

## Automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues

**Mayra Jacqueline Palaguachi Allaico,**

<https://orcid.org/0000-0003-3927-7560>

Carrera de Enfermería; Coordinadora de la Maestría en Gestión del Cuidado del Posgrados de la Universidad Católica de Cuenca  
Cuenca, Ecuador

**Isabel Cristina Mesa Cano**

<https://orcid.org/0000-0003-3263-6145>

imesac@ucacue.edu.ec  
Carrera de Enfermería; Coordinadora de la Maestría en Gestión del Cuidado del Posgrados de la Universidad Católica de Cuenca.  
Cuenca, Ecuador

**Andrés Alexis Ramírez Coronel**

<https://orcid.org/0000-0002-6996-0443>

andres.ramirez@ucacue.edu.ec

Laboratorio de Psicometría, Psicología Comparada y Etología del Centro de Investigación, Innovación y Transferencia de Tecnología (CIITT); Carrera de Enfermería sede Azogues; Maestría en Gestión del Cuidado del Posgrados de la Universidad Católica de Cuenca.  
Cuenca, Ecuador

**Prissila Banesa Calderón Guaraca**

<https://orcid.org/0000-0003-3534-034X>

pcalderong@ucacue.edu.ec

Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca.  
Cuenca, Ecuador

Recibido (13/09/21 ) Aceptado (10/10/21)

**Resumen:** La automedicación es el uso de fármacos para tratar enfermedades o síntomas auto diagnosticado. El propósito del siguiente trabajo fue determinar la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca – Azogues durante el periodo 2020 – 2021. Se realizó un estudio de diseño no experimental, de tipo descriptivo-correlacional y de corte transversal prospectivo, con un enfoque cuantitativo, con una muestra de 168 estudiantes que se encontraban cursando el periodo lectivo: octubre 2020 – febrero 2021. El sexo más prevalente fue el femenino con el (89.5%); La edad media fue de 21.65 años, el porcentaje de automedicación en el último año fue del (78.6%); los medicamentos más utilizado fueron los (AINEs) con el (47.7%). Entre los factores se encontraron; fuente de información: conocimientos propios, consulta a amigos y familiares, el internet; Según el lugar donde la adquieren: Farmacia. Conclusión: la práctica de automedicación es alta en la población universitaria.

**Palabras clave:** práctica, automedicación, estudiantes universitarios.

### self-medication in nursing students of the universidad católica de cuenca, azogues

**Abstract:** Self-medication is the use of drugs to treat self-diagnosed diseases or symptoms. The purpose of the following work was to determine self-medication in nursing students of the Universidad Católica de Cuenca - Azogues during the period 2020 - 2021. A non-experimental design, descriptive-correlational and prospective cross-sectional study was conducted, with a quantitative approach, with a sample of 168 students who were studying during the academic period: October 2020 - February 2021. The most prevalent sex was female (89.5%); the mean age was 21.65 years, the percentage of self-medication in the last year was (78.6%); the most used drugs were (NSAIDs) with (47.7%). Among the factors found were: source of information: own knowledge, consultation with friends and family, internet; according to the place where it is acquired: pharmacy. Conclusion: the practice of self-medication is high in the university population.

**Keywords:** practice, self-medication, university students.



## I.INTRODUCCIÓN

La automedicación se define como: obtener y consumir drogas sin la guía del médico para el diagnóstico, el tratamiento o la supervisión del tratamiento, generalmente incluye medicamentos de venta libre y medicamentos con receta, al mismo tiempo, incluye la compra de medicamentos mediante la reutilización o reenvío de una receta anterior, la toma de medicamentos por recomendación de un familiar u otros, o el consumo de los medicamentos sobrantes ya disponibles en el hogar [1]. Esta práctica es un problema de salud pública y los patrones de automedicación varían entre las diferentes poblaciones y están influenciados por diversas características, como la edad, el sexo, los ingresos y los gastos, el nivel educativo, el conocimiento médico, la satisfacción y la falta de gravedad de las enfermedades [2].

Se puede observar en un estudio realizado por Castro y colaboradores que la práctica de la automedicación, se realiza de manera irracional, que con el tiempo puede ocasionar resistencia especialmente a los antibióticos, los determinantes de la automedicación, fue un estudio de corte transversal, se realizó una encuesta, con una muestra aleatoria simple de 140 personas, los resultados fueron que: la prevalencia de automedicación fue del 7 %; el 31% refirió que la amoxicilina fue el antibiótico más adquirido; el motivo fue las afecciones respiratorias con el 26 %; siendo esta aconsejada del vendedor de la droguería con el 49 % [2].

