



CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERÍA

**TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN
ENFERMERIA**

**TEMA: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN COMO
PRÁCTICA INADECUADA EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA
DEL CUARTO SEMESTRE MATUTINO DEL INSTITUTO SUPERIOR
TECNOLÓGICO ESPAÑA AMBATO 2025**

Modalidad Presencial

Línea y Sublínea de Investigación:

**ESTUDIOS SOBRE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA EN LA
PROMOCIÓN Y
PREVENCIÓN DE LA SALUD EN GRUPOS DE RIESGO.**

Autoras: Irlandia Gissela Tigse Tutin

- Rosi Merargen Abreu Roa

Director: Dr. Fausto Andrés Guamán Pintado

Tercer Nivel Médico

Cuarto Nivel Master en Docencia Superior Universitaria

Ambato - Ecuador

2025

A la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de Tecnicatura Superior en Enfermería

El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por el Licenciada Amanda Yadira Analuisa Sisalema Magister en Salud Publica Mención en Enfermería Familiar y Comunitaria, e integrado por los señores Médico Giselle Verónica Rueda Sandoval, Magister en Gerencia de Salud y Médico Virginia Magdalena Zumárraga Espinosa. Magister en Salud Ocupacional, designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptor el Trabajo de Integración Curricular con el tema: "Factores que influyen en la Automedicación Como Práctica Inadecuada en Estudiantes de Enfermería Del Cuarto Semestre Matutino Del Instituto Superior Tecnológico España Ambato 2025" elaborado y presentado por la señorita Irlandia Gissela Tigse Tutin y Rosi Abreu Merargen Abreu Roa, para optar por el Grado Académico Técnico Superior en Enfermería; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Superior Tecnológico España.



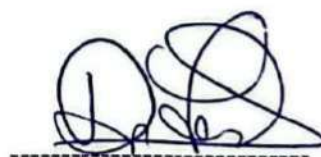
Lcda. Amanda Yadira Analuisa Sisalema, Mg

Presidente del Tribunal



Dra. Giselle Verónica Rueda Sandoval, Mg

Miembro del Tribunal



Dra. Virginia Magdalena Zumárraga Espinosa, Mg.

Miembro del Tribunal

APROBACIÓN DEL DIRECTOR

Dr. Fausto Andrés Guamán Pintado Mg.

CERTIFICA:

En mi calidad de Director del trabajo de integración curricular: "Factores que influyen en la Automedicación Como Práctica Inadecuada en Estudiantes de Enfermería Del Cuarto Semestre Matutino Del Instituto Superior Tecnológico España Ambato 2025", presentado por la señoritas Irlandia Gissela Tigse Tutin y Rosi Merargen Abreu Roa para optar por el Título de Técnico Superior en Enfermería CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ambato, 12 de septiembre de 2025



Dr. Fausto Andrés Guamán Pintado Mg.

c.c. 1804324257

DIRECTOR

AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: "Factores que influyen en la Automedicación Como Práctica Inadecuada en Estudiantes de Enfermería Del Cuarto Semestre Matutino Del Instituto Superior Tecnológico España Ambato 2025", le corresponde exclusivamente a: "Irlandia Gissela Tigse Tutin, Rosi Merargen Abreu Roa", Autoras bajo la Dirección de Médico Fausto Andrés Guamán Pintado Master en Docencia Superior Universitaria Director del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Superior Tecnológico España.



Irlandia Gissela Tigse Tutin

AUTORA



Rosi Merargen Abreu Roa

AUTORA



Dr. Fausto Andrés Guamán Pintado Mg.

DIRECTOR

DERECHOS DE AUTOR

ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DEL DIRECTOR	iii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	iv
DERECHOS DE AUTOR	iv
ÍNDICE GENERAL	vi
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
AGRADECIMIENTO	x
DEDICATORIA	xi
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA	xii
CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA	xii
TEMA:	xii
RESUMEN EJECUTIVO	xiii
ABSTRACT	14
INTRODUCCIÓN	15
CAPÍTULO I	18
Antecedentes y Bases Teóricas	18
1.1 Antecedentes	18
1.2 Justificación	21
1.3 Objetivos	22
1.3.1 Objetivo General	22
1.3.2 Objetivos Específicos	22
1.4 Marco Teórico	23
1.4.1. Automedicación	23
1.4.2 El Problema de la Automedicación	24
1.4.6. Los Medicamentos	27
1.4.7 Tipos de Medicamentos	27
1.4.8. Tipos de Automedicación	30
1.4.9. Factores de la Automedicación en estudiantes de Enfermería	31
1.4.10 Causas de la automedicación	34
1.4.11. Medicamentos más Utilizados en Estudiantes	35
1.4.12. Diferencias de la Automedicación con Supervisión	36
1.4.13 Riesgos Generales de la Automedicación	37

1.4.14. Reacciones adversas y efectos secundarios	37
1.4.15. Automedicación enmascarando enfermedades	39
1.4.16. Falta de adherencia	39
1.4.17. Intoxicación	40
1.4.18. Dependencia a medicamentos.....	40
1.4.19. Riesgos éticos y clínicos en la futura práctica profesional	41
CAPÍTULO II	43
2. Marco Metodológico	43
2.1 Metodología.....	43
2.2 Cuestionario o Instrumentos Utilizados	43
2.3 Población	43
2.4 Muestreo	43
Criterios de inclusión	44
Estudiantes de cuarto semestre matutino de enfermería	44
Criterios de exclusión	44
Código ético.....	44
2.5 Recursos	44
CAPÍTULO III	45
3. Análisis de Resultados.....	45
3.1 Tabulación e interpretación de encuestas	45
CAPÍTULO IV	57
4. Discusión	57
4.1 Discusión de Resultados.....	57
5. Conclusiones y Recomendaciones	59
5.1 Conclusiones	59
5.2 Recomendaciones.....	60
6. Referencias	61
7. Anexos	65

ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1	Edad	45
Ilustración 2	Sexo.....	46
Ilustración 3	Cuenta con Seguro Médico	47
Ilustración 4	Zona de Residencia	48
Ilustración 5	Se ha automedicado alguna vez	49
Ilustración 6	Frecuencia que se automedica.....	50
Ilustración 7	Por qué se automedica.....	51
Ilustración 8	Síntomas por los que se automedica	52
Ilustración 9	Medicamentos que utiliza sin prescripción médica	53
Ilustración 10	Efectos secundarios.....	54
Ilustración 11	Consulta frecuentemente el internet o familiares.....	55
Ilustración 12	Automedicarse representa algún riesgo.....	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Edad.....	45
Tabla 2 Sexo.....	46
Tabla 3 Seguro médico.....	47
Tabla 4 Zona de Residencia	48
Tabla 5 ¿Se ha automedicado alguna vez?	49
Tabla 6 Frecuencia que se automedica.....	50
Tabla 7 ¿Por qué se automedica	51
Tabla 8 Síntomas por los que se automedica	52
Tabla 9 Medicamentos que utiliza sin prescripción médica.....	53
Tabla 10 Efectos secundarios	54
Tabla 11 Consulta frecuentemente el internet o familiares	55
Tabla 12 Automedicarse representa algún riesgo	56

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la fortaleza y la sabiduría necesarias para culminar esta etapa importante de mi vida.

A madre y padre, a mi hermana y tíos/as quienes con su amor, sacrificio y apoyo incondicional me han guiado y motivado en cada paso de este camino académico.

A mis docentes, por compartir sus conocimientos en mi formación profesional.

A mis compañeros y amigos en especial a Rosi Abreu quien supo ser amiga y compañera, por su compañía, ayuda y palabras de aliento en los momentos difíciles.

Y, en especial, a todas las personas que de una u otra manera aportaron para que este proyecto se haga realidad. **Irlandia Tigse.**

Agradezco a Dios todo poderoso, primeramente, porque gracias a él es que estoy presentando esta investigación. Seguidamente a mi Madre Merly Angelina Abreu Roa que, sin su apoyo, ayuda, por jamás dejarme sola en esta etapa de mi vida. Fuiste mi mayor sustento para seguir adelante.

De igual manera agradezco Abigail Maliza, Fernando Roa, Maury Altuve, y Ester Serrano. Que sin su ayuda y apoyo no estaría el día de hoy cumpliendo esta meta tan importante en mi vida.

Y por último gracias a mi amiga y compañera de tesis Irlandia Tigse por estar siempre para mí desde el Primer Semestre, fuiste de gran ayuda tanto académico como sentimental en toda la carrera. **Rosi Abreu.**

DEDICATORIA

Es un honor para mí dedicar este trabajo, con todo mi amor y gratitud, a mis padres (Rosa y Lucas), a mi hermana (Nayeli) y hermano (Alexander que sé que desde el cielo ve por mí), y mis tíos/as quienes con su esfuerzo, comprensión y apoyo incondicional hicieron posible que hoy culmine esta meta tan importante.

A mi familia materna (mi abuelita Tomasa), por ser la fuente de inspiración y fortaleza en cada momento de mi vida.

A todos mis docentes, quienes me guiaron con sus conocimientos para mi formación profesional, en especial a Leda. Blanquita Costales quien me hizo querer la carrera

Y a todas las personas que creyeron en mí, esta meta alcanzada también es de ustedes.
Irlandia Tigse.

Esta investigación se lo dedico a mi querida madre, Merly Angelina Roa Medina con todo mi amor y agradecimiento Este logro no sería posible sin tu apoyo incondicional, tus palabras de aliento y la fuerza que siempre me transmitiste. Gracias por ser mi guía, mi ejemplo de perseverancia y resiliencia, el pilar que me sostuvo en los momentos más difíciles.

También dedico este triunfo a mi abuela Ilda de Roa, a mi abuelo Néstor Moreno, mi tía Marangelis Roa y por último a mi papá Argenis Abreu, las cuales nunca dudaron de mí, dándome la confianza y la fortaleza de culminar esta hermosa etapa de mi vida, Este trabajo también se lo dedico a todos ustedes, que siempre creyeron en mí, cuando ni yo misma creía en mis capacidades. **Rosl Abreu.**

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA
CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA

TEMA:

Factores que influyen en la Automedicación Como Práctica Inadecuada en
Estudiantes de Enfermería Del Cuarto Semestre Matutino Del Instituto Superior
Tecnológico España Ambato 2025

AUTORAS: Irlandia Gissela Tigse Tutin- Rosi Merargen Abreu Roa

DIRECTOR: Dr. Fausto Andrés Guamán Pintado Mg. En Docencia Superior
Universitaria

FECHA: 12/09/2025

RESUMEN EJECUTIVO

La automedicación es una práctica frecuente entre estudiantes de Enfermería, influida por factores como la edad, el género, la falta de seguro médico y la facilidad de acceso a medicamentos. Teniendo en cuenta esta premisa, este estudio tuvo como objetivo identificar el acceso a la salud, los síntomas y medicamentos más utilizados, así como la percepción de riesgo asociada a esta práctica, en estudiantes de cuarto semestre matutino de la carrera de Enfermería del Instituto Superior Tecnológico España, Ambato, en el periodo académico 2025. La investigación, de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y diseño no experimental de corte transversal, incluyó a 90 estudiantes seleccionados mediante muestreo no probabilístico intencional. Se utilizó como instrumento un cuestionario estructurado con preguntas cerradas, validado con (alfa de Cronbach de 0,86). Los resultados revelaron que el 84,4% de los estudiantes se automedica, principalmente de manera ocasional (92,2%). Los síntomas más frecuentes fueron dolor de cabeza y gripe (26,3% cada uno), seguidos de fiebre (18,7%) y dolor estomacal (13,6%). Entre los medicamentos más utilizados destacan el paracetamol (37,4%), el ibuprofeno (24,6%) y los antigripales (20,7%), con un 3,9% que consume antibióticos sin prescripción, lo que representa un riesgo de resistencia bacteriana. Los principales motivos para automedicarse fueron la presencia de síntomas leves (30,8%), la falta de tiempo para acudir al médico (16,8%) y los conocimientos previos sobre medicamentos (16,8%). Además, el 71,1% consulta internet o familiares/amigos antes de automedicarse.

Palabras clave: automedicación, estudiantes de enfermería, factores de riesgo, medicamentos, consecuencias.

ABSTRACT

Self-medication is a common practice among nursing students, influenced by factors such as age, gender, lack of health insurance, and ease of access to medications. This study aimed to identify access to healthcare, the most commonly used medications and symptoms, as well as the perception of risk associated with this practice among fourth-semester morning nursing students at the Instituto Superior Tecnológico España in Ambato during the 2025 academic year. The research, which was quantitative in approach, descriptive in scope, and non-experimental in design, included 90 students selected through intentional non-probabilistic sampling. A structured questionnaire with closed-ended questions, validated with Cronbach's alpha of 0.86, was used as the instrument. The results revealed that 84.4% of students self-medicate, mainly on an occasional basis (92.2%). The most frequent symptoms were headache and flu (26.3% each), followed by fever (18.7%) and stomach pain (13.6%). The most commonly used medications included paracetamol (37.4%), ibuprofen (24.6%), and flu medications (20.7%), with 3.9% consuming antibiotics without a prescription, which represents a risk of bacterial resistance. The main reasons for self-medicating were the presence of mild symptoms (30.8%), lack of time to see a doctor (16.8%), and prior knowledge of medications (16.8%). In addition, 71.1% consult the internet or family/friends before self-medicating.

Keywords: self-medication, nursing students, risk factors, medications, consequences.

INTRODUCCIÓN

Actualmente, la automedicación se ha consolidado como una práctica común entre distintos sectores de la población, incluyendo, especialmente, a estudiantes de carreras afines al área de la salud, particularmente alumnos de la cátedra de enfermería. Esta conducta, entendida como el uso de fármacos sin prescripción ni supervisión por parte de un profesional de la salud, representa un problema a nivel de salud pública por sus riesgos asociados y consecuencias negativas que pueden llegar a contraer como, por ejemplo, la aparición de efectos desfavorables, la resistencia a los antimicrobianos y la posible omisión de enfermedades graves (Lifshitz et al., 2020).

Dentro del entorno académico, los estudiantes de enfermería, cuentan con aprendizajes esenciales sobre farmacología y atención sanitaria, no están desvinculados de exponerse en esta práctica, muchas veces impulsados por la carga académica, el estrés, principalmente por el fácil acceso a medicamentos y una idea errada de autoconfianza en el control de su propia salud. Específicamente, en el Instituto Superior Tecnológico España de la ciudad de Ambato, Ecuador, se ha identificado un hábito riesgoso de automedicación entre los estudiantes del cuarto semestre matutino de la carrera de Enfermería mediante la aplicación de un proceso de recolección de datos de campo.

