

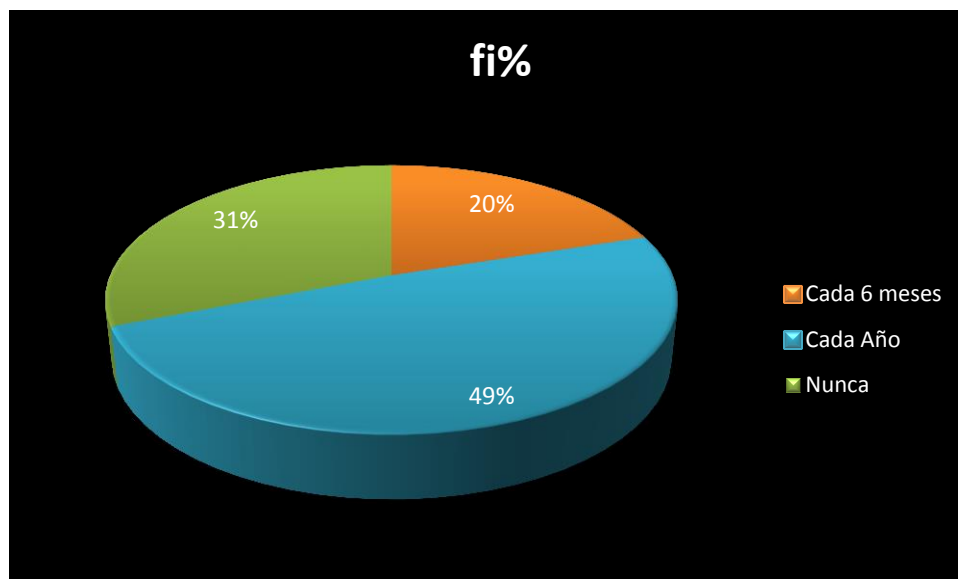


Figura 9 diagrama circular que arroja la frecuencia de personas que asisten al especialista en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

Del total de la muestra encuestada el 31% de ellas no consulta un especialista, el 49% lo hacen cada año, y el 20% cada seis meses, es decir, hay un alto predominio por la ausencia a la consulta médica.

4.¿Usted, cree que la auto medicación produce dependencia?

PALMITA Y PASTO, SAMANIEGO	fi%
Si	80%
No	20%
total	100%

Tabla 10 frecuencia sobre la dependencia en cuanto a la auto medicación en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

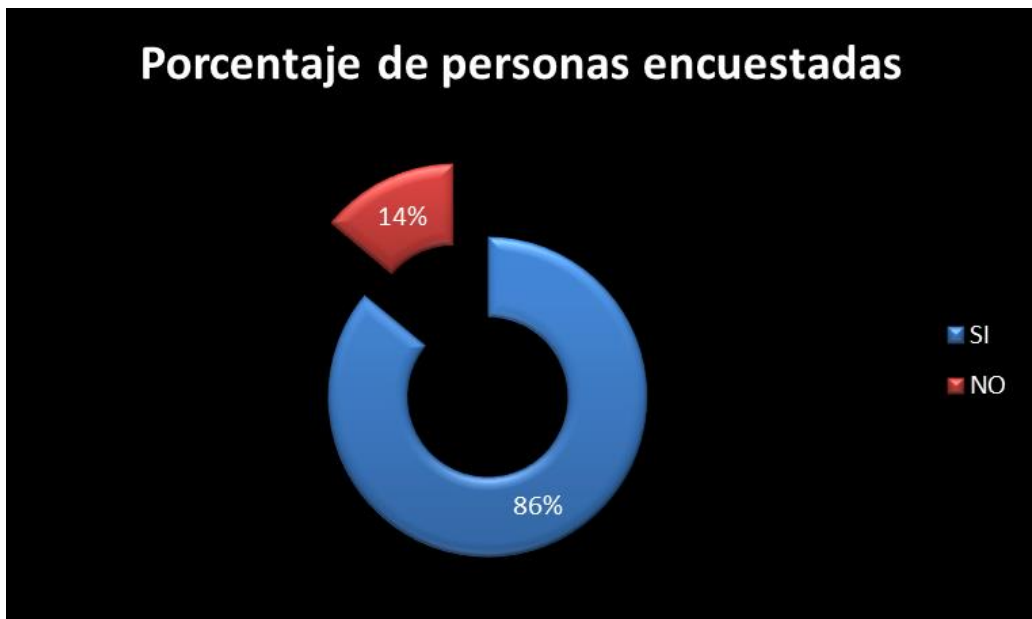


Figura 10 diagrama circular porcentaje de personas que respondieron sobre la dependencia de auto medicarse en frecuencia sobre la dependencia en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño)

Resultado

Podemos observar que la mayoría de las personas creen que auto medicarse causa dependencia, es decir, un 86% lo sabe, y un 14% dice no saber que auto medicarse causa dependencia, pero en conclusión absolutamente nadie se abstiene de tomar medicamentos auto medicados.

5. ¿Usted conoce la importancia y para que le envían determinado medicamento?

PALMIRA	fi	PASTO	Fi	SAMANIEGO	FI
SI	30	SI	14	SI	5
NO	12	NO	4	NO	3
NO SABE	8	NO SABE	2	NO SABE	2
Total	50	Total	20	Total	10

Tabla 11 frecuencia en Palmira (Valle), Pasto y Samaniego (Nariño), sobre la importancia de un medicamento recetado por el especialista.

