# AUTOMEDICACION Y AUTOPRESCRIPCION EN PACIENTES QUE CONCURREN A CENTROS DE SALUD DE LA CIUDAD DE BARRANQUERAS

María Azucena Blanco, Bettiana Marisabel Olmos, María Juliana Quijano Dra. Dalila Daniela Arizaga

Lugar y fecha: Ciudad de Barranqueras, Provincia del Chaco, República Argentina.

Noviembre 2008 a Noviembre de 2009

#### RESUMEN

*Introducción*. La automedicación implica riesgos por los posibles problemas o eventos relacionados con los medicamentos, que van desde leves hasta graves, según la droga y el usuario.

**Objetivo**. Determinar la frecuencia de automedicación, y el conocimiento acerca de los riesgos que ésta implica en pacientes que concurren a un centro de salud en la ciudad de Barranqueras. **Población, materiales y métodos.** Estudio exploratorio, descriptivo y transversal. La población en estudio fueron personas que asistían a consultorio externo del área de clínica médica de un centro de salud en la ciudad de Barranqueras.

Se utilizó como instrumento de recolección de datos cuestionarios de selección múltiple.

**Resultados.** De 40 personas encuestadas 31 personas contestaron que si se han automedicado mientras que 9 personas han respondido que nunca lo han hecho.

Así como también 9 personas contestaron que si es bueno automedicarse mientras 31 personas contestaron que no es bueno automedicarse. De los 40 entrevistados 33 personas han contestado automedicarse con antiinflamatorios no esteroideos.

*Discusión*. Este trabajo ha demostrado que el 85% de las personas encuestadas en el centro de salud de la ciudad de Barranqueras conocen lo que es la automedicación y que el 77% se ha automedicado alguna vez en su vida a pesar de que consideran una mala conducta este hecho. El 82% de las personas encuestadas han referido que el centro de salud nunca les ha informado acerca de la automedicación y los riesgos que esta contempla.

Palabras claves: automedicación, autoprescripción, antiinflamatorios.

# **ABSTRACT**

**Introduction.** Self-medication has risks because of potential problems or events related to drugs, ranging from mild to severe, depending on the drug and the user.

**Objectives.** To determine the frequency of self-medication, and knowledge about the risks that it entails in patients attending a health center in the city of Barrangueras.

**Population, materials and methods.** Exploratory, descriptive and transversal study. The population included people who were attending an outpatient medical clinic area of a health center in the city of Barrangueras.

Was used as a tool for data collection of multiple choice questionnaires.

**Results.** Of 40 people interviewed 31 people have replied that if self-medication while 9 people have responded that they never have.

As well as 9 people answered that whether it is good self-medicate while 31 persons answered that is not good self-medicate. Of the 40 interviewed 33 people have replied self-medicating with nonesteroidal antiinflamatory

**Discussión.** This work has shown that 85% of respondents in the health center of the city of Barranqueras know what is self-medication and that 77% have been self-medication sometime in their life although they consider a bad conduct this. 82% of the respondents have referred to the clinic never informed them about self-medication and the risks referred to therein.

Keywords: self-medication, autoprescripción, antiinflammatory

## INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud define la automedicación como el uso de los medicamentos por parte de las personas con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos puedan identificar. Se refiere fundamentalmente a los medicamentos de venta libre. Y la autoprescripción como el uso indiscriminado de fármacos sin indicación ni supervisión facultativa <sup>1</sup>.

La automedicación implica riesgos por los posibles problemas o eventos relacionados con los medicamentos, que van desde leves hasta graves, según la droga y el usuario. Pueden ser tóxicos en casos de sobredosis, produciendo emergencias accidentales, iatrogénicas o intencionales.<sup>2</sup> Las personas se automedican porque, según la cultura, los medicamentos son un elemento muy familiar para ser utilizados por iniciativa propia o por sugerencia de familiares o amigos, sin justificación real, para solucionar

signos, síntomas o situaciones de la vida cotidiana. La comunidad no tiene en cuenta al usar fármacos que no existe sustancia química inocua.<sup>3</sup>

El uso correcto de los medicamentos, cuando la situación clínica realmente lo amerite, busca que ello sea con el menor riesgo posible.4 El comportamiento de la automedicación está profundamente influenciado por las condiciones socioculturales del usuario y la publicidad farmacéutica.5 Los principales factores que influyen en la automedicación son: la desprotección en servicios de salud de gran parte de la población; la atención en salud que depende en gran medida de la farmacoterapia tradicional, sin considerar la promoción del desarrollo humano integral y del bienestar mediante otras alternativas; la concentración de médicos en las grandes ciudades, la falta de elementos técnico-científicos actualizados que les permitan a los usuarios no ceder a las presiones sociales y a las de la industria farmacéutica<sup>6</sup>.

