

# Automedicación y complicaciones en la salud en la zona rural del oriente de El Salvador

## Self-medication and health complications in rural eastern El Salvador

Fátima Elizabeth Bermúdez de Díaz

IEPROES

fbermudez@ieproes.edu.sv

 <https://orcid.org/0000-0002-1472-9068>

Maximiliano Enrique Campos Hernandez\*

IEPROES

 <https://orcid.org/0000-0002-7778-5673>

### Resumen

La automedicación representa un desafío significativo para las sociedades globales, dado el creciente número de individuos que optan por esta práctica sin la prescripción ni supervisión de profesionales de la salud, este comportamiento conlleva riesgos potenciales para la salud, ya que implica la ingestión de medicamentos sin la debida evaluación clínica y orientación médica **Objetivo:** Describir la automedicación y su relación con las complicaciones de la salud de los habitantes del área rural de la zona oriental de El Salvador, **Materiales y métodos:** para el desarrollo de la investigación se utilizó el enfoque Cuantitativo con la finalidad de usar procesos estadísticos para el análisis y procesamiento de la información, partiendo del enfoque se utilizó la metodología Deductiva la cual permitió servir de guía para la recolección de la información, **Resultado:** a través del análisis y procesamiento de la información recopilada se pudo identificar que un alto porcentaje de la población encuestada posee un grado “Básico” de estudios académico, en cuanto a las razones para automedicarse predomina “la Falta de tiempo” de los participantes para acudir a un centro asistencial y ser atendidos por el personal de Salud. : **Conclusiones:** la automedicación es la actividad en la cual las personas ingieren medicamentos sin haber recibido una receta dispensada por un médico, esta práctica esta práctica conlleva riesgos directos para la salud de la población.

### Palabras clave:

Meningitis, Punción lumbar, Adulto mayor, Autogestión, automedicación, Fármacos, Pacientes

### Lux Médica

Universidad Autónoma de Aguascalientes, México

ISSN: 2007-1655

Periodicidad: Cuatrimestral

Vol. 19, núm. 56, 2024

Recepción: 21/11/23

Aprobación: 25/06/24

URL: <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica>

**Abstrac:** Self-medication poses a significant challenge to global societies, given the increasing number of individuals who engage in this practice without prescription or supervision by healthcare professionals. This behavior entails potential health risks, as it involves the consumption of medications without proper clinical evaluation and medical guidance. **Objective:** To describe self-medication and its relationship with health complications in rural inhabitants of eastern El Salvador. **Materials and methods:** For the development of the research the Quantitative approach was used with the purpose of using statistical processes for the analysis and processing of the information, based on this approach the Deductive methodology was used, which allowed serving as a guide for the collection of the information. **Result:** Through the analysis and processing of the information collected, it was possible to identify that a high percentage of the surveyed population has a “Basic” degree of academic studies, with regard to the reasons for self-medication, the predominant reason being “Lack of time” of the participants to go to a health care center and be attended by the health personnel. **Conclusions:** Self-medication is the activity in which people ingest medicines without having received a prescription from a physician. This practice entails direct risks to the health of the population.

**Keywords:** Self-management, Self-medication, Medicines, Patients.

### Introducción

De acuerdo con la Federación Farmacéutica Internacional (FIP), la automedicación se define como la utilización de medicamentos sin prescripción por parte del profesional de salud responsable del tratamiento, y por decisión propia del paciente<sup>1</sup>. La automedicación es definida por la Real Academia Española como “la acción de tomar un medicamento o seguir un tratamiento por iniciativa propia”<sup>2</sup>. En El Salvador este fenómeno está presente, ya que existe un patrón cultural muy arraigado: evitar las esperas largas en las Unidades de Salud del Ministerio de Salud y del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) que lleva a las personas a realizar prácticas como la de automedicarse. Es necesario mencionar que debido a la pandemia por COVID-19 el temor de la población de salir de sus casas y consultar en los establecimientos de salud se hizo presente ya que existía una elevada posibilidad de contagiarse con esta enfermedad, por ello las personas en muchas ocasiones optaban por automedicarse en casa.