Esta circunstancia requiere de un análisis meticuloso que permita comprender elementos claves para dimensionar el problema, específicamente indicadores tales como: frecuencia con la que se realiza dicha práctica, los tipos de medicamentos más recurridos, razones que motivan este hábito y las consecuencias que puede ocasionar, tanto a nivel personal y familiar. Es necesario tomar en cuenta estas dimensiones debido a que le permite al estudio un enfoque integral y amplio del problema esbozado. En este sentido, la problemática anteriormente esbozada, resulta de gran interés como parte de los conocimientos que se deben fortalecer en la preparación académica como profesionales de la enfermería, especialmente por las implicaciones éticas y clínicas que conlleva el problema de la automedicación, asociadas a las responsabilidades en el uso y suministro de medicamentos sin supervisión médica. Para efectos de la sistematización, se presenta la siguiente estructura:

Capítulo III: en este capítulo se presentan los resultados o hallazgos provenientes del proceso de recolección de campo, los mismos se presentarán a través de tablas y gráficos y su posterior análisis cualitativo, siendo el objetivo del mismo, mostrar empíricamente las evidencias sustentadas en cada una de las preguntas formuladas en el instrumento de recolección de datos.

Capítulo IV: denominado discusión de los resultados, se presenta generalizadamente los hallazgos presentados en el capítulo III; se debe tener en cuenta que, este capítulo tiene como finalidad comprender las razones que conllevan a la automedicación por parte de los estudiantes de enfermería, ello con la finalidad de establecer los factores que incide en esta práctica dentro de los profesionales de enfermería en formación. Por último se presentan las conclusiones y recomendaciones, las cuales generalizan, grosso modo, los resultados y el alcance del estudio presentado.

CAPÍTULO I

Antecedentes y Bases Teóricas

1.1 Antecedentes

La automedicación es una práctica que se ha incrementado en el mundo y se constituye en un problema severo de salud pública que tiene implicaciones en la salud familiar, individual y colectiva, 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, es un hábito muy frecuente y extendido en la sociedad (Lifshitz et al., 2020). A continuación, se presentan una serie de investigaciones previas, mediante las cuales se deja ver la validez del problema de estudio.

Oviedo (2021) y otros, llevaron a cabo un estudio que fue titulado *Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena*, la misma tuvo como objetivo general “determinar la prevalencia y patrones de consumo que influyen en la automedicación de los estudiantes de la Universidad del Magdalena”. Desde el punto de vista de la metodología, El estudio presenta las siguientes características: investigación de carácter descriptivo, corte transversal, el universo conformado por estudiantes de pregrado de la Universidad del Magdalena matriculados en el II periodo del año 2019, con un cálculo de tamaño de la muestra de 330 encuestas (representando el 8% de la población).

Como resultado del proceso de recolección de campo se determinaron los siguientes datos: 97% de la muestra recurren a la práctica de automedicación, los síntomas que mayormente propician la automedicación son el dolor y los síntomas gripales, los medicamentos de mayor uso para la automedicación resultaron ser los analgésicos y los antiinflamatorios; respecto a los motivos por los cuales asumen la automedicación generaron los siguientes resultados: levedad de los síntomas, consejo de familiares y amigos acerca de la efectividad de algún medicamento, publicidad por medios tradicionales e internet; finalmente el 71% de los encuestados manifestó tener conocimientos acerca de las consecuencias que puede generar la automedicación.

La conclusión derivada del estudio determinó que en los estudiantes de la Universidad del Magdalena existe un alto nivel predominante de automedicación, siendo la tasa más elevada la del sexo masculino en estudiantes entre los 16 y 19 años (ubicados en gran parte en los primeros 4 semestres de las diferentes carreras principalmente en las facultades de Ingeniería, Salud, y Empresariales y en menor proporción Ciencias básicas y Educación); por su parte, los síntomas

más frecuentes que generaron la automedicación lo constituyeron: el dolor, síntomas gripales, y gastritis tratados estos con analgésicos, antigripales y antibióticos.

Este trabajo constituye un aporte fundamental para la presente investigación, esencialmente por la analogía de los objetivos y el tipo de población de intervención de manera que se convierte en un referente primordial para el estudio, permitiendo la revisión sistemática de un enfoque metódico de gran alcance.

Arana y Otros (2024) desarrollaron un estudio que fue denominado *Estilos de vida y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina humana*. El objetivo general del estudio fue: “indagar en los factores asociados y estilos de vida que influyen en la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Cajamarca”. Por su parte, La metodología del estudio presentó las siguientes características: estudio cuantitativo, analítico correlacional y transversal, aplicación de un cuestionario de Automedicación (desarrollado por Espilco y Félix en 2020) a 100 estudiantes, al igual se utilizó un Alfa de Cronbach de 0.943 para evaluar los “Estilos de Vida”; el cual tomo en cuenta las siguientes dimensiones: actividad física, salud con responsabilidad, nutrición saludable, gestión de tensiones y relaciones interpersonales.

Los resultados del estudio, respecto a los factores inherente a la automedicación, pudieron precisar un importante nivel de prevalencia respecto a las prácticas de automedicación, específicamente un porcentaje ubicado en el 82% -concomitante con una alta incidencia de estilo de vida no saludables con el 86%-. Así mismo, se establecieron los siguientes elementos, dentro del estudio, como factores incidentes en la correlación de la automedicación: aspectos económicos y sociodemográficos, edad, estado civil, posibilidad de acceso a medicamentos, información disponible acerca de algunos medicamentos y el nivel de ingreso de los sujetos.

Esta investigación, constituye un antecedente de gran relevancia para la investigación actual, debido a que en el mismo se establece la problematización de la automedicación como un elemento crucial dentro de las líneas de investigación de enfermería actual. Para efecto del análisis el trabajo aporta una serie de indicadores que son necesarios tomarlos en cuenta como parte de los estudios correlacionales.

En el contexto local, se reseña un estudio realizado por Zambrano (2023) que fue titulado *Factores que causan la automedicación en estudiantes de enfermería*, el cual tuvo como objetivo: “caracterizar la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato en el periodo septiembre 2022 - febrero 2023”. El estudio se llevó a cabo bajo la óptica de un enfoque cuantitativo mediante los parámetros de un diseño no experimental de características transversal, la muestra estuvo conformada por 183 estudiantes de la carrera

de enfermería del quinto al séptimo semestre en el contexto de la Universidad Técnica de Ambato; vinculado al instrumento utilizado para el proceso de recolección de campo se incluyó un cuestionario contentivo de 23 interrogantes construido con una validez de 97,2% y confiabilidad de 86.3%, aspecto este que imprimió gran solidez a los datos presentados.

Los resultados de la investigación apuntaron a que el 97.3% de los estudiantes practicaban periódicamente la automedicación, del mismo modo, resaltó como la razón de mayor peso para tomar la decisión de automedicarse la levedad de los síntomas con un 82%, dato este que se está directamente relacionado con el uso primordial de analgésico que resultaron los medicamentos más utilizados para la muestra. La conclusión del estudio estuvo dirigida a indicar que sí existe una alta tasa de automedicación como práctica que cotidianamente se lleva a cabo entre los estudiantes de enfermería.

Esta investigación, al igual que las anteriores, constituye un nivel de gran referencialidad para el actual estudio, en este caso particular su relación gira en torno a los factores por los cuales los sujetos deciden automedicarse. De esta manera, el estudio brinda un panorama amplio con datos de gran relevancia sobre el estado del arte de la medicación y la forma como esta se lleva a cabo y su nivel de relación con diversos factores.

1.2 Justificación

La relevancia de este estudio radica en el hecho que, la automedicación como práctica se presenta como un hábito frecuente en los estudiantes de enfermería quienes cuentan con conocimientos básicos sobre farmacología razón por la cual toman decisiones sobre su salud sin vigilancia de un médico, ya que la automedicación se ha convertido como un camino de solución rápida.

Desde un punto de vista académico esta problemática podrá identificar los motivos de dicho uso inadecuado de fármacos en los estudiantes de enfermería además reconocer las consecuencias que puede generar en su aspecto físico y emocional. Entender dichos factores es fundamental para desarrollar métodos educativos que logren crear una cultura de autocuidado con respecto al uso de medicamentos.

A nivel social este estudio busca aportar a la promoción de prácticas responsables del uso de medicamentos no solo en el entorno estudiantil asimismo a nivel general dado que los futuros profesionales de salud poseen un rol muy importante como educadores del área de salud.

Esta investigación tiene la facilidad de ejecutarse ya que existe una población universitaria idónea para su realización. Por ello este estudio resulta apropiado y necesario dentro del área de Salud Pública y el ámbito académico específicamente contribuye la formación académica en el tema de farmacología y autocuidado.

Consiste en la autoadministración, o administración a otros individuos, de medicamentos (en el más amplio espectro, incluyendo productos naturales) por fuera de la prescripción médica, o alterando la prescripción, con la función original de autocuidado de la salud u otras diferentes. También incluye aquella situación que un medicamento fue prescrito en una oportunidad previa, y se vuelve a comprar sin receta en base a dicho antecedente. (s/p).

La cita proporciona una definición amplia del proceso de automedicación, el cual es visto no solo a la acción de autoadministración de fármacos sin recetas, sino que establece las consecuencias y riesgos que genera el uso incorrecto de estos fármacos por no tomar en cuenta dimensiones tales como: dosis correcta, diagnóstico previo, posología, riesgos y contraindicaciones.

Un aspecto crucial de la automedicación, que deriva de todos los autores hasta el momento señalado, resulta de la falsa percepción del control sobre la salud que conlleva la automedicación, puesto que a menudo las personas perciben que están en condición de diagnosticar sus propias afecciones o síntomas, por experiencias previas ya experimentadas, por consejos de terceros o por el fácil acceso a consultas en líneas que es un fenómeno habitual en la actualidad; no obstante, en este tipo de decisión, tomadas a priori se ignora la complejidad del cuerpo humano ante la falsa creencia de síntomas genéricos que no siempre implican el mismo diagnóstico, aumentando con ello el riesgo de una complicación.

1.4.2 El Problema de la Automedicación

En el anterior apartado se establecieron directrices conceptuales acerca de la automedicación, coincidiendo cada una de las referencias consultadas que la automedicación es el uso y toma de medicamentos sin la mediación de un médico experto, quien es el que está facultado para indicar el uso de medicamentos a partir de una serie de síntomas y estudios previamente realizados. No obstante, actualmente en la sociedad de consumo en la cual estamos viviendo, la automedicación se ha consolidado en una tendencia habitual a través de la facilidad de venta libre de medicamentos, (teniendo en cuenta que es un reducido grupo de fármacos los que requiere la obligatoriedad de prescripción médica). Sin embargo, esta costumbre aceptada puede tener riesgos importantes para la salud humana. Para entender este problema integralmente, es necesario tener en cuenta el papel certero de la medicación, para ello se cita, in extenso, a Garafoni y Wood (2024) quienes establecen lo siguiente:

La prescripción farmacológica constituye una de las acciones más emblemáticas del accionar médico, ya que la misma “sella” la evaluación que acaba de realizar el profesional para un paciente en particular. Esta resume casi en un solo acto toda la evaluación realizada

(agrupación sindrómica, diagnóstico, fisiopatología, selección farmacológica) para un paciente, llevando implícitos conocimientos técnicos (fisiopatológicos, clínicos, farmacológicos); y “no técnicos”, por así mencionar, que incluyen aquellos aspectos sociales, culturales, emocionales, entre otros. Poder integrar todos estos para aplicarlos en un individuo en particular que cursa un proceso salud-enfermedad pasible de tratamiento farmacológico, aboga por el tanpreciado principio del “uso racional de los medicamentos”. Este cometido es uno de los pilares en la terapéutica farmacológica que requiere de un ejercicio clínico constante, basado en sólidos conocimientos técnicos, para aproximarnos a la “mejor prescripción” para un individuo particular, en un momento particular. Conocidas son las estrategias propuestas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para fomentar y fortalecer estos aspectos de la prescripción racional, para así contribuir con un uso racional de los medicamentos (p.14).

En esta cita se deja ver la importancia de la prescripción farmacológica como un proceso en el cual se cierra la evaluación médica para posteriormente expedir un documento indicativo con el nombre y las instrucciones del uso de medicamentos y dosis adecuadas para un diagnóstico específico. En consecuencia, este proceso es sumamente complicado por sus características multifactorial, pues no es solo un simple documento médico, sino se tiene que dimensionar como un juicio consolidado que realiza el médico en pro de la salud del paciente, debido a que conlleva los siguientes elementos: la selección del fármaco, la dosis, la posología y duración más conveniente.

La automedicación es un fenómeno global de gran relevancia para la salud pública, convirtiéndose en un procedimiento de dimensiones universales con el fin de abordar los síntomas que son diagnosticados sin la supervisión médica. En relación a este aspecto la Organización Mundial de la Salud (2023) expone lo siguiente:

La automedicación puede ser responsable de una serie de problemas, incluyendo la resistencia a los antibióticos, el enmascaramiento de enfermedades graves y la aparición de efectos secundarios. se destaca que el uso irracional de medicamentos es un problema importante a nivel mundial, y la automedicación contribuye significativamente a este fenómeno.

Esta cita reseña de manera general, los peligros y riesgos que pueden devenir del proceso de automedicación, haciendo énfasis principalmente en el uso irracional de los medicamentos que conlleva esta práctica. De igual modo, destaca tres problemas asociados a la automedicación como lo son: la resistencia a los antibióticos, el enmascaramiento de enfermedades graves y la aparición de efectos secundarios. hay que tener en cuenta que todos

estos aspectos señalados por la OMS no solo afectan individualmente, sino que también representa un impacto adverso a nivel de la sociedad y los diferentes colectivos.