Lopez Claudia y colaboradores realizaron una investigación de corte transversal mediante una encuesta que fue aplicada a 276 estudiantes de medicina. Los resultados fueron, la prevalencia de automedicación fue del 79,3%. El factor relacionado fue estar en un semestre clínico. Los medicamentos más utilizados fueron acetaminofén con el 10,8%, e ibuprofeno con el 3,9%. Los motivos más frecuentes fueron cefalea con el 10,6%, resfriado común el 4,2% y dismenorrea el 3,4% [3].

Altamirano y sus colaboradores en su estudio realizado con el objetivo de caracterizar la automedicación en estudiantes universitarios de la ciudad de Chillán; estudio descriptivo transversal, con una muestra de 102 estudiantes, con un instrumento validado por expertos y prueba piloto, los resultados fueron: prevalencia de automedicación el 81,2 %; los factores fueron: no considerar necesario consultar al médico; el lugar de adquisición fue en farmacias y la fuente de promoción fue familiares y amigos; el motivo fue cefalea, gripe e inflamaciones, siendo los fármacos antiinflamatorios no esteroideos, poseer un stock de medicamentos en la residencia [4].

La automedicación representa un problema común entre los estudiantes universitarios. La exposición a los

medios y el aumento de la publicidad de productos farmacéuticos constituyen una amenaza mayor para esta población, descubriéndose que la mayoría de los estudiantes usaban fármacos sin discutirlo con sus médicos [5]. Otras razones para la automedicación son: experiencias previas, consejos de familiares o amigos, sus problemas de salud se consideraron demasiado triviales, ahorro de tiempo, falta de disponibilidad de transporte, conveniencia, capacidad de autogestión de los síntomas, urgencia del problema médico que no estaba disponible y que tenía información suficiente, la falta de tiempo, las consultas de bajo costo se informaron como razones principales [6].

Alfaro en su investigación realizada en Costa Rica con 280 estudiantes universitarios, determinó que la prevalencia de automedicación fue del 56,68 %. La media de edad fue de 21,8 años. El 61,40 %; de estudiantes que se auto medicaban fueron de la Facultad de Ciencias de la Salud, el 82,7 % tenían esta práctica antes de entrar a la universidad, lo que concluyó que la prevalencia de automedicación en los universitarios es alta, y es indispensable educar para que asuman formas adecuadas y seguras de automedicación [7].

La automedicación contribuyente potencial a la resistencia de los antibióticos. Las consecuencias adversas de tales prácticas siempre deben enfatizarse a la comunidad y los pasos para frenarla. El uso irracional desenfrenado de antimicrobianos sin orientación médica puede dar lugar a una mayor probabilidad de terapia inapropiada, incorrecta o indebida, diagnóstico fallido, retrasos en el tratamiento apropiado, resistencia a los patógenos y aumento de la morbilidad [8]. Ortiz [9] en su investigación realizada en 600 estudiantes de la Universidad Cooperativa de Colombia Campus Neiva. Siendo los Resultados: la automedicación es una práctica común en estudiantes universitarios y que no siempre se lleva a cabo de acuerdo con las recomendaciones de la OMS para poder considerarse una práctica responsable y segura.

Cecilia, et al. [10] Determinan en su estudio que el hábito de automedicación es muy frecuente en los estudiantes universitarios, con una media de un 72,5%. Casi el total de los alumnos admite la automedicación con analgésicos y con antibióticos fue el 13,6%, el caso de los ansiolíticos y tranquilizantes, usado por un 5% de los estudiantes, llegando a una conclusión de que existe un alto porcentaje de automedicación en la población de estudiantes, los medicamentos más consumidos fueron: los analgésicos, antihistamínicos y antigripales.

González, Et al [11], en su estudio realizado en el 2018, con 201 estudiantes de medicina en una universidad de Panamá, determinan la prevalencia de au-

tomedicación con el 94.90%, los medicamentos más consumidos sin prescripción médica fueron: analgésicos (53.42%), antialérgicos (18.49%) y vitaminas (14.38%). Los síntomas más auto medicados fueron: dolor (60.14%), fiebre (16.22%) y síntomas gastrointestinales (7.43%). Sobre los efectos adversos, el 79.20% aseguró conocer los efectos adversos de los medicamentos que utilizan.

A pesar de la importancia del problema de la automedicación entre estudiantes universitarios, según el conocimiento de los autores, no existen estudios sobre esta problemática a nivel local. Por lo que esta investigación se centrará en determinar la práctica de la automedicación en estudiantes universitarios de las ciencias de la salud de la Universidad Católica de Cuenca, determinando el tipo de medicación, su seguridad y la razón para usarlo, determinando los factores principales de esta práctica. Por lo que se ha formulado las siguientes interrogantes de investigación: ¿La automedicación es una práctica frecuente en los estudiantes de enfermería?; ¿Existe una relación entre la práctica de automedicación y las características sociodemográficas de la población de estudio?