Entre los factores que pueden incidir en la práctica de la automedicación están la edad, el sexo, la cultura, ingresos económicos, conocimiento de los fármacos, intensidad de las molestias ocasionadas por las enfermedades, nivel educativo, etcétera. Las personas suelen automedicarse por la simple razón de que consideran que sus malestares no requieren de atención médica especializada<sup>3</sup>. En los países en desarrollo, tanto en áreas rurales como urbanas, la automedicación es frecuente debido a la dispensación de medicamentos sin prescripción médica<sup>1,4</sup>. En América Latina es evidente el aumento de consumo de fármacos<sup>4</sup> ya sea en condiciones de vigilancia por profesionales de la salud, ya sea sin que estén presente, que es cuando el consumo de fármacos se puede volver perjudicial para la salud<sup>1,4</sup>.

### Materiales y métodos

El estudio se realizó bajo la ruta cuantitativa ya que se emplearon herramientas estadísticas para la medición numérica y el análisis de la información<sup>5</sup>. Se empleó el método deductivo con alcance correlacional, pues se establece la relación directa o inversamente proporcional entre las variables, que fueron medidas en una única oportunidad y sin generar cambios en las variables en estudio tomando en cuenta los hechos del pasado y del momento en que se estableció la investigación.

Los datos fueron recopilados por medio de encuesta y con un instrumento de elaboración propia que fue administrado por la herramienta Google Forms, estos fueron administrados por un equipo de colaboradores. La fuente de información fueron 2,050 personas de los cuatro departamentos que conforman la zona oriental de El Salvador, para los cuales se emplearon criterios de inclusión de que fueran mayores de 18 años pertenecientes a las áreas geográficas de influencia y que brindaran el consentimiento informado para participar en el estudio. Además se empleó la fórmula de proporción de éxito de poblaciones finitas, esta brindó como resultado una muestra de 324 personas de la zona oriental de El Salvador, tal como se expresa en la Figura 1.

**Figura 1**

$n = \frac{N(Z)^2(P)(q)}{(N-1)(LE)^2 + (Z)^2(P)(q)}$		
Dónde:	Sustituyendo los valores de la fórmula:	Sustituyendo valores:
n= Muestra	n=?	$n=2,050 (1.96)^2 (0.5) (0.5)$
N= Población	N= 1,949	$2,050-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)$
Z= Nivel de significancia (1.96)	Z= 1.96	$n=2,050 (3.84) (0.25)$
P= Proporción poblacional de ocurrencia del fenómeno (0.5)	P= 0.5	$2,049 (0.0025) + (3.84) (0.25)$
q = Nivel de probabilidad de error (0.5)	Q= 0.5	$n=2,050 (0.96)$
LE= Margen de error (0.05)	LE= 0.05	$4.87 + 0.96$
		$n=1,968.96$
		$6.082$
		$n= 323.73 \approx 324$

Con base en la muestra, se realizó el cálculo de la muestra por estratos para los caseríos con mayor representación geográfica de los departamentos de Morazán, La Unión, San Miguel y Usulután. Y en coordinación con autoridades presentes en cada departamento se realizaron cartas de entendimiento para el apoyo y acercamiento a las comunidades, quienes acompañaron a los caseríos que se representan en la Tabla 1, la cual contiene caserío y departamento de la muestra, así como la población y la muestra por estratos.

**Tabla 1**  
**Distribución de la muestra por estrato**

Nº	Estrato	Población adulta	Muestra
1	Cantón El Limón (Caserío La Chorrera, Municipio Santa Rosa de Lima, Depto. La Unión)	300	47
2	Caserío Los Potrerillos del Municipio de Lolotique del departamento de San Miguel	315	50
3	Cantón La Candelaria, municipio de Sociedad, Departamento de Morazán	295	47
4	Caserío La Tejera y cantón Casa Blanca, municipio de Perquín, departamento de Morazán	289	46
5	Caserío San Juan 1, Cantón Las Casitas, municipio de Alegría, Usulután	400	63
6	Cantón El Jaracatal, caserío La Ermita, departamento de San Miguel	451	71
TOTAL		2,050	324



