

## CONOCIMIENTO, FACTORES CONDICIONANTES Y CARACTERÍSTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA Y MEDICINA.

### KNOWLEDGE, CONDITIONING FACTORS AND CHARACTERISTICS OF SELF-MEDICATION IN NURSING AND MEDICINE STUDENTS.

\*Carlos Abrahan Fuentes Galvez, \*Giselle Estefany Hernández Palacio, \*Susan Grace Moreno Hércules, \*Yuling Tse Ramos, \*Kevin Stuart Sánchez, \*\*Lourdes Azucena Andrade.

#### RESUMEN

La automedicación es una práctica de denominación moral subjetiva muy frecuente en los pacientes ambulatorios, en la cual estos optan por adquirir medicamentos sin prescripción médica para el alivio de dolencias, frecuentemente consideradas de baja severidad. **Objetivo:** Determinar el conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en los estudiantes de las carreras enfermería y medicina de la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula (EUCS/UNAH-VS) en el primer semestre del 2017. **Pacientes y Métodos:** Estudio cuantitativo, alcance descriptivo, transversal, prospectivo, realizado en estudiantes de la carrera de enfermería y medicina de la EUCS/UNAH-VS que cursaban el 2do y 3er año el primer semestre del 2017. La muestra fue no probabilística por conveniencia de 55 estudiantes pertenecientes a cada carrera, en total 110. **Resultados:** Se encontró que 50 (90.9%) estudiantes de enfermería y 49 (89.09%) de medicina admitieron automedicarse. La mayoría no conocen las indicaciones y/o efectos adversos de los fármacos utilizados para automedicarse. El 45.45% (25) de enfermería y 63.63% (35) ignoran la dosifi-

cación. Un 67.27% (37) de enfermería y 61.8% (34) de medicina desconocen los efectos adversos de las dosificaciones excesivas. La principal causa de automedicación fue la consideración de malestares como no graves, siendo manejados en casa. **Conclusión:** La mayoría de los estudiantes de ambas carreras desconocen sobre indicaciones, efectos adversos y dosificación de los medicamentos y los toman considerando los malestares no graves y no por los efectos que el medicamento pueda causarles. El principal síntoma que presentaron es la cefalea y el medicamento que más consumían fue el acetaminofen.

#### PALABRAS CLAVE

Automedicación, Estudiantes del área de la salud, Incidencia.

#### ABSTRACT

Self-medication is a practice of subjective moral denomination very common in outpatients, who opt to purchase medicines without medical prescription for the relief of ailments, often considered low severity. **Objective:** To determine the knowledge, conditioning factors and characteristics of self-medication in the Nursing and Medicine Careers of the Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula (EUCS/UNAH-VS) in the first semester of 2017. **Patients and Research Methodology:** A quantitative, descriptive, cross-sectional and prospective study, carried out in students of the nursing and medicine career of the EUCS/ UNAH-VS who were in their 2nd and 3rd year of school during the first semester of 2017. The sample was non-probabilistic for the

\*Estudiantes del quinto año de la carrera de medicina de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula. (EUCS/UNAH-VS). [cafuentes@unah.hn](mailto:cafuentes@unah.hn)

<https://orcid.org/0000-0002-04185503>  
[yuling\\_tse9522@hotmail.com](mailto:yuling_tse9522@hotmail.com) / <https://orcid.org/0000-0002-2287-2374>  
[giselle13@hotmail.com](mailto:giselle13@hotmail.com) / <https://orcid.org/0000-0001-6121-8140>  
[kest340@gmail.com](mailto:kest340@gmail.com) / <https://orcid.org/0000-0003-3601-858X>  
[susan.moreno@unah.hn](mailto:susan.moreno@unah.hn) / <https://orcid.org/0000-0002-8405-6831>

\*\*Especialista en Anestesiología / Docente (EUCS/UNAH-VS) [azu3198@yahoo.com](mailto:azu3198@yahoo.com) <https://orcid.org/000-002-0871-5081>

Dirigir correspondencia a:

Recibido: 15 marzo del 2018 Aprobado: 15 diciembre del 2018

convenience of 55 students belonging to each career; in total 110. **Results:** It was found that 50 (90.9%) nursing students and 49 (89.09%) of medicine admitted to self-medication. Most do not know the indications and/ or adverse effects of the drugs used to self-medicate. 45.45% (25) of nursing and 63.63% (35) ignore the dosage. 67.27% (37) of nursing and 61.8% (34) of medicine are unaware of the adverse effects of excessive dosages. The main cause of self-medication was the consideration of the discomforts as not serious, being handled at home. **Conclusion:** The majority of students in both careers are unaware of indications, adverse effects and dosing of medications and take them considering the non-serious discomforts and not the effects that the medication may cause. The main the symptom they presented was headache and the medicine they consumed was acetaminophen.

#### **KEYWORDS**

Self-medication, Students, Incidence.