1.4.3 La resistencia a los antibióticos: según la OMS (ob.cit) “El uso de antibióticos sin receta es la principal causa de que las bacterias desarrollen resistencia a estos fármacos. Esto significa que los antibióticos dejan de ser efectivos para tratar infecciones, lo que convierte enfermedades comunes en amenazas serias para la salud pública”. En esta cita proporcionada por el ente rector de la salud a nivel global, se identifica uno de los problemas más apremiantes generados de la automedicación como lo es la denominada resistencia a los antibióticos, resistencia que surge por el hecho que cuando los individuos deciden automedicarse antibióticos no usan el fármaco más adecuado o la dosis necesarias para su condición, lo cual impide que todas las bacterias puedan ser eliminadas logrando con ello que las más fuertes sobrevivan y crean un tipo de resistencia por la pérdida de eficacia de los antibiótico que permite el desarrollo constante de bacteria resistente; con lo cual se puede llegar a agravar considerablemente la condición del paciente.

1.4.4. Enmascaramiento de enfermedades graves: este es otro de los problemas que ha enunciado la OMS (ob.cit) como parte nociva de la práctica de la automedicación; para la explicación del mismo hay que tomar en cuenta que, la automedicación es un proceso el cual apunta al combate farmacológico de algunos síntomas, no obstante, cuando las personas comienzan a tomar medicamento para aliviar esos síntomas: como una fiebre o un dolor de cabeza, estos signos se pueden mitigarse perentoriamente; no obstante, los mismos pueden ocultar signos de enfermedades más serias.

En este problema, derivado directamente de la automedicación se plantea la manera como esta mala práctica puede empeorar la condición clínica del paciente, puesto que retrasa la posibilidad de identificar tempranamente una enfermedad grave, progresando así a un mayor nivel de riesgo. En el caso de enfermedades como el cáncer o las enfermedades cerebrovasculares es muy fácil apaciguar los síntomas prologando.

1.4.5. Aparición de efectos secundarios: la aparición de efectos secundario es un aspecto que está a la orden del día de la automedicación en relación a este punto la OMS (ob.cit) hace el siguiente aporte “Todos los medicamentos, incluso los de venta libre, tienen posibles efectos secundarios. Sin el conocimiento de un profesional de la salud, una persona puede experimentar reacciones adversas, desde molestias leves hasta complicaciones graves”. Esta cita está configurada sobre una premisa universal como es el hecho que cualquier tipo de medicamento,

sea recetado o no, puede llegar a generar efectos secundarios. Sin embargo, existe una serie de fármacos que son automedicados a pesar de su perfil de seguridad, lo que aumenta la probabilidad de aparición de efectos secundarios.

1.4.6. Los Medicamentos

En líneas generales se puede acotar que los medicamentos son sustancias químicas que son preparadas con el fin de curar o prevenir una enfermedad o cualquier síntoma adverso que afecte la salud de los seres humanos. No obstante, como se pudo precisar en el apartado anterior su uso conlleva una serie de riesgo, por lo tanto, su uso debe llevarse con una serie de indicaciones. La OMS (2022) define los medicamentos a través del siguiente concepto “Son aquellos productos farmacológicos que satisfacen las necesidades hospitalarias de la mayoría de las personas. Por consiguiente, deben estar accesibles en todo momento, en un número suficiente y en las presentaciones adecuadas, y con calidad y costo razonable garantizadas”.

La anterior cita destaca un elemento de gran preponderancia en relación a la automedicación, pues destaca el papel de los medicamentos como un conjunto de componentes estratégicos de alta eficacia debido a que son productos de profundas investigaciones; otro elemento al cual hace énfasis la cita es a la importancia que a los mismos se le confiere como parte central del sistema de salud de cualquier nación, la disponibilidad o no de los fármacos siendo así, un elemento clave para definir la calidad de vida y el acceso integral al derecho humano fundamental de la salud.

1.4.7 Tipos de Medicamentos

Para el desarrollo de este apartado, hay que tomar en cuenta que actualmente existen diversas maneras a través de las cuales se puede establecer una clasificación de la automedicación, siendo uno de las más consolidada la clasificación configurada a partir del propósito y uso de los medicamentos. Para una mayor precisión de este punto, se describirán solo los productos farmacológicos de venta libre que son los que comúnmente son utilizados para la automedicación:

- **Antiinflamatorios.** Se define como una de las categorías de medicamentos de mayor uso en la medicina moderna debido a su capacidad para contrarrestar los efectos de la inflamación en las diferentes partes del cuerpo. Cando et al (2023) definen los antiinflamatorios como: Medicamento o sustancia que reduce la inflamación (enrojecimiento, inflamación y dolor) en el cuerpo. Los medicamentos antiinflamatorios impiden que ciertas sustancias en el cuerpo causen inflamación. Se

usan en el tratamiento de muchas afecciones diferentes. Algunos medicamentos antiinflamatorios se estudian en la prevención y tratamiento de cáncer. En esta cita se presenta la función principal que desde el punto de vista médico cumplen los antiinflamatorios como lo es la capacidad de reducir la inflamación, entendida esta como un proceso biológico que causa dolor, deteriorando el bienestar y salud de las personas; ante este diagnóstico, el cuerpo produce una respuesta que se manifiesta en síntomas tales como: dolor, enrojecimiento y calor; ante los cuales los antiinflamatorios alivian los síntomas.

- **Analgésico.** Dentro de la categoría de los medicamentos los analgésicos, sin duda alguna, son los más utilizados, por su especificación farmacológica para combatir el dolor, los cuales pueden ir desde los dolores más leves hasta los más crónicos. En relación a ellos, hay que enfatizar que uno de los síntomas que recurrentemente buscan aliviar los seres humanos son los diferentes tipos de dolores, por lo cual, en la misma magnitud estos medicamentos son los de mayor uso para la automedicación. Ahora bien, concerniente a la definición de los mismos, El Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, 2019) aporta la siguiente definición: Los analgésicos antitérmicos: paracetamol y metamizol poseen escasa o nula mecanismo antiinflamatorio, mientras que los AINES presentan su actividad antiinflamatoria. Los AINES y analgésicos antitérmicos son utilizados como terapia al inicio en un dolor leve porque son muy efectivos, usualmente son de venta libre y pueden ser usados en combinación con opioides y analgésicos adyuvantes si la intensidad del dolor aumenta. La vinculación de esta cita se considera de gran importancia para el estudio, debido a que no solo se limita a definir los analgésicos sino traza su diferenciación de otros medicamentos como los antiinflamatorios, cuyas características se precisaron en un apartado anterior. Otro elemento que se debe destacar dentro del análisis de la misma, la importancia que se le imprimen a los analgésicos dentro de las diferentes estrategias terapéuticas para la mitigación del dolor del cuerpo, en consecuencia, existen una variedad de analgésico los cuales van a depender de la magnitud del dolor. Finalmente hay que dejar claro, en aras de una mayor precisión conceptual, que dichos medicamentos abarca una amplia gama, desde analgésicos que son vendidos sin ningún tipo de prescripción, como el paracetamol, hasta los más potentes, como los opioides.
- **Antihistamínicos.** Como su nombre lo indica, la función predominante de estos medicamentos es la de bloquear la acción de la histamina, definida esta como la sustancia química que segrega el cuerpo durante el proceso de una reacción alérgica.

(Fein et al., 2019), los define de la siguiente manera: La acción del medicamento es bloquear de la histamina, sustancia que puede causar síntomas como la fiebre, picazón, estornudos, mucosidad nasal y lagrimeo. Los antihistamínicos son usados para prevenir la fiebre en los pacientes que se someten a transfusiones de sangre y para el tratamiento de alergias, tos y resfriados. Como aspecto conclusivo de la cita, se debe tomar en cuenta que los antihistamínicos, tal como lo enfatiza la cita, alivia los síntomas de las alergias y otros cuadros como los gripales y virales, siendo esta condición un tipo de malestar muy frecuente entre los seres humanos convierte a este tipo de medicamentos en una opción popularmente extendida para la automedicación, lo cual puede resultar contraproducente, por los riesgos agregados que implica su consumo sino se toma en cuenta los niveles de precaución.

- **Antibióticos.** Los antibióticos constituyen un hito en la historia de la medicina moderna, debido a que cambio la perspectiva en el proceso de tratamiento de las infecciones de índole bacterianas, debido a que farmacéuticamente están diseñadas para inhibir el crecimiento de bacterias. (Word Health Organización: WHO, 2020). Define los antibióticos a través de la siguiente conceptualización: Un antibiótico es una sustancia química utilizada en medicina para eliminar o inhibir el crecimiento de bacterias que causan infecciones en el organismo humano. A diferencia de los antivirales o antifúngicos, los antibióticos son específicos para bacterias y no resultan eficaces frente a virus ni hongos. Lo establecido en la cita resulta en un aporte fundamental para el estudio, en el sentido que establece la finalidad de los antibióticos, como elemento fundamental para combatir eficientemente las bacterias; no obstante, a pesar de su alto nivel de eficacia para salvar vidas por su capacidad de parar rápida las infecciones, en torno a los antibióticos, específicamente debido al uso inadecuado mediante la automedicación en la actualidad existe una amenaza considerable para la salud pública, principalmente por causa de la resistencia bacteriana que puede llegar a revertir los avances médicos de los últimos tiempos, en el control de enfermedades que anteriormente eran incurables.
- **Los antiácidos.** Desde la perspectiva de la clasificación de los medicamentos, los antiácidos se especifican como un medicamento de venta libre que, en líneas generales, permite a los seres humanos aliviar síntomas asociados a la acidez estomacal y la indigestión. En relación a su definición Rueda (2022) realiza el siguiente aporte: Son fármacos que neutralizan el ácido del estómago para tratar los casos ocasionales de acidez estomacal e indigestión. Muchos antiácidos son de venta libre y contienen

magnesio, calcio, aluminio o bicarbonato de sodio como ingredientes activos. Los antiácidos interactúan con frecuencia con otros medicamentos, incluso con algunos contra el VIH y, por lo general, no se deben tomar al mismo tiempo que otros. La anterior cita, define los antiácidos en función de su capacidad para neutralizar el ácido estomacal, lo cual lo convierte en un medicamento de gran funcionalidad social, pues las molestias estomacales constituyen un síntoma muy común productos desde problemas repentinos como una indigestión hasta un cuadro clínico como una gastritis. Sin embargo, no se puede pasar por alto, que su uso automedicado puede constituirse en un problema de salud de grandes proporciones pudiendo enmascarar algunos problemas digestivos severos.

1.4.8. Tipos de Automedicación

Para el contenido de la investigación resulta crucial analizar a fondo sobre el fenómeno de la automedicación, siendo clave para la comprensión de la problemática establecer referencias conceptuales acerca de los diversos tipos de automedicación, las cuales pueden ir desde las aparentemente menos inocuas como lo es la automedicación de medicamentos de ventas libres hasta otros tipos que constituye un verdadero riesgo para la salud. Según la OMS (2000):

La automedicación puede clasificarse en dos formas. Por un lado, la automedicación responsable se refiere al uso racional de medicamentos que no requieren prescripción médica, como los analgésicos o antipiréticos de venta libre. Esta forma está basada en el conocimiento del fármaco, su correcta dosificación, la lectura del prospecto y el uso por un periodo limitado. Esta práctica puede ser aceptada dentro del marco del autocuidado, siempre que se realice con criterio y responsabilidad.

En esta cita se presentan esencialmente dos modalidades de automedicación: la general y la responsable, argumentando por un lado, que la automedicación responsable es una extensión responsable del autocuidado en la cual las personas demuestran tener un conocimiento correcto del uso de los fármacos de ventas libres sin recetas, como son el caso de los analgésicos; por otro lado, también se hace mención a la automedicación general que implica un riesgo, en contraposición a la responsable, pues en este caso se establece el consumo de fármacos como los antibióticos que por ningún motivo pueden ser facultados sin prescripción médica por el nivel de peligro que representa y que pueden comprometer la salud de los seres humanos.

- **La Automedicación Responsable:** en relación a este punto, la OMS (2000), asocia la automedicación responsable en el abordaje del autocuidado de los seres humanos, lo cual implica el uso racional de medicamentos, reconociendo como directriz fundamental en el marco de la automedicación responsable el uso racional de

medicamentos. Del mismo modo, el organismo multilateral expone tres puntos que son necesarios cumplir en el marco de esta modalidad de automedicación: autocuidado, uso de medicamento de venta libre, conocimiento y empoderamiento, propósito y monitoreo.

- **Automedicación irresponsable:** según la OMS (2000) para comprender la modalidad de automedicación irresponsable, se debe tener en cuenta que la misma se convierte en un patrón de consumo asociado al uso irracional de medicamentos, alejado de los estándares de usos clínicos, los cuales representan un riesgo perjudicial para la salud. Específicamente la OMS (ob.cit) especifica que “La automedicación irresponsable ocurre cuando se utilizan medicamentos sin la supervisión de un profesional de la salud, lo que genera riesgos graves como: uso de fármacos no adecuados, dosis o duración incorrecta, enmascaramiento de los síntomas, riesgo de efectos adversos y adicción. Vinculando los dos tipos de automedicación abordados, hay que tener en cuenta que entre ambas modalidades – responsable e irresponsable-, existen patrones de uso y consumo bien diferenciados entre sí: la responsable está sustentada bajo aspectos claves de prudencia en el uso de limitados uso de medicamentos, mientras que la irresponsable constituye un riesgo para la salud a nivel individual y colectivo, por el hecho del uso de fármacos y dosis no adecuadas para los síntomas y patologías presentadas. Como medida paliativa para fomentar el uso prudente y correcto de los medicamentos la OMS apunta a la educación y el empoderamiento que constituya un verdadero alcance para minimizar la mala práctica extendida de la medicación por cuenta propia.

1.4.9. Factores de la Automedicación en estudiantes de Enfermería

La automedicación como práctica universal conlleva que, los estudiantes de enfermería no escapen a esta realidad, especialmente por el hecho que los futuros profesionales de la enfermería están integrado en un contexto académico relacionado directamente con la salud, lo condicionan a construir conocimientos sobre el uso relativamente adecuado de los medicamentos y enfermedades, imprimiéndole conocimientos especializados que favorecen la automedicación, debido a factores particulares que a continuación se describen:

1.4.9.1 Factores Personales. Los factores personales son aquellos vinculados a las características individuales y emociones de los estudiantes, en relación a este punto Fernández et al (2019) expresa lo siguiente:

influencia del círculo social. Relacionado a este aspecto, (Gómez & Herrera, 2021) establecen lo siguiente:

Los factores sociales y culturales influyen considerablemente en la automedicación. La influencia de familiares y amigos puede incentivar esta práctica, ya que a menudo recomiendan medicamentos basándose en experiencias personales o creencias populares. La normalización social de la automedicación, percibida como una práctica habitual y aceptada, reduce las barreras para su realización. Asimismo, la información disponible en redes sociales y plataformas digitales, aunque accesible, puede ser imprecisa o errónea, promoviendo el uso indebido de fármacos (López & Ramírez, 2020). Por ejemplo, recomendaciones virales sobre antibióticos o remedios caseros pueden influir en las decisiones de automedicación.

