

# UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS

FACULTAD DE CIENCIAS ODONTOLÓGICAS Y  
SALUD PÚBLICA

## TESIS PROFESIONAL

PREVALENCIA DE LA  
AUTOMEDICACIÓN EN LOS  
ESTUDIANTES DE LA UNICACH  
SUBSEDE ACAPETAHUA

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

PRESENTAN  
**BELÉN DE LA CRUZ LÓPEZ**  
**SHARIS ITZEL LEPE VERA**

DIRECTORA DE TESIS  
**M.C.S.E. ELIDEE TERESITA ESPINOSA**  
**JUÁREZ**



Villa de Acapetahua, Chiapas



Mayo 2024

# **AGRADECIMIENTOS**

## **A Dios**

Por darme la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional, has sido mi guía, mi fortaleza y mi luz, iluminando cada paso que he dado y otorgándome la sabiduría necesaria para enfrentar los desafíos que se me presentan en mí camino.

## **A mi madre**

Laura López López por ser la pieza fundamental de mi enseñanza, por ayudarme hacer mejor, por sus consejos, por su amor, por su comprensión y por los momentos felices que me brinda día a día. Estoy plenamente convencida que dios me pudo dar el mejor regalo que tenerte a mi lado mami gracias por apoyarme cada uno de mis proyectos.

## **A Sharis Itzel Lepe Vera**

Por ser una excelente compañera de tesis, por tu comprensión, tu dedicación, por siempre estar en cada momento y nunca rendirte. A medida que llegamos al final de este trabajo, quiero que sepas lo agradecida que estoy por tu ayuda, tu amistad y tu constante apoyo. Nuestra tesis es el resultado de nuestro esfuerzo conjunto, y no podría haberlo logrado sin ti.

## **A mi director de tesis**

A la L.E Elidee Teresita Espinosa Juárez por ser una buena docente, por habernos brindado su conocimiento, otorgando su tiempo, dedicación fueron fundamentales para el éxito de nuestro trabajo. Gracias por apoyarnos en todo momento y la disponibilidad que tuvo para discutir nuestras ideas, revisar nuestros avances así como también por toda la paciencia del mundo para guiarnos durante todo el desarrollo de la tesis.

Belén De La Cruz López

# **AGRADECIMIENTOS**

## **A Dios**

Por permitirme llegar hasta donde me encuentro el día de hoy, por siempre estar conmigo y nunca abandonarme, gracias por iluminar mi caminar en este sendero, por otorgarme sabiduría y entendimiento para poder lograr llegar hasta donde me encuentro el día de hoy y permitirme terminar este proyecto que forma una parte muy importante en mi vida profesional.

## **A mis padres**

Gracias a mi papá Mennar Pascual Lepe Hidalgo y a mi mamá Bertha Eluvia Vera Roblero por ser mi más grande apoyo durante toda la carrera universitaria, gracias por sus sabios consejos y siempre apoyarme en cada uno de mis proyectos, son los mejores padres que Dios me pudo dar y sin ustedes nada de esto sería posible, infinitas gracias.

## **A Belén De La Cruz López**

Por elegirme como compañera de tesis, por ser una gran compañera de trabajo y siempre estar presente y constante en cada momento, por siempre apoyarme y nunca rendirte, porque a pesar de que fue difícil nunca te diste por vencida, este logro es de las dos y estoy agradecida por que lo que veíamos como un imposible se está haciendo realidad, todo por la gracia de Dios.

## **A mi director de tesis**

A la L.E. Elidee Teresita Espinosa Juárez por ser una buena maestra, porque estuvo siempre presente y dedicada hacia nuestro trabajo, gracias por apoyarnos en todo momento y resolver todas las dudas que surgían al momento de elaborar nuestra tesis, sin su conocimiento y su dedicación hacia nosotras nada hubiera sido posible.

Sharis Itzel Lepe Vera



**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS**  
**SECRETARÍA GENERAL**  
**DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES**  
**DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN ESCOLAR**  
**AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN**

Villa de Acapetahua, Chiapas  
 06 de mayo del 2024

C. Belén de la Cruz López

Pasante del Programa Educativo de: Licenciatura en Enfermería

Realizado el análisis y revisión correspondiente a su trabajo recepcional denominado:  
Prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la UNICACH subsede Acapetahua

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

En la modalidad de: Tesis profesional

Nos permitimos hacer de su conocimiento que esta Comisión Revisora considera que dicho documento reúne los requisitos y méritos necesarios para que proceda a la impresión correspondiente, y de esta manera se encuentre en condiciones de proceder con el trámite que le permita sustentar su Examen Profesional.

ATENTAMENTE

**Revisores**

L.E. Neydi Rubenia Camacho Torres  
Mtra. Ilian Montes Espinosa  
Mtra. Elidee Teresita Espinosa Juárez

**Firmas:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ccp. Expediente





**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS**  
**SECRETARÍA GENERAL**  
**DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES**  
**DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN ESCOLAR**  
**AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN**

Villa de Acapetahua, Chiapas  
 06 de mayo del 2024

C. Sharis Itzel Lepe Vera

Pasante del Programa Educativo de: Licenciatura en Enfermería

Realizado el análisis y revisión correspondiente a su trabajo recepcional denominado:  
Prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la UNICACH subsede Acapetahua

En la modalidad de: Tesis profesional

Nos permitimos hacer de su conocimiento que esta Comisión Revisora considera que dicho documento reúne los requisitos y méritos necesarios para que proceda a la impresión correspondiente, y de esta manera se encuentre en condiciones de proceder con el trámite que le permita sustentar su Examen Profesional.

**ATENTAMENTE**

**Revisores**

L.E. Neydi Rubenia Camacho Torres

Mtra. Ilian Montes Espinosa

Mtra. Elidee Teresita Espinosa Juárez

**Firmas:**

[Firma]  
[Firma]  
[Firma]

Ccp. Expediente



# CONTENIDO

INTRODUCCIÓN .....	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	3
JUSTIFICACIÓN .....	4
OBJETIVOS .....	5
Objetivo general.....	5
Objetivos específicos.....	5
MARCO TEÓRICO.....	6
Conceptualización .....	11
Prevalencia.....	11
Automedicación .....	11
Impacto negativo de la automedicación.....	11
Repercusiones de la automedicación .....	12
Repercusiones positivas de la automedicación .....	12
Repercusiones negativas de la automedicación .....	12
Consecuencias de la automedicación .....	14
Enmascaramiento de enfermedades .....	14
Interacciones medicamentosas.....	14
Sobredosificación.....	14
Factores de riesgo de la automedicación .....	15
Intoxicación .....	15
Gastritis.....	15
Náuseas.....	15
Vómito.....	15
Adicción a medicamentos .....	16
Resistencia a antibióticos.....	16
Farmacodependencia.....	16
Diarrea .....	17
Reacción alérgica.....	17
Urticaria.....	17
Medicamentos más frecuentes de la automedicación .....	18
Medicamentos.....	18
Antibióticos .....	18

Penicilina.....	18
Ampicilina.....	19
Ciprofloxacino .....	19
AINE .....	19
Ibuprofeno .....	19
Piroxicam .....	20
Nimesulida .....	20
Antigripales .....	20
Ácido acetilsalicílico .....	20
Vitaminas.....	21
Vitamina A.....	21
Vitamina D.....	21
Vitamina E.....	21
Vitamina K.....	22
Vitamina C.....	22
Vitamina B1.....	22
Vitamina B2.....	22
Vitamina B3.....	23
Vitamina B6.....	23
Vitamina B9.....	23
Vitamina B12.....	23
Analgésicos .....	24
Paracetamol .....	24
Aspirina .....	24
Antiinflamatorio .....	24
Diclofenaco .....	25
Antihistamínicos.....	25
Desloratadina .....	25
Síntomas y patologías más frecuentes de la automedicación .....	25
Cefalea.....	25
Dolor de estómago.....	26
Gripe .....	26
Diarrea .....	26
Resfriado Común .....	26

Fiebre .....	26
Dolor muscular .....	27
Insomnio.....	27
Gastritis .....	27
Tos .....	27
Lumbalgia.....	28
Motivos del porque no acuden a consulta médica .....	28
Economía .....	28
HIPÓTESIS .....	29
METODOLOGÍA.....	30
Contexto de la investigación .....	30
Paradigma de investigación.....	31
Método de investigación .....	32
Técnica de recolección de información.....	33
Análisis de la información .....	34
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS .....	35
a) Estudiantes que realizan una automedicación y la frecuencia con que lo realizan.....	35
b) Medicamentos más frecuentes con los que los estudiantes de enfermería se automedican. ....	37
c) Síntomas más frecuentes que llevan a una automedicación.....	40
d) Motivos del porque los estudiantes de la UNICACH no acuden a consultas médicas. ....	41
CONCLUSIÓN .....	44
RECOMENDACIONES .....	45
GLOSARIO.....	46
REFERENCIAS DOCUMENTALES .....	49



## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Imagen satelital del área de estudio.....	30
Figura 2. Frecuencia de la automedicación .....	35
Figura 3. Síntomas por lo que los estudiantes se automedican .....	41
Figura 4. Motivos de la automedicación .....	42

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Grupos de medicamentos 1 .....	37
---	----

# INTRODUCCIÓN

La automedicación es una práctica muy frecuente en estudiantes de enfermería, en el mundo millones de personas realizan esta práctica sin tomar en cuenta las consecuencias que esto conlleva. El motivo por el cual se realizó esta investigación es para conocer la prevalencia y patrones de consumo que influyen en la automedicación de los estudiantes de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH) subsede Acapetahua.

Alba, Papaqui, Castillo, Medina, Papaqui, y Sánchez, (2019) dicen que la automedicación se ha convertido en un problema de salud pública, ya que su práctica cada vez es más frecuente en la población a nivel mundial, por otro lado, Sotomayor-Alvarado y Cruz-Vargas, (2017) piensan que la automedicación es una práctica que se da en todo el mundo y su prevalencia va en aumento, es definido como el uso de fármacos, ya sea por iniciativa propia, sugerencia de algún conocido o por indicación de un farmacéutico, sin haber consultado previamente a un médico. Esto incluye muchos factores, pueden ser personales, culturales y sociales, el sexo, ingreso económico, conocimientos sobre el fármaco, accesibilidad a un seguro, dolencias menores, entre otros.

La metodología utilizada en esta investigación se basa en un enfoque mixto, que integra los métodos cuantitativos y cualitativos en un solo estudio, también es de tipo descriptiva debido a que se describe la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Licenciatura de Enfermería de la UNICACH subsede Acapetahua, para poder llevar a cabo la investigación tomamos como objeto de estudio a los alumnos de la UNICACH, además es de tipo retrospectiva y transversal por que describimos los principales objetos de estudio de la automedicación.

Se utilizó como herramienta una encuesta en la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH) subsede Acapetahua, se aplicó a un total de 119 estudiantes de la licenciatura de enfermería de 1°, 2° y 4° semestre, para identificar la prevalencia de la automedicación, de los cuales 94.11% afirman haberse automedicado más de una vez, los medicamentos más utilizados por los estudiantes son los analgésicos especialmente el paracetamol con 71.42% de frecuencia de consumo, así mismo tienden a medicarse mayormente cuando presentan fiebre con 23.21% y cefalea con 17.85% y el principal motivo por el cual llevan a cabo esta práctica es porque tienen medicamentos a su alcance con un fácil acceso para adquirirlos.

La automedicación es una práctica común, es algo útil, rápido, accesible, económico y la mayoría de personas optan por realizarlo ya que es eficaz, aunque es más frecuente que lo realicen los estudiantes de las áreas de la salud, ya que ellos tienen a su alcance medicamentos, tienen ciertos conocimientos acerca de fármacos y se sobreestiman como conocedores acerca de enfermedades y medicamentos.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La automedicación es un componente del autocuidado, el cual es definido como el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen. La práctica de dicha acción es un problema grave de carácter tanto nacional como mundial ya que existen muchas universidades de enfermería en todo el mundo. En diversas investigaciones se ha descubierto que la automedicación es una práctica con un alto riesgo de gravedad, en todo el mundo más del 50% de todos los medicamentos se recetan, se dispensan o se venden de forma inadecuada (Ginebra, 2022).

En los estudiantes del área de la salud es una conducta muy frecuente, primeramente, porque los estudiantes se sobreestiman a sí mismos como conocedores de la enfermedad y sus síntomas, además de eso, ellos tienen la accesibilidad para la obtención de medicamentos. Esto surge debido a que los estudiantes por estudiar una carrera en el área de la salud creen saber ciertas cosas y acuden a la automedicación sin tener un amplio conocimiento farmacológico, los alumnos no acuden al médico a un chequeo, si no que ellos mismos se automedican sin estar seguros de que están haciendo lo correcto.

La práctica frecuente de la automedicación inicia desde el uso de medicamentos ya que si los estudiantes se automedican sin ir a una consulta médica con ello pueden estar poniendo en riesgo su salud e incluso se pueden generar otras enfermedades debido a que no se están tratando como se debe, además pueden tener complicaciones, intoxicación o el cuerpo puede presentar resistencia ante los antibióticos.

Si la automedicación persiste podría generar en los estudiantes una dependencia o una adicción a algún medicamento o fármaco, además se puede generar un enmascaramiento de procesos clínicos graves generando un así un retraso en el diagnóstico de la enfermedad.

## JUSTIFICACIÓN

Esta investigación va dirigida hacia los estudiantes de la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH) subsede Acapetahua que se encuentran en 1°, 2° y 4° semestre de la licenciatura de enfermería y permite conocer cuántos estudiantes realizan la práctica de la automedicación, identificar las razones, cuáles son los síntomas y patologías más frecuentes por las que ellos recurren a una automedicación y que medicamentos son a los que tiene más fácil acceso.