## II. DESARROLLO

Obtener y consumir medicamentos sin el asesoramiento de un profesional de la salud, ya sea para el diagnóstico, el tratamiento o la prevención de enfermedades de venta libre o medicamentos no recetados, son aquellos medicamentos que se pueden comprar legalmente en farmacias sin tener una receta de un proveedor de atención médica con licencia [12]. La automedicación y la auto-prescripción son prácticas que tiene riesgos que pueden llevar a consecuencias graves como: enmascarar una enfermedad, aparecer reacciones adversas e interacciones entre fármacos, resistencia antimicrobiana, elección incorrecta de medicamentos y el riesgo de presentar drogodependencia [13].

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el término automedicación hace referencia al uso de fármacos para tratar síntomas que es reconocido por la persona, o el uso de un fármaco de forma continua o intermitente recetado por el médico para enfermedades o síntomas recurrentes; Determinándose aspectos positivos a la automedicación responsable, como: menor demanda de asistencia a los centros de salud para sintomatología que no requieran asistencia médica reduciendo tiempo de visita y los costos del sistema de salud, y mayor accesibilidad a medicación. Considerando como un derecho y una obligación del usuario en participar en la planificación e implementación de la atención médica, determinando la automedicación como autocuidado

de la salud, incluyendo aspecto como la higiene personal, el estilo de vida, nutrición, etc. [14], [15].

La automedicación responsable requiere el uso de medicamentos seguros y efectivos, utilizados para tratar enfermedades que el usuario puede reconocer o para enfermedades crónicas ya diagnosticadas por el médico, tomando en cuenta que conoce la información necesaria sobre administración correcta, efectos adversos, interacciones con otros medicamentos, el tiempo de duración del tratamiento, etc., que favorezcan el uso adecuado por parte del usuario. La OMS destaca al profesional farmacéutico, como clave en el equipo de salud para educar al usuario en prácticas adecuadas y seguras de automedicación [16].

### A. Análisis de la automedicación como problema de salud

Los principales problemas relacionados con la automedicación son el gasto de recursos, el aumento de la resistencia de los patógenos y los peligros graves para la salud, como las reacciones adversas y el tiempo de enfermedad prolongada. La resistencia a los antimicrobianos es un problema actual en todo el mundo, especialmente en los países en desarrollo, donde los antibióticos se pueden obtener sin receta médica. Por lo tanto, se deben tomar las medidas necesarias para regular la automedicación responsable. Esto se puede hacer poniendo a disposición medicamentos seguros junto con instrucciones adecuadas sobre su uso y, si es necesario, consultando a un médico [13]. En un contexto de autocuidado cuando hay necesidad de medicinas, el farmacéutico clínico tiene un papel clave en la asistencia para identificar la mejor intervención. Esto puede incluir la remisión a otro profesional de la salud, la sugerencia de una terapia no farmacológica diferente, la ayuda para elegir un medicamento de venta libre que sea seguro y eficaz, y la garantía de que se utilice correctamente [4], [5], [17]-[20].

### B. La automedicación en la cultura universitaria en ciencias de la salud.

Alfaro en su investigación realizada determina que la prevalencia de automedicación en los universitarios es alta, y es indispensable educar para que asuman formas adecuadas y seguras de automedicación [7]. Ortiz [9] en su investigación describe que la automedicación es una práctica riesgosa y las consecuencias son enmascaramiento de una enfermedad, reacciones adversas a los medicamentos, interacciones entre medicamentos, aumento de la resistencia a los fármacos y fármaco dependencia, la automedicación es una práctica común en estudiantes de la Universidad y que no siempre se lleva

a cabo de acuerdo con las recomendaciones de la OMS para poder considerarse una práctica responsable y segura.

Altamirano; et al [4] describe que los factores para la práctica de automedicación en estudiante universitarios son: considerar no necesario acudir al médico; si la sintomatología persiste, concurre al médico; venta libre en farmacias y las fuentes de promoción, la principal son las familiares; las causas de la automedicación son: cefalea, gripe e inflamaciones, el grupo de fármacos más utilizados son los antiinflamatorios no esteroideos; concluyendo que auto medicarse es una práctica riesgosa..

Cecilia, et al. [10] Determinan en su estudio que el hábito de automedicación es muy frecuente en los estudiantes universitarios, los medicamentos más utilizados son analgésicos y antibióticos; existiendo preocupación el uso de medicamentos bajo receta regulada, como es el caso de los ansiolíticos y tranquilizantes, concluyendo que existe un alto porcentaje de automedicación en la población de estudiantes universitarios.

El principal objetivo de este trabajo fue determinar la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca – Azogues. Para ello se siguieron algunos pasos de gran importancia como: Identificar las características sociodemográficas y la automedicación en la población de estudio, determinar la práctica de automedicación en estudiantes en la población de estudio, identificar los factores de riesgo con la conducta de auto-medicarse en estudiantes de enfermería.

