



ARTÍCULO ORIGINAL

PATRONES DE AUTOMEDICACIÓN Y FACTORES INFLUYENTES EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

Nicolás Ayala-Servín, César A. Urizar, Marcia Antonella Duré Martínez, Gabriela Benegas, David Figueredo, Jessica Espínola, Rosa Barúa, Félix González, Mauro Benítez, Moisés Mena, Carlos Raúl Santa María-Ramírez, Idalina Stanley.

1. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Asunción, Paraguay.
2. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada del Este - Sede Asunción, Paraguay

RESUMEN

Introducción: La automedicación es un problema de salud pública frecuente en población estudiantil, la cual se da sobre todo en estudiantes de medicina, dado su mayor conocimiento en farmacología. Por tratarse de los futuros prescriptores, es importante establecer la magnitud del problema en esta población. El objetivo fue determinar el patrón de automedicación y factores asociados en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción.

Métodos: Estudio observacional descriptivo, corte transversal, muestreo no probabilístico por conveniencia. Abarcó del 15 de abril al 7 de agosto del 2019. La muestra fue de 221 estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas (medicina) de la Universidad Nacional de Asunción. Para el análisis estadístico se analizaron las muestras en el programa PSPP y se presentaron los resultados en tablas y gráficos para mayor comprensión.

Resultados: La media de edad fue de $24,19 \pm 3,4$ años (rango: 19-42), 58,8% del sexo femenino. El 71% consumió medicamentos en las últimas dos semanas, 88% en los últimos tres meses. El 63% consultaría con un médico antes de consumir algún tipo de fármacos, el 30% no lo haría. Los analgésicos fueron los mayormente consumidos (48,4%). El 29,9% no ve necesaria la consulta médica para el consumo de los fármacos. Ante la persistencia de síntomas, 49,3% acudiría al médico para consultar. Reconocen que la automedicación en sí es una práctica riesgosa (96%).

Conclusión: Los estudiantes de Medicina debido a su conocimiento farmacológico presentan mayor índice de automedicación, también caracterizado por el fácil acceso a los medicamentos.

Autor de correspondencia:

Nicolás Ayala-Servín
nicoayala131292@gmail.com

Recibido: 17/04/2020

Aceptado: 18/05/2020

Palabras clave:

automedicación,
estudiantes, medicina.

ABSTRACT

Background: Self-medication is a frequent public health problem in the student population, which occurs above all in medical students, given their greater knowledge in pharmacology. As they are future prescribers, it is important to establish the magnitude of the problem in this population. The objective was to determine the pattern of self-medication and associated factors in Medicine students of the National University of Asunción.

Keywords:

self-medication, students, medicine.

Methods: Descriptive observational study, cross section, non-probability sampling for convenience. It spanned from April 15 to August 7, 2019. The sample was 221 students from the Faculty of Medical Sciences (medicine) of the National University of Asunción. For the statistical analysis, the samples were analyzed in the PSPP program and the results were presented in tables and graphs for greater compression.

Results: The mean age was 24.19 ± 3.4 years (range: 19-42), 58.8% female. 71% consumed medications in the last two weeks, 88% in the last three months. 63% would consult a doctor before consuming any type of drugs, 30% would not. Analgesics were the most consumed (48.4%). 29.9% do not see a medical consultation necessary for the consumption of drugs. Given the persistence of symptoms, 49.3% would go to the doctor to consult. They recognize that self-medication itself is a risky practice (96%).

Conclusion: Medicine students, due to their pharmacological knowledge, present a higher self-medication index, also characterized by easy access to medicines.

INTRODUCCIÓN

La automedicación (AM) es aquella situación en la que las personas consiguen y utilizan los medicamentos sin ninguna intervención por parte de un médico para el diagnóstico de la enfermedad, para su uso en la prescripción o en la supervisión del tratamiento (1).

El 72% de la población acude al botiquín antes que al médico de cabecera ante un dolor de cabeza, de espalda o dolor abdominal, esta actitud puede no ser peligrosa si es ocasional, pero convertirla en un hábito puede conllevar un problema para la salud (2). Cada persona reacciona de forma distinta ante un mismo fármaco y que, además, las características de su enfermedad no son equiparables a las de otro paciente (3). Con el uso de fármacos de prescripción médica

existe la probabilidad de aparición de efectos secundarios, reacciones adversas, dependencia o adicción, provocar interacciones con otros medicamentos, y con el uso inapropiado puede ocasionar una intoxicación, e incluso la muerte.

En Paraguay, el Ministro de Salud Pública y Bienestar Social, resolvió la venta obligatoria de antibióticos bajo receta médica a partir del 1 de noviembre de 2018. Los medicamentos antibióticos serán prescriptos y solamente comercializados bajo receta simple archivada (4). Es fundamental que los médicos enseñen, aconsejen y eduquen sobre el uso de fármacos, dosis y frecuencia de administración, efectos adversos, duración del tratamiento, qué hacer si no hay mejoría o hay agravamiento (3). La cantidad de fár-

macos automedicados crece continuamente en el país y en el mundo, lo que representa un problema complejo ya que entran en juego distintos aspectos atribuibles tales como la educación médica insuficiente, usos, costumbres sociales, etc. (5–7). El objetivo de la investigación es determinar el patrón de automedicación y los factores influyentes en estudiantes de Medicina.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional descriptivo de corte transversal y de muestreo no probabilístico por conveniencia. Abarcó desde el 15 de abril al 7 de agosto del 2019. Se realizó en las instalaciones de la FCM-UNA. La muestra del estudio estuvo constituida por un total de 221 casos, correspondientes a estudiantes de la carrera de Medicina y Cirugía de la UNA de la República del Paraguay. El tamaño de la muestra se calculó con base en el estudio de Vera-Romero et al. (8). Se aplicó la fórmula “Cálculo de muestra para proporciones poblaciones”. Para el procesamiento de la información se creó una base de datos en el software de Microsoft Office Excel 2013, a partir de la cual se pasó al software PSPP donde se procesó la información y se calcularon las medidas. Los datos de variables continuas y nominales se expresan en medias y proporciones. La información fue resumida en tablas y gráficos para mayor comprensión.