Las consecuencias que puede llegar a provocar la automedicación pueden ser distintas en cada persona, pueden presentar reacciones alérgicas, resistencia a antibióticos, enmascaramiento de enfermedades, además de que pueden llegar a producir efectos secundarios o provocar distintas enfermedades como gastritis, hemorragias digestivas, entre otras, y la población no crea conciencia sobre eso.

Se considera que es importante realizar este estudio porque esto genera problemas en la salud de los estudiantes y en su entorno familiar, debido a que cursan una carrera universitaria relacionada a la salud ellos tienden a medicarse y además de eso también realizan lo mismo con sus familiares y conocidos.

La mayoría de los estudiantes recurre a la automedicación porque no cuentan con los recursos necesarios para acudir a una consulta, también puede ser que no cuenten con un seguro médico, se encuentren lejos de casa o cuenten con el seguro de la universidad, pero no asistan por irresponsabilidad, por lo que les es más fácil realizar la práctica de la automedicación.

Los beneficios que se adquieren como Licenciadas en Enfermería es la de desarrollar capacidades para trabajar en equipo, adquirir capacidades para realizar estudios y situaciones relacionadas a la salud, además de aportar conocimientos técnicos, científicos, humanísticos y socioculturales en el área de la salud con un amplio compromiso social y ético.

# OBJETIVOS

## **Objetivo general**

Describir la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de 1°, 2° y 4° semestre de la Licenciatura en Enfermería Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH) subsede Acapetahua.

## **Objetivos específicos**

- a) Calcular el número de estudiantes que realizan una automedicación y saber con qué frecuencia lo realizan.
- b) Conocer los medicamentos a los cuales acuden con mayor frecuencia los estudiantes de enfermería.
- c) Conocer los síntomas y las patologías más frecuentes que llevan a la automedicación.
- d) Identificar los motivos del porque los estudiantes de la (UNICACH) se automedican.

# MARCO TEÓRICO

## Antecedentes

Alba, Papaqui, Castillo, Medina, Papaqui y Sánchez, (2019) realizaron un estudio transversal en donde identificaron las principales causas de la automedicación en estudiantes del área de la salud, aplicando un cuestionario en donde obtuvieron como resultados que la prevalencia de la automedicación fue del 88% y las razones principales por la que los alumnos se automedican es por la falta de tiempo, porque tiene fácil acceso a los medicamentos y por su economía.

Sotomayor y Cruz, (2018) realizaron una revisión cuantitativa de artículos relacionados a la automedicación para reconocer la prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina en donde se descubrió que la prevalencia de la automedicación fue de 97.8% y que el sexo femenino es el que se automedica más.

Jiménez, Ruiz, López y Gómez, (2019) llevaron a cabo un estudio descriptivo y transversal de la prevalencia de la automedicación, en donde analizaron la prevalencia y perfil de la automedicación de los alumnos de la facultad de educación de la universidad de Málaga a través de una encuesta en donde se descubrió que el 72.7% de los alumnos se automedican porque lo consideran como una práctica eficaz.

Salazar, Ochoa, Encalada, y Quizhpe, (2017) realizaron un estudio descriptivo transversal donde su objetivo fue estudiar la prevalencia de la automedicación con antibióticos, aplicando un cuestionario y los resultados obtenidos fueron que 49.4% de la población se automedican con antibióticos.

(Hermeza, Loza, Rodríguez, Arellano, & Hermeza, 2019)llevaron a cabo un estudio observacional, descriptivo y transversal, en donde determinaron la frecuencia de la automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a establecimientos farmacéuticos de un distrito de Lima Metropolitana, los resultados fueron obtenidos por medio de encuestas en donde se descubrió que



los tipos de fármacos más adquiridos son los AINE con el 30%, los antigripales con el 20.87%, los medicamentos gastrointestinales con el 15.22%, los analgésicos con el 8.67%, los antialérgicos con el 7.39% y los antibióticos con 4.35%.

Castro, Arboleda y Samboni, (2021) llevaron a cabo un estudio de corte transversal en donde establecieron la prevalencia y los determinantes de la automedicación de la población que adquiere antibióticos, en donde se descubrió por medio de encuestas que la amoxicilina es el antibiótico más adquirido por las personas.

Berrouet, Lince y Restrepo, (2017) hicieron un estudio de tipo transversal en donde determinaron la prevalencia de la automedicación con antibióticos y analgésicos en estudiantes de medicina, aplicaron una encuesta y los resultados obtenidos fueron que la mayoría de los estudiantes se automedican con analgésicos en 84% y con antibióticos en 16%.

Sánchez y Nava, (2020) elaboraron un diseño de tipo descriptivo y transversal en donde conocieron los factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería, llevando a cabo una aplicación de una encuesta en donde los analgésicos y los antibióticos son los grupos de medicamentos que ocupan un segundo lugar de frecuencia de consumo.

López, Dennis y Moscoso, (2019) elaboraron una aplicación de una muestra aleatoria, en donde establecieron la prevalencia y las condicionantes asociadas al uso de medicamentos por cuenta propia realizando una encuesta en donde los medicamentos más consumidos por automedicación son los analgésicos, los antigripales y las vitaminas.

Reinoso y Torres, (2019) ejecutaron un estudio descriptivo transversal en donde determinaron la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Universidad de Cuenca, realizaron una encuesta anónima y la tendencia para la frecuencia de automedicación para analgésicos es mayor en relación a los

antibióticos, siendo las de mayor consumo y efectividad el ibuprofeno y la amoxicilina.

De Pablo, (2020) realizó una investigación de un estudio de tipo descriptivo, en donde estimo los hábitos de automedicación entre estudiantes del instituto pedagógico utilizando como instrumento para recolección de datos una encuesta y el resultado fue un alto porcentaje en automedicación irresponsable, en donde existe un consumo desde vitaminas hasta antibióticos.

Vera, Urcía, Ayala, Falla y Díaz, (2019) analizaron una investigación exploratoria, observacional de tipo cuantitativo, en donde identificaron la frecuencia y los factores asociados a la conducta de la automedicación en los estudiantes de la universidad pública de la región Lambayeque y con la realización de un cuestionario descubrieron que los medicamentos más consumidos fueron los analgésicos y los antibióticos.

Salazar, Ochoa, Arcos, Rea, Sánchez y Mauricio, (2018) hicieron un estudio analítico, descriptivo-transversal en donde determinaron los factores asociados para la automedicación con antibióticos en la población de Cuenca, aplicaron un cuestionario y los resultados obtenidos fueron que los antibióticos tienen valores de consumo significativamente estadísticos.

Grela, Alvarez, Georgef y Domínguez, (2019) llevaron a cabo un estudio descriptivo y transversal en donde establecieron cuáles son los medicamentos más frecuentemente consumidos en la automedicación a través de un cuestionario de opción múltiple y los resultados obtenidos fueron que los medicamentos más utilizados son los analgésicos, antiinflamatorios y antifebriles en 84%. Siendo el principal motivo en 50% la presencia de síntomas leves.

Bravo, Espinel, Pardo y Robles, (2017) llevaron a cabo un estudio descriptivo-transversal en donde clasificaron los medicamentos a los cuales acuden con mayor frecuencia los estudiantes de Medicina, realizaron una encuesta y los

resultados obtenidos fueron que los medicamentos más utilizados son los analgésicos, antiinflamatorios, AINE, antibióticos y antialérgicos.

Urere, Campos, Ramos, Arotuma, Bernaola y Canales, (2018) llevaron a cabo un estudio descriptivo y transversal, en donde se determinaron cuáles son los factores que condicionan la automedicación en estudiantes de la facultad de enfermería de la universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, y a través de un cuestionario de opción múltiple descubrieron que el 75.7% de los medicamentos más utilizados que conllevan a la automedicación son los analgésicos y los antiinflamatorios, además también se encontraron que los motivos más frecuentes por los que se da la automedicación son el dolor de cabeza y la fiebre.

Bravo y Villca, (2019) realizaron un tipo de estudio descriptivo, transversal y prospectivo en donde conocieron los síntomas más frecuentes que llevan a las personas a llevar a cabo una automedicación y con la realización de una encuesta los resultados obtenidos fueron que el 44% de las personas se automedican por cefalea y dolores musculares y los medicamentos más empleados son los analgésicos y los antiinflamatorios.

Matute, (2018) realizó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo y transversal en donde determino la prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca y con la aplicación de una encuesta el resultado de la prevalencia de automedicación fue de 79.5% y la mayoría de los alumnos se automedican cuando presentan sintomatología leve como febrícula y síndrome gripal.

Paz, Aguilar, Durán y Izaguirre, (2021) llevaron a cabo un estudio descriptivo de corte transversal, en donde determinaron la práctica y el conocimiento de la automedicación de los estudiantes de la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas (FCM), realizando un cuestionario se descubrió que la prevalencia de automedicación fue de 70% y la mayoría de los estudiantes se automedican cuando presentan un resfriado común, cefalea o faringoamigdalitis.

Tizón y Vázquez, (2021) hizo un estudio descriptivo de corte transversal en donde conocieron el comportamiento respecto a la automedicación de un grupo de profesionales de enfermería y las patologías más frecuentes por las cuales se automedican son la cefalea, dolor de espalda, fiebre y traumatismos, en este estudio también se descubrió que los fármacos más utilizados son los antiinflamatorios, analgésicos, antipiréticos y antigripales, toda la información antes mencionada fue recaudada por medio de una encuesta.

González, Jiménez y Cantarero, (2021) elaboraron un estudio descriptivo y transversal en donde analizaron la prevalencia y los factores que acompañan a la automedicación en los estudiantes de enfermería, aplicaron una encuesta y los resultados obtenidos fueron que 90.8% de los estudiantes encuestados afirma automedicarse para el tratamiento del dolor y síntomas leves.

Ávila, y otros, (2017) ejecutaron un estudio transversal, analítico y descriptivo en donde determinaron la frecuencia de la automedicación de los estudiantes de enfermería realizando un cuestionario en donde obtuvieron como resultado que el 51.4% de los estudiantes se automedican por la falta de tiempo para acudir a una consulta médica.

Oviedo, Cortina, Osorio y Romero, (2021) llevaron a cabo un estudio transversal y descriptivo con un enfoque cuantitativo en donde se determinó la prevalencia y los patrones de consumo que influyen en la automedicación de los estudiantes de la universidad del Magdalena, a través de la realización de una encuesta se descubrió que el 97% de los alumnos se automedican y el principal motivo para automedicarse se relaciona con la levedad de los síntomas.

Altamirano y otros, (2019) hicieron una investigación en un estudio descriptivo y transversal en donde caracterizaron la automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria y con la realización de un cuestionario se descubrió que el 81.2% de los alumnos se automedican y las principales razones por las que se automedican refieren en que no consideran necesario ir a una consulta médica.

Soto, (2022) elaboró un estudio de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal y descriptivo en donde a través de una encuesta describió los factores de automedicación en estudiantes de enfermería del noveno y décimo ciclo de la Universidad María Auxiliadora, Lima y el 64% de los estudiantes no acuden al médico por falta de tiempo y por los motivos económicos.

## **Conceptualización**

### **Prevalencia**

Es el indicador epidemiológico que mide la frecuencia de los casos nuevos de una enfermedad en una población, en un tiempo y un lugar determinados. La incidencia puede expresarse en forma general, específica, proporcional y diferencial, pero solamente en forma periódica. Además, puede calcularse como una proporción ( $a/a+b$ ) o como una tasa ( $a/a+b \times$  tiempo de exposición (Suescún, 2020).

### **Automedicación**

Es un problema de salud pública que se da a nivel mundial, es un hábito muy común en la población y trae consigo consecuencias a corto y largo plazo. Es el uso de medicamentos utilizados por las personas sin prescripción médica para tratar o calmar síntomas de alguna enfermedad (Anchudia, 2021).

### **Impacto negativo de la automedicación**

La práctica de la automedicación en universitarios especialmente del área de salud es muy común y se ha vuelto un problema grave con un gran impacto negativo ya que de no ser asumida con responsabilidad puede tener consecuencias en la salud de los estudiantes, como reacciones alérgicas, interacciones medicamentosas, autodiagnósticos erróneos, enmascaramiento de enfermedades y en casos extremos la muerte por abuso, mala dosificación o error en la administración de los medicamentos (Castro-Cataño, Pechené-Paz, Rocha-Tenorio, y Loaiza-Buitrago, 2022).

## **Repercusiones de la automedicación**

### **Repercusiones positivas de la automedicación**

Mantiene la independencia y capacidad funcional del paciente. El paciente puede continuar realizando sus actividades diarias sin necesidad de recurrir a los servicios sanitarios (Anchudia, 2021).

Aumenta la autorresponsabilización de su salud. Constituye una forma de responsabilizarse de su propia salud o de la de su entorno familiar potenciando la figura del cuidador (Anchudia, 2021).

Dado que la mayoría de los problemas de salud son solucionados a través de autocuidados o automedicación, la ausencia de los mismos ocasionaría un aumento de la demanda asistencial muy importante, con las consecuencias que ello podría conllevar (mayor consumo de recursos, menor tiempo de atención, etc.) (Anchudia, 2021).

Evita la utilización de otras alternativas, si los pacientes no pudieran recurrir a la automedicación, una parte de los mismos recurriría a otras formas de autocuidados menos fiables y más peligrosas (Anchudia, 2021).