Finalmente se realizó el análisis para evaluar si existe relación entre las características sociodemográficas y la práctica de automedicación en la población de estudio.

### III.METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de diseño no experimental, de tipo descriptivo-correlacional y de corte transversal prospectivo, con un enfoque cuantitativo; que incluyó a 168 estudiantes, de acuerdo a la formula Sierra Bravo de 1988, el error (5%) que cometemos de estimación del tamaño de la muestra, partiendo de un nivel de confianza del 95% seguiría la siguiente fórmula, tomando

$Z=1,96$ . Los criterios de inclusión fueron: los estudiantes matriculados y asistentes a clases virtuales en el periodo octubre 2020 a marzo 2021 y que aceptaron participar voluntariamente en el estudio; los Criterios de exclusión fueron: los estudiantes que desertaron de sus estudios y diagnosticados con alguna discapacidad intelectual.

El instrumento para la recolección de datos se utilizó dos cuestionarios: 1.- encuesta para las variables sociodemográfica: edad, sexo, carrera, ciclo que está cursando; 2.- Encuesta “automedicación en estudiantes universitarios”: Se utilizó para la recolección de la información un instrumento creado y validado por Isabel Guirado Cordero, aplicado en su investigación realizada en el 2016, el cual consta de tres apartados: la primera parte del cuestionario está formada de 7 preguntas para obtener información sobre la práctica de automedicación en los estudiantes. En la segunda parte se exponen diferentes afirmaciones que son contestadas mediante una escala de nunca / a veces / siempre para establecer la eficacia de la automedicación, y la última parte consta de una serie de afirmaciones en las que el encuestado muestra su grado de desacuerdo o acuerdo con la finalidad de obtener información sobre el conocimiento que posee el estudiante de la automedicación [18]. Después de la información recolectada se realizó un análisis descriptivo de las características sociodemográficas y de automedicación en la población de estudio mediante frecuencia, porcentajes (variables cualitativas), posteriormente se aplicó para las variables dependientes una prueba de normalidad mediante Shapiro wilk, se utilizó supuestos paramétricos. Por lo tanto, se utilizó la prueba r de Pearson para realizar el análisis de correlación entre el factor nivel de estudio y sexo con las prácticas de automedicación. Los análisis estadísticos se realizaron mediante el programa estadístico infostat y SPSS 25.

### IV.RESULTADOS

Los resultados tuvieron lugar en función de los objetivos planteados, logrando lo dispuesto en la tabla 1 y tabla 2

**Tabla 1. Distribución de los estudiantes universitarios, según las variables sociodemográficas.**

VARIABLES		Frecuencia f	Porcentaje %
Sexo	Femenino	145	86,3
	Masculino	23	13,7
Edad (años)	17-30	164	97,6
	31-36	4	2,4
Ciclo que cursa	Primer ciclo	24	14,3
	Segundo ciclo	19	11,3
	Tercer ciclo	35	20,8
	Cuarto ciclo	15	8,9
	Quinto ciclo	19	11,3
	Sexto ciclo	39	23,2
	Séptimo ciclo	17	10,1

La Tabla 1 presenta los datos sociodemográficos. La muestra estuvo formada por 168 estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca – Azogues. El sexo más prevalente fue el femenino con 145 (89.5%); la edad media de los participantes fue de 21.65 años, edad mínima de 17 años y máxima de 36 años. En cuanto al ciclo que cursan los encuestados no existe una diferencia marcada de estudiantes por curso.

**Tabla 2. Práctica de automedicación en los estudiantes de enfermería en el último año.**

Práctica de automedicación	Respuestas	Frecuencia f	Porcentaje %
¿En el último año ha tomado medicación sin consultar con un médico/farmacéutico?	Si	132	78,6
	No	36	21,4
¿Con qué frecuencia?	Una vez a la semana	24	14,3
	Una vez cada 2-3 semanas	18	10,7
	Una vez cada 2-3 meses	30	17,9
	Menos de 5 veces al año	35	20,8
	Casi nunca	61	36,3
¿Cuál/cuáles son los síntomas o enfermedades para las que se automedica?	Fiebre	24	14,3
	Tos	24	14,3
	Resfriado común	60	35,7
	Dolor de cabeza	88	52,4
	Estreñimiento	4	2,4
	Dolor de estómago	61	36,3
	Estimulantes para estudios o deportes	10	6,0
	otros	37	22,0
¿Cuál/cuáles son los medicamentos con los que se automedica?	a) AINES	122	72,6
	b) Antibióticos	35	20,8
	c) Anticatarrales	7	4,2
	d) Antiácidos	5	3,0
	e) Anticonceptivos	6	3,6
	f) Laxantes	5	3,0
	g) Plantas medicinales	43	25,6
	h) Multivitaminas	11	6,5
	j) Otros:	26	15,5

De los 168 estudiantes encuestados, 132 estudiantes (78.6%) afirmaron que se han automedicado en el último año, por otro lado 36 estudiantes (21.4%) no se han automedicado en ese intervalo de tiempo (Tabla 2). Respecto a la frecuencia dominante para esta actividad corresponde de casi nunca (N=61, 36.3%), seguido de menos de 5 veces al año (N=35, 20.8%) y una vez cada 2-3 meses (N=30, 17.9%).