#### **INTRODUCCIÓN**

Los patrones culturales en las sociedades latinoamericanas están grandemente condicionados por la cantidad del ingreso económico; ante un déficit económico, la sociedad se adapta para cumplir con sus necesidades básicas, entre ellas, el mantenimiento de la salud. En los países en vías de desarrollo, la afluencia a consulta médica sea pública o privada, es menor en comparación a los países desarrollados. Uno de los principales factores determinantes de este fenómeno es el grado de acceso a servicios de salud; como consecuencia, una gran parte de la población recurre a la automedicación. Etimológicamente, el término automedicación se compone del prefijo “auto” de raíz griega que significa “propio” o “por uno mismo” y del lexema “medicación”, originado en el latín *medicatīōnis* que significa administración de un medicamento. La Real Academia Española define la acción de automedicarse como “tomar un medicamen-

to, o seguir un tratamiento, sin prescripción médica”.<sup>(1)</sup>

Desde la perspectiva sociomédica, la automedicación se define como el comportamiento en el que se adquiere un fármaco por voluntad propia, con el fin de mejorar la salud, reducir síntomas o modificar el curso de una enfermedad, realizar una prevención primaria en la enfermedad o mejorar el estado o rendimiento, así como al uso de fármacos no prescritos, controlados o recomendados por un profesional de salud.<sup>(1,2)</sup>

En los países con bajos ingresos, ambas drogas no prescritas y prescritas, son ampliamente utilizadas sin alguna supervisión.<sup>(2)</sup> Es evidente que los mayores contribuyentes a la automedicación en países económicamente débiles fueron síntomas de baja severidad e inaccesibilidad financiera.<sup>(2)</sup> También, una de las razones principales es la fácil disponibilidad de drogas de venta libre sin prescripción médica. En dicho escenario, la automedicación provee un sustituto más barato para aquellos quienes no pueden pagar el costo de servicio clínico.<sup>(2)</sup>

El uso inadecuado de los medicamentos por prescripción y automedicación se observa con mayor frecuencia en las comunidades más vulnerables de los países en vía de desarrollo. Esta conducta incrementa las tasas de mortalidad en estas poblaciones por sus condiciones de pobreza, insalubridad y de desinformación frente a las implicaciones farmacológicas, clínicas, socioculturales y económicas del consumo de sustancias psicoactivas y el uso inadecuado de medicamentos.<sup>(3)</sup>

Antagónicamente a lo que tradicionalmente se percibe como el verdadero trasfondo de la práctica de automedicación respecto al balance riesgo-beneficio, la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera la automedicación responsable como una

posibilidad beneficiosa para potenciar la salud, la cual se define como: “la voluntad y capacidad de las personas o pacientes para participar de manera inteligente y autónoma en las decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les atañen”.<sup>(4)</sup>

Por su parte, la Industria Mundial de Automedicación Responsable y la Federación Farmacéutica Internacional en una declaratoria conjunta de 1999 establecen que “el autocuidado, incluida la automedicación responsable, ha sido, por muchos años, una característica de la asistencia sanitaria. Actualmente, las personas se interesan por aceptar más responsabilidad personal en lo que respecta a su propio estado de salud y por obtener, de fuentes expertas, la mayor información posible para tomar las acciones apropiadas en lo concerniente a la asistencia sanitaria”.<sup>(5)</sup> Por lo tanto, en esta declaratoria, y con el fin de disminuir el riesgo en cuanto a salud pública, confiere al farmacéutico la obligación profesional de proporcionar asesoría objetiva sobre la automedicación y las medicinas disponibles para ello, de reportar a las autoridades reguladoras y de informar al fabricante de cualquier evento adverso con que tropiece un individuo y que pueda ser asociado con el uso de un medicamento adquirido sin receta, de recomendar la búsqueda de asesoría médica si el paciente reconoce que la automedicación no es apropiada y de alentar al público a considerar los medicamentos como productos especiales que deben ser almacenados y utilizados racionalmente y, para tal propósito, no tomar ninguna acción que pueda alentar a las personas a comprar un medicamento en cantidades excesivas.<sup>(5)</sup>

Sin la correcta regulación, la automedicación representa un gran problema de salud pública, ya que puede ocasionar graves daños a la salud individual, familiar y comunitaria a causa de una sobredosis o dosis insuficientes de fármacos, administración de

fármacos equivocados, o contribuir al incremento en la tasa de resistencia bacteriana en el caso de los cursos incompletos e innecesarios de antibióticos. Los índices de automedicación demuestran la alta incidencia de esta práctica, como consecuencia, se altera la evolución natural de una enfermedad y se puede retrasar la resolución de esta. Asimismo, el paciente puede entrar en una ventana asintomática, en la cual los síntomas de la afección orgánica no están presentes, pero la resolución de la etiología no es completa. La automedicación, desde una perspectiva farmacológica, se asocia a problemas como interacciones medicamentosas, posibilidad de retraso en el diagnóstico de la enfermedad —lo cual puede ser potencialmente letal— y la posibilidad de generar reacciones adversas a los medicamentos (RAM), especialmente cuando se lleva a cabo de manera inadecuada.<sup>(6)</sup>

La OMS considera la “automedicación” como uno de los factores causales más importantes de las RAM, por tanto, la automedicación es un problema de salud pública que se puede presentar en personas con diferentes niveles de escolaridad, por lo cual algunos estudios se han enfocado en el análisis de poblaciones de universitarios a fin de establecer la influencia del nivel educativo sobre esta conducta.<sup>(6)</sup> **Objetivo:** Determinar el conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en los estudiantes de las carreras medicina y enfermería de la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula (EUCS/UNAH-VS) en el primer semestre del 2017.