### **Repercusiones negativas de la automedicación**

Elección errónea posología incorrecta y pérdida de eficacia. Una interpretación incorrecta de los síntomas padecidos puede dar lugar a la elección incorrecta del medicamento preciso, lo que además de no solucionar el problema puede ocasionar problemas de disimulo del cuadro, agravamiento del proceso, etc. Asimismo, son frecuentes los errores en la posología en cuanto a la dosificación, duración, etc. Todo ello puede conllevar una pérdida de eficacia de los fármacos (Anchudia, 2021).

Dificulta la valoración. Al modificar el curso natural de la enfermedad puede modificar o hacer desaparecer síntomas, lo cual puede dificultar el diagnóstico, por

ejemplo, modificación de la exploración de un abdomen agudo por la toma de un analgésico (Anchudia, 2021).

Problemas de iatrogenia e interacciones. El uso inadecuado de un medicamento puede dar lugar a problemas importantes de iatrogenia, del mismo modo, el empleo de varios medicamentos de forma conjunta tomados sin conocer sus potenciales interacciones puede ocasionar la pérdida de eficacia o el aumento de la toxicidad o de efectos adversos de los mismos (Anchudia, 2021).

Riesgo de abuso y dependencia. El uso mantenido de algunos fármacos con autoajustes de la dosificación y de la duración puede ocasionar problemas de dependencia que requieren un abordaje complejo para su solución. Asimismo, existen múltiples problemas de abuso de distintos fármacos iniciados por una automedicación (Anchudia, 2021).

Aumento de resistencias. El uso indiscriminado de antibióticos, tanto por parte de los profesionales como por parte de los pacientes a través de la automedicación, es una de las causas más frecuentes de las cifras tasas de resistencias encontradas para los antibióticos de uso más común (Anchudia, 2021).

Aumento de los costes sanitarios: si bien se comentó con anterioridad que la automedicación puede disminuir los costes sanitarios, no es menos cierto que, debido a varios de los aspectos comentados (pérdida de eficacia, dependencia, interacciones, etc.), en múltiples ocasiones los costes se ven aumentados (Anchudia, 2021).

## **Consecuencias de la automedicación**

### **Enmascaramiento de enfermedades**

Automedicarse tiene impactos negativos, uno de los principales es el enmascaramiento de enfermedades y este a su vez puede agravar una enfermedad, evitar un diagnóstico preciso, reducir la eficacia de algún fármaco al interactuar con otros y también genera resistencia a ciertos microorganismos, así como también nada más puede controlar el dolor durante un cierto tiempo, tener un diagnóstico erróneo y por ende tener un tratamiento inadecuado (Gúzman, 2021).

### **Interacciones medicamentosas**

Son respuestas farmacológicas no habituales, que no pueden explicarse por la acción de un solo fármaco y que se debe al efecto simultáneo de dos o más medicamentos. En términos generales se puede afirmar que las reacciones adversas de los medicamentos son de dos tipos: de tipo cuantitativo y de tipo cualitativo. Las primeras solo se diferencian de las respuestas normales en cuanto a la intensidad, pero farmacológicamente son iguales, dependiendo de la dosis o de una susceptibilidad especial en la persona y pueden predecirse y evitarse ajustando la dosis a las necesidades de un enfermo concreto. Las reacciones adversas de tipo cualitativo son farmacológicamente distintas de las respuestas normales y dependen de una reactividad especial del enfermo o que existan antecedentes de hipersensibilidad a ese grupo medicamentoso (Velasco & Velasco, 2018).

### **Sobredosificación**

Se trata de un efecto farmacológico característico, pero excesivo, producido por la administración de un medicamento a dosis superiores a las que normalmente se recomiendan. Puede ser absoluta o relativa: en la absoluta a exceso de dosis; en la relativa la dosis es correcta (Velasco & Velasco, 2018).



## **Factores de riesgo de la automedicación**

### **Intoxicación**

Es el conjunto de síntomas y signos que se producen en el organismo como consecuencia de la entrada de una sustancia exógena en el mismo, en una cantidad suficiente como para producir un daño. Cualquier sustancia puede ser potencialmente tóxica dependiendo de la dosis; algunas son prácticamente inocuas y requieren grandes cantidades para producir efectos adversos y otras son muy tóxicas por lo que a pequeñas dosis causan intoxicaciones graves (Morrillo, 2019).

### **Gastritis**

Es una enfermedad inflamatoria aguda o crónica de la mucosa gástrica producida por factores exógenos y endógenos que producen síntomas dispépticos atribuibles a la enfermedad y cuya existencia se sospecha clínicamente, se observa endoscópicamente y requiere confirmación histológica (Valdivia M. , 2021)

### **Náuseas**

Deseo inminente de vomitar y a menudo precede o acompaña al vómito (Kasper, Fauci, Hauser, Longo, Jameson y Loscalzo, 2022). Es una sensación desagradable, se siente la necesidad de vomitar, pero no se puede, representan la conciencia de estímulos aferentes al centro del vómito del bulbo raquídeo (Gottfried, 2020).

### **Vómito**

Expulsión violenta del contenido gástrico a través de la boca (Kasper, Fauci, Hauser, Longo, Jameson y Loscalzo, 2022). El Vómito puede ser un síntoma que forme parte de un proceso benigno, autolimitado o la expresión de un trastorno funcional, aunque también puede ser la forma de presentación de una enfermedad grave o por lo menos relevante y llega a tener repercusiones importantes en el

metabolismo hídrico, el estado nutricional o desde el punto de vista psicológico (Espín, 2022).

## **Adicción a medicamentos**

Esta adicción se caracteriza por la imposibilidad de controlar la necesidad de consumir estas sustancias y por desarrollar tolerancia a sus efectos, de manera que la persona debe de ingerir cada vez más dosis para experimentar las mismas sensaciones, a riesgo de sufrir síndrome de abstinencia, pero, sobre todo, implica un abandono de áreas personales y sociales fundamentales de la vida de la persona a raíz del consumo y una búsqueda desesperada de la sustancia a cualquier costo. Cuando se habla de la adicción a los medicamentos o a los fármacos generalmente se hace referencia a tres grupos de sustancias, que pueden estar administrados con o sin receta médica, en los que encontramos los hipnosedantes, los analgésicos opioides y las anfetaminas (Navarro, 2023).

## **Resistencia a antibióticos**

Ocurre cuando las bacterias en el cuerpo se vuelven resistentes a los antibióticos con el tiempo, esto significa que los antibióticos no podrán matar las bacterias o la infección causada por ellas. A veces los antibióticos se usan en exceso o de forma incorrecta, la resistencia ocurre cuando las bacterias se exponen repetidamente al mismo medicamento, esto cambia las bacterias, lo que dificulta que el medicamento funcione. También puede suceder cuando quedan bacterias en el cuerpo, éstas se multiplicarán y se harán más fuertes y esto puede ser un riesgo para la salud (Bradford, 2022).

## **Farmacodependencia**

Es el estado psíquico y a veces físico causado por la interacción entre un organismo vivo y un fármaco, caracterizado por modificaciones del comportamiento y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimito por tomar el fármaco en forma continua o periódica a fin de

experimentar sus efectos psíquicos y a veces para evitar el malestar producido por la privación. Son conjunto de síntomas cognoscitivos, comportamentales y fisiológicos que indican que un individuo continua consumiendo una sustancia a pesar de la aparición de problemas significativos relacionados con ella (Peña, Bustos, & Gonzales, 2019).

## **Diarrea**

Se define como la frecuencia de evacuaciones sueltas o líquidas, con un mínimo de tres o más evacuaciones en un lapso de 24 horas, las evacuaciones diarreicas suelen caracterizarse por su consistencia acuosa líquida y constante, en ocasiones con rastros sanguinolentos, y con posibilidad de persistir hasta por 14 días o más (Vázquez y Miliar, 2020).

## **Reacción alérgica**

También puede llamarse hipersensibilidad se refiere a una respuesta inmune exacerbada o inapropiada del individuo predispuesto genéticamente o atópico, que se da en presencia de un alérgeno específico, ocurre cuando el sistema inmunitario del paciente reacciona específicamente al fármaco produciendo sustancias químicas que ocasionan síntomas alérgicos (Duque, 2020).

## **Urticaria**

Es una infección cutánea en la que la lesión característica la constituyen los habones, estos son siempre pruriginosos y pueden llegar a ser generalizados, puede acompañarse de angioedema cuando las capas más profundas de la dermis están afectadas, produciendo más dolor que prurito. Existe la urticaria aguda y la crónica, se pueden distinguir una de la otra por la duración que tengan las lesiones (Álvaro, 2019).

## **Medicamentos más frecuentes de la automedicación**

### **Medicamentos**

Es toda sustancia o combinación de sustancias que se presenten como poseedora de propiedades para el tratamiento o prevención de enfermedades que pueda usarse o administrarse con el fin de restaurar, corregir o modificar las funciones fisiológicas ejerciendo una acción farmacológica, inmunológica o metabólica, o de establecer un diagnóstico médico (Pérez B. , 2019).

### **Antibióticos**

Son un elemento clave para combatir las enfermedades infecciosas, y desde su aparición han permitido disminuir la morbilidad asociada a estas patologías de forma muy significativa (Alvo, Téllez, Sedano y Fica, 2016). Son sustancias producidas por el metabolismo de organismos vivos, principalmente hongos y bacterias, que poseen la propiedad de inhibir el crecimiento o destruir microorganismos. Según su origen pueden ser biológicos, semisintéticos y sintéticos (Centrón, 2020).

### **Penicilina**

Son antibióticos bactericidas, no simplemente interrumpen la proliferación de las bacterias sino que las destruyen. Lo hacen interfiriendo con la actividad de las enzimas, la cual convierte las moléculas de glucopéptidos de la pared celular en monómeros estables. Las penicilinas se administran con frecuencia junto con otros agentes antimicrobianos, hay desventajas para el uso de combinaciones de antibióticos en las que se incluye el aumento del riesgo de reacciones adversas a la droga, posibilidad de mayor susceptibilidad a la superinfección y el antagonismo entre drogas (Castillo, 2019).

## **Ampicilina**

Pertenece al grupo de antibióticos betalactámicos de penicilina, puede penetrar bacterias Gram positivas y algunas bacterias Gram negativas, es específica contra las bacterias Gram positivas debido al mayor porcentaje peptidoglucano en las paredes celulares de estos organismos (Derakhshandeh y Monajemi, 2020).

## **Ciprofloxacino**

Es utilizado para tratar o prevenir determinadas infecciones bacterianas, pertenece a una clase de antibiótico llamado fluoroquinolona y posee, además, un amplio espectro de acción según el nivel de actividad. Puede ser utilizado en las infecciones de vías respiratorias, infecciones gastrointestinales, infecciones en la piel o tejidos blandos, en las vías biliares, intraabdominal o pélvicas. La dosis se determina por la gravedad o tipo de infección, sensibilidad de los microorganismos causales, edad, peso y función renal del paciente (Suárez & Vera, 2019).

## **AINE**

En la actualidad los analgésicos de primera elección y los que más se utilizan en el mundo son los antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Se encargan de inhibir la enzima ciclooxigenasa mediante la oxidación del ácido araquidónico impidiendo así que se convierta en prostaglandinas y los mediadores de la inflamación no se presenten. Las funciones que cumplen son las de analgésico, antipirético, antiinflamatorio, antiagregante plaquetario y antitrombótico (Keb, 2022).

## **Ibuprofeno**

Forma parte del grupo de los AINES, es el segundo medicamento más utilizado de dicho grupo, puede atravesar la barrera placentaria, al ser un inhibidor de la COX sus efectos adversos pueden tener impacto en el desarrollo a nivel del sistema cardiorrespiratorio, así como reproductor. Puede influir en respuestas inmunológicas así como endocrinas (Ortíz & Aguilar, 2023).

## **Piroxicam**

El Piroxicam pertenece a la clase de fármacos antiinflamatorios no esteroides, es un fármaco muy potente y tiene una vida media larga, de más de 30 horas, no tiene efectos cardiovasculares o nerviosos centrales no deseados. Es utilizado como agente analgésico y antiinflamatorio eficaz en la artritis reumatoide, la osteoartritis, la espondilitis anquilosante y el dolor agudo en los trastornos musculoesqueléticos y la gota aguda, es un analgésico eficaz en fracturas, dolores dentales, postoperatorios y posparto (Kriple & Caplar, 2019).

## **Nimesulida**

Es un fármaco utilizado como analgésico y como AINES, tiene eficacia en el tratamiento de la artritis reumatoide, osteoartritis, fiebre, dismenorrea, dolor postoperatorio y en una variedad de condiciones inflamatorias, está contraindicado en personas que tengan rinitis, reacciones alérgicas al ácido acetilsalicílico o urticaria (Brito, Marrufo, & Herrera, 2020).

## **Antigripales**

Son medicamentos que se utilizan como tratamiento básico para la gripe, los antigripales pertenecen a un grupo novedoso de fármacos que son denominados inhibidores de la neuraminidasa, se encargan de reducir la fiebre, aliviar la congestión, el dolor de cabeza, dolor muscular y la tos (Bonet, 2021).

## **Ácido acetilsalicílico**

Es un medicamento que tiene un alto consumo de venta sin receta, es utilizado como antiinflamatorio, antipirético y analgésico, aunque también puede ser utilizado como antiagregante plaquetario en la prevención primaria y secundaria de la cardiopatía isquémica y el accidente cerebrovascular (Anchudia, 2021).