Para recolectar los datos se empleó la técnica de la encuesta y a partir de ella el instrumento empleado fue el cuestionario elaborado por el equipo investigador, cuyos integrantes redactaron el cuestionario basándose en la revisión bibliográfica del marco teórico y así llevar a su máxima expresión las variables en la operacionalización donde surgieron 23 ítems a abordar, entre ellos 15 preguntas categorizadas y 6 cerradas, la que para la validez y confiabilidad al instrumento de recolección de la información se realizó una prueba piloto con 10% de la muestra equivalente a 32 personas del Caserío La Pelota del municipio de San Miguel, quienes cuentan con características similares a la población en estudio, pero no se incluirán para la recolección de datos de la muestra. También se validó a través de profesionales competentes en el área de investigación en salud como lo es el Comité Nacional de Ética en Investigación en Salud del Instituto Especializado de Profesionales de la Salud (IEPROES) juramentado por el Comité Nacional de Ética en Investigación en Salud. Cabe mencionar que para evitar sesgos en los resultados se utilizó un lenguaje coloquial y se garantizó la idoneidad de las respuestas por medio de los encuestadores que tienen una formación profesional en salud.

Entre otros aspectos, es importante destacar que la investigación se realizó considerando los parámetros que establecen los diversos tratados internacionales para la realización de estudios que se enfocan en analizar una situación de salud de un grupo poblacional. Es así que se tomaron algunos parámetros establecidos en la Declaración de Helsinki-Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos<sup>6</sup> y las pautas éticas<sup>7</sup> que están dirigidas a la aplicación de principios en la investigación en seres humanos, entre ellas, la pauta ética 1: Valor científico de la investigación; 4: Consentimiento informado individual; 10: Investigación en poblaciones y comunidades con recursos limitados, y 18: Protección de la confidencialidad.

### Resultados

A partir de los datos recopilados con la población se identifica que los grupos etarios de los participantes rondan entre los 18 a más de 71 años de edad, para la correcta representación de la automedicación se les preguntó: “¿Alguna vez ha consumido medicamentos sin consultar al médico?”. Estos datos se presentan en la Tabla 2.

**Tabla 2**  
**Automedicación de la muestra**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sí	235	72.5%
No	52	16%
A veces	32	9.9%
Nunca	5	1.6%
Total	324	100%

Nota: \*Datos adquiridos mediante la encuesta aplicada a la muestra.

Estos resultados sugieren que la automedicación es una práctica ampliamente aceptada entre la muestra, obviando el hecho de que el consumo de medicamentos sin el seguimiento de un personal capacitado tiene grandes consecuencias en el funcionamiento del organismo del ser humano y complicaciones de aquellas personas que ya tienen comprometida su salud; y lo más asombroso es el consumo de sustancias químicas sin control médico para patologías crónicas en la muestra.

Uno de los datos de gran importancia que se indagó fue a partir de la pregunta “¿Por qué se ha automedicado?”. Los motivos se presentan en la Tabla 3.

**Tabla 3**  
**Motivos de la automedicación de la muestra**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mejorar capacidades físicas (esteroides)	11	3.4%
Para cuidado estético (bajar de peso)	2	0.6%
Para mejorar rendimiento de la memoria	1	0.3%
Mejorar capacidad sexual	0	0%
Dolor	192	59.3%
Problemas respiratorios	22	6.8%
Vitaminarse	25	7.7%
Problemas gastrointestinales	10	3.1%
Otras causas	27	8.3%
Porque el medicamento que le dan le pega	2	0.6%
Todas	3	0.9%
No me automedico	29	9%
Total	324	100%

Nota: \*Datos adquiridos mediante la encuesta aplicada a la muestra.

En resumen, el dolor es el principal motivo para la automedicación en esta muestra, mientras que las razones estéticas y cognitivas son menos prevalentes. Esto puede abrir la puerta a más investigaciones sobre la gestión del dolor y el acceso a tratamientos médicos adecuados.

Por otra parte, con respecto a la interrogante “¿Cuál de los siguientes síntomas ha presentado cuando se automedica?” se identificaron diversos síntomas relacionados con la automedicación, los cuales se ven reflejados en la Tabla 4.

**Tabla 4**  
**Sintomatología presentada por la automedicación**

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Náuseas	1	0.3%
Vómito	4	1.2%
Problemas gastrointestinales	1	0.3%
Dolor de cabeza	26	8%
Mareo	8	2.5%
Sarpullido	2	0.6%
Sueño	4	1.2%
Insomnio	0	0%
Otros	4	1.3%
Ninguno	274	84.6%
Total	324	100%

Nota: \*Datos adquiridos mediante la encuesta aplicada a la muestra.