En esta cita se puede ver ampliamente la forma como los patrones culturales influyen en las decisiones individuales al momento de la automedicación, pues como seres sociales que son los seres humanos, sus conocimientos y conductas se ven modelados por la interacción con sus pares, especialmente debido a las buenas experiencias previas de ciertos medicamentos ante síntomas específicos. Entre los patrones socioculturales que sin duda alguna son determinantes en cualquier contexto y que promueven la práctica de la automedicación se pueden vincular los siguientes: La recomendación de familiares y amigos, la eficacia de uso de ciertos medicamentos, el compartir información sobre síntomas y los posibles medicamentos que pueden resultar efectivo. No obstante, es muy importante recordar que el gran número de estas recomendaciones están basadas más en experiencias personales en contraposición de un verdadero diagnóstico profesional, lo cual incrementa los factores de riesgo.

1.4.9.4. Factores Institucionales y Legales. Otro factor subyacente lo constituye los factores institucionales, de modo que la automedicación también se ve regulada por el entorno regular y legal. Ahora bien, sin duda alguna a un factor en el cual hay que hacer referencia en la automedicación está conformado por la falta de control sanitario. (García et al., 2018) hace el siguiente aporte:

Los factores institucionales y legales tienen un impacto directo en la disponibilidad y regulación del uso de medicamentos. La falta de control riguroso en farmacias permite el acceso libre a medicamentos que deberían ser dispensados solo con receta médica, facilitando la automedicación irresponsable. La publicidad engañosa y la promoción de ciertos productos farmacéuticos sin advertir sobre riesgos también contribuyen a esta problemática. Asimismo, el acceso libre a fármacos sin regulación efectiva genera un ambiente propicio para la automedicación, especialmente en contextos donde la supervisión sanitaria es limitada. Un

ejemplo común es la venta de antibióticos sin receta en algunas farmacias, situación que fomenta el uso inadecuado.

Este aporte destaca el papel influyente de los factores institucionales en el proceso de automedicamentación, puesto que más allá de las decisiones individuales, existe actualmente debilidades fundamentales asociadas a las fallas de los sistemas regulatorios y control farmacéutico, debido a que generalmente son redimensionado los intereses económicos de las grandes farmacéuticas. Por ende, los pocos controles rigurosos, asociados a medicamentos, como en el caso de los antibióticos, que sin duda alguna deben requerir prescripción y por la facilidad de las leyes se tipifican como de venta libre, facilita y propicia la automedicación en los diferentes grupos sociales, favoreciendo así el acceso indebido a medicamentos.

1.4.10 Causas de la automedicación

Desde el punto de la configuración de sus causas la automedicación se presenta como un fenómeno de origen multicausal, impulsado por una combinación de factores económicos, sociales y culturales, que (Ballester et al., 2024) vincula en el siguiente aporte:

- Los patrones culturales reflejados en la necesidad de búsqueda de soluciones rápidas a molestias corporales, seguido de la pobreza, con insuficiente capacidad para asumir gastos
- Accesibilidad fácil a lugares de expendio de medicamentos, atractivas propagandas y/o infomerciales,
- Contar con personas dedicadas a la biótica natural, intermediarios de venta ambulante y sitios no autorizados para la comercialización.
- De igual manera, la influencia televisada y/o digital existente y transmitida tanto al público como al profesional sanitario, no suele ser la más imparcial, esto por motivo de seguir una meta financiera o mercantil, siendo gran parte de la responsabilidad de que hasta en estos tiempos prevalezca la automedicación indiscriminada
- Beneficio que la ley de salud, concede a la demanda de medicamentos a consecuencias de los controles tecnológicos.
- Factores inherentes al individuo, es decir, que asumir la inoperancia del sistema de salud debe realizarse teniendo en cuenta las inadecuadas conductas de la población, al no respetar la organización del sistema de salud, para su atención sanitaria, que responde a la resolutive del propio sistema.
- Otro factor significativo, lo constituye el déficit de profesionales sobre todo en zonas rurales, que, junto a la deficiente accesibilidad a centros de salud, potencian los efectos de la automedicación.

En estos factores expresado por el autor convergen los factores sociales, culturales, económicos, un ejemplo de ello lo constituye el papel que juega la necesidad de encontrar soluciones rápidas a una serie de síntomas que causan molestia en la salud, en consecuencia, la automedicación se consolida como un fenómeno, a través del cual se busca encontrar un alivio ante esta situación. En este mismo orden de ideas, entre los factores etiológicos de esta práctica se debe hacer mención al papel que juegan actualmente los medios convencionales; al igual que, las plataformas digitales, en la promoción con diferentes intensiones de medicamentos o remedios, lo cual ha puesto en tendencia de consumo niveles exacerbado de auto medicamento en los diferentes grupos sociales, un ejemplo paradigmático de esta moda se puede ver reflejado en la notoriedad que en los últimos años han tenido compuestos como el magnesio en sus diferentes presentaciones, acompañado de una visible campaña de marketing.

1.4.11. Medicamentos más Utilizados en Estudiantes

Como se preciso en un apartado anterior, la automedicación es un hábito generalizado en todos los ámbitos sociales, por lo tanto, el entorno estudiantil universitario no escapa a esta realidad, este grupo redimensiona la necesidad de mitigar y combatir síntomas que se puedan presentar sin que ello implique la interrupción de las actividades académicas cotidianas. Los datos de un estudio presentado por Paredes y Martínez, (2020) dan cuenta del siguiente comportamiento:

Diversos estudios revelan que los estudiantes universitarios, especialmente los de áreas relacionadas con la salud, tienden a automedicarse con frecuencia. Entre los medicamentos más consumidos se encuentran los analgésicos como el paracetamol, ibuprofeno y diclofenaco, utilizados para aliviar dolores comunes como cefaleas o malestares musculares. También son comunes los antigripales, antialérgicos y antibióticos, entre los que destacan la amoxicilina y la azitromicina.

A través de la anterior cita, se deja ver que, entre el grupo de estudiantes universitario existe la necesidad de utilizar una serie de medicamentos de diferente naturaleza, entre los cuales se pueden mencionar: analgésico y antiinflamatorio entre los cuales destacan en el texto el paracetamol, el ibuprofeno y el diclofenaco, mismos que son utilizados para tratar síntomas tales como: cefaleas o malestares musculares. Las características que comparten dichos medicamentos, esta mediada por ser de fácil acceso y con una percepción generalizada de bajo riesgo, lo cual facilita que sean la primera opción de automedicación.

Otro grupo que cuantitativamente representa un importante número entre las preferencias de automedicación de los estudiantes universitarios, según el estudio, lo constituyen los antigripales y antialérgicos, lo cual es muy lógico, pues se usan para aliviar los síntomas de los resfriados común y alergias a los cuales son muy vulnerable los estudiantes universitarios de enfermería por su dinámica y ritmo de trabajo.

Finalmente, otro factor que destaca dentro de los datos presentados por los autores lo constituye el grupo de antibióticos, destacando principalmente la amoxicilina y la azitromicina; no obstante, el consumo de antibiótico sin la respectiva prescripción médica constituye el factor de riesgo de mayor adversidad en el esquema de automedicación. Ello debido a la resistencia bacteriana que surge por el uso inadecuado de una serie de medicamentos.

1.4.12. Diferencias de la Automedicación con Supervisión

En este apartado se desarrollan un aspecto correlacional de gran interés para el estudio como lo es la diferenciación entre la automedicación irresponsable y la automedicación con supervisión. En relación a la primera modalidad (Mendoza & Salas, 2021) establecen la siguiente definición:

Es importante distinguir entre la automedicación común y la automedicación supervisada. La automedicación supervisada se refiere a aquella que, aunque parte de la iniciativa del paciente, está guiada por la orientación de un profesional de la salud, como un médico o farmacéutico, quien verifica la idoneidad del tratamiento, sus efectos y posibles riesgos.

En esta referencia, se propone una definición de automedicación supervisada, diferenciándola de entrada de la automedicación común; entre las características que destacan de la modalidad supervisada es la orientación de un médico, la cual es promovida como un modelo de mayor seguridad al momento de su uso, jugando en esta modalidad una gran importancia el personal de enfermería y farmacéuticos; quienes debidos a sus conocimientos profesionales del área de la salud tienen un amplio nivel de conocimiento para la verificación idónea del tratamiento, aunque este mecanismo no deja de tener sus riesgos se le puede llegar a atribuir ciertos niveles de mitigación por el hecho que este mediada por la experiencia de un personal con conocimientos ciertas áreas de la salud. En contraste con este tipo de automedicación Vega & Paredes (2020) destacan el papel de la automedicación no supervisada:

La automedicación común (no supervisada) carece de respaldo profesional, lo que aumenta la probabilidad de errores en la dosificación, uso incorrecto del fármaco o negligencia frente a síntomas que podrían reflejar una patología más grave (De este modo, la automedicación supervisada se considera parte del autocuidado informado, mientras que la no supervisada representa una práctica riesgosa para la salud pública.

En esta cita, diametralmente opuesta a la anterior, el autor destaca la falta de respaldo profesional de la misma, lo que aumenta los niveles de riesgos considerablemente, señalando así a la automedicación no supervisada como peligrosa por las fallas o uso inadecuados de factores tales como: dosificación, uso incorrecto de medicamentos y la negligencia ante síntomas, que puede convertirse en un factor adverso en el uso de medicamentos que se utilicen sin ningún tipo de supervisión médica.

1.4.13 Riesgos Generales de la Automedicación

La automedicación, sin duda alguna, constituye una práctica que, aunque comúnmente aceptada en la sociedad, debido al riesgo que representa puede tener grandes consecuencias, por las posibilidades manifiestas de presentar efectos secundarios. (Cano et, al.,2022) realiza el siguiente aporte, en relación a esta dimensión de la automedicación:

Independientemente de los motivos para automedicarse la finalidad del consumo sin una prescripción es para dar solución a sintomatología que indispone al individuo. Se detalla, que de las afecciones comunes clínicas que permanecen vinculado a la automedicación está la cefalea a la cual se opta por la gestión de aspirina implementando el razonamiento anterior de la acción analgésica de la sustancia, sin embargo, el paciente suele quejarse de ardor epigástrico, impacto que sigue al alivio, el ardor epigástrico, se clasifica de actitud adversa. Se puede conceptualizar que la actitud adversa o impacto indeseable tiene carácter potencialmente lesivo y que pasa con dosis situada dentro del margen terapéutico común.

A través de los aportes presentados en esta cita, se precisa los riesgos potenciales de las diversas formas de automedicación, estos riesgos hay que tener en cuenta que se manifiestan en reacciones adversas a la esperada con la consideración de causar un efecto potencialmente lesivo. El ejemplo expresado en el párrafo de la aspirina es muy ilustrativo pues a la vez que se utiliza indiscriminadamente a través de la automedicación, a la larga, puede acarrear lesiones o molestias epigástrica, que es un síntoma muy común del uso prolongado de aspirinas. A continuación, se enumeran los riesgos potenciales que pueden conllevar la automedicación.

1.4.14. Reacciones adversas y efectos secundarios

Las reacciones adversas, vienen dada como una serie de respuestas no esperadas que puede experimentar un individuo o grupo de individuo ante el uso de un medicamento sin supervisión médica. Estas complicaciones que pueden ir desde síntomas leves como pequeñas molestias hasta complicaciones severas son necesarias tenerlas en cuenta a la hora de optar por la

automedicación. (Fernández et al., 2019) realizan el siguiente aporte en torno a las reacciones adversas:

Gran parte de la población, no conoce la realidad sobre los riesgos de tomar medicamentos sin prescripción médica, el uso incorrecto de medicamentos sin supervisión médica puede provocar reacciones adversas, que van desde síntomas leves como náuseas o alergias, hasta complicaciones severas como intoxicaciones o daños en órganos vitales.

Esta cita se enmarca en un factor de riesgo de gran prevalencia que subyace en torno a la automedicación, destacando que esta opción de cuidado de la salud es una práctica que a todas luces puede parecer irresponsable, debido a que no se toman en cuenta sopesadamente cada uno de los riesgos; a pesar que los mismos puede tener consecuencias de grandes repercusiones para la salud. Asimismo, para reforzar los anteriores argumentos presentados Gómez (ob.cit) expresa lo siguiente:

Al estudiar la automedicación, demostraron que la ingesta excesiva de analgésicos, produce daños fundamentalmente a nivel hepático y renal, consecuentemente, hepatotoxicidad, nefrotoxicidad, insuficiencia renal, entre otros, muchos de los cuales pueden ser severos si se extienden al sistema nervioso, con somnolencias, mareos, confusión, letargo, etc., lo que peligra más, en adultos mayores y niños, al ser más difíciles de diagnosticar.

En esta cita se destaca un riesgo asociado a la automedicación como son los daños orgánicos, como es el caso específico de los analgésicos que es el tipo de medicamento que se consideró para la ejemplificación del problema. Según lo reportado por el autor, la ingesta prolongada y no adecuada de los mismos resulta altamente contraproducente por la multiplicidad de daños que puede llegar a generar en el organismo, desde daños hepáticos hasta daños renales. Del mismo modo, La OMS (2022) advierte sobre una serie de consecuencias que puede llegar a generar la automedicación:

Pueden producir complicaciones, enmascara o agravar la enfermedad previa, y generar gravedad con descompensación de estas. La automedicación, si bien puede parecer una solución rápida para ciertos síntomas, conlleva múltiples riesgos y consecuencias que afectan tanto la salud individual como la colectiva. Entre las principales se encuentran las reacciones adversas y efectos secundarios, la posibilidad de enmascarar enfermedades graves, el desarrollo de resistencia bacteriana, la dependencia a medicamentos, así como riesgos éticos y clínicos que repercuten en la futura práctica profesional de los estudiantes de enfermería. (s/p).

Haciendo un aporte a lo expresado en la cita anterior, la automedicación se debe asumir como una práctica riesgosa, esencialmente por la no mediación de un experto, lo cual aumenta la probabilidad que surja una serie de errores tales como: dosificación, uso incorrecto del

fármaco y la negligencia a la hora de tratar de combatir los síntomas. Hay que tener en cuenta que cada uno de estos indicadores representan por sí solo o en un conjunto una serie amenaza para la salud y bienestar de las personas que constantemente practican la automedicación.