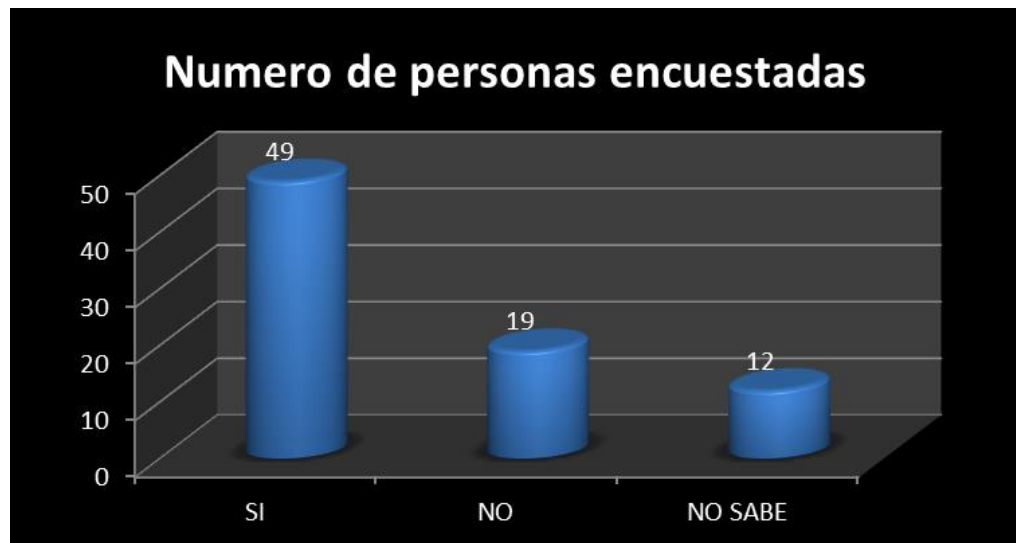


Figura 11 diagrama de barras muestra número de personas que conocen para que le envían el medicamento o tratamiento.

Del total de la muestra podemos evidenciar que la mayoría de las personas que son 49 del total de las encuestadas dicen saber para que les envían determinado medicamento, y las 31 restantes no saben la importancia del medicamento

6. Porcentaje de personas encuestadas

PALMITA Y PASTO	fi%	SAMANIEGO	FI
Si	55%	Si	6%
No	20%	No	3%
No Sabe	13%	No Sabe	2%
Total	88%	Total	12%

Tabla 12 porcentaje de personas que saben y no saben para que el tratamiento en Palmira (Valle), y Samaniego,

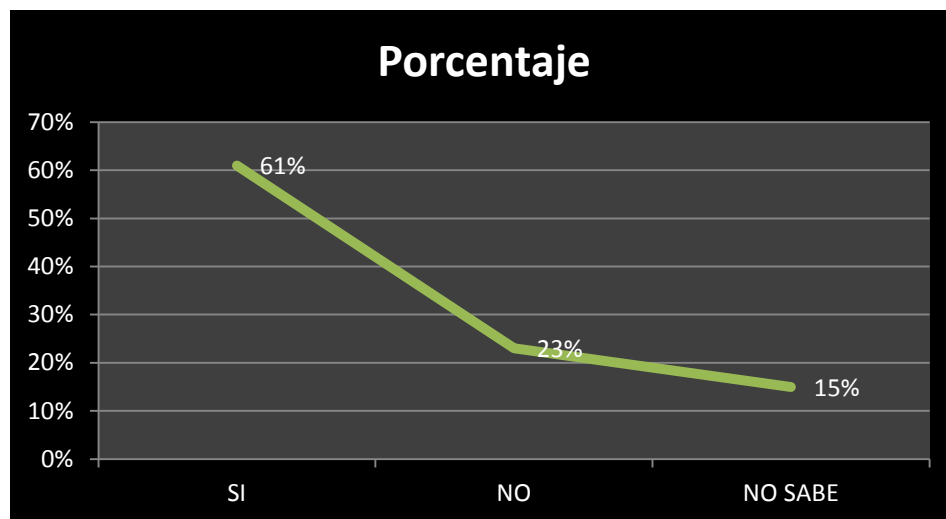


Figura 12 diagrama de líneas se observa el porcentaje de conocimiento sobre el tratamiento en Palmira (Valle), y Samaniego,

Del total de la muestra podemos evidenciar que la mayoría de las personas ósea un 61% dicen saber para que le envían determinado medicamento, y el 39% restantes no saben la importancia del medicamento.

7. ¿Sabe que el auto medicarse puede causar trastornos en el organismo?

Tabla 13. Frecuencia de trastornos causados en el organismo en Palmira (Valle), y Samaniego.