## **Vitaminas**

Las vitaminas son micronutrientes orgánicos, sin valor energético, necesarias para el hombre en muy pequeñas cantidades y que deben ser aportadas por la dieta, por la alimentación, para mantener la salud. Tiene una gran importancia en el mantenimiento de la salud ya que la deficiencia de vitaminas puede provocar enfermedades como por ejemplo, ceguera o retardar el crecimiento de los huesos. Además están clasificadas en dos grupos: liposolubles e hidrosolubles (Carbajal, 2020).

### **Vitamina A**

Es una vitamina liposoluble esencial para prevenir la ceguera nocturna, para la visión, para un adecuado crecimiento y funcionamiento del sistema inmunitario y para mantener la piel y las mucosas sanas, participa en la síntesis proteica y en la diferenciación celular. Su falta en la dieta puede llegar a provocar una enfermedad denominada xeroftalmia, principal causa de ceguera en los niños, en la que los ojos desarrollan úlceras y la córnea se vuelve opaca, produciendo así la ceguera. Su falta también disminuye la resistencia a las infecciones y produce alteraciones digestivas, nerviosas, musculares y en la piel (Carbajal, 2020).

### **Vitamina D**

Tiene un papel destacado en la mineralización de los huesos, pues favorece la absorción intestinal de calcio y fósforo y aumenta su reabsorción renal. La Vitamina D se obtiene por medio del pescado, yema de huevo, hígado, lácteos, mantequilla y principalmente de la síntesis cutánea mediada por la radiación ultravioleta del sol a partir de un precursor que se encuentra en la piel (Carbajal, 2020).

### **Vitamina E**

Es un potente antioxidante que protege a los lípidos y otros componentes de las células del daño oxidativo, de esta manera interviene en el mantenimiento de la

estructura de las membranas celulares. Es especialmente útil evitando la oxidación de los ácidos grasos poliinsaturados (Carbajal, 2020).

## **Vitamina K**

Es necesaria para la síntesis de los numerosos e importantes factores de la coagulación, por lo que su falta puede prolongar peligrosamente el tiempo de hemorragia. También participa en la síntesis de proteínas óseas específicas y en el metabolismo de ciertas proteínas fijadoras de calcio, colaborando de esta manera en el adecuado desarrollo del hueso (Carbajal, 2020).

## **Vitamina C**

Esta vitamina es la más frágil de las hidrosolubles, ya que es termosensible y poco estable frente a la acción del oxígeno y de las radiaciones UV, por ser una vitamina hidrosoluble casi no se almacena en el organismo, y por tanto, es necesario que se realice un aporte diario a través de la dieta, además esta vitamina activa la síntesis de colágeno, ayuda a la curación de las heridas e interviene en la formación de cartílago, huesos y dientes, ayuda a la prevención de las cataratas, desempeña un papel importante en los procesos de desintoxicación que tiene lugar en el hígado y facilita la absorción del hierro (Carbajal, 2020).

## **Vitamina B1**

Forma parte de un coenzima que interviene en el metabolismo energético, en la liberación de la energía de los hidratos de carbono. Es una vitamina que puede destruirse fácilmente por el calor. Se encuentra ampliamente repartida y las fuentes más importantes son el hígado, carne de cerdo, cereales, huevos, leguminosas, frutas y verduras (Carbajal, 2020).

## **Vitamina B2**

Está implicada en la liberación de energía de hidratos de carbono, grasas y proteínas. Está relacionada con el mantenimiento de una adecuada salud ocular y



de la piel. Se puede encontrar principalmente en lácteos, hígado, carnes, huevos y frutos secos, es muy sensible a la radiación ultravioleta y a la radicación, sin embargo, es estable al calor, por lo que no se destruye con el cocinado (Carbajal, 2020)

### **Vitamina B3**

Estas son fundamentales en el metabolismo energético, especialmente en el de la glucosa, la grasa y el alcohol, puede obtenerse directamente de la carne, pescados, patatas, pan, cereales, frutos secos, leche y huevos (Carbajal, 2020).

### **Vitamina B6**

Interviene en el metabolismo de las proteínas y de los ácidos grasos, en la formación de hemoglobina, de ácidos nucleicos y de la lecitina, tiene relación con la función cognitiva, la función inmune y la actividad de las hormonas esteroideas. La deficiencia de esta vitamina produce irritabilidad, debilidad, insomnio y alteraciones de la función inmune, se encuentra altamente distribuida en carnes, pescados, huevos y cereales, cuando estos alimentos se cocinan se puede perder parte de la vitamina (Carbajal, 2020).

### **Vitamina B9**

Se destruye fácilmente por acción del calor y del oxígeno, el tabaco y el alcohol impiden su normal absorción y disminuyen su efecto, esta vitamina ayuda a la prevención de la espina bífida, participa en la formación y maduración de glóbulos rojos y glóbulos blancos, en el funcionamiento del sistema enzimático y en el crecimiento celular (Carbajal, 2020).

### **Vitamina B12**

Es necesaria junto con el ácido fólico, para las células en fase de división activa como las hematopoyéticas de la médula ósea. Su deficiencia da lugar a una forma característica de la anemia y a la degeneración de las neuronas. Se encuentra

exclusivamente en los alimentos de origen animal (hígado, carne, pescados, huevos y leche) (Carbajal, 2020).

## **Analgésicos**

Son fármacos que calman el dolor actuando sobre el sistema nervioso central o sobre los mecanismos periféricos sin producir una alteración significativa de la conciencia, ayudan a aliviar el síntoma del dolor, sin afectar la causa del mismo (Zepeda M. , 2005).

## **Paracetamol**

Este fármaco es uno de los más utilizados debido a que su venta es libre, tiene propiedades analgésicas y antipiréticas de forma similar a los AINE, pero al contrario de ellos no posee actividad inflamatoria (Matute C. , 2021).

## **Aspirina**

Es un analgésico que alivia el dolor leve y moderado, como el dolor de cabeza, dolor en los dientes; es un antipirético porque baja la fiebre y también un antiinflamatorio no esteroideo, además la aspirina sirve para tratar o prevenir la angina de pecho, los ataques cardíacos, los ataques isquémicos transitorios y los ataques cerebrales, ayuda también al alivio del dolor y desinflamación de las zonas afectadas (Ríos, 2019).

## **Antiinflamatorio**

Son medicamentos cuya función es la de detener o reducir la inflamación de una parte concreta del organismo, así como también para combatir la fiebre, como antitérmico, sus funciones están asociadas consecuentemente con una disminución del dolor asociado, produciendo también un efecto analgésico (Chávez, Pascual, Gonzabay y Cruz, 2019).

## **Diclofenaco**

Este fármaco pertenece al grupo de los antiinflamatorios, tiene propiedades antiirreumáticas, antiinflamatorias, analgésicas y ocasionalmente antipiréticas; este fármaco ejerce sus acciones como resultado de su capacidad de inhibir la síntesis de prostaglandinas (Isaza, 2019).

## **Antihistamínicos**

Son los fármacos más empleados en el tratamiento de las enfermedades alérgicas, actúan inhibiendo los efectos de la histamina a distintos niveles, se utiliza en enfermedades alérgicas como la rinitis, urticaria, anafilaxia, entre otras (Zubeldia, Baeza, Chivato, Jáuregui y Senent, 2021).

## **Desloratadina**

Es un medicamento antialérgico que actúa reduciendo los síntomas de la alergia o rinitis alérgica, como picazón en la nariz, estornudos, congestión nasal o lagrimeo y también puede ser usado para aliviar los síntomas de urticaria, como picazón o ardor en la piel, y no provoca sueño como otros antialérgicos (Bezerra, 2022).

## **Síntomas y patologías más frecuentes de la automedicación**

### **Cefalea**

Hace referencia a los dolores o molestias localizadas en cualquier parte de la cabeza, aunque más concretamente de la bóveda craneana; las causas más frecuentes de la cefalea son el estrés, fatiga, mala postura, tabaquismo, alcohol, usos de medicamentos sin control y uso de anticonceptivos orales (Sánchez E. , 2022).

## **Dolor de estómago**

Presenta una sensación dolorosa abdominal intensa, se puede originar en un segmento del tubo digestivo, una víscera sólida u otra estructura abdominal (Alonso y Torre, 2020).

## **Gripe**

Es una infección viral aguda de las vías respiratorias superiores que aparece bruscamente con cuadros de fiebre entre 38 a 40 °C, cefalea intensa, tos seca, astenia, dolor al deglutir, cansancio y malestar general, por lo general el resfriado tiene una evolución transcurridas las 48 – 96 horas desde el inicio de la sintomatología, poco a poco los síntomas comienzan a disminuir y se vuelven más leves y transcurridos los 7 días como máximo desaparecen (Mestanza & Tirado, 2021).

## **Diarrea**

Es la presencia de tres o más evacuaciones en el transcurso de 24 horas, de consistencia acuosa o con presencia de sangre, con posibilidad de persistir de una a dos semanas (Vázquez y Miliar, 2020).

## **Resfriado Común**

Es una enfermedad viral que afecta a personas de todas las edades y que se debe de tratar mediante medidas sintomáticas, evitando la sobreutilización de medicamentos de venta libre (Ibáñez, Tobajas, Villafranca y Francés, 2020).

## **Fiebre**

Es la elevación anormal de la temperatura corporal que surge como respuesta a un estímulo biológico y que está regulada por el sistema nervioso central en pacientes sin ninguna patología que afecte a la termorregulación, es aquella que supera los 38 °C. (Rivero, Dacosta, & Cervantes, 2023)

## **Dolor muscular**

Los dolores musculares o mialgias pueden afectar a uno o varios músculos del cuerpo y en la mayoría de los casos tienen un carácter benigno y autolimitado. También pueden involucrar ligamentos, tendones y fascias, los tejidos blandos que conectan los músculos, huesos y órganos (López, Ramos, & Blas, 2021).

## **Insomnio**

El insomnio es un trastorno del sueño con un importante impacto en la vida de quien lo padece. Se puede definir como la dificultad persistente en el inicio del sueño, su duración, consolidación o calidad. Se puede clasificar en insomnio de corta duración o insomnio crónico, según el tiempo de evolución. (Esquivel, 2022)

## **Gastritis**

Es la inflamación aguda o crónica de la mucosa gástrica; constituye un problema de salud importante en el mundo y genera diversos efectos negativos en los que encontramos angustia, carácter irritable, deterioro de la calidad de vida, desarrollo de úlceras pépticas, anemia perniciosa, sangrado gastrointestinal y cáncer gástrico. Algunos de los factores de riesgo que pueden llegar a provocar la gastritis son la ingesta prolongada de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES). (Cruz & Vázquez, 2022)

## **Tos**

Es el síntoma respiratorio más frecuente, desempeña una función protectora indispensable para las vías aéreas y el pulmón ya que remueve las secreciones bronquiales, cuerpos extraños aspirados y otros irritantes que predisponen a infección, atelectasias e insuficiencia respiratoria. La tos se inicia por la estimulación mecánica y química de receptores y terminales nerviosas sensitivas que inervan la faringe, laringe y todo el árbol traqueobronquial e inclusive el parénquima pulmonar. (Méndez, 2022)

## **Lumbalgia**

Son dolores en la parte inferior de la espalda, en la región de las vértebras lumbares, es un síntoma muy frecuente en las personas, puede tener muchas causas desde leves hasta severas, sin embargo en el 90% de los casos no se logrará encontrar una causa específica del dolor, a lo cual se le llama lumbalgia mecánica. (Dada, Zarnowski, & Salazar, 2021)

## **Motivos del porque no acuden a consulta médica**

### **Economía**

Se ocupa del estudio de como la sociedad lleva a cabo las actividades orientadas a la atención de las necesidades de la población a través de la producción y distribución de los bienes y servicios generados para ello (Alburquerque, 2018).

## **HIPÓTESIS**

Los estudiantes de 1°, 2° y 4° semestre de la Licenciatura en Enfermería en la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH) se automedican frecuentemente cuando tienen malestar general debido al fácil acceso a los medicamentos.

# METODOLOGÍA

## Contexto de la investigación

La Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH) subsede Acapetahua está situada en el municipio de Acapetahua, en el estado de Chiapas, en la calle central norte entre 4° y 5° norte S/N, el código postal es 30580, cuenta con una infraestructura de dos niveles y está dividida por cuatro edificios denominados A, B, C y D, cuenta con un total de 238 estudiantes inscritos en la facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública.



Figura 1. Imagen satelital del área de estudio.

## Sujeto de la investigación

Se realizó una encuesta a los estudiantes de la universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH) subsede Acapetahua desde 1er semestre hasta 4to semestre, con un rango de edad entre 18 hasta los 23 años de edad, el primer semestre grupo U cuenta con un total de 24 estudiantes, 2° A con 23 estudiantes 2° B con 22 estudiantes, 4° A con 27 estudiantes y 4° B con 23 estudiantes, que



hacen un total de 119 estudiantes inscritos en dichos semestres en la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH), en los cuales predomina el sexo femenino teniendo un total de 92 mujeres y 27 hombres.

La encuesta se realizó a los estudiantes de la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas y el único requisito para que los estudiantes sean encuestados es que estén inscritos en dicha universidad y estudien la carrera de enfermería, ellos fueron informados acerca de lo que trataba la encuesta y la finalidad que tenía y aceptaron a colaborar.

Se encuestaron a todos los alumnos de 1°, 2° y 4° semestres de la universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH) utilizando un muestreo no probabilístico, ya que encuestaremos a todos los alumnos de la universidad independientemente de que estos se automediquen o no y con los resultados sabremos si todos los alumnos de la universidad llevan a cabo la automedicación.

## **Paradigma de investigación**

Esta investigación es de paradigma mixta, cuantitativa y cualitativa.