1.4.15. Automedicación enmascarando enfermedades

En reiteradas oportunidades a lo largo del cuerpo teórico, se ha hecho énfasis en el papel de la automedicación como elemento contraproducente para retrasar considerablemente un diagnóstico correcto en enfermedades de todo tipo, desde las menos severas hasta diversos tipos de cáncer. Situación está que facilita el progreso sostenido de la enfermedad, logrando comprometer la salud. (Oviedo et al., 2021) destaca la siguiente información, en torno al tema:

El término se refiere a la ocultación de una enfermedad, lo que puede llevar a confundirla con otra patología y, por ende, a no recibir el tratamiento adecuado según los síntomas subyacentes. Por esta razón, la automedicación ha tenido un impacto negativo significativo en la salud en tiempos recientes. Entre sus consecuencias se incluyen el enmascaramiento y el agravamiento de la enfermedad, la disminución de la efectividad del medicamento, la falta de un tratamiento oportuno y el desarrollo de resistencia.

Esta cita expresa lo peligroso de la automedicación debido cuando a través de la misma se busca aliviar síntomas recurrentes que pueden estar generando indicios de la posibilidad de presentar una enfermedad o patología de mayor consideración, lo cual puede pasar con los dolores de cabeza cotidianos o las molestias estomacales. En consecuencia, si bien es cierto a través de la automedicación se puede dar solución rápida a una molestia permanente, esta práctica puede tener consecuencia a largo plazo por estar ocultando un síntoma que merece una atención especializada más allá de la automedicación.

1.4.16. Falta de adherencia

El abandono súbito del tratamiento es uno de los riesgos considerados críticos que surgen directamente como una de las graves consecuencias de la automedicación, por el hecho que la automedicación carece de la guía e instrucciones emanadas por el médico, con lo cual aumenta las probabilidades del uso incorrecto de los medicamentos, que puede manifestarse de diferentes maneras: suspensión del tratamiento antes de tiempo; es decir, una vez que los síntomas desaparecen, ingesta de dosis insuficientes (con lo cual se reduce el margen de efectividad y por ende del éxito del tratamiento). En torno a este aspecto (Oleas, 2022) deduce lo siguiente:

La gran parte de las personas que eligen automedicarse presenta problemas con la adherencia al tratamiento. Esto ocurre porque no pueden seguir adecuadamente el tratamiento debido a la falta de información, o porque experimentan ciertas mejorías y deciden reducir la dosis de los medicamentos y la duración del mismo.

El problema de la adherencia, según se desprende del texto, surge por la desinformación en torno a los protocolos que se deben de seguir correctamente a la hora de ingerir diversos tipos de medicamentos, siendo una de las fallas más frecuentes la suspensión súbita del tratamiento, una vez los síntomas hayan desaparecidos. Lo cual pone el foco en una de las debilidades fundamentales de la automedicación como es el hecho de la carencia de un guía profesional para garantizar que el paciente obtenga la información necesaria y completa con el fin de cumplir al pie de la letra con el tratamiento.

1.4.17. Intoxicación

La intoxicación se constituye en un riesgo de grandes dimensiones producto de la automedicación, esta consecuencia es producto del consumo de un medicamento inadecuadamente tanto a nivel de dosis como la continuidad en el tiempo más allá de lo establecido en posología del medicamento. En consecuencia, la intoxicación constituye un factor de riesgo agravante por el hecho que puede comprometer daños irreversibles en algunos órganos vitales. Para (Oleas, 2022):

La intoxicación provocada por sobredosis de sustancias farmacológicas forma parte importante dentro de lo que corresponde a la morbilidad y mortalidad a nivel mundial, considerándose una de las principales responsables de un paro cardíaco no traumático; dentro de este aspecto se encuentran vinculados los analgésicos, opioides y los antidepresivos.

Mediante la vinculación de esta cita, la intoxicación por sobredosis de medicamentos se convierte en un factor de alto riesgo que deriva directamente de la automedicación. Uno de los aportes fundamentales del texto contextualizado, es la implicación de tres grupos de medicamentos que son los que conllevan un mayor margen de riesgo de intoxicación por automedicamento, estos son: analgésicos, opioides y antidepresivos; esta selección no es fortuita pues específicamente esta modalidad de medicamentos de no utilizarse correctamente puede traer consecuencias letales para la salud de los seres humanos.

1.4.18. Dependencia a medicamentos

La dependencia a medicamentos es un riesgo grave puesto que no solo compromete la salud del individuo, sino que también puede tener un impacto significativo en su vida personal, profesional y social. (Fernández et al., 2019). Expone lo siguiente:

El consumo repetido y sin control de ciertos medicamentos, como ansiolíticos y sedantes, puede generar dependencia física y psicológica. Esta condición afecta la salud mental y el bienestar general del individuo, dificultando el abandono del medicamento y causando síntomas de abstinencia.

Según lo expresado en la anterior cita, la dependencia a ciertos medicamentos, es otro de los riesgos que pueden surgir de la automedicación, especialmente con aquellos de carácter fármaco dependiente como son el caso de los ansiolíticos y antidepresivos. Esta dependencia tiene su origen en el consumo repetido y sin control de medicamentos que a largo plazo puede desencadenar altos niveles de dependencia física y psicológicas, dejando manifiesto con ello, que el uso irresponsable de algunos fármacos, sin la supervisión adecuada, puede tener efectos catastróficos para la salud de los seres humanos.

1.4.19. Riesgos éticos y clínicos en la futura práctica profesional

Dentro del espectro de los riesgos que conlleva la automedicación, los riesgos éticos, son susceptible de vulnerarse a través de la distorsión de la práctica de automedicación, puesto que, en el caso de los estudiantes de enfermería, dicha práctica puede llevar a subestimar la importancia del diagnóstico y la supervisión médica. (Loyola, 2021) hace el siguiente aporte respecto a este tema: Además, es importante reconocer que la automedicación no solo compromete la formación ética del futuro profesional, sino que también incrementa los riesgos clínicos asociados al uso inadecuado de fármacos, como reacciones adversas, interacciones medicamentosas y resistencia antimicrobiana. Estos escenarios no solo afectan la salud personal del estudiante, sino que también pueden generar un mal ejemplo para la comunidad y los pacientes, ya que la práctica profesional en enfermería implica promover conductas seguras y responsables frente al consumo de medicamentos. Por lo tanto, la prevención y sensibilización sobre la automedicación en el ámbito académico resulta fundamental para garantizar un ejercicio ético, seguro y comprometido con la salud pública.

Finalmente, la práctica de la automedicación irresponsable durante la formación académica puede influir negativamente en la conducta profesional futura. Los estudiantes que normalizan esta conducta pueden reproducirla en su ejercicio como enfermeros, poniendo en riesgo la salud de sus pacientes. Además, existen implicaciones éticas relacionadas con el manejo adecuado de medicamentos y la responsabilidad en el cuidado del paciente.

La cita hace una profunda crítica al tratamiento irresponsable por cuenta propia, especialmente en estudiantes de enfermería por ser esta un área de la salud, lo cual puede llegar a afectar su nivel de desenvolvimiento en su campo profesional. La normalización de este tipo

de conductas en el proceso de formación, aumenta el riesgo de que estos la extiendan sostenidamente en el desarrollo profesional como enfermero, pudiendo así, tomar decisiones clínicas que no son de su competencia; de allí las implicaciones éticas que se ponen de manifiesto con la automedicación.

CAPÍTULO II

2. Marco Metodológico

2.1 Metodología

La metodología empleada en esta investigación responde a un enfoque cuantitativo, ya que se busca obtener datos medibles y objetivos que permitan identificar y analizar las razones por las cuales los estudiantes de enfermería se automedican. El estudio es de alcance descriptivo porque se pretende detallar las características y circunstancias que rodean este comportamiento, y se enmarca dentro de un diseño no experimental, de corte transversal, dado que no se realizará manipulación de variables. Por su parte, la recolección de datos se llevó a cabo en un solo momento temporal. Finalmente, se garantizó el respeto a los principios éticos de la investigación, resguardando la privacidad y anonimato de los participantes, obteniendo previamente su consentimiento; del mismo modo que se garantizó que la participación de los mismos fuera voluntaria y que no representará ningún tipo de consecuencia negativa para su dimensión ética y moral.

2.2 Cuestionario o Instrumentos Utilizados

Para el proceso de obtención de los datos se utilizó la técnica de la encuesta, empleando como instrumento un cuestionario estructurado de 12 ítems con preguntas cerradas y, diseñado específicamente para evaluar aspectos sociodemográficos, frecuencia de la automedicación, motivos para la automedicación, síntomas y medicamentos ms utilizados, efectos y percepción de la automedicación. Este cuestionario utilizado de la Universidad Técnica de Ambato esta validado con un alfa de Cronbach de 0,86 con una consistencia interna que es buena, permitiendo organizar los resultados en tablas y gráficos que faciliten su interpretación.

2.3 Población

Respecto a la población objeto de estudio, la misma incluyó a 90 estudiantes de cuarto semestre matutino del Programa de estudio de enfermería del Instituto Superior Tecnológico España, Ambato, durante el periodo académico 2025.

2.4 Muestreo

La muestra será seleccionada mediante un muestreo no probabilístico intencional, considerando la participación voluntaria de los estudiantes que cumplan con los criterios establecidos y estén dispuestos a responder el instrumento.

Criterios de inclusión

Estudiantes de cuarto semestre matutino de enfermería

Estudiantes que han aprobado farmacología I

Criterios de exclusión

Estudiantes de primero, segundo y tercero enfermería

Estudiantes de la carrera de laboratorio clínico, rehabilitación física y estimulación temprana

Código ético

Finalmente, se garantizó el respeto a las pautas éticas de la investigación, resguardando la protección y anonimato de los participantes, para lo cual se obtuvo previamente el consentimiento cada uno, asegurando que su participación fuera completamente voluntaria y sin ningún tipo de riesgo para su bienestar físico o emocional.

2.5 Recursos

Recursos	Elementos Utilizados
Humanos	Apoyo del tutor de tesis
Institucionales	Permiso de la institución
Tecnológicos	Celulares, computadoras, link de enlace de las encuestas que fue creada en Google Forms.
Materiales	Impresiones, anillado,

Nota. Elaborado por las autoras.

CAPÍTULO III

3. Análisis de Resultados

3.1 Tabulación e interpretación de encuestas

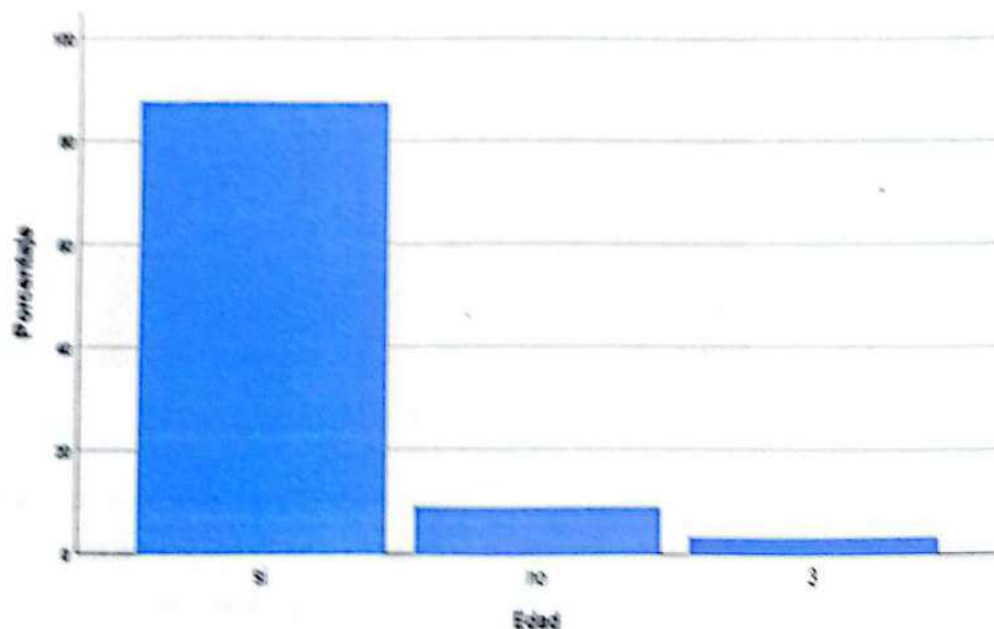
Tabla 1

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
18-24 años	80	87,9	87,9	87,9
25-30 años	7	7,7	7,7	95,6
30 años en adelante	3	3,3	3,3	98,9
Total	90	100,0	100,0	

Nota: Elaborado por las autoras.

Gráfico 1

Edad



La mayoría de los estudiantes encuestados un 87,9% (80) se encuentra en el rango de 18 a 24 años, seguido por un 7,7% (7) entre 25 y 30 años de edad, y solo el 3,3% (3) tiene más de 30 años. Estos resultados revelan que la muestra estuvo compuesta principalmente por personas jóvenes, lo que influye en los patrones de automedicación, debido a que, este grupo

suele tener un alto acceso a información en internet, pudiendo a partir de la misma tomar decisiones de salud sin supervisión médica.

Tabla 2

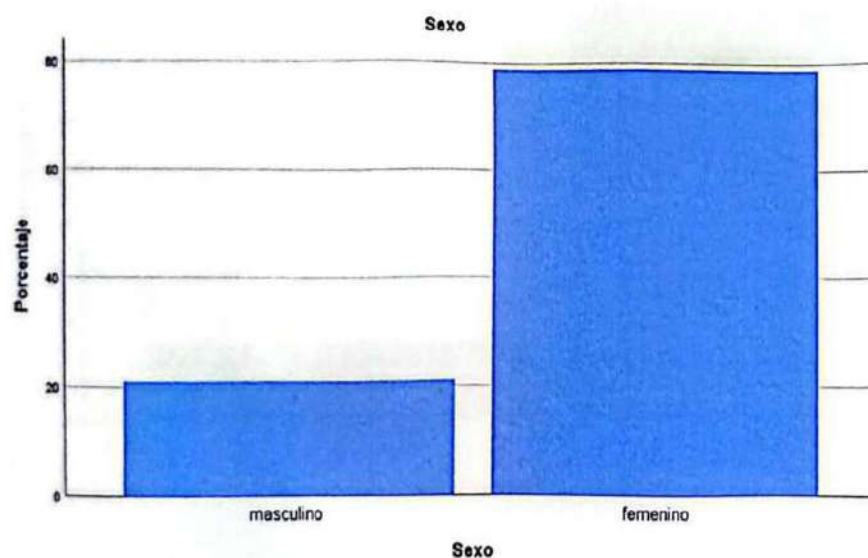
Sexo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Masculino	19	21,1	21,1	21,1
Femenino	71	78,9	78,9	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Nota: Elaborado por las autoras.