Se determinó el signo más prevalente para la automedicación el dolor de cabeza con 88 respuestas (28.6%). Seguido se encuentra el dolor de estómago con 61 respuestas (19.8%) y el resfriado común con 60

respuestas (19.5%) como las más habituales (Tabla 2). El estreñimiento fue registrado como el menos general de los males con 4 respuestas (1.3%). Siendo los medicamentos más usados los antiinflamatorios no esteroides (AINE) como el paracetamol, ibuprofeno, diclofenaco y similares con 122 respuestas (47.7%), seguido por las plantas medicinales con 42 respuestas (16.4%) y los antibióticos con 35 respuestas (13.7%) (Tabla 2).

Al evaluar los factores de riesgo con la conducta de auto-medicarse en estudiantes de enfermería, se encontraron los resultados de la tabla 3.

**Tabla 3.- Factores de riesgo con la conducta de auto-medicarse**

<b>Factores</b>	<b>Respuestas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Fuente de <b>Información</b>	Conocimientos propios	85	35,6%
	Experiencia anterior	47	19,7%
	Amigos o familiares	60	25,1%
	Publicidad	4	1,7%
	Internet	25	10,5%
	Otros	18	7,5%
	Procedencia del Fármaco	De la farmacia	137
De algún familiar/amigo		7	3,7%
Del botiquín de casa		45	23,8%
Evolución de los Síntomas	Mejoran	162	96,4
	Permanecen igual	4	2,4
	Empeoran	2	1,2
Cuando tomo el medicamento por mi cuenta y no obtengo resultado esperado o empeoro voy al médico	Siempre	42	25,0%
	Algunas Veces	90	53,6%
	Nunca	36	21,4%
Responsabilidad	Siempre	74	44,0%
	Algunas Veces	67	39,9%
	Nunca	27	16,1%
Cuando tomo el medicamento por mi cuenta y no obtengo resultado esperado o empeoro cambio el tratamiento	Siempre	41	24,4%
	Algunas Veces	74	44,0%
	Nunca	53	31,5%

Conocimiento	La automedicación no es perjudicial para la salud	Totalmente Acuerdo	63	37,5%
		NS/NC	54	32,1%
		Desacuerdo	51	30,4%
	Automedicarse con antibióticos no tiene consecuencias	Totalmente Acuerdo	43	25,6%
		NS/NC	57	33,9%
		Desacuerdo	68	40,5%
	La falta de conocimiento promueve la automedicación	Totalmente Acuerdo	107	63,7%
		NS/NC	36	21,4%
		Desacuerdo	25	14,9%
	Me automedico para evitar tiempo de espera en la consulta	Totalmente Acuerdo	72	42,9%
		NS/NC	53	31,5%
		Desacuerdo	43	25,6%
	Me automedico porque son dolencias menores	Totalmente Acuerdo	117	69,6%
		NS/NC	36	21,4%
		Desacuerdo	15	8,9%
	Me automedico porque busco un alivio rápido	Totalmente Acuerdo	105	62,5%
		NS/NC	41	24,4%
		Desacuerdo	22	13,1%

En lo referente a los factores de riesgo para la práctica de automedicación se determina: Según la fuente de información: tener conocimientos propios con 85 respuestas (35.6%), le prosigue la consulta a amigos y familiares con 60 respuestas (25.1%) y la experiencia adquirida por un evento anterior con 47 respuestas (19.7%). Importante mencionar que en cuarto lugar se encuentra el Internet como una fuente de información con 25 respuestas (10.5%).

Según el lugar de donde obtienen los medicamentos: la farmacia con 137 respuestas (72.5%) y/o al botiquín de casa con 45 respuestas (23.8%); según la evolución de los síntomas, se comprueba que los síntomas de mayoría de los alumnos que se automedican mejoran después de tomar el medicamento.

Para evaluar la responsabilidad de los estudiantes se preguntó sobre cuál sería su actuación ante tres posibles situaciones; se determina que: Cuando tomo el medicamento por mi cuenta y no obtengo resultado esperado

o empeoro voy al médico: Algunas Veces con 90 respuestas (53,6%); Cuando tomo el medicamento por mi cuenta y no obtengo resultado esperado o empeoro suspendo el tratamiento: Siempre con el 74 (44,0%); Cuando tomo el medicamento por mi cuenta y no obtengo resultado esperado o empeoro cambio el tratamiento: Algunas Veces con el 74 (44,0%).