El Químico Farmacéutico juega un papel clave como orientador de la comunidad acerca del buen uso de los medicamentos. Cada vez que responde una pregunta del tipo "¿qué me da para...?" debe aplicar los conocimientos y habilidades en los aspectos farmacocinéticos, farmacodinámicos, biofarmacéuticos y toxicológicos de los principios activos. La orientación es benéfica en aspectos actitudinales, en buscar las condiciones óptimas del servicio de atención en salud, en cambiar el comportamiento en cuanto a automedicación y en promover el bienestar humano. Con una actitud correcta, logra disminuir los inventarios, racionalizar el espectro de productos automedicados, reducir los efectos indeseables de la medicación y contribuir a la calidad del servicio de atención en salud.7

La Asociación Médica Mundial, en su Asamblea General de 2002, declara que toda persona puede optar por automedicarse pero, en este caso, debe ser capaz de reconocer los síntomas que tratan, de determinar que está en condiciones apropiadas para automedicarse, de elegir un producto de automedicación adecuado y de seguir las instrucciones de uso del producto, descriptas en la etiqueta. Se concluye en que los gobiernos deben reconocer y reforzar la distinción que existe entre los medicamentos con prescripción y los de venta libre y, asegurarse de que las personas que utilizan la automedicación estén bien informadas y protegidas de los posibles peligros o efectos negativos a largo plazo.

Se sabe que casi la mitad de los argentinos se automedican o toman medicamentos que les recomienda un amigo o un familiar. El 50% de la población toma medicamentos en forma incorrecta, y esto causa el 5% de las internaciones hospitalarias y cerca de 10.000 muertes por año. Según el Colegio de Farmacéuticos de la Capital Federal, el 8% de los medicamentos que existen en el mercado pueden comprarse sin receta, pero la realidad demuestra que el 30% de las ventas se realizan sin prescripción médica según datos de la OMS (organización mundial de la salud). La automedicación, se traduce en un uso inapropiado de las drogas, cuyas consecuencias negativas van desde no concretar el efecto curativo buscado hasta, en casos extremos, la adicción o la muerte, pasando por reacciones alérgicas, vómitos, diarrea, intoxicaciones y daños orgánicos, entre otras manifestaciones.<sup>9</sup>

Un trabajo de investigación realizado y publicado por alumnos de la UNNE (Universidad Nacional Del Nordeste) en alumnos de 5to año de la facultad de medicina de dicha universidad informó que un alto porcentaje de alumnos consumían medicamentos sin prescripción médica, resultando llamativo el conocimiento de efectos colaterales y contraindicaciones. Se pudo concluir que el autoconsumo de medicamentos entre los estudiantes de 5ª año de la Facultad de Medicina de la UNNE, excedió las razones científicas consideradas adecuadas para el uso de los mismos. 10

Toda la información anterior demuestra la complejidad del proceso de automedicación y la necesidad de seguir indagando las motivaciones que lo condicionan, además del saber científico.

El **objetivo** de este trabajo de investigación es determinar la frecuencia de automedicación, y el conocimiento acerca de los riesgos que ésta implica en pacientes que concurren al consultorio de Clínica Médica de un centro de salud en la ciudad de Barranqueras así como también determinar el lugar de procedencia de dichos medicamentos en el caso de automedicarse.

#### **MATERIALES Y METODOS**

Se realizará un estudio exploratorio, descriptivo y transversal. La población en estudio fueron personas que asistían a consultorio externo del área de clínica médica de un centro de salud en la ciudad de Barranqueras de la Provincia del Chaco.

Se utilizó como instrumento de recolección de datos cuestionarios de selección múltiple con 8 preguntas, de las cuales 4 fueron preguntas estructuradas y 4 semiestructuradas a responder por la población en estudio. En dichas encuestas se incluyó sexo, edad, iniciales del nombre y apellido de cada paciente y lugar de procedencia. Se realizaron 40 encuestas en un lapso de 1 semana (2 visitas al centro de salud, con una duración de cada visita de 5 horas aproximadamente), hasta que se completó dicho número de encuestas.

## **Encuesta**

- 1. Fecha Edad Sexo Lugar de procedencia:
- 2. Conoce usted lo que es la automedicación? si no
- 3. Se ha automedicado alguna vez en su vida? si -no
- Cree usted que es una buena conducta automedicarse? si - no
- ¿En caso de que se haya automedicado... con que medicamentos lo hizo? (consignar el nombre del medicamento)
  - a) Analgésicos, antiinflamatorios, antifebriles como: aspirina; ibuprofeno:

(ACTRON, IBUEVANOL, IBUPIRAC); dipirona:(NOVALGINA); diclofenac; Paracetamol: (TAFIROL); otros

- b) Antihistamínicos:
- c) Antigripales, medicamentos para resfríos, tos, descongestivos nasales:
- d) Antibióticos
- e) Antiácidos y digestivos
- f) Anticonceptivos
- g) Ansiolíticos, tranquilizantes, sedantes, hipnóticos
- h) Otros medicamentos
- Considera que la eficacia de la medicación (empleada por su propia iniciativa) fue:

Muy buena Buena Ninguna
Empeoraron los síntomas Aparecieron otros
síntomas

7. Dónde o cómo adquirió o accedió al/los medicamento/s?

En una farmacia

En un Kiosco, supermercado o almacén Usé medicación que ya tenía en mi botiquín Usé medicación que me dio un familiar, amigo, vecino, compañero, etc.