Gráfico 2

Sexo



Los datos presentados gráficamente indicaron que, el 78,9% (71) de los estudiantes encuestados son mujeres y apenas un 21,1% (19) son hombres. Al predominar el sexo femenino podría influir en los resultados, ya que estudios previos han mostrado que las mujeres tienden a automedicarse con mayor frecuencia, especialmente por su rol cotidianos en el cuidado familiar y su acceso a medicamentos de uso común.

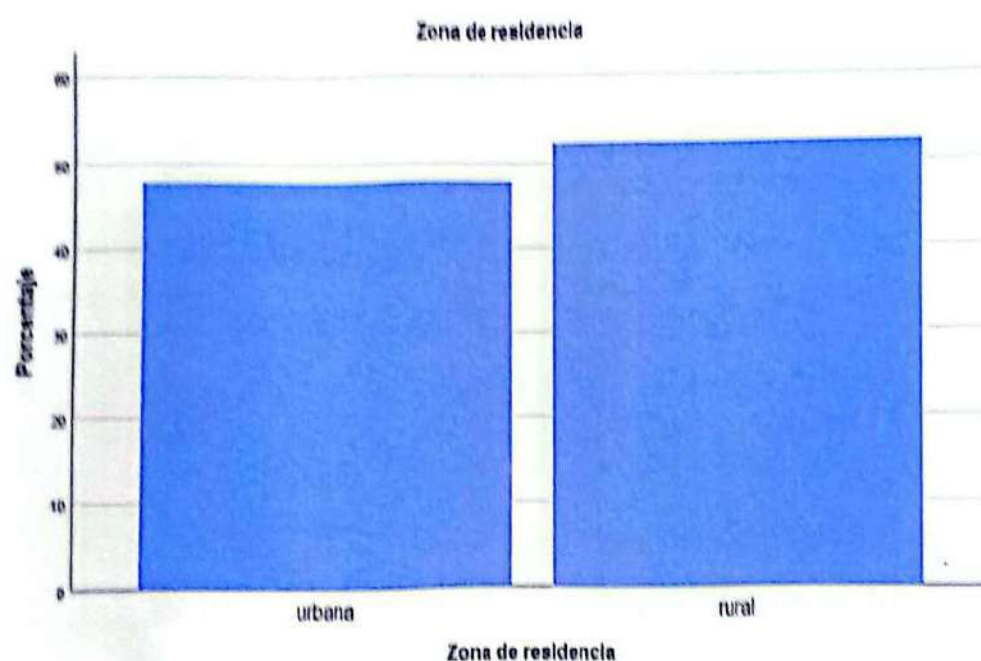
Tabla 4

Zona de Residencia

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Urbana	43	47,8	47,8	47,8
Rural	47	52,2	52,2	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Nota: Elaborado por las autoras.

Gráfico 4

Zona de Residencia

La distribución entre zonas se podría decir que es equilibrada ya que se observa que el 47,8% (43) de estudiantes vive en áreas urbanas y 52,2% (47) en zonas rurales. Esto sugiere que la automedicación no es exclusiva de un entorno específico, aunque en zonas rurales podría estar más asociada a ciertas limitaciones para acceder a la atención médica de una forma oportuna y directa.

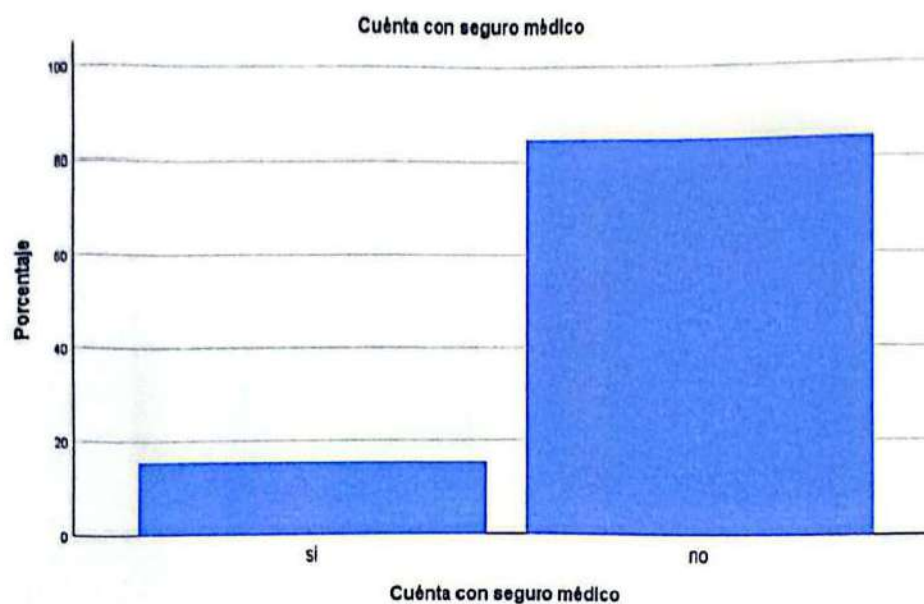
Tabla 3

Seguro médico

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	14	15,6	15,6	15,6
No	76	84,4	84,4	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Nota: Elaborado por las autoras.

Grafico 3

Cuenta con Seguro Médico

Se evidenció que un 84,4% (76) de los estudiantes no cuentan con seguro médico, frente a solo el 15,6% (14) que respondió que sí lo tiene. En este sentido, hay que tener en cuenta que, la falta de cobertura sanitaria es un factor clave que propicia la automedicación, al verse limitado el acceso a consultas médicas especializadas y de emergencia, condicionando a las personas a optar al consumo de medicamento por cuenta propia.

Tabla 5

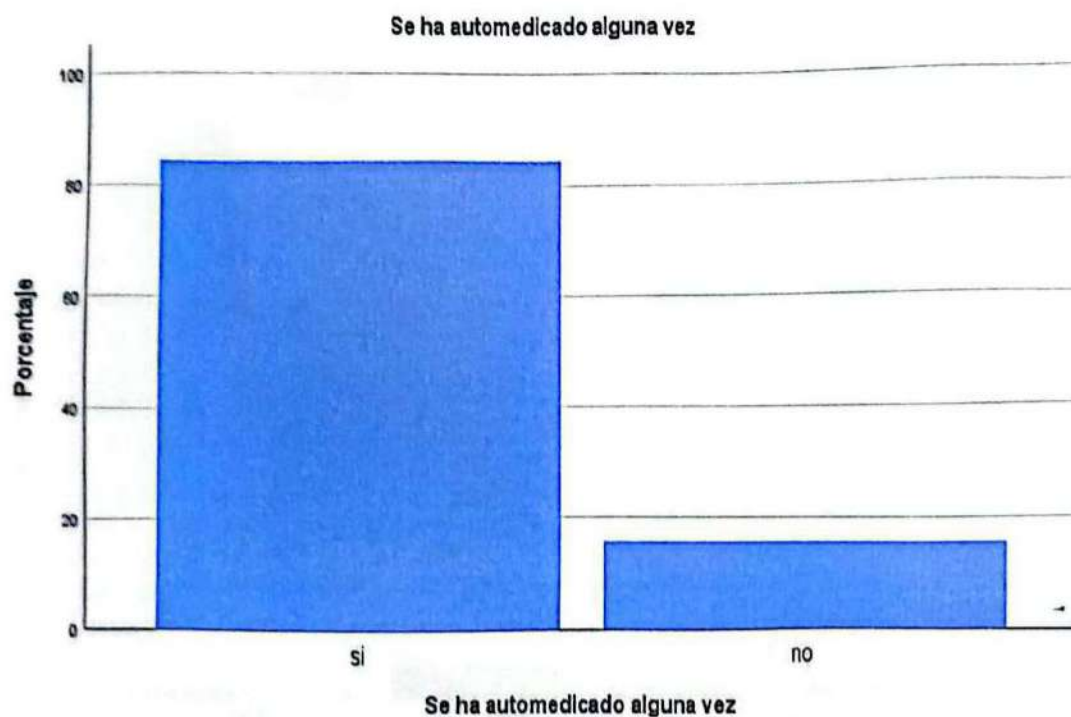
¿Se ha automedicado alguna vez?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	a	e		
Si	76	84,4	84,4	84,4
No	14	15,6	15,6	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Nota. Elaborada por las autoras.

Gráfico 5

¿Se ha automedicado alguna vez?



El 84,4% (76) de estudiantes del Instituto Superior Tecnológico España ha practicado automedicación, mientras que un 15,6% (14) de estudiantes no lo ha hecho. Este dato evidencia que entre los participantes del estudio hay una fuerte tendencia a la normalización de la automedicación como una conducta frecuente ante ciertos síntomas y padecimientos de salud.

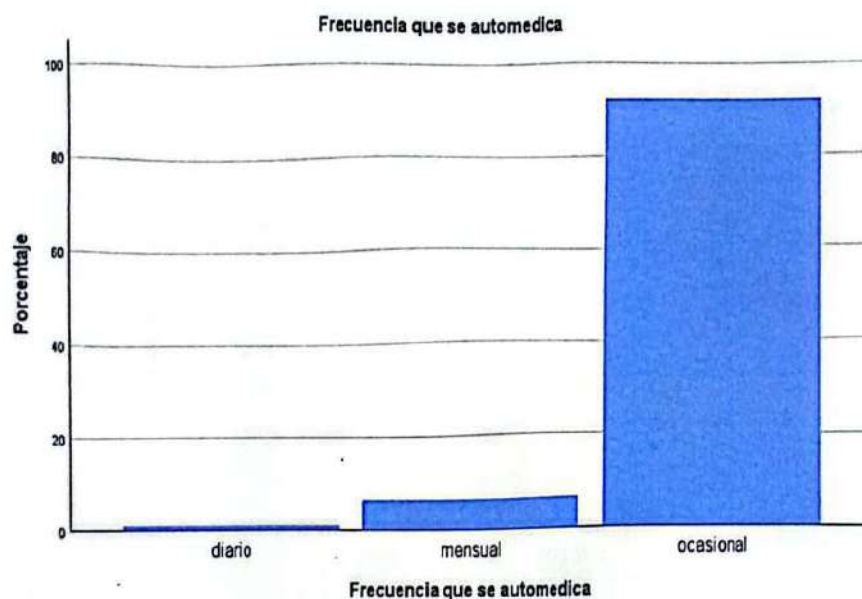
Tabla 6

Frecuencia que se automedica

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Diario	1	1,1	1,1	1,1
Mensual	6	6,7	6,7	7,8
Ocasional	83	92,2	92,2	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Nota. Elaborada por las autoras.

Gráfico 6

Frecuencia que se automedica

La gran mayoría es decir un 92,2% (83) de estudiantes se automedica de forma ocasional, un 6,7% (6) lo hace mensualmente y solo un 1,1% (1) a diario. Esto indica que, aunque es una práctica común, no necesariamente es constante, sino que lo realizan de acuerdo a síntomas específicos.

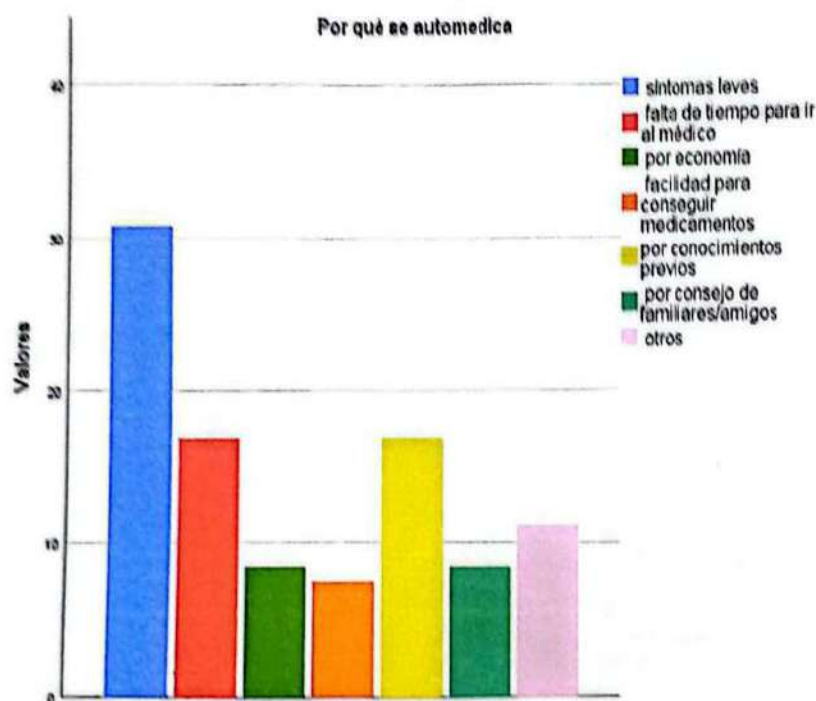
Tabla 7

¿Por qué se automedica?

	Respuestas		Porcentaje de casos
	N	Porcentaje	
Síntomas leves	33	30,8%	36,7%
Falta de tiempo para ir al médico	18	16,8%	20,0%
Por economía	9	8,4%	10,0%
Facilidad para conseguir medicamentos	8	7,5%	8,9%
Por conocimientos previos	18	16,8%	20,0%
Por consejo de Familiares/amigos	9	8,4%	10,0%
otros	12	11,2%	13,3%
Total	107	100,0%	118,9%

Nota. Elaborada por las autoras.

Gráfico 7

Por qué se automedica

El principal motivo de las prácticas de automedicación entre los estudiantes del Instituto Superior Tecnológico España estuvo representado por la presencia de síntomas leves con un 30,8% (33). Del mismo modo, en menor porcentaje se registraron las siguientes causas: La falta de tiempo y los conocimientos previos ambos representan un 16,8% (18) que también son causas relevantes; seguidor por factores económicos y el consejo de familiares/amigos representados por un 8,4% (9) cada uno. Finalmente, El 7,5% (8) lo hace por facilidad para

conseguir medicamentos. Otros motivos alcanzan el 11,2% (12). Esto evidencia que la automedicación está motivada tanto por percepciones de baja gravedad como por barreras de acceso al sistema de salud.