## PACIENTES Y MÉTODOS

Estudio cuantitativo, alcance descriptivo trasversal, prospectivo realizado en estudiantes de medicina y enfermería de la EUCS/UNAH-VS que estaban cursando el segundo y tercer año en el primer período académico del 2017. La muestra fue selec-

cionada por muestreo no probabilístico por conveniencia. Por lo tanto se tomó un espacio muestral equitativo de 55 estudiantes de medicina, y 55 de enfermería, obteniendo resultados de un total de 110 estudiantes encuestados, con el propósito de realizar un análisis comparativo homogéneo.

El instrumento fue aplicado en el I período académico, los días jueves 18 y viernes 19 de mayo del 2017 entre las 09:00 a.m. y las 11:00 a.m. Los criterios de inclusión fueron: estudiantes que estén cursando segundo y tercer año de la carrera de medicina y enfermería, que no hayan cursado la asignatura de Farmacología I, sexo indistinto, mayores de 16 años y que estén matriculados en el I período académico del 2017. Los criterios de exclusión: estudiantes de carreras distintas a medicina y enfermería, estudiantes de medicina y enfermería que ya hayan cursado o estén cursando la asignatura de Farmacología I, estudiantes no matriculados en el I período académico del 2017, estudiantes que padezcan de alguna enfermedad crónica congestiva que altere la excreción de los fármacos, como insuficiencia renal crónica, síndromes nefróticos o nefríticos, algún grado de insuficiencia hepática o hepatopatía activa, insuficiencia cardíaca congestiva, hipertensión arterial diagnosticada, diabetes mellitus, o que tenga antecedentes de colecistectomía o insuficiencia biliar.

Criterios de Eliminación: Encuestas incompletas y/o con respuestas ambiguas.

## RESULTADOS

De la muestra de 110, se encontró que el 90.9% de la carrera de enfermería (50 de un total de 55) y 89.1% (49 de 55) de la carrera de medicina admitieron que se automedicaron. En promedio, el 90.0% (99 de un total de 110) de los estudiantes de ambas carreras se automedicaron. Y la mayoría acudieron por infecciones a consulta médica. (Ver Tabla No. 1).

**Tabla No. 1: Principales afecciones por la que los estudiantes acuden al médico.**

Afecciones	Frecuencia
<b>Enfermería</b>	
Infecciones	23
Odontalgia	14
No acuden	9
No contestaron	9
<b>Medicina</b>	
Infecciones	37
Odinofagia/ disfagia	19
Dolor Abdominal	15

Fuente: Instrumento sobre Automedicación de Enfermería y Medicina.

La cefalea es la principal causa por la que se automedican los estudiantes de ambas carreras. (Ver Tabla No. 2).

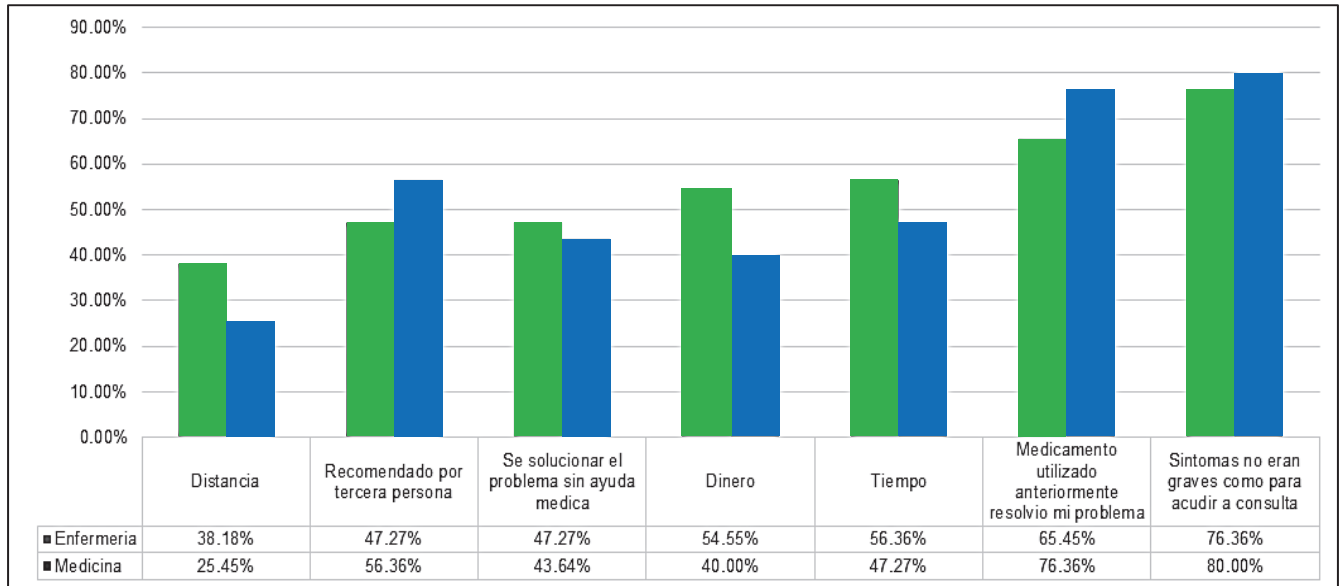
**Tabla No. 2: Principales causas por las que se automedican los estudiantes de Enfermería y Medicina.**

Afecciones	Frecuencia
<b>Enfermería</b>	
Cefalea	47
Dolor abdominal	43
Congestión Nasal	41
<b>Medicina</b>	
Cefalea	50
Congestión Nasal	45
Diarrea	36

Fuente: Instrumento sobre Automedicación de Enfermería y Medicina.