Palmira	fi	Pasto	fi	SAMANIEGO	Fi
SI	30	SI	13	SI	2
NO	12	NO	5	NO	4
NO RESPONE	8	NO RESPONDE	2	NO RESPONE	4
Total	50	Total	20	Total	10
Total Encuestados		80 persona			

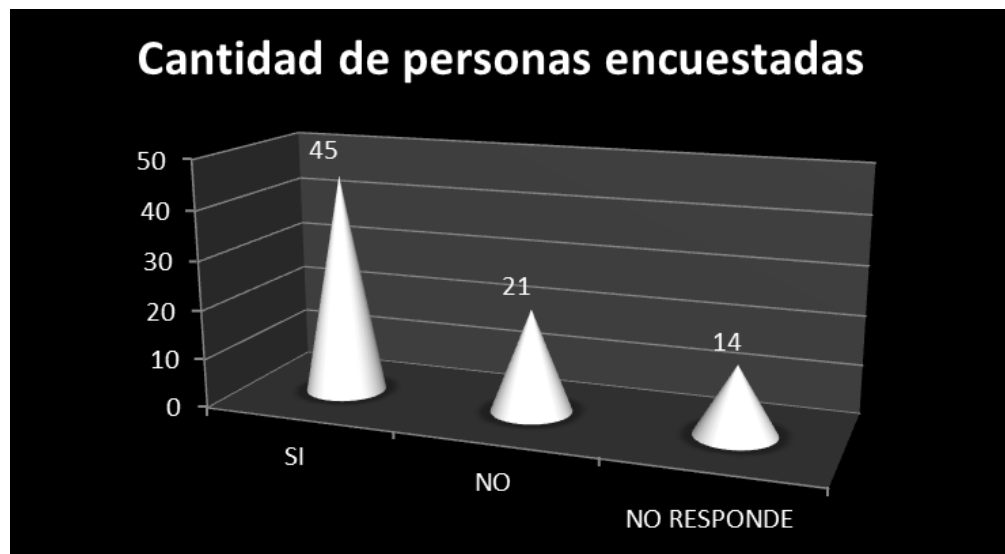


Figura 13 diagrama cantidad de personas encuestadas en trastornos causados en el organismo en Palmira (Valle), y Samaniego,

La mayoría de la población que consume medicamentos sin receta médica sabe o tiene el conocimiento que auto medicarse puede causar problemas en el organismo esto se muestra en la figura 13 donde se refleja que 45 personas contestaron que SI, mientras que 21 contestaron NO y el 14 restante no responden.

Porcentaje de personas encuestadas

PALMIRA Y PASTO	fi%
Si	56%
No	26%
No Responde	17%
Total	100%

Tabla 14 porcentaje de personas consideran que auto medicarse produce trastornos causados en el organismo en Palmira (Valle), y Samaniego,

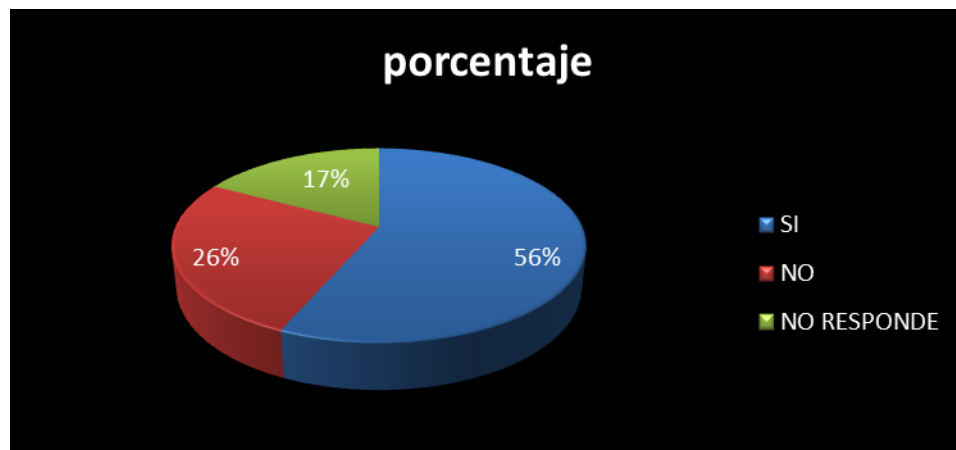


Figura 14 diagrama circular personas consideran que auto medicarse produce trastornos causados en el organismo en Palmira (Valle), y Samaniego

La mayoría de la población que consume medicamentos sin receta médica sabe o tiene el conocimiento que auto medicarse puede causar problemas en el organismo esto se muestra en la figura 14 donde se refleja que el 56% de la muestra contestaron que SI, mientras que el 26% contestaron NO y el 17% restante no responde

8. ¿Para usted, es importante que se lleve un seguimiento farmacológico a la terapia que pueda estar llevando?