Tabla 8

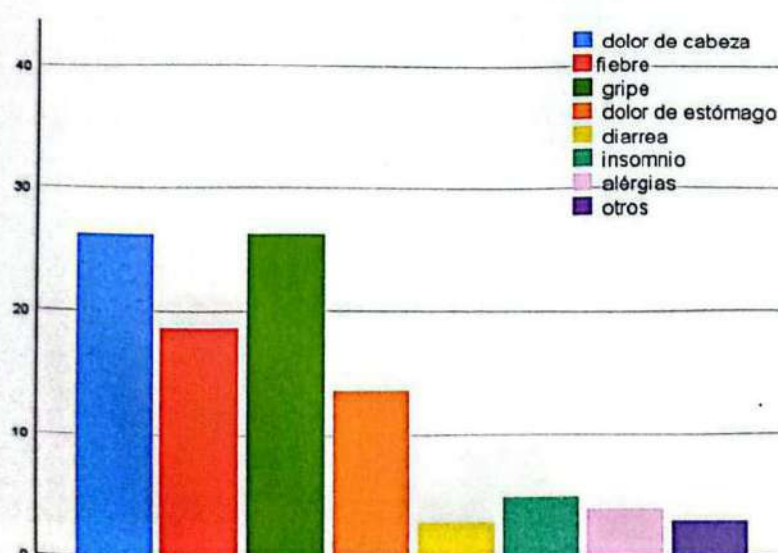
Síntomas por los que se automedica

	Respuestas		Porcentaje de casos
	N	Porcentaje	
Dolor de cabeza	52	26,3%	57,8%
Fiebre	37	18,7%	41,1%
Gripe	52	26,3%	57,8%
Dolor estomacal	27	13,6%	30,0%
Diarrea	6	3,0%	6,7%
Insomnio	10	5,1%	11,1%
Alérgias	8	4,0%	8,9%
Otros	6	3,0%	6,7%
Total	198	100,0%	

Nota. Elaborada por las autoras.

Gráfico 8

Síntomas por los que se automedica



Los síntomas más comunes por los que los estudiantes se automedican son dolor de cabeza y gripe con un 26,3% (52) cada uno, seguidos por fiebre con un 18,7% (37) y dolor estomacal representa 13,6% (27). Otros síntomas como insomnio 5,1% (10) alérgias 4,0% (8) y diarrea 3,0% (6) son menos frecuentes. Esto muestra que la automedicación se utiliza principalmente para molestias comunes y autolimitadas.

Tabla 9

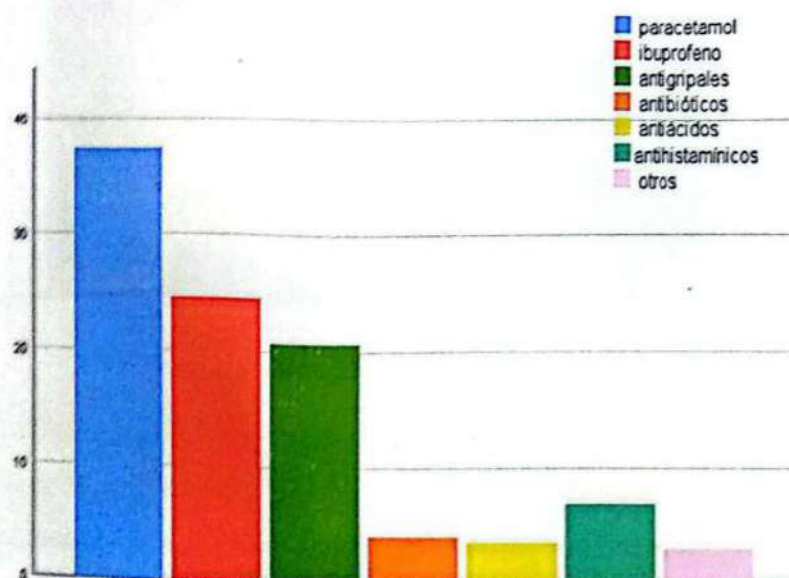
Medicamentos que utiliza sin prescripción médica

	Respuestas		Porcentaje de casos
	N	Porcentaje	
Paracetamol	76	37,4%	84,4%
Ibuprofeno	50	24,6%	55,6%
Antigripales	42	20,7%	46,7%
Antibióticos	8	3,9%	8,9%
Antiácidos	7	3,4%	7,8%
Antihistamínicos	14	6,9%	15,6%
Otros	6	3,0%	6,7%
Total	203	100,0%	225,6%

Nota. Elaborada por las autoras

Gráfico 9

Medicamentos que utiliza sin prescripción médica



El medicamento más utilizado por los encuestados es el paracetamol que representa un 37,4% (76), seguido del ibuprofeno con un 24,6% (50) y los antigripales con el 20,7% (42). El uso de antibióticos sin receta un 3,9% (8) es preocupante, ya que implica riesgo de resistencia bacteriana. También se reporta el consumo de antiácidos con el 3,4% (7), antihistamínicos 6,9% (14) y otros medicamentos. Esto confirma que los fármacos para síntomas comunes son los más automedicados.

Tabla 10

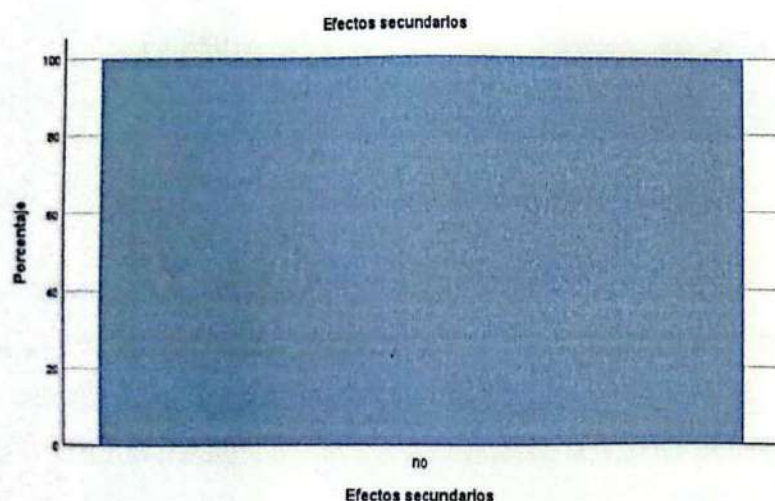
Efectos secundarios

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	no	90	100,0	100,0

Nota Elaborada por las autoras.

Gráfico 10

Efectos secundarios



El 100% (90) de los estudiantes del Instituto Superior Tecnológico España encuestados afirmó no haber presentado efectos secundarios, lo que podría indicar una baja percepción del riesgo asociado a la automedicación o una falta de reconocimiento de los mismos.

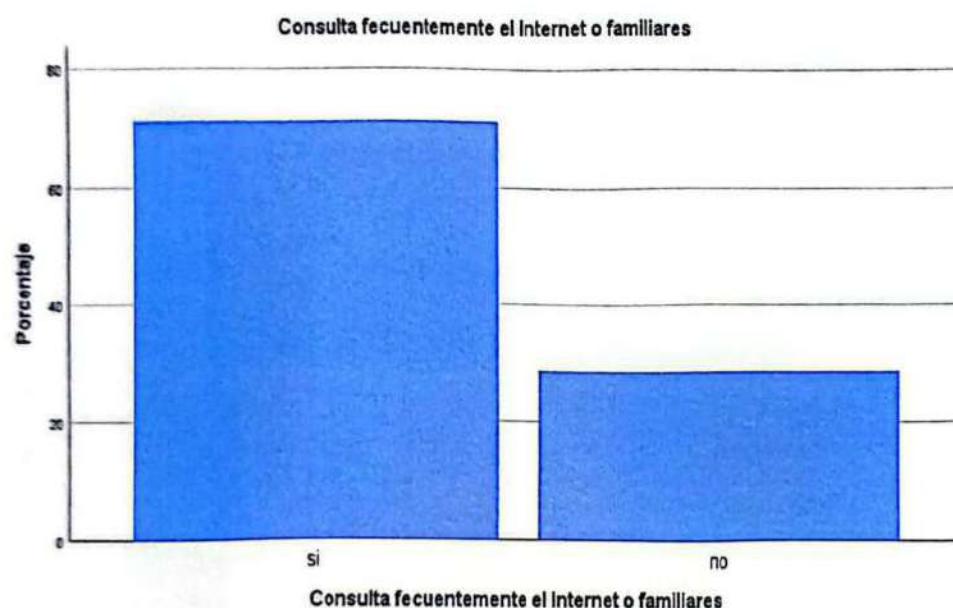
Tabla 11

Consulta frecuentemente el internet o familiares

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	64	71,1	71,1	71,1
No	26	28,9	28,9	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Nota. Elaborado por las autoras.

Gráfico 11

Consulta frecuentemente el internet o familiares

Referente a la consulta de los medios digitales se obtuvo el siguiente resultado: el 71,1% (64) de los estudiantes encuestados consulta internet o a familiares/amigos antes de automedicarse, mientras que el 28,9% (26) no lo hace. Esto evidencia que las fuentes informales de información son determinantes en la decisión de automedicarse.

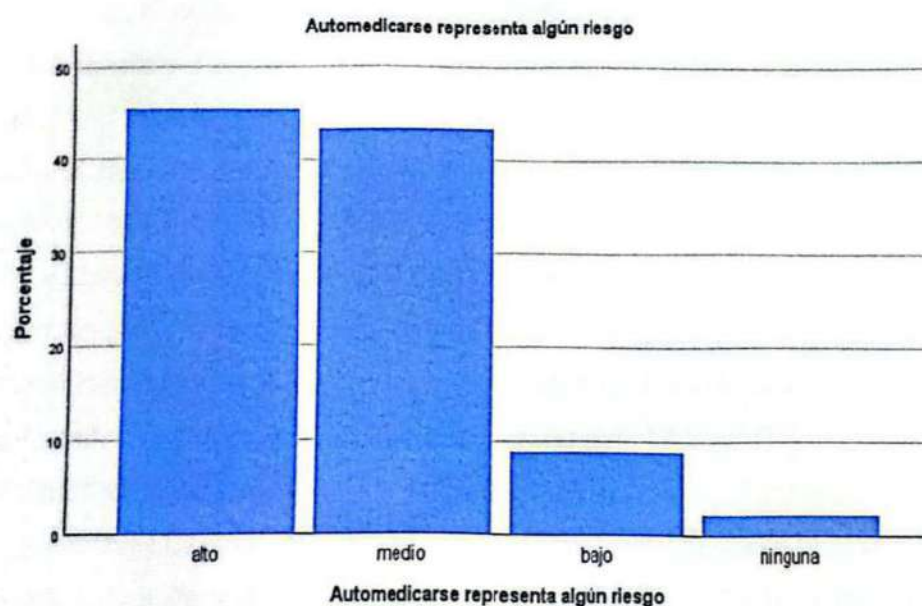
Tabla 12

Automedicarse representa algún riesgo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	41	45,6	45,6	45,6
Medio	39	43,3	43,3	88,9
Bajo	8	8,9	8,9	97,8
Ninguna	2	2,2	2,2	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Nota. Elaborada por las autoras.

Gráfico 12

Automedicarse representa algún riesgo

Los riesgos que representa la automedicación fueron percibidos de la siguiente manera por la muestra: el 45,6% (41) de estudiantes considera que el riesgo de automedicación es alto. El 43,3% (39) cree que el riesgo es medio. Un 8,9% (8) lo considera como bajo riesgo y un 2,2% (2) cree que no hay ningún tipo de riesgo.

CAPÍTULO IV

4. Discusión

4.1 Discusión de Resultados

Los datos arrojados en el proceso de campo de la investigación actual, reveló que existen medicamentos con un alto estándar de uso, hallándose que el paracetamol fue el fármaco de mayor consumo (37,4%), seguido por el ibuprofeno (24,6%) y los antigripales (20,7%). Este patrón coincide con los hallazgos de Cataño et al. (2022) y Zambrano Barriga (2023), quienes señalan que los analgésicos y antipiréticos son los más empleados en la automedicación universitaria debido a su disponibilidad, bajo costo y percepción de seguridad. De igual manera, el presente estudio evidenció un 3,9% de uso de antibióticos sin receta, dato relevante por el riesgo de resistencia bacteriana, en concordancia con la alerta de la OMS (2022) y los resultados de Ríos et al. (2024), quienes advierten que, aunque su frecuencia sea menor, su impacto en salud pública es considerable.

Además, al determinar los síntomas que llevan a la automedicación, se identificó que el dolor de cabeza y la gripe fueron los más frecuentes (26,3% cada uno), seguidos por fiebre (18,7%) y dolor estomacal (13,6%). Esto coincide con lo descrito por Fernández et al. (2019) y en el estudio realizado por Gómez & Herrera (2021), quienes señalan que las molestias autolimitadas y de curso breve son las principales desencadenantes de la automedicación, especialmente en población joven. La similitud con los antecedentes refuerza la idea de que estos síntomas se perciben como leves y manejables sin supervisión médica, lo que normaliza su tratamiento autónomo. No obstante, esta conducta puede enmascarar patologías de mayor gravedad, como advirtieron Oviedo et al. (2021) y la OMS (2022), implicando riesgos diagnósticos y terapéuticos.

Conforme a los hallazgos obtenidos se estableció entre los principales factores que impulsan la automedicación, la presencia de síntomas leves (30,8%), la falta de tiempo para acudir al médico (16,8%) y los conocimientos previos (16,8%) fueron las causas más relevantes. Estos datos son coherentes con lo reportado por Loyola (2021) y Paredes & Martínez (2020), quienes destacan que la formación académica en áreas de la salud puede generar una confianza excesiva en la autogestión de la medicación. Asimismo, la influencia de familiares y amigos (8,4%) y la facilidad de acceso a medicamentos (7,5%) se alinean con lo observado por Gómez & Herrera (2021) y López & Ramírez (2020), que describen el papel de la normalización social y cultural de la automedicación. Un hallazgo particular del presente estudio es que el 84,4% de los participantes no cuenta con seguro médico, lo que limita el acceso a atención profesional y

refuerza la elección de la automedicación, aspecto también mencionado en estudios latinoamericanos como el de Cataño et al. (2022).