Casi la mayoría de los estudiantes creen que los síntomas que presentan no son graves como para acudir a consulta. (Ver Gráfico No. 1).

Gráfico No. 1: Razones por las que el estudiante de Enfermería y Medicina se automedica.

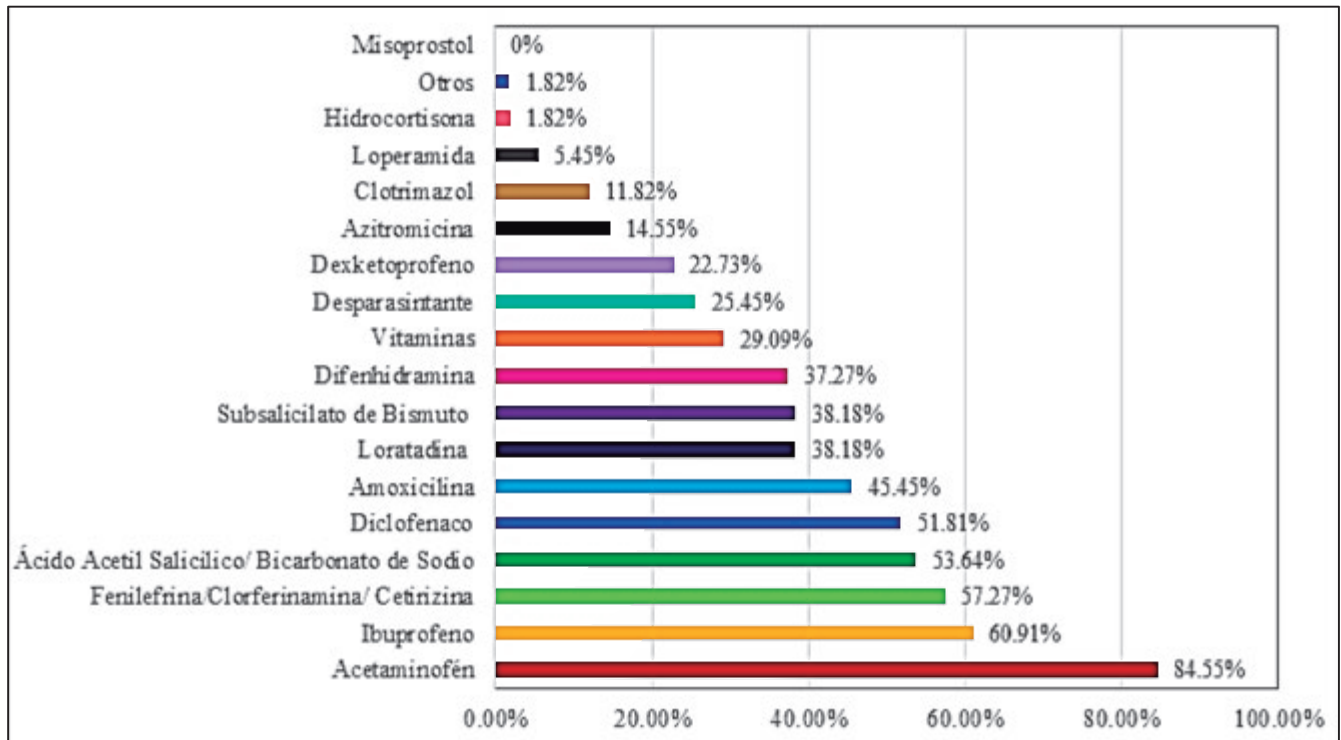


Fuente: Instrumento sobre Automedicación de Enfermería y Medicina.

Los estudiantes de enfermería y medicina utilizan diferentes tipos de fármacos, pero

es el acetaminofen que lo utilizan en mayor frecuencia con un 84.55%. (Ver Gráfico No. 2).

Gráfico No. 2: Fármacos que utilizan los estudiantes de las carreras de Enfermería y Medicina.



Fuente: Instrumento sobre Automedicación de Enfermería y Medicina.