	f_i
Si	42
No	8
Total	50

Tabla 15 frecuencia del seguimiento farmacológico

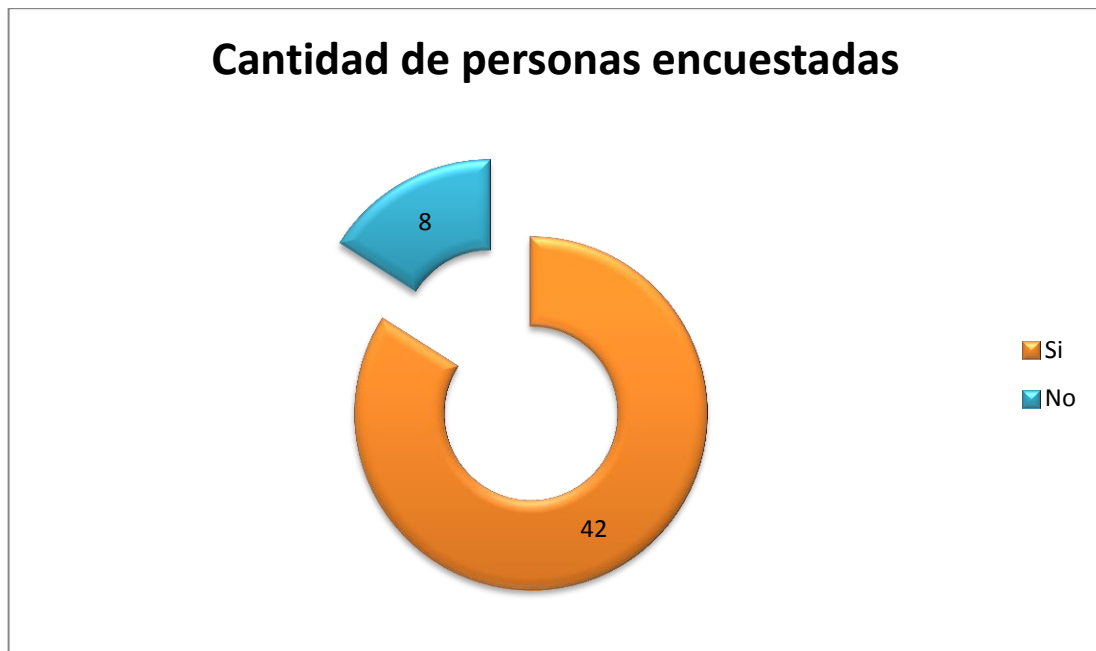


Figura 15 diagrama circular del seguimiento farmacológico en Palmira (Valle), y Samaniego

La mayoría de la población que se debe de llevar un seguimiento a la terapia medicamentosa a la cual, esto se ve reflejado en la figura 15 donde se refleja que 42 personas contestaron que SI, mientras que 8 contestaron que no se debe.

Porcentaje de personas encuestadas

	f_i%
Si	84%
No	16%
Total	100%

Tabla 16 frecuencia en porcentaje de las personas que apoyan el seguimiento farmacológico en Palmira (Valle), y Samaniego

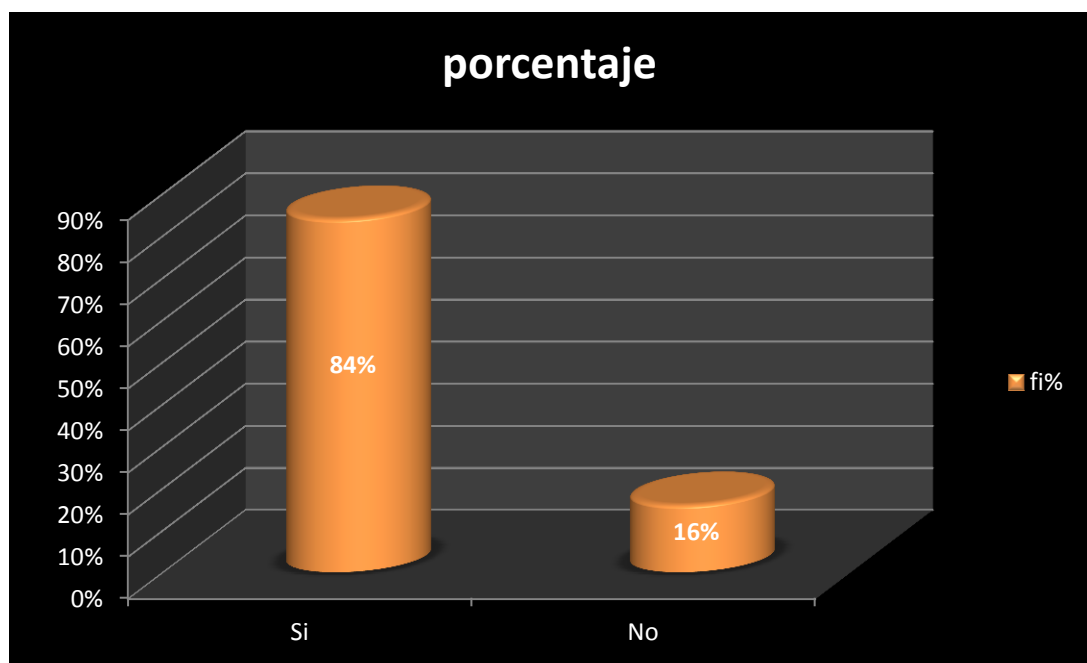


Figura 16 diagrama de barra en % frecuencia en porcentaje de personas que apoyan el seguimiento farmacológico en Palmira (Valle), y Samaniego

La mayoría de la población que se debe de llevar un seguimiento a la terapia medicamentosa a la cual, esto se ve reflejado en la figura 16 donde se refleja que el 84% de la muestra contestaron que SI, mientras que el 16% de la muestra restante contestaron que no se debe.

9. ¿Cuándo siente un dolor leve, se auto medica con analgésicos sin saber sus componentes y principios activos?