En lo referente al conocimiento de la automedicación se determina que: la mayoría de estudiantes deliberan que automedicarse con antibióticos con tiene consecuencias y la mayoría coincide en estar altamente de acuerdo que la falta de conocimiento es lo que promueve la automedicación, sin embargo, están altamente de acuerdo en que se debe automedicar para evitar el tiempo de espera en la consulta, porque son dolencias menores y porque buscan un alivio rápido.

Se evaluaron las características sociodemográficas y la práctica de automedicación, para distinguir posibles relaciones entre estas variables, obteniendo la tabla 4.

**Tabla 4. Síntomas más frecuentes que son susceptibles de automedicación en frecuencias y porcentajes diferenciados según el sexo.**

	Síntomas							
	Fiebre	Tos	Resfriado común	Dolor de cabeza	Estreñimiento	Dolor de estómago	Estimulantes para estudios o deportes	Otros
Femenino	17	18	53	78	4	50	10	33
	11,7%	12,4%	36,6%	53,8%	2,8%	34,5%	6,9%	22,8%
Masculino	7	6	7	10	0	11	0	4
	30,4%	26,1%	30,4%	43,5%	0,0%	47,8%	0,0%	17,4%

La diferencia se encuentra en que las mujeres son las que más se automedican para el dolor de cabeza y para el resfriado común, sin embargo, los hombres presentan mayores porcentajes de automedicación para el dolor de estómago (Tabla 4).

**Tabla 5. Medicamentos más frecuentes que son usados en la automedicación en frecuencias y porcentajes diferenciados según el sexo.**

	Medicamentos								
	AINEs	Antibióticos	Anticatarrales	Antiácidos	Anticoceptivos	Laxantes	Plantas medicinales	Multivitaminas	Otros
Femenino	107	31	7	5	5	5	37	9	20
	73,8%	21,4%	4,8%	3,4%	3,4%	3,4%	25,5%	6,2%	13,8%
Masculino	15	4	0	0	0	0	5	1	5
	65,2%	17,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	21,7%	4,3%	21,7%

Al comparar por sexos, se observa en la Tabla 5 que las mujeres destacan por automedicarse con fármacos del grupo: AINEs, las plantas medicinales y de los antibióticos.

**Tabla 6.- Correlaciones entre la práctica de automedicación y los factores sociodemográficos**

	Correlaciones		
	Sexo	Edad	Ciclo que cursa
¿En el último año ha tomado medicación sin consultar con un médico/farmacéutico?	-,081	-,101	-,115
<b>Valor de p con negrita.</b>	<b>,294</b>	<b>,192</b>	<b>,138</b>

Se aplicó el coeficiente de correlación  $r$  de Pearson, entre las características sociodemográficas con las respuestas de si los estudiantes se automedican o no. Con valores del coeficiente de Pearson muy cercanos a 0 no existe una correlación significativa (Tabla 6).

Los resultados permiten describir la siguiente discusión que conduce a la conclusión del estudio:

Se encuestaron a 168 estudiantes de enfermería, la mayoría de los encuestados fueron mujeres ( $N=145$ , 86.3% de la población), con una media de edad de 21 años. A partir de los datos extraídos del instrumento es posible afirmar que la automedicación es una práctica común y extendida entre los estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca – Azogues (78.6%), esto coincide con un estudio reciente realizado en España en estudiantes de Grado en Farmacia de la Universidad de Murcia donde la prevalencia de la automedicación fue del 72.53% [21]. Si bien la carrera de enfermería está representada mayoritariamente por mujeres, sin embargo, el porcentaje de alumnos que se automedicaban fue mayor en hombres que en mujeres, contrario a lo obtenido en el estudio [22] el cual basado en una revisión sistemático de artículos demostró que el sexo femenino es el que más se automedica.

Se pudo determinar además que los estudiantes de sexto ciclo son los que más recurren a este tratamiento, puede estar relacionado con las características de la comunidad universitaria debido a la vida agitada, las grandes cargas académicas y el estrés de los últimos ciclos [6]. La sintomatología más frecuente susceptible de automedicación fue el dolor de cabeza, resultados semejantes fueron encontrados en un estudio [23] realizado con 211 estudiantes universitarios de enfermería de la Universidad de Goias, en Brasil, en edades de 18 a 29 años, donde el 50.2% de los casos fueron relacionados al dolor de cabeza, concordando también con otros estudios (1,2). Ya que la mayoría de los estudiantes de enfermería son jóvenes, con una edad media de 21 años específicamente, este malestar se puede atribuir al estrés por las clases [24].

Los medicamentos más consumidos por los estudiantes fueron los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) como el paracetamol, ibuprofeno, diclofenaco; como lo confirma también el estudio en 116 estudiantes de enfermería en Brasil [25], pues como lo indican los autores estos medicamentos representan una práctica y una forma rápida de aliviar quejas como el dolor. Además, son algunos de los medicamentos que no requieren receta. Otro medicamento que destacó por ser de los más usados fueron las plantas medicinales, estos resultados no son muy comunes a los encontrados en diversos estudios [26], donde más prevalecen los antibióticos.