Es una investigación cuantitativa porque esta investigación se basa en los aspectos numéricos para investigar, analizar y comprobar información y datos (Neill y Cortez, 2017).

El objetivo de la investigación cuantitativa es adquirir conocimientos fundamentales y la elección del modelo más adecuado que nos permita conocer la realidad de una manera más imparcial, ya que se recogen y analizan los datos a través de los conceptos, variables y datos medibles.

Utilizaremos una investigación cualitativa porque es una categoría de diseños de investigación que permite recoger descripciones a través de la aplicación de técnicas e instrumentos como observación y la entrevista, a fin de obtener información en forma de narraciones, grabaciones, notas de campo, registros

escritos, transcripciones de audio y video, fotografías, entre otros (Neill y Cortez, 2017).

Es una investigación mixta porque en una sola investigación estamos utilizando dos tipos de investigaciones, en este caso será de tipo cualitativo y cuantitativo, utilizaremos este tipo de investigación porque en nuestros resultados obtenidos algunos serán cuantificables y otros no.

## **Método de investigación**

Nuestra investigación es de tipo descriptiva, transversal y retrospectiva.

La investigación descriptiva se efectúa cuando se describen los componentes principales del objeto de estudio. Se describen frecuencias y promedios, y se estiman parámetros con intervalos de confianza (Monjarás, Bazán, Pacheco, Rivera, Zamarripa y Cuevas, 2019).

La investigación transversal es una comparación de determinadas características o situaciones en diferentes sujetos en un momento concreto, compartiendo la misma temporalidad (Monjarás, Bazán, Pacheco, Rivera, Zamarripa y Cuevas, 2019).

En una investigación de tipo retrospectiva el inicio del estudio es posterior a los hechos estudiados, los datos se recopilan de archivos o entrevistas sobre hechos sucedidos (Monjarás, Bazán, Pacheco, Rivera, Zamarripa y Cuevas, 2019).

Utilizaremos investigaciones descriptivas, transversales y retrospectivas porque describiremos los principales objetos de estudio de la automedicación, además en la investigación transversal haremos una comparación de características y también será retrospectiva porque nos basaremos en investigaciones que ya han sido realizadas para obtener datos y referencias que nos serán de gran ayuda para nuestra investigación.

## **Técnica de recolección de información**

En esta investigación se utilizará una encuesta para obtener información. Una encuesta es una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de si mismos, o en la relación con un tema particular, es necesaria para la elaboración de los instrumentos que permiten obtener los datos de la realidad estudiada en tiempo presente apoyando el enfoque de la investigación (Jiménez, Jiménez y Redondo, 2019).

La información de la encuesta fue recabada a partir de otras encuestas que contenían preguntas recolectadas de diversas investigaciones, las cuales son de gran utilidad ya que las preguntas hablan acerca de la cantidad de personas que practican la automedicación, los medicamentos más utilizados, síntomas y patologías más frecuentes y los motivos del por qué los estudiantes practican una automedicación.

La encuesta a realizar está basada en los objetivos de dicha investigación que será aplicada en los estudiantes de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH) en los semestres ya mencionados.

La encuesta cuenta con un total de 9 preguntas que son de opción múltiple y el estudiante tendrá la opción de elegir la respuesta u opción que más se asemeje a su situación.

Se utilizó la encuesta del autor (Castranuovo, y otros, 2007) (García y Atucha, 2018) (Ortíz, Fúnez, Rubiano, García, Calderón y Delgado, 2019).

- La encuesta fue realizada del primero al cinco de junio del 2022.
- Se encuestó a los estudiantes de 1er, 2do y 4to semestre de la licenciatura en enfermería de la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas.
- La encuesta fue aplicada a los estudiantes y nos servirá para darnos cuenta si ellos realizan una automedicación, además si en caso lo hacen conoceremos la razón del porque lo hacen y que medicamentos son los que utilizan frecuentemente.

- Solo fue aplicada una sola vez y de manera física visitando cada salón de cada grupo.

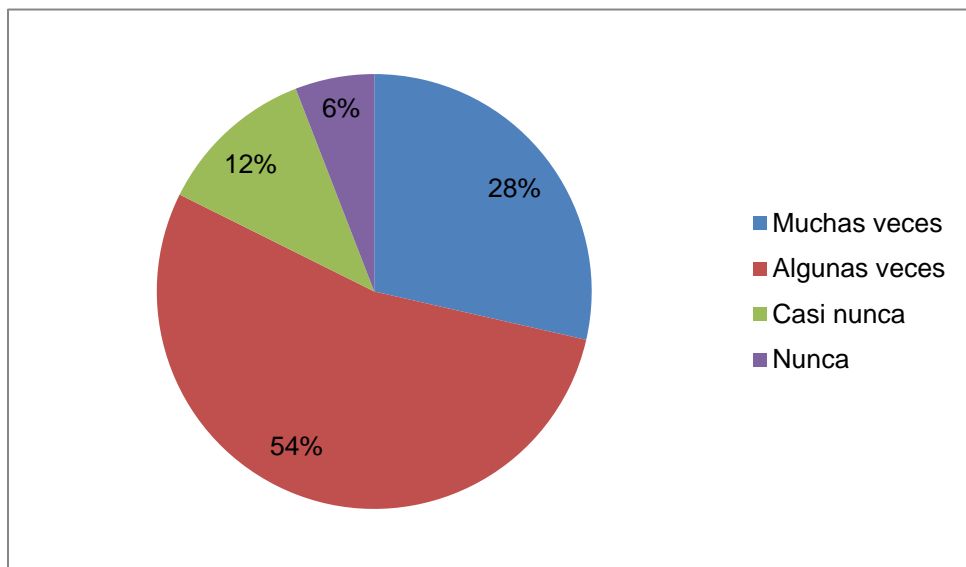
### **Análisis de la información**

Los resultados obtenidos serán representados por medio de gráficas y tablas que se realizaron por medio del programa de Microsoft Excel; para cuantificar la prevalencia de la automedicación se realizaran gráficas, los medicamentos serán clasificados por medio de tablas en donde se dividirán por grupos y se darán a conocer los medicamentos que se utilizan más frecuentemente, los síntomas también serán representados por medio de gráficas al igual que los principales motivos para realizar una automedicación.

## PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

### a) Estudiantes que realizan una automedicación y la frecuencia con que lo realizan.

Se aplicó una encuesta a los estudiantes de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH) subsede Acapetahua en el período escolar febrero-junio 2022 para evaluar la prevalencia de la automedicación. Se evaluaron a un total de 119 estudiantes y debido a que la práctica de la automedicación es algo muy frecuente los resultados obtenidos fueron elevados, se encontró que el 94% (112) de los estudiantes han consumido medicamentos sin prescripción médica y 6% (7) de los estudiantes no realizan una automedicación, además se obtuvo que el 54% (64) alumnos se automedican algunas veces, 28% (34) lo hacen muchas veces, 12% (14) lo realizan casi nunca y 6% (7) no practican la automedicación, figura 2.



**Figura 2. Frecuencia de la automedicación en estudiantes de la Licenciatura de Enfermería.**

Los resultados de esta investigación se asemejan a la investigación realizada por Oviedo, Cortina, Osorio, y Romero, (2021) quienes hicieron una investigación de carácter descriptivo, de corte transversal, y enfoque cuantitativo, en la Universidad de Magdalena en la ciudad de Santa Marta, en donde la práctica de la

automedicación se vió reflejada con niveles muy altos siendo el resultado de la prevalencia de la automedicación con 97%.

Paz, Aguilar, Durán, y Izaguirre, (2013) realizaron una investigación de un estudio descriptivo de corte transversal, la población estudiada fue de 3,447 estudiantes de la carrera de medicina de segundo a séptimo año y la muestra fue de 300 estudiantes, los cuales por medio de un cuestionario afirman haberse automedicado más de una vez, la frecuencia con que realizan la automedicación es de 70% (209), el 34% (72) lo hacen más de una vez al mes, el 4% (8) lo realizan una vez a la semana y el 33% (68) lo hacen como mínimo una vez al año.

La automedicación es la toma de medicamentos por iniciativa propia sin ningún reconocimiento médico ni un diagnóstico. Si se utilizan medicamentos de forma responsable para tratar síntomas que son leves o menores como son el dolor o malestar general, fiebre, dolor de cabeza o acidez en el estómago no hay problemas. Los problemas surgen cuando los medicamentos se toman durante un tiempo prolongado, haciendo un abuso de la cantidad y además no existe conocimiento sobre el verdadero efecto del fármaco (Cholvi, 2017).

Los riesgos que surgen más frecuentemente debido a la automedicación son la toxicidad del fármaco, el cuál puede provocar efectos secundarios, reacciones adversas e intoxicación, además de que puede haber una falta de efectividad debido a condiciones no indicadas, la presencia de una dependencia o adicción a algún medicamento, también el enmascaramiento de síntomas que pueden dificultar el diagnóstico y tratamiento de patologías graves poniendo en riesgo la salud, surgir interacciones con otros medicamentos o sustancias ingeridas, causando así una disminución del efecto del fármaco y además generar también una resistencia antimicrobiana, que provoca que el antibiótico deje de ser eficaz si el microorganismo desarrolla mecanismos de defensa (Cholvi, 2017).

**b) Medicamentos más frecuentes con los que los estudiantes de enfermería se automedican.**

De acuerdo a la encuesta realizada, se obtuvo como resultado que los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH) subsede Acapetahua se automedican con diversos grupos de medicamentos. En la siguiente tabla se pueden observar los grupos de medicamentos que son utilizados, además se mencionan algunos de los medicamentos mas comunes que se encuentran en cada grupo. De todos los medicamentos enlistados los de mas frecuencia de consumo son: amoxicilina 38%, ampicilina 34%, ibuprofeno 52%, aspirina 46%, paracetamol 71% y vitamina B 35%, tabla 1.

**Tabla 1. Grupos de medicamentos.**

Grupo de medicamentos	Medicamentos	Frecuencia	Porcentaje
Antibióticos	Penicilina	5	4
	Ampicilina	38	34
	Ciprofloxacino	20	18
	Amoxicilina	43	38
	Cefalexina	2	2
	Ceftriaxona	4	4
Antiinflamatorios no esteroides (AINES)	Ibuprofeno	58	52
	Diclofenaco	22	20
	Nimesulida	1	1
	Naproxeno	30	26
	Ketorolaco	1	1
Antigripales	Aspirina	52	46
	Ambroxol	50	45
	Dextrometorfano	10	9
Analgésicos	Paracetamol	80	71
	Aspirina	10	9
	Naproxeno	21	19
	Ibuprofeno	1	1
Vitaminas	Vitamina A	31	28
	Vitamina B	39	35
	Vitamina E	28	25
	Vitamina B1	7	6
	Vitamina C	7	6

Los resultados se asemejan a los publicados por López, Dennis, y Moscoso, (2009) que por medio de una encuesta pilotada en una muestra aleatoria evaluaron el uso de medicamentos en los habitantes de Suba en Bogotá, en donde los resultados obtenidos fueron que los grupos de medicamentos utilizados más frecuentemente fueron los analgésicos con 59%, los antigripales con 13% y las vitaminas con 6% de frecuencia de consumo.

Fajardo-Zapata, y otros, (2018) realizaron un estudio observacional descriptivo transversal en 20 localidades de Bogotá, en donde los resultados obtenidos fueron que el 89% de la población se automedica con antibióticos, y los antibióticos más utilizados son la amoxicilina 51%, ampicilina 19%, metronidazol 6%, penicilina 3%, trimetoprim 2%, ciprofloxacino 2%, eritromicina 3%, y gentamicina 3%, dichos resultados se asemejan a los resultados obtenidos en esta investigación.

Sánchez y Nava, (2019) hicieron una encuesta en la Facultad de Ciencias para la Salud, en donde los resultados obtenidos reflejan que el 57% de los que se automedican son del sexo femenino y 42% del sexo masculino y los medicamentos de mayor consumo fueron los Antiinflamatorios no esteroideos (AINE) con 67% de frecuencia de consumo.

Los antibióticos son medicamentos importantes, pero si se toma sin prescripción médica y se consume en exceso haciendo un uso extremo de ellos para tratar síntomas como la diarrea, el resfriado común y la tos puede provocar daños. Cuando los antibióticos se usan con demasiada frecuencia las bacterias se vuelven resistentes a los medicamentos y ya no tienen una buena efectividad (Fajardo-Zapata, y otros, 2018).

Los analgésicos son uno de los medicamentos que más se consumen en la sociedad y lo consumen todos los grupos de edad y ante una amplia muestra de enfermedades. El abuso excesivo de los analgésicos puede causar daños renales o hepáticos y tener efectos nocivos hacia la salud (Cholvi, 2017).



El paracetamol forma parte del grupo de los analgésicos, se considera un principio activo seguro, no obstante, su ingestión indiscriminada, es una de las causas de intoxicación medicamentosa más común en el mundo, es utilizado frecuentemente y resulta accesible por su bajo costo, amplia disponibilidad y por contar con múltiples presentaciones, dosificaciones, y fórmulas, muchas de las cuales son de venta directa, es decir, no requieren de una receta médica para su expendio. Cuando se superan las dosis máximas, el paracetamol puede generar insuficiencia hepática fulminante y la necesidad de trasplante hepático (Aldunante y Lobos, 2018).