A pesar de que un alto porcentaje de la muestra no presenta síntomas relacionados con la automedicación, la existencia de algunas reacciones adversas (RAM) destaca la necesidad de abordar esta práctica con mayor atención. Muchas veces, estas RAM pasan desapercibidas y son tratadas con otros medicamentos, generando una cadena de automedicación. Además, un porcentaje considerable de encuestados no tiene estudios, lo que limita su capacidad para leer

la posología y comprender información crucial como lo es dosis, contraindicaciones y efectos adversos. Esto aumenta el riesgo de complicaciones relacionadas con la automedicación, evidenciando la urgencia de iniciativas educativas y de concientización sobre el uso seguro de medicamentos.

### **Discusión**

Los hallazgos muestran que la automedicación es un problema global que afecta tanto a áreas urbanas como rurales en América Latina, con un uso inadecuado de medicamentos. En un estudio en El Salvador se encuestó a 324 personas, principalmente mujeres con educación básica, donde 67% consumía medicamentos sin consulta médica por razones como sugerencias o falta de acceso a servicios de salud. El mayor impulso para automedicarse es el control del dolor, a menudo sin conocimiento sobre el fármaco.

Los analgésicos, especialmente el acetaminofén, son los más consumidos, aunque su uso inadecuado puede resultar en complicaciones graves como son los daños hepáticos. Además, 42 participantes reportaron una necesidad de automedicarse sin estar enfermos, lo que aumenta el riesgo de adicciones. A pesar de contar con una ley de medicamentos, en El Salvador se permite la venta libre de fármacos, lo que pone en riesgo la salud pública.

La investigación también evidenció la distribución irresponsable de medicamentos y una fuerte adherencia a la medicina alternativa, lo que puede agravar las complicaciones de salud y resaltar la necesidad de educación y control en el uso de medicamentos.

Además, el análisis de los datos presentados revela varios aspectos críticos sobre el uso de medicamentos sin prescripción médica en la muestra encuestada, abordando las causas, la frecuencia y las complicaciones potenciales de la automedicación.

### ***Frecuencia de automedicación***

En la Tabla 2 se observa que la automedicación es una práctica común en la muestra, siendo 72.5% de los encuestados que se automedican. Estos datos reflejan una práctica generalizada que puede estar impulsada por la facilidad de acceso a los medicamentos, la falta de acceso a servicios médicos o la autopercepción de que los síntomas no ameritan atención profesional.

#### ***Causas de automedicación***

En la Tabla 3 se identifican las principales causas de automedicación en la muestra. El 59.3% de los encuestados señala el dolor como la razón principal, seguido de problemas respiratorios (6.8%) y la necesidad de vitaminarse (7.7%). Esto sugiere que la automedicación es vista como una solución rápida a síntomas comunes como es el dolor, en lugar de buscar atención médica adecuada. Las razones estéticas y cognitivas son menos frecuentes, con menos de 1% de los encuestados reportando que se automedican por motivos como el de mejorar su memoria o capacidades físicas. Esto indica que, aunque presentes, estas motivaciones no son predominantes en esta muestra.

### ***Complicaciones de la automedicación***

Por otra parte, la Tabla 4 muestra que 84.6% de los encuestados no reporta ningún síntoma asociado con la automedicación. La ausencia de síntomas en la mayoría de los casos podría también reflejar una subestimación de los riesgos, ya que los efectos adversos pueden no ser inmediatamente evidentes o ser ignorados por la persona.

### ***En relación con el nivel de conocimiento sobre la automedicación***

A través del tiempo, varios autores han desarrollado diversas actividades investigativas con la finalidad de comprender la automedicación y los factores que inciden en esta actividad. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) la define como “un comportamiento individual de consumo, consistente en la autoadministración, o administración a otros individuos de medicamentos, por fuera de la prescripción o alterando la prescripción”<sup>78</sup>. Otro término necesario de conocer con la finalidad de comprender mejor el fenómeno es la autoprescripción, la cual consiste en “Toda conducta relacionada con la obtención de medicamentos de venta con receta mediante métodos diversos, sin contar con la prescripción correspondiente emitida por un médico, y su uso indiscriminado sin considerar las consecuencias”<sup>79</sup>.