	f_i
Si	41
No	9
Total	50

Tabla 17 frecuencia de la auto medicación con analgésicos

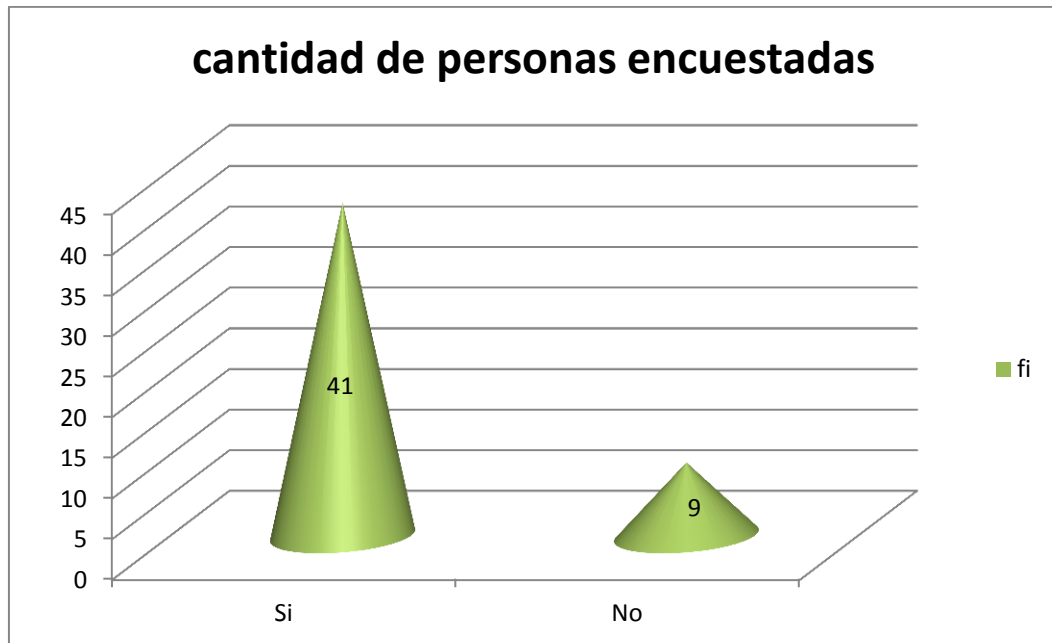


Figura 17 diagrama de frecuencia de la auto medicación con analgésicos

La mayoría de las personas se auto medican sin conocer el principio activo de los medicamentos que van a ingerir por este motivo la gráfica presenta el reflejo de 41 personas que dijeron que SI toman analgésicos sin saber su principio activo, mientras solo 9 personas de las encuestadas dijeron que NO

10. Porcentaje de personas encuestadas

	$f_i\%$
Si	82%
No	18%
Total	100%

Tabla 18 % de personas que usan analgésicos en el auto medicación

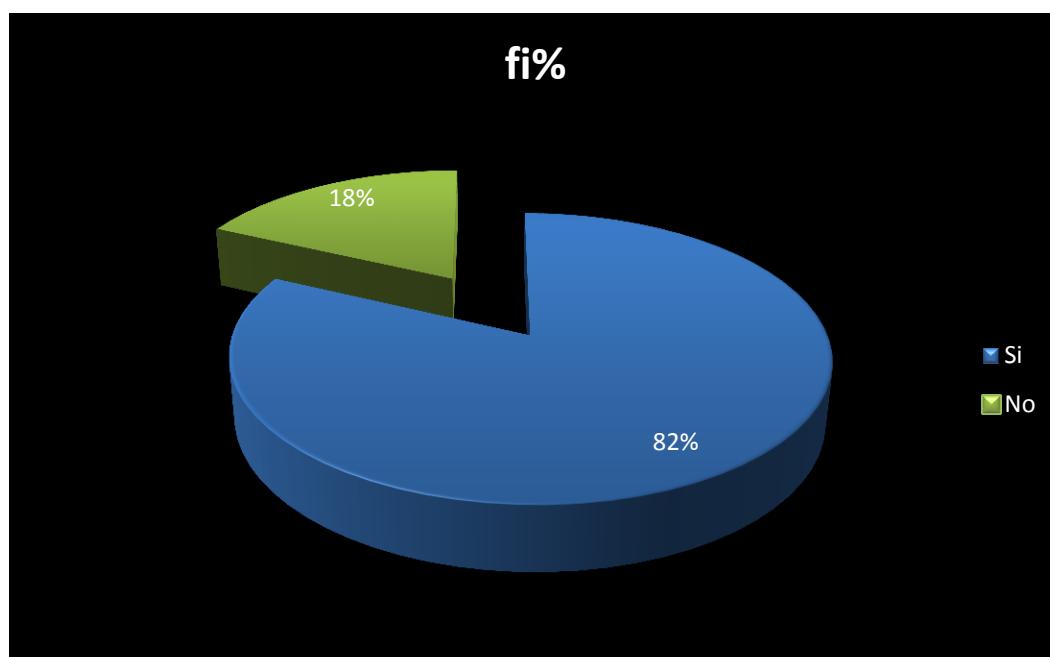


Figura 18 diagrama circular % de personas que usan analgésicos en el auto medicación

La mayoría de las personas se auto medican sin conocer el principio activo de los medicamentos que van a ingerir por este motiva la gráfica presenta el reflejo del 82% de la muestra que SI toman analgésicos sin saber su principio activo, mientras solo el 18% de la muestra restante dijeron que NO

11. ¿Cree que es de poca importancia abusar de los medicamentos?