El dolor es la causa más común por la cual se lleva una automedicación, los antiinflamatorios no esteroideos constituyen el 68% de los medicamentos que se adquieren sin receta médica, en el grupo de los AINES encontramos fármacos como la aspirina, ibuprofeno, Diclofenaco, Ketorolaco y naproxeno, son utilizados para la reducción de síntomas como la inflamación, dolor, fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular y de espalda, cólicos menstruales, garganta irritada, dolor de muelas, entre otros, aunque el efecto de estos fármacos es bueno para la reducción del dolor, el consumo excesivo de los AINE pueden desencadenar efectos adversos importantes e incrementar el riesgo de desarrollar enfermedades graves a corto y largo plazo, que incluso pueden llevar hasta la muerte (De la Cruz, 2020).

El ibuprofeno forma parte del grupo de los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE), los efectos que este provoca pueden ser colaterales primarios como gastrointestinales (nauseas, dolor epigástrico, precordialgia), otros efectos colaterales incluyen discrasias sanguíneas, mareos, cefalea, meningitis aséptica, edema, reacciones en la piel y ambliopía toxica (Valsecia-Malgor, 2017).

Los antigripales son fármacos muy comunes que al consumirlos de una manera indiscriminada pueden generar graves efectos adversos hacia la salud, estos medicamentos pueden generar efectos tóxicos si se desconoce por completo los efectos que estos causan, y además pueden generar graves daños en personas

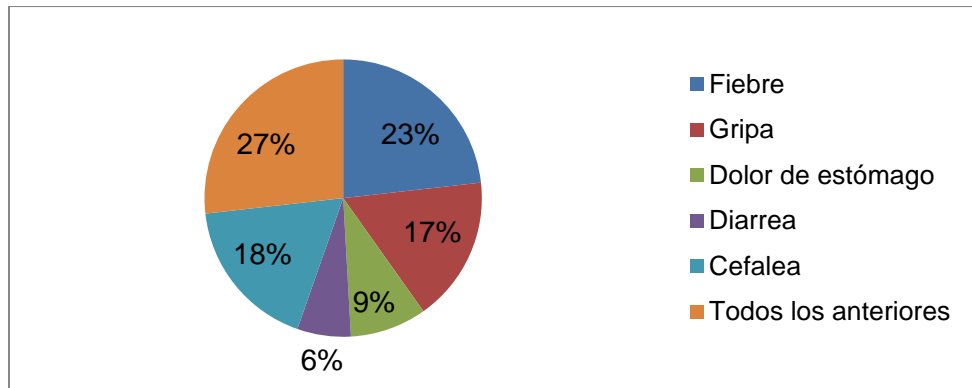
que sufran de bradicardia, taquicardia, estreñimientos, gastritis, úlceras y trastornos hepáticos (Chontay, 2017).

La aspirina forma parte de los medicamentos antigripales, es uno de los medicamentos más vendidos en el mundo y son muy comúnmente utilizados por prescripción o automedicación, este medicamento puede llegar a provocar enfermedades reumáticas, además pueden presentarse efectos adversos como reacciones alérgicas, fiebre, vomito, confusión e irritabilidad (Valsecia-Malgor, 2017)

Las vitaminas ayudan a prevenir la aparición de algunas enfermedades, pero se debe tener en cuenta que el exceso de vitaminas puede alterar las funciones de otros micronutrientes a distintos niveles metabólicos e interferir en la biodisponibilidad. La vitamina B es un grupo de ocho vitaminas específicas en las que encontramos la vitamina B-1, B-2, B-3, B-5, B-6, B-7, B-9 y B-12, estas son responsables de la piel y el cabello sano, así como también ayudan a la memoria, sin embargo, el consumo excesivo de estas vitaminas puede provocar náuseas, ictericia y toxicidad hepática. (Sánchez, 2017).

### **c) Síntomas más frecuentes que llevan a una automedicación.**

Los resultados obtenidos en la investigación hacen referencia a los síntomas más comunes por los cuales los estudiantes de la Licenciatura en enfermería se automedican. Los resultados obtenidos fueron que la fiebre es el síntoma por el cual se automedican más frecuentemente con 23% (26), cefalea 18% (20), gripa 17% (19), dolor de estómago 9% (10), diarrea 6% (7) y 27% (30) se automedican cuando presentan todos los síntomas mencionados anteriormente, figura 3.



**Figura 3. Síntomas por lo que los estudiantes de la Licenciatura en enfermería se automedican.**

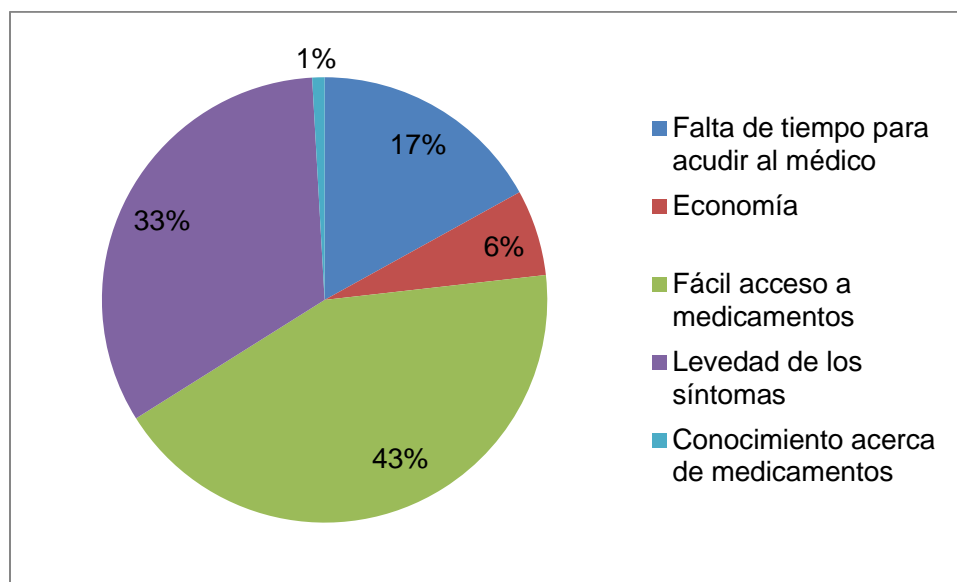
Los resultados que presentan Urere, Campos, Ramos, Arotuma, Bernaola, y Canales, (2019) se asemejan a los resultados que hemos obtenido en la UNICACH subsede Acapetahua, en el que se realizó un estudio descriptivo y transversal en donde se determinaron cuales son los factores que condicionan la automedicación en la Facultad de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, donde se descubrió que los motivos más frecuentes de la automedicación se debe a que presentan dolor de cabeza 28% y por fiebre 26%.

Uno de los síntomas más comunes de la automedicación es el dolor de cabeza, llevando a ingerir de manera excesiva los analgésicos para aliviar este síntoma, sin importar que el diagnóstico médico es de gran importancia para determinar si es migraña o cefalea de tensión o puede ser un síntoma que acompaña otra patología, empeorando así su situación clínica, o llegando a la complicación de enfermedades. (Alcázar-Pichucho, Zambrano-Santos, y Pincay-Pin, 2018)

#### **d) Motivos del porque los estudiantes de la UNICACH se automedican.**

Los resultados obtenidos de la encuesta realizada fueron que la mayor parte de los estudiantes de la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas de la Licenciatura en Enfermería se automedican porque tienen un fácil acceso a los medicamentos 43% (48), también se debe a la levedad de los síntomas que presentan 33% (37), el 17% (19) de los estudiantes recurre a la automedicación

debido a la falta de tiempo que tienen para acudir al médico, el 6% (7) lo realizan por su economía y el 1% (1) se automedica porque tiene conocimientos acerca de algunos medicamentos y sus funciones, figura 4.



**Figura 4. Motivos de la automedicación en los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería.**

Alba, Papaqui, Castillo, Medina, Papaqui, y Sánchez, (2019) realizaron un estudio transversal y el objeto de estudio fueron los estudiantes del área de la salud a nivel licenciatura y posgrado, la muestra fue de 305 estudiantes y los resultados obtenidos en esta investigación se asemejan a los resultados que obtuvimos por medio de nuestra encuesta, en donde las razones principales por las que los estudiantes se automedican son por la falta de tiempo para acudir al médico 42%, el 37.5% se automedica por que tienen un fácil acceso a los medicamentos y el 14.4% se automedica por la economía.

El fácil acceso a los medicamentos está presente en todo el mundo, los medicamentos que no necesitan receta médica se llaman de venta libre o EFP (especialidades farmacéuticas publicitarias), aunque los medicamentos de venta libre tiene menor riesgo, no están exentos de peligro y se deben de usar con precaución, ya que el hecho de que este se dispense sin receta médica no quiere

decir que sea inocuo y no pueda resultar perjudicial, porque al fin y al cabo no deja de ser medicamento (Cholvi, 2017).

Las personas se automedican no solo con los medicamentos de venta libre, sino también con aquellos que se venden bajo prescripción médica. Esta conducta induce al uso irracional de los medicamentos más utilizados, como son los analgésicos, antibióticos, antihistamínicos, antiácidos, antiinflamatorios, sin embargo los peligros son múltiples (Alcázar-Pichucho, Zambrano-Santos, y Pincay-Pin, 2018).

Las personas se consideran lo suficientemente capacitadas para distinguir los síntomas leves y, por lo tanto, para automedicarse sin necesidad de un consejo médico ni farmacéutico, los dolores musculares y el dolor de cabeza son los síntomas más comunes por los que la población se automedica, lo que la población desconoce es que estos síntomas son acompañantes de una enfermedad y es aquí donde se produce el mayor consumo de analgésicos para aliviar la aparición de estos malestares (Alcázar-Pichucho, Zambrano-Santos, y Pincay-Pin, 2018).

La automedicación es frecuente entre los estudiantes universitarios del área de la salud, se automedican con base a su propia información y la principal causa que los motiva a realizar esta práctica fue la falta de tiempo para ir al médico, además los estudiantes se automedican base a su propia información y conocimientos aun cuando no tengan los necesarios y no conozcan del todo las funciones de los fármacos, cabe señalar que los medicamentos utilizados por los estudiantes del área de la salud no necesitan prescripción; sin embargo, su consumo irracional puede causar efectos adversos (Alba, Papaqui, Castillo, Medina, Papaqui, y Sánchez, 2019).

## CONCLUSIONES

La automedicación está presente de manera frecuente en los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH) subsede Acapetahua, y su prevalencia tiene un nivel muy elevado ya que el 94% de los estudiantes se automedica y lo hacen de manera continua sin tener en cuenta los riesgos y peligros que esta acción puede provocar en su organismo y las reacciones adversas que se pueden presentar al momento de suministrar un medicamento.

Los medicamentos a los que los estudiantes recurren para automedicarse son de diversos grupos, entre ellos encontramos los analgésicos, vitaminas, AINE y antibióticos, es preocupante el consumo de estos medicamentos ya que los estudiantes pueden comprarlos sin ningún problema.

Los síntomas más frecuentes que llevan a los estudiantes a realizar la automedicación es el dolor de cabeza, fiebre, gripa, diarrea y malestar general, los medicamentos utilizados para aliviar estos síntomas pueden causar diversos y numerosos daños, además de tener un gran impacto en la salud, ya que se pueden presentar reacciones como vómito, alergias, náuseas, somnolencia, entre otros, pero también pueden presentarse efectos más graves como taquicardia, bradicardia, resistencia medicamentosa y estos efectos son más dañinos hacia la salud, además de que también se puede provocar un enmascaramiento de alguna enfermedad que incluso nos puede llevar hacia la muerte, y todo esto es algo que el estudiante no toma en cuenta y no le da la importancia que debe al momento de automedicarse.

Los estudiantes se automedican porque tienen un fácil acceso a los medicamentos y por lo regular los que más consumen son de venta libre y no tiene ningún problema para adquirirlos, como es el caso del paracetamol, un medicamento que lo consumen en 70% y lo adquirimos muy fácilmente, además también se debe a que los síntomas que presentan son muy leves y no creen necesario acudir al médico a un chequeo.

## **RECOMENDACIONES**

Crear programas estudiantiles para hablar acerca de la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería y buscar la manera de que esa prevalencia disminuya.

Realizar pláticas con los estudiantes acerca de los medicamentos que se utilizan con mayor frecuencia al momento de automedicarse para que conozcan las interacciones que estos tienen y los efectos adversos que pueden provocar.

Plantear actividades de educación hacia los estudiantes con el objetivo de informar acerca del uso responsable de la automedicación y el autocuidado, para que ellos realicen una automedicación responsable y de impacto positivo cuando presenten síntomas leves.

Crear conciencia en los estudiantes para que hagan uso del seguro médico recibido por medio de la universidad para que tengan un diagnóstico exacto acerca de su salud sin necesidad de recurrir a la automedicación.

## GLOSARIO

**Adicción:** Es una enfermedad física y psicoemocional que crea una dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación.

**Anaeróbicos:** Consiste en la transformación de la materia orgánica, que se basa en la degradación por ausencia de oxígeno.

**Anafilaxia:** Consiste en una reacción alérgica extremadamente grave que afecta todo el organismo y se instaura a los pocos minutos de haber estado expuesto al alérgeno, además es como una reacción explosiva del sistema inmune hacia un agente externo.

**Antioxidantes:** Son sustancias que pueden prevenir o retrasar el daño a las células causados por los radicales libres, moléculas inestables que el cuerpo produce como reacción a las presiones del ambiente y de otro tipo.

**Autocuidado:** Es la capacidad de individuos, familia y comunidades para promover la salud, prevenir enfermedades, mantener la salud y hacer frente a las enfermedades y discapacidad con o sin el apoyo de un proveedor de atención médica.

**Automedicación:** Es el uso de medicamentos por iniciativa propia, sin la intervención médica tanto en el diagnóstico, como en la prescripción y en la supervisión del tratamiento.