Existen argumentos en contra y a favor de esta práctica: la facilidad en cuanto al acceso

de los medicamentos y el bajo coste que estos tienen, en especial los medicamentos de venta libre, como lo son los analgésicos, entre ellos predomina el ibuprofeno, “el cual es un derivado del ácido propiónico que posee propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas”<sup>10</sup>, el diclofenaco o diclofenaco, este es un antiinflamatorio no esteroideo que contribuye en los procesos de analgesia, y posee bondades antipiréticas<sup>11</sup>, y el acetaminofén, que es un agente eficaz para disminuir la fiebre y aliviar el dolor somático de baja a moderada intensidad.

Teniendo en cuenta que cada uno de estos fármacos genera un efecto adverso al encontrarse en grandes cantidades dentro del cuerpo humano, en usuarios con padecimiento de hepatitis, cirrosis hepáticas, insuficiencia renal aguda o crónica, se valora el empleo de ellos, ya que pueden agudizar las molestias ocasionadas por las enfermedades. Entre los antihistamínicos de mayor uso en los encuestados se identificó que la clorfenamina, que es un bloqueante de los receptores H1 de histamina, es utilizada para aliviar los malestares de las alergias de carácter respiratorio, además se emplea en el tratamiento de la reacción de hipersensibilidad a alérgenos en otras estructuras del cuerpo humano<sup>12</sup>, y algunos antibióticos<sup>13</sup> como lo son la amoxicilina, que es una penicilina semisintética similar a la ampicilina, cuyo efecto terapéutico es ser un bactericida inhibiendo la última etapa de la síntesis de la pared celular de las bacterias, lo cual genera un efecto de eliminación total<sup>14</sup>.

Entre los argumentos que contradicen la automedicación predominan la capacidad de los medicamentos para generar reacciones adversas, algunos efectos se podían presentar en fase aguda o de manera crónica si las personas realizan continuamente la práctica de ingerirlos sin receta médica, además se deben considerar las reacciones ocasionadas por las interacciones medicamentosas, las cuales pueden reflejarse con la falta de efectividad de los fármacos o desarrollando efectos adversos en las personas.<sup>15</sup>

### ***Factores que inciden en la automedicación***

Entre los elementos que destacan en cuanto a las prácticas de automedicación se mencionan los siguientes: factores sociales como lo es la insistencia de familiares y amigos en la ejecución de esta práctica, además de las experiencias previas que han brindado cierto grado de conocimiento sobre los efectos positivos que los medicamentos pueden ocasionar<sup>16</sup>.

El individuo adquiere la experiencia y el conocimiento para decidir ingerir una droga que no ha sido indicada por un médico tratante a sus problemas de salud, estas experiencias son tomadas como referencia para futuros eventos relacionados con el padecimiento de malestares similares a los vividos con anterioridad. El criterio de efectividad que cada individuo crea radica en las experiencias vividas, ya sean de manera individual o grupales. Con respecto a la transmisión verbal entre pares o de la lectura acerca de los fármacos a emplear, hay que mencionar que estas prácticas colocan en riesgo potencial la vida de cada individuo pues pueden sufrir reacciones anafilácticas leves o graves, y entre las complicaciones a largo plazo que se pueden presentar es la resistencia que el organismo genera sobre los efectos de las drogas empleadas, todo ello porque “Muchas personas han perdido la confianza en la capacidad del organismo de combatir enfermedades sin ayuda de medicamentos”.

Se destacan de igual manera los factores económicos, entre ellos se debe mencionar el desempleo, malas condiciones de trabajo, bajo ingreso económico, ya que estos dificultan costearse el traslado a los centros de atención como lo son las Unidades de salud y hospitales para aquellos pacientes que viven en zonas alejadas de los centros asistenciales. En cuanto a los factores culturales, se encuentran el nivel educativo, la información publicitaria por parte de los medios de comunicación que promueven el consumo de ciertos medicamentos que son de venta libre y que no brindan información sobre sus reacciones adversas<sup>17</sup>.

La noción de que los pacientes pueden automedicarse para malestares menores no es aceptada por la mayoría de los profesionales de la salud debido a que esto resulta contraproducente para su salud<sup>18</sup>. Es necesario valorar todo el panorama en cuanto al porqué los usuarios realizan esta práctica: los largos tiempos de espera en los centros asistenciales repercuten en gran medida al momento de decidir si se consulta con el médico para que indique los fármacos o cuidados específicos en casa cuando no es necesario llevar un tratamiento farmacológico.