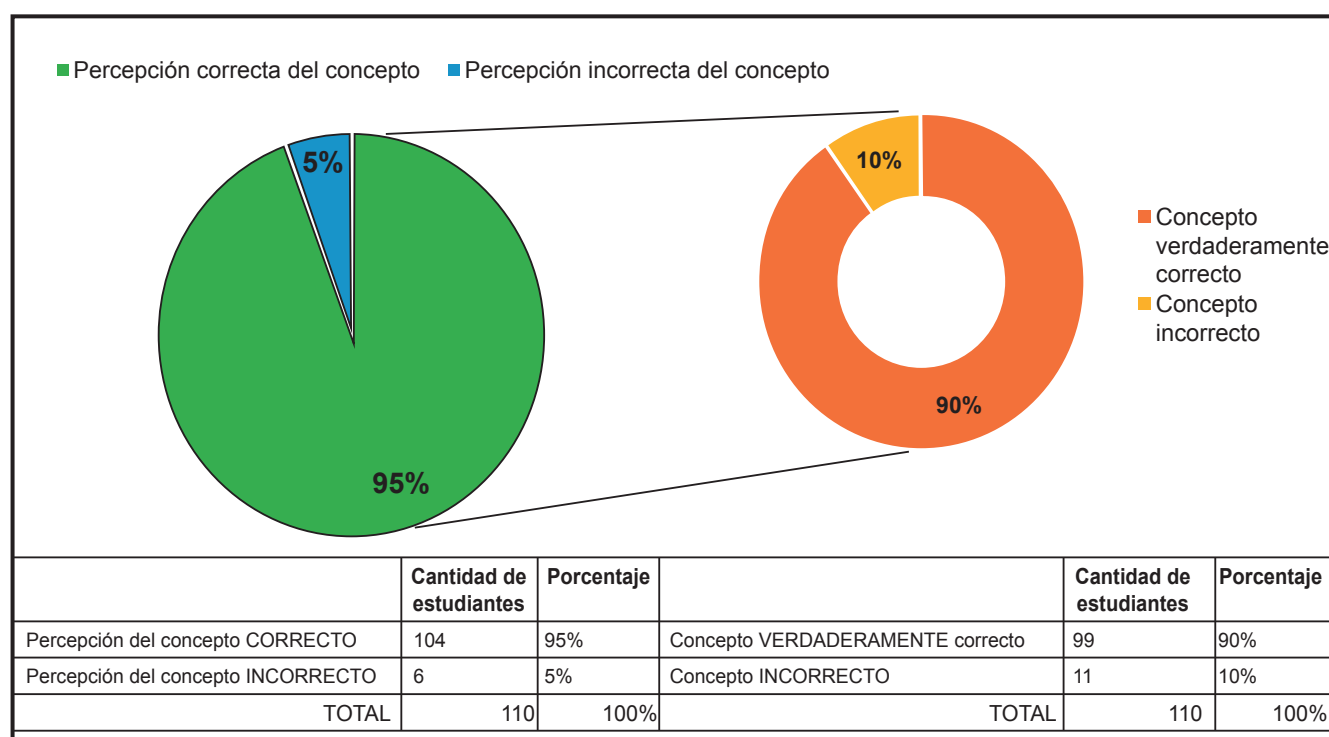


Solo 6 estudiantes admitieron haber experimentado efectos adversos producto de la automedicación, tanto en medicina como en enfermería, es decir un 10.90%, de cada muestra poblacional. Dentro de los efectos adversos más comunes producto del consumo de fármacos sin prescripción médica en los estudiantes de enfermería se reportaron: náuseas y cefalea 66.66% (4 de 6) y vómitos 50.0% (3 de 6).

Los estudiantes de medicina reportan haber experimentado dolor abdominal 83.33% (5 de 6) y 3 afirmaron diarrea, náuseas y cefalea (50.0%).

La mayoría de los estudiantes tienen conocimiento sobre la percepción del concepto correcto sobre automedicación. (Ver Gráfico No. 3).

**Gráfico No. 3: Conocimiento del concepto de automedicación en estudiantes de Enfermería y Medicina.**



Fuente: Instrumento sobre Automedicación de Enfermería y Medicina.

En su mayoría, los estudiantes no conocen las indicaciones y/o efectos adversos de los fármacos consumidos por iniciativa propia.

En enfermería de los 55 encuestados sólo 54 respondieron y de estos el 55.6% (30 de 54) no conoce la dosificación adecuada y el 70.4% (38 de 54) no conocen los efectos adversos si toman dosis excesivas de estos fármacos. En medicina de los 55 encuesta-

dos solo 50 contestaron, y de estos 70% (35 de 50) no tienen conocimiento de la posología y 70% no saben sobre los efectos adversos. Algunos conocen la dosificación de los medicamentos, pero no los efectos secundarios que acarrea un consumo excesivo de estos fármacos o viceversa.

**DISCUSIÓN**

En Honduras no existen suficientes estudios o publicaciones que permitan valorar la

magnitud de esta práctica en la población y actualmente no se ha evidenciado un claro impacto del carácter sanitario de las carreras de la salud sobre los hábitos de automedicación. En este estudio la mayoría de estudiantes de la salud se automedicó, igual a un estudio en Colombia, donde el 73% de individuos encuestados se automedicó. El sexo femenino registró una mayor frecuencia de automedicación, 64% del total de mujeres encuestadas, en comparación con el sexo masculino.<sup>(7)</sup> Resaltando, que las carreras de la Salud principalmente, enfermería son de predominio femenino.