En otro lugar o en otra forma

8. ¿Cuál fue la principal fuente de información para decidir qué medicamento emplear?

Un médico, porque ya te lo había recetado anteriormente

La información leída en el prospecto del medicamento

El consejo o recomendación de un familiar, amigo, compañero, etc...

El consejo o recomendación de un aviso publicitario

El consejo o recomendación de un profesional farmacéutico

El consejo o recomendación de otro profesional Otra fuente de información

 Algún personal del centro de salud le ha hablado acerca de la automedicación y los riesgos que ésta contempla? (marque con una X lo que corresponda) si-no

# **RESULTADOS**

De las 40 personas entrevistadas en este trabajo de investigación 34 respondieron que conocen lo que es la automedicación y 6 personas respondieron no saber que es automedicación. En la pregunta numero 2 donde se les interroga acerca de si alguna vez se han autome-

dicado en su vida (ver tabla 1) 31 personas han contestado que si lo han hecho mientras 9 personas han respondido que nunca lo han hecho.

Con respecto a la pregunta numero 3: ¿cree usted que es una buena conducta automedicarse? 9 personas han contestado que si es bueno automedicarse mientras 31 personas han contestado que no es bueno automedicarse.

En el caso de la pregunta numero 4: en caso de que se haya automedicado ¿con que medicamento lo hizo? de los 40 entrevistados 33 personas han contestado automedicarse con AINES (antiinflamatorios no esteroideos) y concomitantemente 20 personas han contestado automedicarse con antigripales registrándose en estos dos grupos de fármacos las mayores frecuencias ya que esta pregunta tenía como respuesta opciones múltiples.

Con respecto al ítem número 5, 29 personas de los 40 entrevistados consideran que la eficacia del medicamento empleado por su propia iniciativa fue buena.

En cuanto al ítem número 6 del cuestionario: ¿dónde o como adquirió o accedió a los medicamentos? 24 personas contestaron haber adquirido dichos medicamentos en una farmacia mientras que 16 personas simultáneamente han contestado haber adquirido los medicamentos en un quiosco o supermercado, ya que esta pregunta también tenía como respuestas múltiples opciones.

En la pregunta número 7: ¿cuál fue la principal fuente de información para decidir que medicamento emplear? (ver tabla 2 a,b,c,d) 17 personas de 40 han contestado emplear un medicamento recetado en la consulta anterior, mientras que concomitantemente 15 personas han contestado que el medicamento fue recomendado por un familiar o amigo.

Con respecto a la pregunta número 8: ¿algún personal del centro de salud le ha hablado acerca de la automedicación y los riesgos que esta contempla? (ver tabla 3) De 40 personas 33 han contestado que el centro de salud nunca les ha hablado acerca de esta tema mientras que 7 personas han contestado que si le han hablado de la automedicación y los riesgos que esta contempla.

**Tabla 1.**¿Se ha automedicado alguna vez en su vida?

	Fre- cuencia	Porcen- taje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Váli-				
dos	31	77,5	77,5	77,5
Si	9	22,5	22,5	100.0
No	40	100,0	100,0	
to-				
tal				

Tabla 2 a: ¿Cuál es la fuente de información para decidir que medicamento emplear?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Receta de consulta an-	17	42,5	44,7	44,7
terior				
Leído de prospecto	2	5,0	5,3	50,0
Consejo de un familiar	9	22,5	23,7	73,7
o amigo.				
Aviso publicitario	2	5,0	5,3	78,9
Profesional	5	12,5	13,2	92,1
farmacéutico				
Otro profesional	3	7,5	7,9	100,0
Total	38	95,0	100,0	
Perdidos Sistema	2	5,0		
Total	40	100,0		

Tabla 2 b. ¿Cuál es la principal fuente de información para decidir que medicamento usar?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Validos				
Leído de prospecto	1	2,5	9,1	9,1
Consejo de un familiar o amigo	5	12,5	45,5	54,5
Aviso publicitario	5	12,5	45,5	100,0
Total	11	27,5	100,0	
Perdidos Sistema	29	72,5		
Total	40	100,0		