Se evidenció que los estudiantes de enfermería utilizan como principal fuente de información sus propios conocimientos más que los criterios de amigos o familiares, e incluso más que el internet. En este sentido, como lo indican Soroush et al [27] en su estudio, este fue uno de los factores que más contribuyó a la automedicación, pues al tener contacto con el entorno clínico y tener un conocimiento relativo de las enfermedades contribuye a dicho comportamiento de los estudiantes de enfermería. La evidencia sugiere que, el ambiente de trabajo, recibir consejos de colegas y tener conocimientos farmacológicos son efectivos en la automedicación de estudiantes de ciencias médicas.

La principal fuente donde se adquiere el medicamento fue la farmacia, seguido del botiquín familiar, esto concuerda con los resultados obtenidos en diferentes estudios como el estudio de Aguado et al [28] realizado a 206 estudiantes de Farmacia en Argentina, donde indica que además que adquirir los medicamentos en la farmacia, el más común es el botiquín familiar ya que al parecer muchos medicamentos antes adquiridos con alguna receta médica son guardado y reutilizados. Resultados similares se obtuvieron en otros estudios [23].

Las mujeres son las que más se automedican para el dolor de cabeza y para el resfriado común, sin embargo, los hombres presentan mayores porcentajes de automedicación para el dolor de estómago.

De igual manera son las mujeres destacan por el empleo de los medicamentos del grupo AINE, de las plantas medicinales y de los antibióticos. Asemejándose a otro estudio que indica que son usados generalmente para dolores como calambres menstruales y síntomas característicos de la mujer [26].

La mayoría de estudiantes declararon que al no obtener los resultados esperados luego de haberse automedicado están en la capacidad de suspender el tratamiento. De acuerdo a Bravo et al [29], suspender un tratamiento reduce el riesgo de padecer consecuencias relacionadas a una automedicación incontrolada, ya que cuando la automedicación cuando no se realiza de manera responsable es considerada como un problema de salud pública.

Por otro lado, los estudiantes que se medican o han automedicado coinciden mayoritariamente en que lo hacen porque las dolencias que presentan son menores y porque buscan un alivio rápido. Es importante mencionar que muchos estudiantes declararon estar de acuerdo en que la automedicación no es perjudicial para la salud, esto preocupa ya que al ser estudiantes de enfermería no estarían al tanto de las consecuencias de riesgo que esta práctica puede generar entre ellas está la aparición de reacciones adversas, el enmascaramien-

to de una enfermedad y retraso en la asistencia médica cuando este sea necesario [30]. Esto sugiere la implementación de programas orientados al desarrollo del conocimiento en cuanto los riesgos que existen relacionados a la automedicación con el objetivo de garantizar la salud no sólo de los estudiantes de enfermería sino de la población en general.

Respecto a las limitaciones que presenta el trabajo principalmente se encuentra la distribución de la muestra ya que poco más del 86% son mujeres, por lo que los resultados por diferencia de sexo deben analizarse con cautela. Otra limitación que presenta el presente estudio son las pocas variables sociodemográficas consideradas.

## V. CONCLUSIONES

La mayoría de los estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca- Azogues presentan alta prevalencia de automedicación en el último año.

Los síntomas más prevalentes para la práctica de automedicación son el dolor de cabeza, dolor de estómago y el resfriado común.

El grupo farmacológico antiinflamatorios no esteroideos (AINE) es el más empleado a la hora de tratar una enfermedad sin una consulta médica previa, seguido de las plantas medicinales.

Al momento de elegir un medicamento los estudiantes se basan en conocimientos propios adquiridos durante la carrera de enfermería, siendo la farmacia el lugar más frecuente en donde los adquieren.

## REFERENCIAS

- [1]R Hermoza, “Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú”. *Rev. Méd. H*, vol. 27, no. 1, pp. 15:21, Enero 2016.
- [2]J Castro, “Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia”. *Rev. Cub. F*, vol. 48, no.1, pp. 43-54, Marzo 2014.
- [3]C Lopez, “Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia”. *Rev. Col. CQF*, vol. 45, no. 3, pp 74-384, Septiembre 2016.
- [4]V Altamirano, “Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile”, *Rev. Cub. SP*, vol. 45, no.1, pp. 1-14, Enero 2019.
- [5]L Ferreira, et al, “Prevalencia y caracterización de la práctica de automedicación para alivio del dolor entre estudiantes universitarios de enfermería”, *Rev. Lat. Am. E*, vol. 19, no.2, pp 245-251, Diciembre 2018.
- [6]M De Pablo, “La automedicación en la cultura uni-

versitaria”, *Rev. de Inv*, vol. 35, no. 73, pp 219-240, Agosto 2011.