En conjunto, los resultados demuestran que, la autoadministración de medicamentos es una práctica común y prevalente entre el alumnado de enfermería, factor este que se asocia a la disponibilidad de medicamentos, la percepción de control sobre la propia salud y barreras de acceso a servicios médicos. Aunque estos hallazgos guardan similitud con la literatura nacional e internacional respecto al tema, se evidencia que el contexto institucional y socioeconómico de la población estudiada acentúa esta práctica. Por ello, se reafirma la necesidad de fortalecer la educación sobre uso responsable de medicamentos y promover estrategias institucionales que faciliten la atención médica oportuna, con el objetivo de mitigar los posibles efectos adversos para la salud, tanto individuales como colectivos. La automedicación, aunque puede parecer una solución rápida para el manejo de síntomas menores, presenta riesgos significativos que afectan tanto la salud individual como colectiva. Es fundamental que las instituciones educativas implementen programas de formación en los cuales se aborden el uso responsable de los medicamentos al igual que se debata sobre los riesgos asociadas a la automedicación; con este tipo de alternativas se busca promocionar una cultura ética y responsable en el manejo de los diferentes tipos de fármacos, entre los futuros profesionales de la enfermería, lo cual no solo contribuirá a su desarrollo académico, sino que también impactará positivamente en la salud a nivel general. La promoción de la salud y la educación sobre farmacología deben ser parte integral de la formación académica, garantizando que los estudiantes estén preparados para manejar adecuadamente la medicación en su práctica profesional y personal.

5. Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones

- Sobre la base de los resultados obtenidos se observó que, que un alto porcentaje de estudiantes de enfermería se automedican, siendo el paracetamol, seguido del ibuprofeno y antihistamínicos los medicamentos más utilizados sin prescripción médica. Estos datos, resaltan la necesidad de implementar programas educativos que brinden la oportunidad de construir conocimiento acerca de los peligros que conllevan la administración de medicamentos sin una opinión médica, con el fin de fomentar hábitos de salud seguros y confiables entre los futuros profesionales de la enfermería.
- La investigación reveló que los sujetos de la muestra se automedican para tratar primordialmente: el dolor de cabeza y la gripe; dato este que indica una tendencia a gestionar problemas de salud menores sin consultar a un profesional. Esta práctica puede derivar en complicaciones o en el manejo inadecuado de condiciones subyacentes, destacando la necesidad de fomentar una cultura de consulta médica y evaluación profesional ante cualquier síntoma.
- Los hallazgos indican que las limitaciones de tiempo para chequeos médicos pertinentes, aunado a la influencia de familiares y amigos son factores significativos que impulsan la automedicación entre los estudiantes. Esto sugiere que no solo es fundamental abordar la formación precisa sobre el correcto uso de fármacos, sino que también se requiere trabajar en la accesibilidad y promoción de servicios de salud que faciliten la atención médica oportuna, contribuyendo así a una mejor salud pública.

5.2 Recomendaciones

- Por otro lado, se debe potenciar las campañas de sensibilización orientadas a alumnos para promover una cultura preventiva respecto a la salud. En específico, estas campañas aportarían a consultar a un especialista de la salud antes de decidir en torno al consumo de medicamentos no recetados. En esta línea, conviene aprovechar recursos presenciales y digitales para maximizar el impacto de esta campaña y de la judicialización del mensaje en un grupo significativo de estudiantes. De esta manera, se afianzarán medidas de prevención y conciencia de riesgos por automedicación.
- Por otro lado, se debe potenciar las campañas de sensibilización orientadas a alumnos para promover una cultura preventiva respecto a la salud. En específico, estas campañas aportarían a consultar a un especialista de la salud antes de decidir en torno al consumo de medicamentos no recetados. En esta línea, conviene aprovechar recursos presenciales y digitales para maximizar el impacto de esta campaña y de la judicialización del mensaje en un grupo significativo de estudiantes. De esta manera, se afianzarán medidas de prevención y conciencia de riesgos por automedicación.
- Además de ello, consideramos pertinente que se realicen nuevas investigaciones que aborden con mayor profundidad el análisis de la frecuencia y las causas vinculadas a la automedicación en la población estudiantil. De esta manera, se podrá contar con información más actualizada para poder monitorear dichas tendencias a lo largo del tiempo, así como para poder identificar con mayor precisión a los grupos con una condición de mayor riesgo. Asimismo, con base en ello, se permitirá una intervención más específica y efectiva por parte de las instituciones, en sus ámbitos de competencia, aportando la debida pertinencia según la necesidad encontrada.

6. Referencias

- Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria. (2020). *Informe de control sobre*. ARCO
- Ministerio de Salud Pública de Ley Orgá. Registro Oficial
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2019). *Reglamento de funcionamiento de establecimientos farmacéuticos. MSP.*
- Arana, Z. (2024). *Estilos de vida y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina humana. Vive Revista de Salud*, 7(19).
- Ballester, D. P., Sánchez, Y. O., Infante, Y. S., Alarcón, R. L., & Domínguez, A. F. (2024). Factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en Servicio de Estomatología. *Multimed*, 28, 3031.
- Barría-Ruiz, S. R. J., & Leiva-Caro, J. A. (2019). Relación entre dependencia, salud cognitiva y síntomas depresivos con adherencia farmacológica en adultos mayores diabéticos. *Gerokomos*, 30(1), 18-22.
- Calderon Rodas, M. J., & Molina Valdivia, A. M. (2024). Factores que influyen en la automedicación de estudiantes del 8vo, 9no y 10mo ciclo de la carrera de enfermería de una universidad privada-Lima, 2023.
- Cando, V., Hernández, L., Acosta, J., Yungan, J., & Fiallos, S. (2023). Rational use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in the hospital general Andino. *Perfiles*, 1(30), 24-31. <https://doi.org/10.47187/perf.v1i30.224>
- Cano-Gómez, L. C., Castillo-Tejada, R. D., & Mena-Ordóñez, S. S. (2022). *Percepción de riesgo, automedicación, mitos y creencias relacionados con COVID-19 entre jefes de hogar peruanos*. *Salud UIS*, 54(1). <https://doi.org/10.18273/saluduis.54.e:22003>
- Cataño, M. E. C., Paz, P. A. P., Tenorio, V. E. R., & Buitrago, D. F. L. (2022). Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enfermería Global*, 21(2), 274-301. <https://doi.org/10.6018/eglobal.487901>
- Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. (2019). *Catálogo de especialidades farmacéuticas 2019*. Madrid: CGCOF. Recuperado de https://www.ejemplo.com/catalogo_especialidades_farmacéuticas_2019

- Córdoba, H. O., Navarro, C. E. C., Coronel, J. A. O., & Torres, S. M. R. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería global*, 20(2), 531-556
- De la Salud, O. P. (2022). Directrices de la OMS sobre gestión de la sangre y los componentes sanguíneos como medicamentos esenciales. Anexo 3 del sexagésimo séptimo informe del Comité de Expertos de la OMS en Patrones Biológicos. En *Pan American Health Organization eBooks*. <https://doi.org/10.37774/9789275322284>
- Díaz-Nieves, A. P., de Lourdes Vega-Quesada, I., Martínez-Moya, M. I., & Altamira-Camacho, R. (2025). Relación entre autocuidado y automedicación en estudiantes de ciencias de salud de una universidad pública. *Nure Investigación*, (135).
- Fein, M. N., Fischer, D. A., O'Keefe, A. W., & Sussman, G. L. (2019). *Declaración de posición de la CSACI: Los antihistamínicos H₁ de nueva generación son más seguros que los antihistamínicos H₁ de primera generación y deben ser los antihistamínicos de primera línea para el tratamiento de la rinitis alérgica y la urticaria*. *Allergy, Asthma & Clinical Immunology*, 15, artículo 61. <https://doi.org/10.1186/s13223-019-0375-9>
- Gavilanes, E. O. G., & Herrera, G. M. G. (2022). Automedicación o Autoprescripción: ¿Dónde está la problemática?. *Revista Medicina e Investigación Clínica Guayaquil*, 3(4), 9-11.
- Garafoni, F., Viroga, S., & Wood, I. (2024). Automedicación: ¿un problema o una solución?. *Boletín Farmacológico*, 2024; 15 (1).
- Guevara Cieza, G. F., & Vara Huaman, L. A. (2024). Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad de Lima Norte, 2023.
- Gonzalez, J., Magaña, C., & González, F. (2019). La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. scielo. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172019000200011&script=sci_arttext&tlng=en
- González-Muñoz, F., Jiménez-Reina, L., & Cantarero-Carmona, I. (2021). Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. *Educación médica*, 22(3), 124-129.
- Guadalsalus. (2024, 11 junio). *Adicción a los medicamentos: causas, tipos y tratamiento*. Guadalsalus - Centro de Desintoxicación. <https://www.guadalsalus.com/blog/adiccion-medicamentos-causas-tipos-tratamiento>

- Lifshitz, A., Arrieta, O., Burgos, R., Serrano, C. C., Celis, M. Á., De la Llata, M., Domínguez, J., Halabe, J., Islas-Andrade, S., Jasso, L., Moreno, M., Plancarte, R., Reyes-Sánchez, A. A., Ruiz-Argüelles, G. J., Soda-Merhy, A., Verástegui, E., & Sotelo, J. (2020b). Automedicación y autoprescripción. *Gaceta Médica de México*, 156(6). <https://doi.org/10.24875/gmm.20000426>
- Leonel, A. A., Alba, S. P., Nájera, F. C., Torres, J. R. M., Hernández, J. P., & Ahedo, R. S. (2020). Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Revista Conamed*, 25(1), 3-9.
- Maravillas-Estrada, A., Roy-García, I. A., Rivas-Ruiz, R., & Vilchis-Chaparro, E. (2023). Factores asociados a la dependencia a benzodiacepinas en pacientes con insomnio. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 61(Suppl 3), S387.
- Martínez, M. J. T., Marrero, J. C., Coronel, R. G. L., Ortega, L. M. Z., & Maldonado, P. M. P. (2023). Prevalencia y factores condicionantes de la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de la amazonía ecuatoriana. *Revista Científica Estelí*, (48), 69-84.
- Martínez-Rojas, SM, Ruiz-Roa, SL, Sánchez-Pérez, DG, & Castellanos, MNJ (2022). Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global. *Revista ciencia y cuidado*, 19 (2), 99-111.
- Morales, V. A. S., Muñoz, B. L. P., Ronquillo, J. C. R., Chicaiza, N. M. C., & Roca, O. A. M. (2022). Automedicación en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. *Revista Medicina e Investigación Clínica Guayaquil*, 3(4), 12-20.
- MSc, E. H. B., MA PhD. (2024, 4 marzo). *What is Self-Medication?* Verywell Mind. <https://www.verywellmind.com/the-self-medication-theory-of-addiction-21933>
- Oteo Iglesias, J. (2019). Comprendiendo la resistencia a antibióticos. *Revista de investigación y educación en ciencias de la salud*, 4(2), 84-89.
- Oviedo, C. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*, 20(62).
- Ramírez-Sarango, K. A., Torres-Siguenza, J. I., Agurto-Unuzungo, M. Z., & Zhunio-Bermeo, F. I. (2020). Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. *Revista Estudiantil CEUS (Ciencia Estudiantil Unidad de Salud)*, 2(2), 11-16.

- Riquelme Pérez M. Educación para la salud escolar. En: AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2006. Madrid: Exlibris Ediciones; 2006. p. 185-6. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/educacion_salud_escuela.pdf
- Ríos, N. B., Arteaga, C. M., Gonzales, A. Y., Hitomi, N. M., Macarena, Q. A., & Canova Barrios, C. J. (2024). Automedicación en estudiantes de Enfermería. *Rehabilitación Interdisciplinaria*, 4, 71.
- Rueda, A. (2022, 23 agosto). *Cuidado con el consumo excesivo de antiácidos*. Salud Con Lupa. <https://saludconlupa.com/comprueba/cuidado-con-el-consumo-excesivo-de-antiacidos/>
- World Health Organization: WHO. (2020, 31 julio). *Resistencia a los antibióticos*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antibiotic-resistance>
- World Health Organization: WHO. (2022, 16 septiembre). La OMS pide a los países que actúen urgentemente para lograr la medicación sin daño. OMS. <https://www.who.int/es/news/item/16-09-2022-who-calls-for-urgent-action-by-countries-for-achieving-medication-without-harm>
- Zambrano Barriga, F. P. (2023). Factores que causan la automedicación en estudiantes de enfermería. Ambato- Ecuador: Universidad Técnica de Ambato
- Zevallos Escobar, L. E., Borja Villanueva, C. A., Vásquez Corales, É., Palacios Palacios, M. I., & Vilchez Reyes, M. A. (2022). Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. *Revista Universidad y Sociedad*, 14(3), 460-468.

7. Anexos



Programa Respuestas Ajustes

Encuesta sobre Automedicación en Estudiantes de Enfermería

Estimado/a participante,

Se le invita a participar en una encuesta sobre la automedicación en estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Español. La finalidad de este estudio es conocer los hábitos, motivos y percepciones relacionados con el uso de medicamentos sin prescripción médica.

- Su participación es totalmente voluntaria.
- La encuesta es anónima, no se le pedirá su nombre ni ningún dato personal que lo identifique.
- La información recolectada será utilizada únicamente con fines académicos de investigación.
- No existen riesgos al responder la encuesta, pero le pedimos completar de manera consistente y sincera, ya que sus respuestas son muy valiosas para obtener resultados reales y confiables.

Al aceptar participar y responder al cuestionario, usted otorga su consentimiento informado para formar parte de esta investigación.

Gracias por su colaboración.

1. Edad *

10:03 a.m. docs.google.com

Encuesta sobre Automedicación en Estudiantes de Enfermería

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Ejecutante del formulario de contacto. Términos del Servicio. Política de Privacidad. ¿Parece sospechoso este formulario? Informe.

Google Formularios

Programa Respuestas Ajustes

90 respuestas

Encuesta a Hojas de Cálculo

Resumen Preguntas Individual

1 de 90

Encuesta sobre Automedicación en Estudiantes de Enfermería

Estimado/a participante,

Se le invita a participar en una encuesta sobre la automedicación en estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Español. La finalidad de este estudio es conocer los hábitos, motivos y percepciones relacionados con el uso de medicamentos sin prescripción médica.

- Su participación es totalmente voluntaria.