**Ciclooxigenasa:** Es la principal enzima que cataliza la síntesis de prostaglandinas a partir del ácido araquidónico.

**Dependencia:** Es cuando un medicamento no se toma de la manera en la que se debe ser usado y una persona se vuelve adicta a él, es también llamado como abuso de sustancias.

**Discrasias:** Se refiere a una enfermedad o trastorno de la sangre.



**Dosificación:** Se refiere a la cantidad indicada para la administración de un medicamento, los intervalos entre las administraciones y la duración del tratamiento.

**Efectos adversos:** Se refiere a los efectos no deseados de un fármaco que provocan malestar o resultan peligrosos.

**Endotelio:** Es un tipo de epitelio plano simple de una sola capa, formado por células endoteliales que recubren el interior de todos los vasos sanguíneos, incluido el corazón llamado endocardio.

**Espina bífida:** Es un defecto congénito que ocurre cuando la columna vertebral y la médula espinal no se forman adecuadamente.

**Euforia:** Puede ser causada por efectos de ciertos medicamentos.

**Factores endógenos:** Lo que se produce en el interior del organismo o las células.

**Factores exógenos:** Son todos aquellos que se producen fuera del individuo, son los que van de afuera hacia adentro.

**Faringoamigdalitis:** Es una infección de la faringe y de las amígdalas, que produce la inflamación de la faringe y los tejidos linfáticos adyacentes.

**Fluoroquinolona:** Son medicamentos antibióticos que funcionan eliminando o deteniendo el crecimiento de bacterias que pueden causar enfermedades.

**Habones:** Son placas elevadas de la piel, que hacen relieve, de diferentes tamaños, rojas, parecidas a las picaduras de mosquitos y generalmente pican mucho.

**Hipersensibilidad:** Efectos adversos y tóxicos que pueden esperarse y los problemas generados por las interacciones farmacológicas.

**Iatrogenia:** Es una alteración en el estado del paciente producida por el médico.

**Intoxicación:** Es la reacción del organismo a la entrada de una sustancia tóxica que causa lesión o enfermedad y en ocasiones provoca la muerte.

**Isquemia:** Detención o disminución de la circulación de sangre a través de las arterias de una determinada zona, que comporta un estado de sufrimiento celular por falta de oxígeno y materias nutritivas en la parte afectada.

**Neutrófilos:** Son las primeras células inmunitarias que reaccionan cuando entran al cuerpo microorganismos, como bacterias o virus. Se desplazan al sitio de la infección y eliminan los microorganismos al atraparlos o al liberar enzimas que los destruyen. Estimulan las respuestas de otras células inmunitarias.

**Precordialgia:** Dolor en el cuerpo en la parte que está sobre el corazón y el tórax, mejor conocido como dolor en el pecho.

**Síntesis de prostaglandinas:** Se dan de forma gradual por un complejo de enzimas microsómicas de distribución muy amplia, también puede llamarse ciclooxigenasa.

**Síntesis de protrombina:** Es la transformación de protrombina en trombina, que es el primer paso de la formación del coágulo, ocurre cuando la primera está en presencia del calcio y tromboplastina, su síntesis se realiza a nivel hepático, dependiente de vitamina K.

**Toxicidad:** Describe el grado en el cual una sustancia es venenosa o puede causar una lesión, depende de diferentes factores como dosis, duración y ruta de exposición, o también puede causar efectos adversos sobre la salud.

**Traumatismos:** Son lesiones o heridas físicas que sufre en paciente en sus órganos y tejidos, entre las cuales destacan las lesiones de en las extremidades como esguince, las luxaciones o las fracturas.

## REFERENCIAS DOCUMENTALES

- Aguilar, J. R. (2021). Vocación docente e influencia en el aprendizaje en escolares en tiempo de pandemia. *Ciencia Latina*, 12.
- Alba, A., Papaqui, S., Castillo, F., Medina, J., Papaqui, J., & Sánchez, R. (2019). Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *CONAMED*, 3.
- Alburquerque, F. (2018). Conceptos básicos de la economía en busca de un enfoque ético, social y ambiental. *Instituto Vasco de Competitividad*, 19.
- Alcázar-Pichucho, M., Zambrano-Santos, R., & Pincay-Pin, V. (2018). Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. *Polo del conocimiento*, 438.
- Aldunante, M. F., & Lobos, C. G. (2018). Uso de paracetamol en Chile: reacciones adversas y su regulación. *Farmacovigilancia y farmacia comunitaria*, 1.
- Alejo, G. (2016). Antigripales. *SCRIB*, 1.
- Alonso, J. A., & De La Torre, M. (2020). Diagnóstico y tratamiento del dolor abdominal agudo (abdomen agudo) en urgencias. *SEUP*, 197.
- Altamirano, V., Hauyón, K., Mansilla, E., Matamala, F., Morales, I., Maury, E., & Rodríguez, A. (2019). Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Salud Pública*, 1.
- Álvaro, M. (2019). Urticaria y angioedema. *Servicio de alergia e inmunología clínica*, 149.
- Alvo, A., Téllez, V., Sedano, C., & Fica, A. (2016). Conceptos básicos para el uso racional de antibióticos en otorrinolaringología. *Otorrinolaringol*, 137.
- Amiel, J. (2007). Las variables en el método científico. *Revista de la Sociedad Química del Perú*, 2.
- Anchudia, C. (2021). Propuesta educativa para la Automedicación responsable. *ULEAM*, 21.
- Ávila, A., Bardales, A., Mutul, E., Sánchez, A., Sandóval, L., Jiménez, M., & Márquez, H. (2017). Automedicación en alumnos de la licenciatura en enfermería. *CONAMED*, 120.
- Berrouet, M., Lince, M., & Resrepo, D. (2017). Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. *Artículo original*, 115.
- Bezerra, C. (2022). Desloratadina: Para que sirve, dosis y efectos secundarios. *Medicina familiar*, 3-5.
- Bonet, R. (2021). Gripe y antigripales. *ELSEVIER*, 67-82.
- Bradford, K. (2022). Antibióticos: Cuando pueden y no pueden ayudar. *Family Doctor*, 12.
- Bravo, A., & Villca, C. (2011). Automedicación en el personal de enfermería.
- Bravo, K. J., Espinel, D. E., Pardo, P. A., & Robles, J. A. (2017). Automedicación en estudiantes de medicina de la universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A en el segundo semestre.
- Brito, W., Marrufo, J., & Herrera, V. (2020). Nimesulide. *Boletín Farmacéutico*, 1-2.
- Calleja, C. (2004). La tos. *Farmacia Profesional*, 3.

- Carbajal, Á. (2020). Manual de nutrición y dietética . *Departamento de nutrición* , 7-8.
- Carretero, M. (2019). Medicamentos de vanguardia. *Actualidad Científica*, 118.
- Castillo, M. (2019). Todo sobre penicilinas . *Binasss Revista* , 2-3.
- Castranuovo, C., Chiclana, F., Giosso, L., Pensa, G., Prario, M., Rebollo, V., . . . Muñoz, S. (2007). Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional de la Plata (Argentina). *Latin American Journal of Pharmacy* , 939.
- Castro, J., Arboleda, J., & Samboni, P. (2014). Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. *Cubana de Farmacia*, 1.
- Castro-Cataño, M. E., Pechené-Paz, P. A., Rocha-Tenorio, V. E., & Loaiza-Buitrago, D. F. (2022). Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enfermería Global* , 275.
- Centrón, D. (2020). Antibióticos . *CONICET*, 10.
- Chávez, C. N., Pascual, L. F., Gonzabay, X. M., & Cruz, D. L. (2019). Injuria renal causada por AINEs. *Revista científica de investigación actualización del mundo de las ciencias.*, 7.
- Cholvi, M. (2017). La automedicación con antibióticos puede provocar una epidemia de superbacterias . *ELSEVIER*, 1-5.
- Chontay, L. D. (2017). Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas medicamentosas. *Ciencias farmacéuticas y bioquímica* , 5.
- Cruz, S., & Vázquez, F. (2022). Gastritis aguda: sintomatología, diagnóstico y tratamiento. *Archivos de medicina* , 15.
- D., D. R. (2015). Reacciones alérgicas: aspectos claves y nuevas perspectivas . *Facultad de Ciencias Médicas* , 69.
- Dada, M., Zarnowski, A., & Salazar, A. (2021). Actualización de lumbalgi en atención primaria . *Médica sinergia* , 696.
- De Castro, S. P. (2007). El insomnio. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 2.
- De la Cruz, Y. (2020). Automedicación con analgésicos en México. *Ciencias* , 18.
- De Pablo, M. M. (2011). La automedicación en la cultura universitaria . *Automedicación en la cultura universitaria* , 219.
- Derakhshandeh, M., & Monajemi, M. (2020). Distribuidor de medicamentos nano para Ampicilina, ácido clavulánico, imipenem, penicilina G y ticarcilina . *NEXO* , 121.
- Díez, M., González, G., Fernández, I., Abollado, M., & Escribano, G. (2006). Gripe. *Medicina de familia* , 382.
- Divins, M. J. (2004). Antigripales. *ELSIEVER*, 38.
- Duque, D. (2020). Reacciones alérgicas: aspectos claves y nuevas perspectivas. *Facultad de Ciencias Médicas*, 71.
- Espín, J. (2022). Esos vómitos, ¿por qué son? *Congreso de actualización en pediatría* , 63.
- Esquivel, L. (2022). Insomnio: Conceptos generales y estrategias terapéuticas. *Cúpula*, 28.
- Fajardo, A. (2017). Medición en epidemiología: Prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. *Alergia México*, 113.

- Fajardo-Zapata, Á., Méndez-Casallas, F., Hernández-Niño, J., Molina, L., Milena, A., Nossa, C., . . . Ramírez, N. (2018). La automedicación con antibióticos: un problema de salud pública. *Salud Uninorte*, 226-230.
- Farasyn, A., & Cuesta, A. (2013). El dolor muscular referido es primeramente de origen periférico. *Sociedad Española del Dolor*, 1.
- García, J., & Atucha, N. (2018). La automedicación en estudiantes del grado en farmacia . *Educación médica* , 280.
- Ginebra, O. M. (2022). Promoción del uso racional de medicamentos: Componentes centrales. *perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS*, 1.
- González, F., Jiménez, L., & Cantarero, I. (2021). Automedicación en estudiantes de último curso de enfermería, fisioterapia y medicina de la Universidad de Córdoba. *Educación Médica*, 124.
- Gotfried, J. (2020). Náuseas y Vómitos . *Manual MSD*, 1.
- Grela, C. A., Alvarez, S. M., Georgef, E. A., & Domínguez, J. D. (2006). Automedicación; experiencia en estudiantes de 5° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Noreste. *Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina*, 5.
- Gúzman, F. (2021). La automedicación puede enmascarar y agravar enfermedades . *GACETA UNAM* , 5.
- Hermeza, R., Loza, C., Rodríguez, D., Arellano, C., & Hermeza, V. (2019). Automedicación en un distrito de Lima Metropolitna, Perú. *Medica Herediana*, 1.
- Hernández Chávez, A., & Mercado Sesma, A. R. (2014). Automedicación . *Access Medicina* , 190.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F.: Mexicana.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F.: Mexicana.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F.: Mexicana.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F.: Mexicana.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F.: Mexicana.
- Ibáñez, A., Tobajas, J., Villafranca, S., & Francés, P. (2020). El resfriado común: revisión de su manejo habitual en las consultas. *Clínica de Medicina de Familia*, 1.
- Isaza, H. (2019). Diferencia farmacocinética diclofenaco potásio Vs diclofenaco sódico. *Centro de Información del Medicamento*, 72.
- Jiménez, D., Jiménez, Á., & Redondo, P. (2019). Gestión del conocimiento organizacional en instituciones de educación superior: un estudio de caso . *Dialnet* , 156.
- Jiménez, G., Ruiz, J., López, L., & Gómez, M. (2016). Impacto de una acción formativa en la prevalencia automedicación del alumnado de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Málaga. *Educación Médica*, 186.