En diversos estudios se ha evidenciado que la familia, amigos, compañeros de trabajo juegan un rol esencial al momento de automedicarse, ya que por recomendación de ellos los pacientes deciden qué hacer con los malestares que están presentando<sup>19</sup>.

Se debe considerar que otro factor que incide en el proceso de automedicación es el nivel socioeconómico, partiendo desde la noción que “el nivel socioeconómico” pues ciertos grupos sociales residen lejos de los centros de atención, por lo que se les dificulta transportarse para recibir servicios por profesionales de la salud competentes para indicar fármacos si fuese necesario<sup>1,20</sup>.

Las complicaciones para la salud ocasionadas por la automedicación se encuentran los efectos sociales, efectos físicos y efectos psicológicos. Es importante destacar que, con base en estudios de diferentes países de América Latina, se concluye que la automedicación es una práctica común, impulsada por factores como el conocimiento médico, la accesibilidad de medicamentos y razones económicas, siendo los medicamentos más utilizados los analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos y antipiréticos, con efectos adversos como problemas gastrointestinales y resistencia antimicrobiana<sup>21</sup>.

En el artículo “Automedicación en el embarazo”, de Guillermo Mercado, publicado en la revista *Liberaddictus*, se examina la automedicación como un fenómeno sociocultural que involucra el uso inadecuado de psicotrópicos y otras sustancias sin basarse en recomendaciones profesionales, a su vez, se destaca el uso indebido de una variedad de sustancias, incluyendo analgésicos, esteroides, anestésicos y más, también resalta los riesgos y complicaciones médicas asociadas con la automedicación, especialmente en el contexto del embarazo, subrayando la falta de prescripción y precaución que puede generar efectos adversos significativos tanto en la salud individual como colectiva<sup>22</sup>.

Por su parte, Bermúdez y Nava (2010) realizaron un estudio titulado “Análisis de la automedicación como problema de salud” en el que se identifica que:

La Prevalencia y Factores Determinantes: Ambos enfoques destacan la alta prevalencia de la automedicación y los diversos factores que la promueven, como el acceso limitado a servicios de salud, la influencia de la publicidad, y la recomendación de amigos o familiares, la automedicación es especialmente común en mujeres y en profesionales de la salud que tienen conocimientos sobre farmacología<sup>23</sup>.

**Medicamentos más comunes:** Coinciden en que los analgésicos, antibióticos y antiinflamatorios no esteroideos son los medicamentos más frecuentemente utilizados en la automedicación, esta tendencia es preocupante debido a los riesgos de uso indebido y las posibles complicaciones asociada<sup>23</sup>.

**Complicaciones de salud:** El documento y la temática general resaltan que la automedicación puede llevar a graves complicaciones de salud, tales como reacciones adversas gastrointestinales, alergias, y la creación de resistencia a los antibióticos. También se menciona el riesgo de enmascarar síntomas de enfermedades graves, lo cual puede retrasar el diagnóstico y tratamiento adecuado<sup>22,23</sup>.

**Necesidad de intervención educativa:** Ambos enfoques subrayan la importancia de la educación sanitaria para mitigar los riesgos de la automedicación. Es crucial concientizar a la población sobre los peligros de esta práctica y promover el uso responsable de los medicamentos bajo supervisión médica<sup>23,24</sup>.

### ***Que hace El Salvador para controlar la automedicación***

En El Salvador, a pesar de contar con la Ley de Medicamentos vigente a la fecha de realizada esta investigación, se comercializan diferentes fármacos en las farmacias o tiendas de conveniencia; las personas pueden adquirir una amplia gama de fármacos de venta libre, lo que pone en riesgo potencial la salud de la población, ya que se consumen medicamentos de venta libre que pueden generar efectos secundarios no deseados, mientras que algunos pueden presentarse de manera inmediata y otros a largo plazo por no tener un control de salud que garantice que su estado le permite el consumo de cualquier medicamento.

La realización de la investigación ha sido de suma importancia ya que se logró identificar elementos subjetivos como la distribución de medicamentos controlados de forma ambulante, con un costo excesivo y sin distribución responsable y controlada por expertos en la rama de la medicina, por lo que le genera mayores complicaciones en la salud a aquellas personas que abandonan el tratamiento o seguimiento médico. Además, se detecta una fuerte adherencia a la medicina alternativa<sup>24</sup>.