**Tabla 2 c.** ¿Cuál fue la principal fuente de información para decidir que medicamento emplear?

	Fre- cuen- cia	Por- cen taje	Por- centa- je vá- lido	Porcen- taje acu- mulado
Válidos				
Consejo de un	1	2,5	20,0	20,0
familiar o amigo				
Aviso publicitario	2	5,0	40,0	60,0
Profesional far-	1	2,5	20,0	80,0
macéutico			20,0	100,0
Otro profesional	1	2,5	100,0	
Total	5	12,5		
Perdidos Sistema	35	87,5		
Total	40	100		

**Tabla 2 d.** ¿Cuál fue la principal fuente de información para decidir que medicamento emplear?

	Fre- cuen- cia	Por- cen- taje	Por- centaje válido	Por- centaje acumu- lado
Validos Profesional Farmacéutico	1	2,5	100,0	100,0
Perdidos Sistema Total	39 40	97,5 100,0		

## Tabla 3.

¿Algún personal del centro de salud le ha hablado acerca de la automedicación y los riesgos que esta contempla?

	Fre- cuencia	Porcen- taje	Porcen- taje válido	Porcentaje acumula- do
Válidos				
Si	7	17,5	17,5	17,5
No	33	82,5	82,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

#### DISCUSION

Este trabajo ha demostrado que el 85% de las personas encuestadas en el centro de salud de la ciudad de Barranqueras conocen lo que es la automedicación. De 40 encuestados aproximadamente el 77% se ha automedicado alguna vez en su vida a pesar de que consideran una mala conducta este hecho. La mayoría de las personas se han automedicado con AINES en primera instancia y en segundo orden con antigripales ya que estos fármacos se adquieren sin necesidad de receta médica por que éstos son de venta libre.

Dichos fármacos son adquiridos principalmente en farmacias así como también en quioscos y supermercados, por lo que se concluye que dichas personas acuden a estos lugares para obtener los medicamentos ya que es una opción más accesible que la consulta médica.

La mayoría de las personas encuestadas decidieron emplear estos medicamentos por que ya se los habían prescripto anteriormente bajo receta médica y otros tantos acudieron al consejo de un familiar o amigo quienes les recomendaron dichos fármacos.

El 82% de las personas encuestadas han referido que el centro de salud nunca les ha informado acerca de la automedicación y los riesgos que esta contempla, por lo que este hecho podemos atribuirlo quizás a una deficiente relación medico paciente así como también a un desinterés de la población acerca de la temática en materia de automedicación.

#### **BIBLIOGRAFIA**

- Farao M. Y cols. Automedicación, Autocuidado Y Autoprescripción. Boletín Científico de la Asociación de Médicos Municipales de la CBA. Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud; 2006. Serie de informes técnicos: 50.
- Tobón M, Flor A. Estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. <u>latreia</u> [en línea] dic.2002 [fecha de acceso 24 de agosto de 2009]; 15(4):242-247, disponible en: <a href="http://www.iatreia.udea.edu.co/index.php/iatreia/article/viewFile/285/210">http://www.iatreia.udea.edu.co/index.php/iatreia/article/viewFile/285/210</a>.
- Chetley A. Medicamentos problema. Health Action International (HAI-EUROPA). Acción Internacional por la Salud. América Latina y El Caribe, 1995:7-18.
- Marley J. Cost-effectiveness: the need to know. Australian Prescriber 1996; 19: 58-59.
- Arnau J, Laporte J. Promoción del uso racional de los medicamentos y preparación de guías farmacológicas.
   2a ed. Barcelona: Editorial Masson-Salvat Medicina; 1993:49-66.
- Gómez MC. Vigilancia Farmacológica, 1a ed. Bucaramanga: Editorial Universidad Industrial de Santander; Instituto de Regionalización y de Estudios a Distancia; 1995: 25-246.

- González G. Los medicamentos en la cultura contemporánea. 1a ed. Buenos Aires: Editorial Isalud; 1994: 66-118.
- Asociación Médica Mundial. Declaración de la Asociación Médica Mundial sobre la Automedicación 2002.
   Washington: Asamblea General de la Asociación Medica Mundial; 2002. [En línea] octubre 2002 [fecha de acceso 24 de agosto de 2009]; disponible en: <a href="http://www.wma.net/es/30publications/10policies/s7/index.html">http://www.wma.net/es/30publications/10policies/s7/index.html</a>
- Farao M. Y cols. Automedicación, Autocuidado Y Autoprescripción. Boletín Científico de la Asociación de Médicos Municipales de la CBA. Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud; 2006. Serie de informes técnicos: 50.
- 10. Grela C, Álvarez S, Stella M, Georgef H y cols. AUTOMEDICACION: Experiencia en estudiantes de 5° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste. Revista de Postgrado de la vid Cátedra de Medicina UNNE [en línea] 2006 marzo [1 de septiembre del 2009]; 155: 5-8 disponible en <a href="http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista155/2">http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista155/2</a> 155.pdf