- Kasper, D. L., Fauci, A. S., & Hauser, S. (2022). *Harrison. Manual de Medicina* . México : Mexicana .
- Kasper, D. L., Fauci, A. S., Hauser, S. L., Longo, D. L., Jameson, J. L., & Joseph, L. (2022). *Harrison. Manual de Medicina* . Méxco : Mexicana .
- Kasper, D. L., Fauci, A. S., Hauser, S. L., Longo, D. L., Jameson, J. L., & Loscalzo, J. (2022). *Harrison. Manual de Medicina* . México : Mexicana .
- Keb, A. (2022). Mecanismo de los AINES y antiinflamatorios derivados para el control del dolor y la inflamación. *Revista ADM*, 41.
- Krile, B., & Caplar, V. (2019). Piroxicam . *ELSEVIER*, 1.
- Larralde, Á. (2015). Interacciones medicamentosas . *Farmacología y Terapéutica* , 2.
- López, A., & Macaya, C. (2009). Como se forma un trombo en las arterias coronarias y su prevención por aspirina. *Salud Cardiovascular*, 269.
- López, J. J., Dennis, R., & Moscoso, S. M. (2009). Estudio sobre la automedicación en una localidad de Bogotá . *Salud Pública*, 434.
- López, J., Dennis, R., & Moscoso, S. (2009). Estudio sobre la Automedicación en una localidad de Bogotá. *Salud Pública*, 432.
- López, S., Ramos, E., & Blas, C. (2021). Abordaje farmacéutico del dolor muscular y articular . *ELSEVIER*, 31.
- Matute, A. D. (2015). Prevalencia y factores asociados de automedicación en estudiantes de la facultad de Medician de la Unuversidad Católica de Cuenca mayo. *Universidad Católica de Cuenca*, 1.
- Matute, C. (2021). Revisión del tratamiento farmacológico del dolor . *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 44.
- Méndez, N. (2022). Boletín de información clínica terapéutica. *Academia nacional de medicina* , 1-2.
- Mendoza, A., & García, C. (2009). Medicamentos: Hablando de calidad. *Asociación Brasileña Interdisciplinaria de SIDA (ABIA)*, 8.
- Mestanza, A., & Tirado, L. (2021). Automedicación con antigripales . *UPAGU*, 45.
- Monjarás, A. J., Bazán, A. K., Pacheco, Z. K., Rivera, J. A., Zamarripa, J. E., & Cuevas, C. E. (2019). Diseño de Investigación . *Salud y Educación* , 119.
- Monjarás, A. J., Bazán, A. K., Pacheco, Z. K., Rivera, J. A., Zamarripa, J. E., & Cuevas, C. E. (2019). Diseño de Investigación . *Salud y Educación* , 120.
- Monjarás, A. J., Bazán, A. K., Pacheco, Z. K., Rivera, J. A., Zamparripa, J. E., & Cuevas, C. E. (2019). Diseño de Investigación. *Salud y Educación* , 120.
- Morrillo, Á. (2019). Manejo de las intoxicaciones agudas en atención primaria . *Medicos de Familia* , 79.
- Navarro, J. (2023). Adicción a los fármacos. *Adictalia*, 3.
- Neill, D. A., & Cortez, L. (2017). *Procesos y fundamentos de la investigación científica*. Ecuador: UTMACH.
- Neill, D., & Cortez, L. (2017). *Procesos y fundamentos de la investigación científica*. Ecuador: UTMACH.
- OPS. (2015). Maneja los antibióticos con cuidado. *Resistencia a los antibióticos*, 1.
- Orí. (s.f.).
- Ortega, E., & Hoyos, R. (2009). Vómitos . *Del síntoma al diagnóstico diferencial* , 31.

- Ortíz, C., Fúnez, O., Rubiano, H., García, C., Calderón, C., & Delgado, D. (2019). Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia . *Ciencia química y farmacéutica* , 136.
- Ortíz, I., & Aguilar, D. (2023). Revisión Farmacológica del ibuprofeno. *Departamento de Farmacología, Facultad de Medicina, UNAM*, 29.
- Orueta, R., Gómez-Calcerrada, R., & Sánchez, A. (2007). Automedicación. *Formación continuada* , 133-135.
- Oviedo, H., Cortina, C., Osorio, J. A., & Romero, S. M. (2021). Realidades de la práctica de automedicación en estudiantes de la Universidad de Magdalena. *Enfermería Global*, 531.
- Padilla, N., Pérez, V., Robles, R., Rodríguez, E., Rodríguez, Y., Ruiz, K., . . . Vélez, J. (2017). Complicación de disfunciones del movimiento de origen musculoesquelética y tratamiento fisioterapéutico. *Corporación Universitaria Antonio José de Sucre*, 69.
- Palaguachi, M., Mesa, I., Ramírez, A., & Calderón, P. (2021). Automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues . *Universidad, Ciencia y Tecnología*, 120.
- Paz, J. A., Aguilar, E. R., Durán, A. A., & Izaguirre, S. V. (2013). Automedicación en estudiantes de la carrera de medicina, facultad de ciencias médicas UNAH. *Facultad de Ciencias Médicas*, 31.
- Peña, J., Bustos, R., & Gonzales, M. (2019). Sustancias de abuso más frecuentes en México. *Revista forense* , 11.
- Pérez, B. (2019). ¿Qué es un medicamento? *Medicamentos que dedemos saber* , 1.
- Pérez, M., & Ruano, A. (2004). Vitaminas y Salud. *ámbito Farmacéutico Nutrición*, 97.
- Pérez, M., & Ruano, A. (2004). Vitaminas y Salud. *Ámbito Farmacéutico Nutrición*, 99.
- Pérez, M., & Ruano, A. (2004). Vitaminas y Salud. *Ámbito farmacéutico Nutrición*, 99-100.
- Pérez, M., & Ruano, A. (2004). Vitaminas y Salud. *Ámbito farmacéutico Nutrición*, 100.
- Pérez, M., & Ruano, A. (2004). Vitaminas y Salud. *Ámbito Farmacéutico Nutrición*, 100.
- Pérez, M., & Ruano, A. (2004). Vitaminas y Salud. *Ámbito Farmacéutico Nutrición*, 101.
- Pérez, M., & Ruano, A. (2004). Vitaminas y Salud. *Ámbito Farmacéutico Nutrición*, 101.
- Pérez, M., & Ruano, A. (2004). Vitaminas y Salud. *Ámbito Farmacéutico Nutrición*, 104.
- Pérez, M., & Ruano, A. (2004). Vitaminas y Salud. *Ámbito Farmacéutico Nutrición*, 104.
- Pérez, M., & Ruano, A. (2004). Vitaminas y Salud. *Ámbito Farmacéutico Nutrición*, 105.
- Pérez, M., & Ruano, A. (2004). Vitaminas y Salud. *Ámbito farmacéutico Nutrición*, 105.

- Pérez, M., & Ruano, A. (2004). Vitaminas y Salud. *Ámbito Farmacéutico Nutrición*, 96.
- Pérez, O., Barbosa, V., Vivas, J. J., & Nieto, M. (2015). Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas y alcohol en estudiantes adolescentes de una Institución educativa pública del departamento del Atlántico. *UNIMETRO*, 47.
- Reinoso, J. d., & Torres, S. R. (2016). Prevalencia de automedicación en los estudiantes de la Universidad de Cuenca. *Facultad de Ciencias Médicas*, 48.
- Ríos, L. A. (2019). *La química Orgánica aplicada a nuestro diario vivir*. Colombia: Universidad de Caldas.
- Rivero, I., Dacosta, A., & Cervantes, E. (2023). Síndrome febril prolongado y fiebre de origen desconocido . *Sociedad Española de Infectología Pediátrica* , 347.
- Rodrigo, C. (2005). Antibióticos I. *Antibioterapia* , 1.
- Ruiz, B. (2000). Automedicación y medicamentos alternativos. *del abuso a la adicción*, 11.
- Salazar, K., Ochoa, A., Encalada, D., & Quizhpe, A. (2017). Prevalencia de la automedicación con antibióticos en las parroquias urbanas de la Ciudad de Cuenca 2016-2017. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 130.
- Salazar, Z. K., Ochoa, A. C., Arcos, G., Rea, C. I., Sánchez, D. F., & Mauricio, G. (2017). Factores asociados a la automedicación con antibióticos, Cuenca-Ecuador. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 52.
- salud, O. p. (2015). Maneja los antibióticos con cuidado . *Resistencia a antibióticos* , 1.
- Sánchez, A. (2017). ¿Es posible tener una sobredosis de vitaminas? *LA VANGUARDIA*, 3.
- Sánchez, A. (2017). ¿Es posible tener una sobredosis de vitaminas? *LA VANGUARDIA*, 3.
- Sánchez, C., & Nava, M. G. (2012). Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiante. *Enfermería Neurológica* , 120.
- Sánchez, C., & Nava, M. G. (2012). Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. *Enfermería Neurológica*, 120.
- Sánchez, E. (2022). ¿Qué sabe usted acerca de la cefalea? *Ciencias Farmacéuticas*, 45.
- Sanz, S. (2017). Fiebre. *ELSEVIER*, 18.
- Soto, E. P. (2022). Factores relacionados a la automedicación en estudiantes de enfermería del noveno y décimo ciclo de la universidad María Auxiliadora, Lima. Lima, Perú.
- Sotomayor, M., & De La Cruz, J. (2017). Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. *Facultad de Medicina Humana*, 80.



- Sotomayor-Alvarado, M., & De La Cruz-Vargas, J. (2017). Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. *Facultad de medicina humana*, 81.
- Suárez, A. T., & Vera, V. (2011). Uso y abuso del ciprofloxacino. *MEDISAN*, 85.
- Suárez, A., & Vera, V. (2019). Uso y abuso del ciprofloxacino. *MEDISAN*, 384-392.
- Suescún, O. (2020). Conceptos e indicadores básicos de la epidemiología aplicados a la inspección, vigilancia y control sanitario de alimentos, bebidas y productos farmacéuticos. *Salud Pública*, 5.
- Timoneda, E. (2017). Utilización del ibuprofeno por los usuarios de la farmacia comunitaria. *Farmacéuticos comunitarios*, 35.
- Tizón, E., & Vázquez, R. (2006). Automedicación en el personal de enfermería hospitalaria. *Enfermería Clínica*, 210.
- Urere, I. N., Campos, R., Ramos, R., Arotuma, M., Bernaola, H., & Canales, M. F. (2013). Algunos factores que condicionan la automedicación en estudiantes de la facultad de enfermería de la universidad nacional San Luis Gonzaga de Ica. *Enfermería de la vanguardia*, 9.
- Urrego, J. R. (2015). Estudio descriptivo sobre la intoxicación por medicamentos durante los años 2010 y 2011 en Colombia. *Ciencia: Desarrollo e innovación*, 1.
- Valdivia, M. (2011). Gastritis y gastropatías. *Gastroenterología del Perú*, 2.
- Valdivia, M. (2021). Gastritis y gastropatías. *Gastroenterología del Perú*, 1.
- Valsecia-Malgor. (2017). Analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios no esteroides (AINEs). *Medicina y Educación*, 112.
- Vázquez, A., & Miliar, R. (2019). Factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años. *Revisión Básica*, 1713.
- Vázquez, A., & Miliar, R. (2020). Factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas. *Revisión Básica*, 1713.
- Velasco, A., & Velasco, M. (2018). Reacciones adversas medicamentosas. *Real academia de medicina*, 4.
- Vera, O. E., Urcía, J. M., Ayala, E., Falla, B. S., & Días, C. (2016). La automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010-Diciembre 2012. *Cuerpo Médico*, 20.
- Zepeda, M. (2005). Antiinflamatorios no esteroides (AINEs). *ACADEMIA*, 4.
- Zepeda, M. L. (2005). Antiinflamatorios no esteroides (AINE). *ACADEMIA*, 9.
- Zepeda, M. L. (2005). Antiinflamatorios no esteroides (AINE). *ACADEMIA*, 8.
- Zepeda, M. L. (2005). Antiinflamatorios no esteroides (AINE). *ACADEMIA*, 3.
- Zepeda, M. L. (2005). Antiinflamatorios no Esteroides (AINE). *ACADEMIA*, 7.
- Zubeldia, J. M., Baeza, M. L., Chivato, T., Jáuregui, I., & Senent, C. J. (2021). Los Antihistamínicos. *Libro de las enfermedades alérgicas*, 1.

## ANEXOS





Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH)



**Prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la UNICACH  
subsede Acapetahua**

**Objetivo general**

Describir la prevalencia de la automedicación en los alumnos de 1°, 2° y 4° semestre de la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas (UNICACH) subsede Acapetahua.

Toda la información que sea plasmada en esta encuesta tendrá una absoluta confidencialidad y será de uso exclusivo para nuestra investigación y no para fines de lucro.

1.- ¿Ha tomado alguna vez algún medicamento sin prescripción médica?

- a) Si                      b) No

2.- ¿Con qué frecuencia ha tomado algún medicamento sin prescripción médica?

- a) Muchas veces      b) Algunas veces      c) Casi nunca      d) Nunca

3.- Los antibióticos son un grupo de medicamentos que combaten infecciones bacterianas, de los siguientes medicamentos, ¿has consumido uno alguna vez sin prescripción médica?

- a) Penicilina      b) Ampicilina      c) Ciprofloxacino      d) Amoxicilina      e) Otros\_\_\_\_\_

4.- Los AINE (Antiinflamatorios no esteroides) son un grupo de medicamentos que ayudan a reducir la fiebre, el dolor y la inflamación, de los siguientes medicamentos ¿has consumido uno alguna vez sin prescripción médica?

- a) Ibuprofeno      b) Diclofenaco      c) Nimesulida      d) Naproxeno      d) Otros\_\_\_\_\_

5.- Los antigripales son medicamentos que se toman para frenar, calmar o combatir la gripe o el resfriado común, de los siguientes medicamentos ¿has consumido uno alguna vez sin prescripción médica?

- a) Aspirina                      b) Ambroxol                      c) Dextrometorfano                      d) Otros\_\_\_\_\_

6.- Los analgésicos son medicamentos que ayudan a aliviar dolores de cabeza, dolores musculares, etc., de los siguientes medicamentos ¿has consumido uno alguna vez sin prescripción médica?

- a) Paracetamol                      b) Aspirina                      c) Naproxeno                      d) Otros\_\_\_\_\_

7.- Las vitaminas son un grupo de sustancias que son necesarias para el funcionamiento celular, el crecimiento y el desarrollo, de los siguientes medicamentos ¿ha consumido uno alguna vez sin prescripción médica?

- a) Vitamina A    b) Vitamina B    C) Vitamina E    d) Vitamina B1    e) Otros\_\_\_\_\_

8.- ¿Cuáles son los síntomas o patologías que lo motivan a realizar una automedicación?

- a) Fiebre    b) Gripe    c) Dolor estomago    d) Diarrea    e) Cefalea    f) Todas

9.- Indica los motivos por los cuales usted se automedica

a) Falta de tiempo para acudir al medico

b) Economía.

c) Fácil acceso a los medicamentos

d) Levedad de los síntomas

e) Otros\_\_\_\_\_

¡Muchas gracias, tu participación es importante para nosotros!