### ¿Cómo mejorar la automedicación?

El problema de la automedicación no es un tema nuevo en discusión, como lo indicó Iván Illich en su artículo de 1974, donde señaló que en los países desarrollados la obsesión por una salud perfecta se ha convertido en el principal factor patógeno, pues conforme aumenta la capacidad tecnológica, también crece la sensibilidad en la detección de patologías, lo que lleva a una mayor incidencia de enfermedades y reduce el umbral para iniciar tratamientos, esto resulta en una tendencia creciente a diagnosticar enfermedades basadas en síntomas simples, signos, problemas estéticos, la presencia de factores de riesgo, o la probabilidad futura de desarrollar una enfermedad<sup>25</sup>.

### Conclusiones

La automedicación es una práctica extendida en la muestra, siendo el dolor la principal causa. Aunque muchos encuestados no reportan síntomas adversos, la automedicación sin conocimiento adecuado del fármaco presenta un riesgo significativo de complicaciones a largo plazo<sup>1</sup>, lo que refuerza la necesidad de educación y regulación en el uso de medicamentos sin prescripción.

A través del tiempo se pueden identificar diversos argumentos que están a favor y en contra de realizar esta práctica, entre los argumentos a favor destacan el hecho de la facilidad en cuanto al acceso de éstos y los bajos costes de la venta de los medicamentos sin receta médica, entre ellos predominan los analgésicos, los antihistamínicos, antitusígenos, descongestionantes nasales y algunos antibióticos<sup>8</sup>. Entre los argumentos que contradicen esta práctica predominan el desarrollo de reacciones adversas en episodios leves o graves que pueden poner en riesgo la vida de los usuarios, además de ello se debe considerar la posibilidad de desarrollo de complicaciones por la interacción medicamentosa entre los fármacos.

Existen diversos factores que inciden de manera directa e indirecta en la ejecución de esta actividad, entre ellos están los factores sociales, la experiencia del individuo en cuanto a la automedicación, el criterio de efectividad, factores económicos.

Entre las complicaciones, predominan tres categorías: efectos sociales, efectos físicos y efectos psicológicos. Con la finalidad de contribuir en la reducción de la automedicación, en El Salvador se crearon directrices que rigen la dispensarización de fármacos a la población, titulada Ley de medicamentos, en ella se encuentran las líneas de acción que las instituciones públicas y privadas deben seguir en cuanto a la venta y dispensarización de fármacos a la población, reduciendo las posibles complicaciones asociadas con el desarrollo de esta práctica.

Es necesario destacar que la automedicación en una población que no está correctamente orientada sobre las problemáticas que esto conlleva es contraproducente, ya que pueden desarrollarse múltiples reacciones adversas, por ejemplo, en el caso de los antibióticos se pueden desarrollar problemas relacionados con la resistencia llevando a las personas a la necesidad de utilizar antibióticos potentes, los cuales pueden dañar órganos internos como lo son el **hígado** y los riñones en función de donde éstos se metabolizan.

### Referencias

1. International Pharmaceutical Federation. Declaración conjunta por la Federación Farmacéutica Internacional y la Industria Mundial de la Automedicación Responsable [Internet]. Paraguay; 2017 [citado el 28 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://oaji.net/articles/2017/6297-1531095800.pdf>
2. Real Academia Española. 13 de junio. 2024 [citado el 28 de agosto de 2023]. automedicarse | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE-ASALE. Disponible en: <https://dle.rae.es/automedicarse>
3. Sotomayor-Alvarado Marlit Y, De La Cruz-Vargas Jhony A. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. Artículo de revisión [Internet]. 2 de noviembre de 2017 [citado el 28 de agosto de 2023]; 80-6. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215/6174>
4. Pinto Venegas JP, Pinto Venegas JP. ¿Qué sabemos sobre la automedicación con psicofármacos? Una lectura a partir de la neuromejora. Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP [Internet]. 28 de marzo de 2023 [citado el 28 de agosto de 2023]; 21(1):1-14. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-21612023000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612023000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

5. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M, Méndez Valencia S, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación. 6°. Rocha Martínez MI, editor. Vol. 6. México D.F: Mc Graw Hill educación; 2014.
6. Declaración de Helsinki de la AMM-Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos-WMA-The World Medical Association [Internet]. [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
7. Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos elaboradas por el Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS), Ginebra 2016.
8. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Crece el mapa de motivaciones para automedicarse-OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2021 [citado el 5 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
9. Dahir C, Hernandorena C, Chagas L, Mackern K, Varela V, Alonso I. La automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. Evidencia, actualización en la práctica ambulatoria [Internet]. 1 de julio de 2015 [citado el 12 de junio de 2024];18(2). Disponible en: <https://www.evidencia.org/index.php/Evidencia/articulo/view/6328>
10. Ibuprofeno en vademécum IQB [Internet]. [citado el 8 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/i002.htm>
11. Diclofenaco en vademécum [Internet]. [citado el 8 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/d020.htm>
12. Clorfenamina en vademécum [Internet]. [citado el 8 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/c089.htm>
13. Segura MA, Calvo AS. ¿Cómo mejorar la automedicación de nuestros pacientes? Vol. 40, Atención Primaria. Ediciones Doyma, S.L.; 2008. p. 221-3.
14. Amoxicilina en vademécum [Internet]. [citado el 8 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/a051.htm>
15. HIVinfo.gov. ¿Qué es una interacción medicamentosa? | NIH [Internet]. 2021 [citado el 13 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/factsheets/que-es-una-interaccion-medicamentosa>
16. Ortiz Aparicio U, Miguel F, Lazarte O, Elizabeth P, Morales O, Miriam O, et al. Estudio sobre automedicación en población mayor de 18 años del distrito de Sarcobamba de la ciudad de Cochabamba. Revista Científica Ciencia Médica [Internet]. 2008 [citado el 5 de septiembre de 2023];11(1):5-9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=426041217003>
17. Brandt CJ, Søgaard GI, Clemensen J, Søndergaard J, Nielsen JB. Determinants of Successful eHealth Coaching for Consumer Lifestyle Changes: Qualitative Interview Study Among Health Care Professionals. [citado el 5 de septiembre de 2022]; Disponible en: <http://www.jmir.org/2018/7/e237/>
18. Lifshitz A, Arrieta O, Burgos R, Campillo C, Celis MÁ, De la Llata M, et al. Automedicación y autoprescripción. Correspondencia: GACETA MÉDICA DE MÉXICO. 2020 [citado el 5 de septiembre de 2023]; Disponible en: [www.gacetamedicademexico.com](http://www.gacetamedicademexico.com)
19. Alba Leonel A, Papaqui Alba S, Castillo-Nájera F, Medina-Torres JR, Papaqui-Hernández J, Sánchez-Ahedo R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Revista CONAMED. 2020;25(1):3-9.
20. Cauna Aquino VC. el nivel socioeconómico-cultural y la automedicación de pacientes con antecedentes de dolor dental que acuden al Hospital Hipólito [Internet]. Tacna- Perú; 2016 [citado el 12 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fa35ccb0-ecd7-4384-b067-09230fb4638e/content>
21. Aveiga-Hidalgo MV, Alonzo-Pico OM, Villarreal-Ger MC. Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y valores [Internet]. junio de 2021 [citado el 12 de junio de 2024]; 59:1–27. Disponible en: <http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>
22. Mercado G. Automedicación en el embarazo. LiberAddictus [Internet]. 2021 [citado el 12



- de junio de 2024];47. Disponible en: <https://liberaddictus.org/NumAnt.php>
23. Sánchez-Bermúdez C, Nava-Galán MG. Análisis de la automedicación como problema de salud. The self-medication health problem. Vol. 11, Enfermería Neurológica Ensayo Enf Neurol (Mex). 2012.
24. Quijada-Solis B, Z, Palacios-Vásquez IL, Rivera-Hernández P, Morataya V, Francisco Mata Bennet G, et al. Ley de medicamentos [Internet]. El Salvador; 2012 [citado el 13 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://cssp.gob.sv/wp-content/uploads/2016/05/Ley-de-Medicamentos.pdf>
25. Segura MA, Calvo AS. ¿Cómo mejorar la automedicación de nuestros pacientes? Aten Primaria [Internet]. el 1 de mayo de 2008 [citado el 13 de septiembre de 2023];40(5):221–3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18482539/>