En este estudio, las principales razones de automedicación concuerdan con un estudio en estudiantes de ciencias de la salud en donde las causas más destacados de automedicación fueron levedad del cuadro clínico (65,3%) seguido de dificultad para acceder a cita médica (15,2%).<sup>(8)</sup> Se ha encontrado que las recomendaciones de terceras personas juegan un rol importante en los patrones de práctica automedicaría, impulsando esta práctica. El 26.7% de las recomendaciones provienen de los familiares.<sup>[3]</sup> En un estudio de Nicaragua se encontro causas similares como “los tratamientos ya son conocidos” con un 40% en el sexo femenino, en cambio en el sexo masculino se encontraron 2 respuestas con el mismo porcentaje; “tratamientos ya son conocidos” y “falta de tiempo para acudir a consulta”, obteniendo estas opciones un 11% en este sexo.<sup>[9]</sup> En otro estudio entre facultades de medicina de dos universidades en Perú, se encontró que el motivo principal de automedicación en ambas universidades fue: “porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico” (36.6%).<sup>(9)</sup>

Un estudio con pacientes odontológicos en Perú, se encontró que el 69% de personas encuestadas se automedica.<sup>(10)</sup> En nuestro estudio, se encontró que la cefalea, dolor abdominal y la congestión nasal fueron las principales causas para automedicarse.

Otro estudio realizado en estudiantes de medicina en Tegucigalpa, Honduras en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (FCM-UNAH) en 2013, se encontró el resfriado común, cefalea y en tercer lugar la faringoamigdalitis, como los síntomas principales para concurrir a la automedicación.<sup>(11)</sup>

Los fármacos más utilizados en la práctica de la automedicación fueron analgésico: como acetaminofén e ibuprofeno. Estos datos difieren ligeramente de un estudio realizado en la universidad del Azuay que demostró que los estudiantes de la carrera de medicina se automedican más con drogas estimulantes como: Modafinilo, Citrato de Cafeína y Ritalina en comparación con otras facultades.<sup>(12)</sup>

Se encuentran resultados homogéneos y concordantes con la población general, como en un estudio en pobladores, en donde se automedican con analgésicos/antipiréticos (metamizol, diclofenaco, naproxeno, ibuprofeno, paracetamol) con 29,7%; seguido por los antibióticos (amoxicilina, ampicilina, tetraciclina, rifampicina, cotrimoxazol, clotrimazol, cloranfenicol) con 27,1% y los antiparasitarios (albendazol, pirantel, nitaxozanida) 24,8%.<sup>(13)</sup> Similar estudio de Buenos Aires, Argentina, donde se analizó la prevalencia de la automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la consulta ambulatoria, este reveló que los fármacos analgésicos/antiinflamatorios más utilizados fueron: ibuprofeno (40,2%), paracetamol (25,8%) y aspirina (19,4%).<sup>(14)</sup>

Los resultados comparativo entre cuatro farmacias en Guatemala: dos de bajo entorno socioeconómico (Low Socioeconomic Environment Pharmacies -LSEP) y dos de alto entorno socioeconómico (High Socioeconomic Environment Pharmacies-HSEP) se encontró que la mayoría de encuestados en ambas farmacias compraron antibióticos para sí mismos (LSEP 77%, HSEP

89%) y en menores porciones para sus hijos (17% LSEP y 4% HSEP). Odinofagia fue el síntoma más reportado en automedicación con antibióticos (LSEP 43%, HSEP 41%) y amoxicilina fue el antibiótico más comúnmente comprado en ambas farmacias (53% LSEP, 42% HSEP).<sup>[15]</sup> La compra de amoxicilina seguido de tetraciclina y ciprofloxacina en LSEP (10% y 9%, respectivamente) se compara y contrasta con los resultados en HSEP, donde la amoxicilina fue seguida por azitromicina y penicilina (11% cada uno).<sup>(15)</sup> Otro estudio realizado en Perú de atención odontológica, se determinó que los medicamentos más utilizados para la odontalgia y fueron indicados por el boticario o farmacéutico fue quien más recomendó tomar la medicación (39%), seguido por algún familiar (35%) y también hubo impacto de la publicidad (16%) quedando rezagada la opinión con el odontólogo (10%) y se ve la facilidad de acceder a los fármacos.<sup>[10]</sup> El ibuprofeno, el diclofenaco y el naproxeno, fueron los AINES más usados, coincidiendo de esta manera con los resultados encontrados con otros trabajos de investigación similares.<sup>(10)</sup>

Este estudio por automedicación fueron: náuseas, cefalea dolor abdominal, diarrea vómitos y una persona refirió un episodio anafiláctico. Actualmente, no se tiene un registro de los principales efectos adversos que se presentan en Honduras por la práctica de la automedicación; sin embargo, en un estudio en la ciudad de Cartagena, Colombia un 7,7% manifestó que los más recurrentes eran las alergias (3%), mareos (1,9%), en menor medida se reportaron gripa (0,9%), vómitos (0,5%) y dolor estomacal (0,2%).<sup>(16)</sup>

En Cuba un estudio sobre reacciones adversas a medicamentos reveló que los efectos que se presentaron fueron en la piel y los ojos y las manifestaciones digestivas.<sup>(17)</sup>