[7]R Alfaro, et al, “Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica”, *Rev. Cub. SP*, vol. 45, no. 3, pp e1302, Octubre 2019.

[8]P Domínguez, “Prevalencia y factores asociados a la automedicación en adultos en el Distrito Federal, Brasil: estudio transversal de base poblacional”. *Ep. Ser. de S*, vol. 26, no. 2, pp. 319-330, Junio 2017.

[9]C Ortiz, “Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia”, *Rev. Col. CQF*, 2019; vol. 48, no 1, pp. 128-144, Febrero 2019.

[10]M Cecilia. “La automedicación en estudiantes del grado en Farmacia”, *Edu. Med*, vol. 19, no. 5, pp. 277 – 282, Julio 2017.

[11]R González. “Automedicación en estudiantes de medicina en una universidad privada de panamá”, *Cim*, vol. 24, no 1, Marzo 2019.

[12]M Pillaca. “Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015”, *Ana. Fac. Med*, vol. 77, no 4, pp 387-392, Octubre 2016.

[13]R Cuevas, “Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica”, *Inst. Inv. Cienc. S*, vol. 17, no. 1, pp. 99-112, Febrero 2019.

[14]T Wenjing, et al, “Indicadores indirectos del consumo de antibióticos; para controlar la resistencia a los antimicrobianos es necesaria vigilancia”, *Bol OMS*, vol. 97, pp 3-3A, 2019.

[15]A Ruiz, “Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual”, *Rev. Cien. S*, vol. 9, no. 1, pp. 83-97, Mayo 2011.

[16]F Tobón, “Automedicación familiar, un problema de salud pública”, *Edu. Méd*, vol. 19, no. 52, pp. 122-127, Octubre 2018.

[17]A Gama, “La automedicación por los estudiantes de enfermería del Estado de Amazonas – Brasil”, *Rev. Gaú. Enf*, vol. 38, no. 1, pp. e65111, Mayo 2018.

[18]I Guirado, “Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios”, Tesis, Universidad de Sevilla, Sevilla, 2016.

[19]A Hirsch, “Valores de la ética de la investigación en opinión de académicos de posgrado de la Universidad Nacional Autónoma de México”. *Rev. ES*, vol.48, n.192, pp.49-66, Diciembre 2018.

[20]B Reyes, “Problemas éticos en las publicaciones científicas”, *Rev. Méd. Ch*, vol. 146, no. 3, pp. 373-378, Marzo 2018.

[21]M Cecilia, J García, N Atucha, “Self-medication in Pharmacy students”, *Educ Med*, vol. 19, no. 5, pp.

277–82, Julio 2017.

[22]M Sotomayor, J De La Cruz, “Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina”, *Rev. Fac. Med. H*, 2017, vol. 17, no. 4, pp. 80–5, Diciembre 2017.

[23]L Alves, F Souza, C Damázio, “Prevalencia y caracterización de la práctica de automedicación para alivio del dolor entre estudiantes universitarios de enfermería”, *Rev Lat Am E*, vol. 19, no. 2, Abril 2011.

[24]M Jerez, C Oyarzo, “Estrés académico en estudiantes del Departamento de Salud de la Universidad de Los Lagos Osorno”, *Rev. Chil. NP*. 2015; vol. 53, no. 3, pp. 149-157, Septiembre 2015.

[25]A Muri, Secoli S, “Self-medication among nursing students in thecação em estudantes de enf state of Amazonas-Brazil”, *Rev GE*, vol. 38, no. 1, pp. 1–7, Mayo 2017.

[26]A.Ali, J Ahmed, et al, “Practices of self-medication with antibiotics among nursing students of Institute of

Nursing, Dow University of Health Sciences, Karachi, Pakistan. J”, *Jour. Pak. Med. A*, 2016; vol. 66, no. 2, pp. 235-237, Febrero 2016.

[27]A Soroush, A Abdi, B Andayeshgar, A Vahdat, A Khatony, “Exploring the perceived factors that affect self-medication among nursing students: A qualitative study”, *BMC Nurs*, vol. 17, no. 1, pp. 1–7, Agosto 2018.

[28]M Aguado, M Nuñez M, et al, “Automedicación en estudiantes de farmacia de la Universidad Nacional del Nordeste, Argentina”, *Acta Farm B*, vol. 24, no. 2, pp. 271–6, 2005.

[29]K Bravo, D Espinel, P Pardo, J Robles. “Automedicación en estudiantes de medicina de la universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A en el segundo semestre”, *Universidad de ciencias aplicadas y ambientales - U.D.C.A*, 2017.

[30]C Sánchez, G Nava. Análisis de la automedicación como problema de salud. *Rev Enf. N*, vol. 11, no. 3, pp. 159–62, 2012.