	f_i
Si	11
No	39
Total	50

Tabla 19 frecuencia en el abuso de los medicamentos

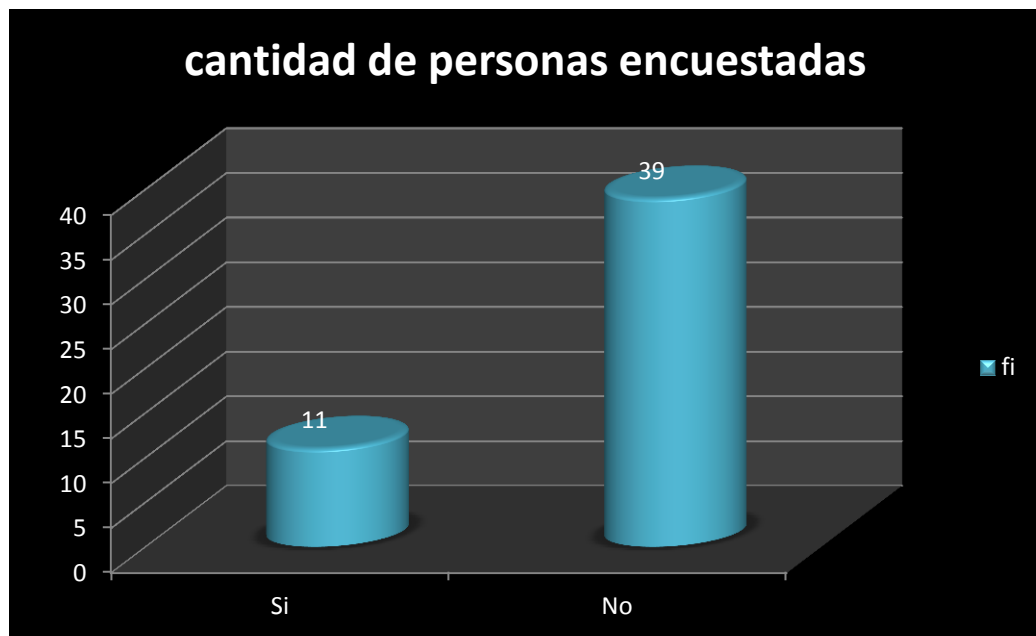


Figura 19 diagrama de barras muestra frecuencia en el abuso de los medicamentos.

Porcentaje de personas encuestadas

	$f_i\%$
Si	22%
No	78%
Total	100%

Tabla 20 porcentaje de personas que abusan de los medicamentos

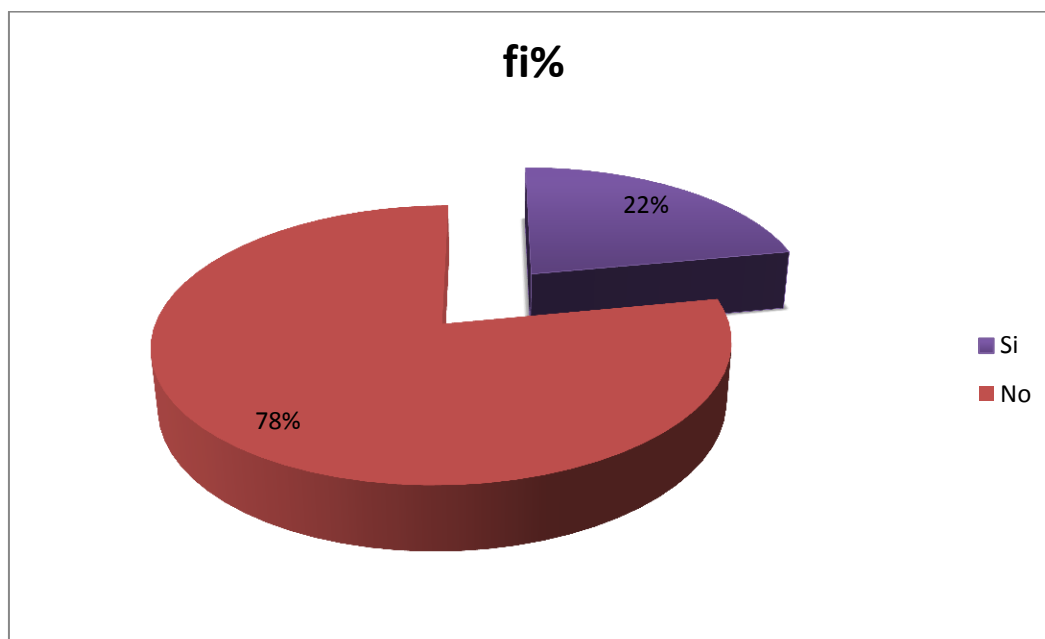


Figura 20 diagrama circular porcentaje de personas que abusan de los medicamentos

11.¿Ud. Hace caso a personas que le aconsejan auto medicarse

	f_i
Si	30
No	2
A veces	18
Total	50

Tabla 21 frecuencia de personas que eligen auto medicarse por consejos sin experiencia