Otro estudio de estudiantes de farmacia en Hidalgo demostró que un alto porcentaje (96%) de la población encuestada entiende y cree que la automedicación es una práctica riesgosa, mientras que el 4% indica que no cree que sea un riesgo.<sup>(18)</sup>

En el mismo estudio de las cuatro farmacias de Guatemala la mayoría de los encuestados en la LSEP y HSEP percibió que la automedicación tuvo un efecto negativo en su salud (51%, 43% respectivamente) o un efecto neutral en su salud (24%, 29% respectivamente). Luego de automedicarse 25% de LSEP y 35% de HSEP reportó haber experimentado efectos adversos luego de la utilización de antibióticos.<sup>(15)</sup>

En cuanto al grado de conocimiento, solo la mitad de los participantes en este estudio afirmaron conocimientos de dosificación e indicaciones farmacológicas. Un estudio de Costa Rica estableció que la poca claridad que poseen las personas consumidoras sobre el concepto e implicaciones de la automedicación puede conducir a consecuencias negativas.<sup>(19)</sup> Dentro de los ejemplos más frecuentes de estos efectos está el incumplimiento del tratamiento farmacológico, mal uso, desperdicio del medicamento y agravamiento de la enfermedad como consecuencias de una falta de comprensión por parte de la persona consumidora.<sup>(19)</sup> Aproximadamente el 70% de los participantes desconocían indicaciones terapéuticas y efectos adversos. En una encuesta en India 2013 se encontró que la gran mayoría del personal de recepción y aseo (no profesional de salud) en los centros asistenciales no sabían de las dosis y efectos adversos de los medicamentos de venta libre, mientras que las enfermeras y estudiantes de medicina contaban con mínimo conocimiento de estos.<sup>(20)</sup>

Un estudio en México al personal de enfermería a nivel técnico y estudiantes muestra que sí conoce los efectos secundarios de los



medicamentos que ha utilizado con un 87.5% y que el efecto adverso debido a la práctica de automedicación no se presentó en el 86.3% de los casos,<sup>(21)</sup> datos que contrastan con este estudio.

### Conclusión

La mayoría de los estudiantes de ambas carreras desconocen sobre indicaciones, efectos adversos y dosificación de los medicamentos y los toman considerando los malestares no graves y no por los efectos que el medicamento pueda causarles. El principal síntoma que presentan es la cefalea y el medicamento que más consumen es el acetaminofen.

### Recomendación

Se recomienda que la práctica de automedicación se haga de manera responsable, adquiriendo información de la posología, los posibles efectos adversos y precauciones a tomar antes de ingerir algún fármaco. Como futuros promotores de la salud es importante ser ejemplo a la sociedad y además enseñarles a ellos que esta práctica tiene sus riesgos y deben consultar a un profesional siempre.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Díaz Caycedo N, Payán Madriñán M, Pérez Acosta A. Aproximación Psicológica al Comportamiento de Automedicación. *Revista Costarricense de Psicología* [Internet]. 2014 [Consultado 11 de junio 2017]; 33(1): 17-29. Disponible en: <http://www.rcps-cr.org/openjournal/index.php/RCPs/article/view/30/29>.
2. Yadiv S, Rawal G. Self-medication practice in low income countries. *IJPCA* [Internet]. 2015 [Consultado 11 de junio 2017]; 2(3):139-142. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/284027828\\_Self-medication\\_practice\\_in\\_low\\_income\\_countries](https://www.researchgate.net/publication/284027828_Self-medication_practice_in_low_income_countries).
3. Ramos Saavedra V. Características de los Alumnos con Automedicación en las facultades de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo y Universidad de San Martín de Porres Filial Norte [Internet]. Chiclayo, Perú: Universidad de San Martín De Porres Filial Norte; 2017. [Consultado 11 de junio 2017]. Disponible en: <http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/2563>.
4. Muñoz-Carbajal J, Muñoz-Carbajal L. Factores que influyen en la automedicación de los estudiantes de la facultad de ciencias de salud de la universidad andina nestor caceres velasquez. *Revista Científica "Investigacion Andina"*. 2014 [Consultado 11 de junio 2017]; 14(2):85-94. Disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/RCIA/article/view/46/34>.
5. López Cabra C, Gálvez Bermúdez J, Domínguez Domínguez C, Urbina Bonilla A, Calderón Ospina C, Vallejo Narváez Á. Automedicación en Estudiantes de Medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. *Rev Colomb Cienc Quím Farm*. 2016 [Consultado 11 de junio 2017]; 45(3): 374-384. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/315242709\\_Automedicacion\\_en\\_estudiantes\\_de\\_Medicina\\_de\\_la\\_Universidad\\_del\\_Rosario](https://www.researchgate.net/publication/315242709_Automedicacion_en_estudiantes_de_Medicina_de_la_Universidad_del_Rosario).