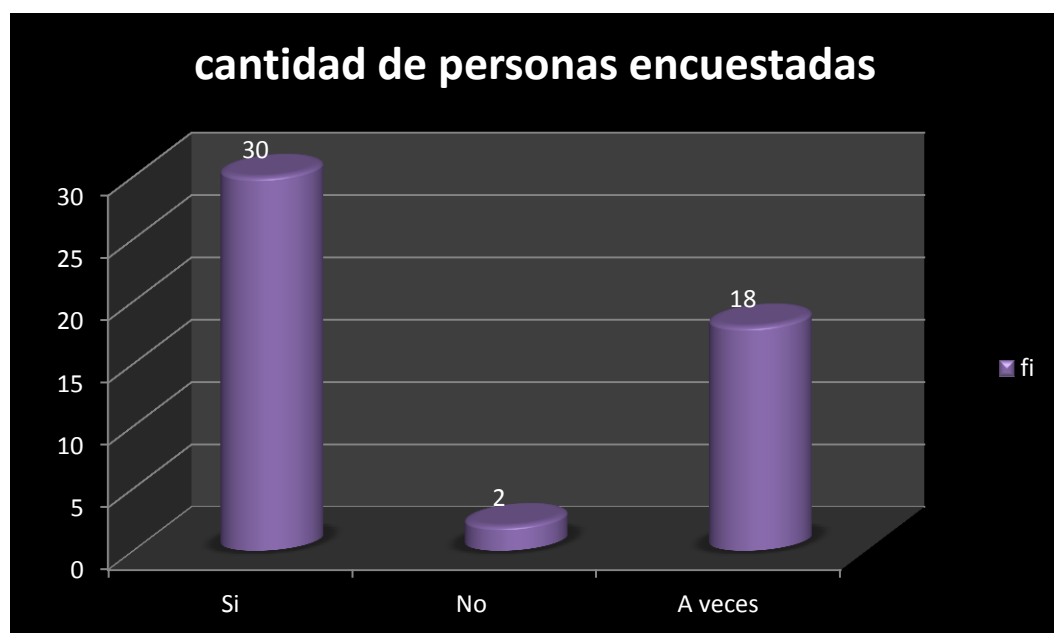


Figura 21 diagrama de barras frecuencia de personas que eligen auto medicarse por consejos sin experiencia

Porcentaje de personas encuestadas

	$f_i\%$
Si	60%
No	4%
A veces	36%
Total	100%

Tabla 22 porcentaje de personas que eligen auto medicarse por consejos sin experiencia

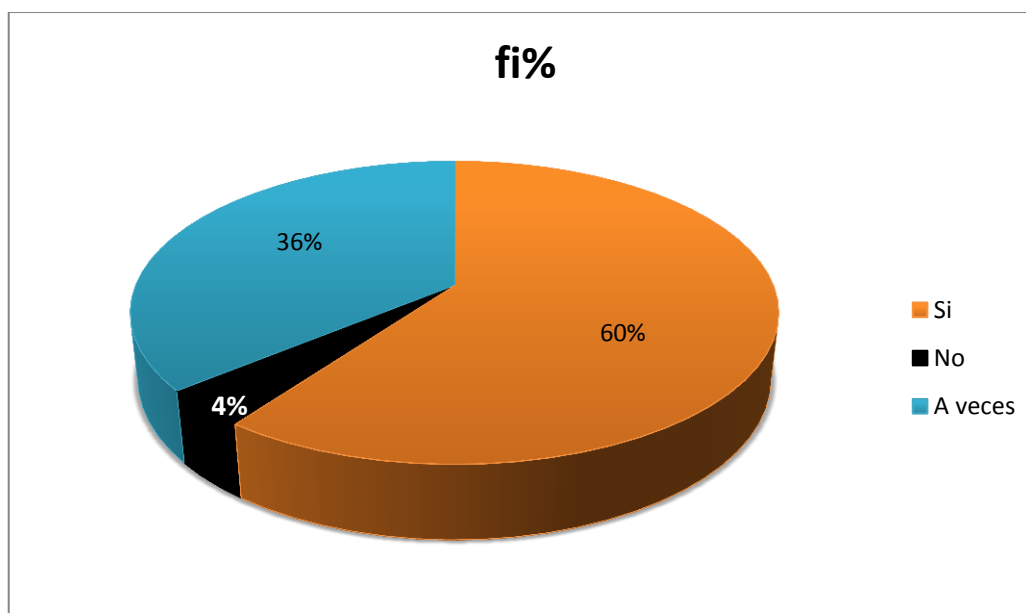


Figura 22 diagrama circular porcentaje frecuencia de personas que eligen auto medicarse por consejos sin experiencia

12. ¿Cuál medicamento consume más?

MEDICAMENTO	Cantidad de personas
ANTIINFLAMATORIOS	5
ANALGESICOS	34
ANTIBIOTICOS	8
VITAMINAS	3
TOTAL	50

Tabla 23 medicamentos que más se auto medican



Figura 23 diagrama de barras medicamentos que más se auto medican

Del total de la población que consume medicamentos sin receta médica principalmente 34 personas del total de las encuestadas lo hacen con analgésicos, 5 lo hace con antiinflamatorios, 8 con antibióticos y solo 3 con vitaminas.

INTERPRETACION DE RESULTADOS

Fuente: Datos obtenidos de cuestionario aplicado a la muestra de población en estudio en las ciudades de Palmira-Valle del Cauca, Pasto Y Samaniego Nariño.

Como se ha establecido en el objetivo general para determinar la frecuencia con que ocurre y por qué las personas se auto medican, los resultados son bastante alarmantes, ya que a pesar de que el Del total de la población en estudio a 56 personas le han hablado alguna vez de la automedicación, mientras que a 24 personas dicen no saber que es o tenían un concepto totalmente errado de lo que significa, la mayoría de los encuestados sabe que es la automedicación, y aun así se sigue auto medicando, como así mismo si promueven esta actividad entre sus pares, transformándose en un círculo vicioso.

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 la mayoría de las personas encuestadas lo hacen con analgésicos, otras con antibióticos y otras con antiinflamatorios y 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.

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 el porcentaje que refiere a que la cantidad de personas según el nivel educativo Bachillerato que más se auto medica es un 38% del 100% de personas encuestas el 62% restante se divide en el nivel primario y nivel universitario.

Esto quiere decir que las personas de nivel educativo promedio tienden hacer las que más usan el método de la automedicación.

Esto también se ve reflejado en el estrato socio económico de los encuestados como se puede observar la cantidad de personas según el estrato socio económico los que más se auto medica es un 35% del 100% de personas encuestas son de estrato 3, seguido del estrato 2 con un 30% esto se concluye que los estratos socioeconómicos más bajos son los que tienen a auto medicarse más. Y es común decir en Colombia, “porque uno le tiene fe”.

Estamos hablando de un problema que pasaría a ser de salud pública bastante delicada y más que delicado arraigado en la cultura, ya que juega un papel fundamental en la práctica de la automedicación.

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, no conocen el mecanismo de acción del mismo, estamos hablando entonces de una mala educación, 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 automedique.

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 Colombia especialmente en las ciudades de Palmira y Pasto 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.
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. El uso de antigripales y medicamentos para la tos y el resfriado no es tan inocuo ni ventajoso como parece.
8. La publicidad no puede promover el medicamento como si fuera un caramelo; no es un bien de consumo, es un bien social. Si lo necesita o no, no es promocionable.
9. 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.

10. 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.
11. 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
12. 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.
13. Es preciso recordar que un mismo medicamento no actúa de la misma forma en diferentes personas, aunque los síntomas parezcan iguales. La auto prescripción 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.
14. 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.

ASPECTOS A TENER EN CUENTA EN LA AUTOMEDICACIÓN

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

- 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?
- c) ¿Dispongo de información actualizada o instrucciones precisas sobre la dosis, horarios, duración, restricciones y cuidados del tratamiento?
- d) ¿Tengo antecedentes de alergias o de otras enfermedades que contraindiquen el uso de este u otro medicamento?
- e) ¿Tendrá alguna interacción de inhibición o potencializarían con otro medicamento que estoy tomando?
- f) ¿Puedo suspender y/o sustituir la medicación cuando aparezca algún efecto indeseable?
- g) ¿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 auto medicarse sin antes pedir el consejo de un médico.

BIBLIOGRAFIA

Márquez,

Garcés. Pilar Catherine. Módulo de legislación farmacéutica. Editorial UNAD. 2008. 105 páginas.

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>

Factores asociados a la incidencia de la automedicación. Stalin Tello Vera
Ángela Yovera Puycan. Universidad Pedro Luis Gallo. Perú.2005

Disponible en la siguiente página web:

<http://www.monografias.com/trabajos27/automedicacion/automedicacion.shtml?mosearch>

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

La Automedicación

sus Consecuencias como Problemática a Nivel Mundial. Disponible en la siguiente página web <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/>

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

La automedicación no es la opción.

Ensayo.2009 Disponible en la siguiente página web:

<http://www.scribd.com/doc/14350668/Entrega-Final-Ensayo>

La automedicación y sus riesgos.

Revista el consumidor Disponible en la siguiente página web:

<http://revistadelconsumidor.gob.mx/?p=7793>

Factores asociados a la incidencia de la automedicación

Disponible en la siguiente pagina web:

<http://www.monografias.com/trabajos27/automedicacion/automedicacion.shtml>

Mitos en torno a la automedicación:

Disponible en la siguiente página web

http://www.diariodigitalrd.com/?module=displaystory&story_id=8307&format=html

Marco Geográfico:

Disponible en la siguiente página web

Pasto: http://es.wikipedia.org/wiki/San_Juan_de_Pasto

Palmira: <http://www.palmira.gov.co/>

Samaniego: [http://es.wikipedia.org/wiki/Samaniego_\(Nari%C3%B1o\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Samaniego_(Nari%C3%B1o))

Glosario

Disponible en la siguiente página web

<http://www.definicionabc.com/salud/farmaco.php#ixzz2SfQJ5vVH>

ANEXOS

ENCUESTA APLICADA A LA CIUDAD DE PALMIRA VALLE DEL CAUCA ANÁLISIS ESTADÍSTICO PREGUNTAS QUE PRESENTAN VARIABLES CUALITATIVAS DE TIPO NOMINAL CON RESPECTO HA LA AUTOMEDICACION

(MARQUE CON X)

EDAD_____

Estrato_____

1. Nivel Educativo

Primaria___ bachiller___ universidad___

2. le han hablado alguna vez de la automedicación?

Si	
No	

3. ¿cada cuanto asiste al médico o especialista en salud?

Cada 6 meses	
Cada año	
nunca	

4. Ud. Cree que la automedicación produce dependencia?

Si	
No	

5. ¿Usted conoce la importancia y para que le recetan determinado medicamento?

si	
no	
No sabe	

6. ¿Ud. Sabe que el auto medicarse puede causar trastornos en el organismo?

si	
no	
No responde	

7. Para Ud. Es importante que se lleve un seguimiento farmacológico a la terapia que pueda estar llevando?

Si	
No	

8. ¿Cuándo siente un dolor leve, se auto medica con analgésicos sin saber sus componentes y principios activos?

Si	
No	

9. ¿cree que es de poca importancia abusar de los medicamentos?

Si	
No	

10. ¿Usted, Hace caso a personas que le aconsejan auto medicarse?

si	
no	
A veces	

11. ¿Qué medicamentos se auto medica más?

ANTIFLAMATORIOS
ANALGESICOS
ANTIBIOTICOS
VITAMINAS
TOTAL

EN LA SIGUIENTE TABLA SE MUESTRA COMO ANEXO LOS PRINCIPALES FARMACOS O GRUPOS DE FARMACOS SUSEPTIBLES DE PRODUCIR EFECTOS ADVERSOS, ESPECIALMENTE SI SE

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