6. Urrue Velazco I, Campos Soto R, Arotuma Nieto M, Bernaola Bello H, Canales Poma M. Algunos factores que condicionan la automedicación en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. *REVAN* [Internet]. 2013 [Consultado 12 de junio 2017];1(1). Disponible en: <http://www.unica.edu.pe/alavanguardia/index.php/revan/article/view/3/3>.
7. Niño Avendaño CA, Calixto DP, Ospina Diaz JM. Caracterización de la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. Tunja 2014. *Rev Méd Risaralda* [Internet]. 2015[Consultado 11 de junio 2017]; 21. Disponible en: <http://revistas.utp.edu.co/index.php/revista medica/article/view/10801/6861>.
8. Altamirano Olivares D, Calderón González Y. Automedicación de la Población entre las Edades de 20 a 35 años que Habita en la Comarca El Rodeo-Boaco, en el Periodo de Febrero y Marzo 2015. [Internet]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2016. [Consultado 11 de junio 2017]. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/3255/1/76395.pdf>.
9. Pumahuanca O, Cruz T. Automedicación con aines por pacientes con odontalgia en la consulta pública y privada. *Rev Evid Odontol Clínic* [Internet]. 2017[Consultado 11 de junio 2017]; 2(2): 30-33. Disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/EOC/article/view/363/304>.
10. Paz J, Aguilar E, Durán A, Izaguirre S. Automedicación en estudiantes de la carrera de medicina, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH. *Rev Fac Cienc Méd* [Internet]. 2013 [Consultado 12 de junio 2017];10(2):31-36. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RFCM/pdf/2013/pdf/RFCMVol10-2-2013-6.pdf>.
11. Muñoz Arteaga MV, Pacurucu Merchán NE. Automedicación y consumo de estimulantes en estudiantes de medicina y otras facultades [internet]. Cuenca, Ec: Universidad de Azuay; 2015. [Consultado 11 de junio 2017]. Disponible en: <http://dSPACE.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/4992/1/11430.pdf>.
12. Montoya Laichi G, Rubio Campos T. Factores que influyen en la automedicación en el Distrito de Villa Belén Zona Baja, Loreto Per, año 2015 [ Tesis Internet]. Loreto, Perú: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2016. [Consultado 11 de junio 2017]. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3866?show=full>.
13. Aguilar A, Ascitelli A, Carosella L, Izurietta M, Perandones M, Soverchia S, et al. Prevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatoria. *Rev Arg Reumatol* [Internet]. 2015 [Consultado 11 de junio 2017]; 26(3): 13-15. Disponible en: [http://revistasar.org.ar/revistas/2015/n3/2\\_articulo\\_original.pdf](http://revistasar.org.ar/revistas/2015/n3/2_articulo_original.pdf).
14. Ramay B, Córdova L, Cerón A. Automedicación con antibióticos en cuatro farmacias de ciudad de Guatemala características, fuentes de información, efectos percibidos, y motivos. *Rev Cien Fac Cienc Quím. Farm*[Internet]. 2017 [Consultado 11 de junio 2017]; 26(2):18–35. Disponible en: <http://revistasguatemala.usac.edu.gt/index.php/qyf/article/view/475>.
15. Del Toro M, Díaz A, Barrios Z, Castillo IY. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. *Rev Cuid*. 2017[Consultado 11 de junio 2017]; 8(1):1509-18. Disponible en: <https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/367>.

16. Aguilera AO, Marcel LA, Alfonso OI, Ramirez CY. Caracterización de las reacciones adversa a medicamento según su evitabilidad en pacientes ancianos. Provincia Granma. Enero 2005 - diciembre 2011. *Mul Med* [Internet]. 2013[Consultado 11 de junio 2017]; 17(2): 1-22. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=52629>.
17. Mendoza Espitia H, Pacheco Trejo A, Escamilla García A, Abraham Granados S, Ruvalcaba Ledezma J, Jiménez Sánchez R, et al. Automedicación en enfermedades respiratorias. *Educación y Salud, Boletín Científico de Ciencias de la Salud del ICSA* [Internet]. 2016 [Consultado 11 de junio 2017]; 5(9). Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/2243/3554>.
18. Arroyo Sibaja M. Caracterización Psico-social del Consumo de Medicamentos en Costa Rica: Estado de la Cuestión. *Rev Reflexiones* [Internet]. 2014 [Consultado 11 de junio 2017]; 93(2):55-65. Disponible en: <https://www.redalyc.org/html/729/72933025004/>.
19. Parikh D, Sattigeri BM, Kumar A, Brahmhatt S. A survey study on use of over the counter (OTC) drugs among medical students, nursing and clerical staff of a tertiary care teaching rural hospital. *Int J Res Med Sci* [Internet]. 2013[Consultado 11 de junio 2017];1: 83-86. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/273587386\\_A\\_survey\\_study\\_on\\_use\\_of\\_over\\_the\\_counter\\_OTC\\_drugs\\_among\\_medical\\_students\\_nursing\\_and\\_clerical\\_staff\\_of\\_a\\_tertiary\\_care\\_teaching\\_rural\\_hospital](https://www.researchgate.net/publication/273587386_A_survey_study_on_use_of_over_the_counter_OTC_drugs_among_medical_students_nursing_and_clerical_staff_of_a_tertiary_care_teaching_rural_hospital).
20. Sánchez Bermúdez C, Nava Galán M. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. *Enf Neurol*. 2012[Consultado 11 de junio 2017]; 11(3): 120-128. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123b.pdf>.