Variables: Socio-Demográficas: Edad (En Años); Sexo (Masculino y Femenino); Procedencia (Asunción-Central-Interior); Residencia (Asunción-Central-Interior); Estado Civil (Soltero-Casado-Viudo-Separado-Divorciado); Estudios (Año/Curso). Automedicación: ¿En las últimas dos semanas ha consumido algún tipo de medicamento? (Si-No); En los últimos tres meses: ¿ha consumido algún tipo de medicamento? (Si-No); ¿Consultaría a un médico antes de consumir algún

medicamento? (Si-No); ¿Qué tipo de medicamentos consume con mayor frecuencia? (Analgésico-Antibiótico-Antigripal-Antiinflamatorio-Otros); ¿Ha consultado con algún médico antes de consumir el medicamento? (Si-No); ¿Por qué motivo no acude a un médico antes de consumir algún tipo de medicamento? (No tengo tiempo para ir al médico-No tengo seguro médico-Creo que no siempre es necesario consultar al médico-Otros); Habitualmente, ¿quién le indica que medicamento consumir? (Familiares y/o amigos-Farmacéutico-Publicidades: Televisión, Radio, Periódico-Lo leo en un libro o busco en internet-Otros); ¿Dónde adquiere los medicamentos? (Farmacia-Almacén-Se la provee un familiar-Otros); ¿El medicamento consumido sin prescripción médica, hizo efecto? (Si-No); Si luego de consumir un medicamento, persistieran los síntomas de la enfermedad, ¿Qué haría usted? (Concurre al médico-Aumento la dosis-Toma otra medicación- Otros); ¿Cuándo deja de consumir el medicamento? (Cuando indica el prospecto-Cuando desaparecen los síntomas-Otros); ¿Lo consume acompañado con otros medicamentos con igual efecto? (Si-No); ¿Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosificación, interacciones medicamentosas, efectos adversos? (Si-No); ¿Tiene guardado algún medicamento de la anterior consulta médica? (Si-No); ¿Volvería a consumir sin previa consulta médica en caso que los síntomas reaparecieran? (Si-No); ¿Cree que la automedicación es una práctica riesgosa? (Si-No); ¿Cree que un farmacéutico está capacitado para indicar como consumir algún medicamento? (Si-No); ¿Se ha intoxicado alguna vez con algún fármaco? (Si-No).

La población estudiada fue estudiantes de Medicina y Cirugía de la FCM-UNA con edades comprendidas entre 18 y 45 años; excluyendo a los estudiantes que no deseen participar del estudio y/o que entreguen la hoja de manera incompleta, con tachaduras

o en blanco y/o que desarrollen los cuestionarios fuera del marco temporal del estudio.

Para la medición se utilizó una encuesta mixta donde se tomaron las siguientes mediciones: Edad (En años); Sexo (Masculino y Femenino); Procedencia (Asunción-Central-Interior); Residencia (Asunción-Central-Interior); Estado Civil (Soltero-Casado-Viudo-Separado-Divorciado); Estudios (Año/Curso). Para la medición de los datos de automedicación se utilizó una encuesta mixta donde se tomaron las mediciones de las variables clínicas de automedicación.

Se informó a los estudiantes de la carrera de Medicina y Cirugía de la UNA del trabajo de investigación. Pidiéndoles el permiso legal correspondiente para su participación en el trabajo, previa manifestación expresa de su deseo de participar. Se solicitó a la institución los permisos correspondientes para realizar el estudio en sus instalaciones.

La investigación fue autofinanciada por el equipo investigador y no se presentan conflictos de interés.

Para la realización de la casuística se respetaron los cuatro principios básicos de la Bioética. Se respetó el principio de la justicia al no excluir ninguna encuesta que cumpla los criterios de inclusión, que no sea descartado por los criterios de exclusión y esté completa, dando la misma oportunidad a todos, el principio de no maleficencia al no publicar de ninguna forma datos que puedan poner en riesgo el anonimato, respetando su privacidad; el principio de beneficencia al realizar la investigación de manera objetiva sin influenciarse por intereses de ningún tipo y socializando los resultados a las autoridades de las instituciones, a modo de contar con un estudio sobre los factores psicosociales que influyen en la actitud hacia la automedicación y el principio de autonomía, dando a los sujetos de estudio la oportu-

nidad de retirarse del estudio en cualquier momento. Se garantizó el anonimato de los sujetos de estudio al momento del análisis y presentación de los resultados.

RESULTADOS

En el estudio se obtuvo una participación de 221 estudiantes encuestados de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción, sede Central (San Lorenzo) y Ciencias Básicas (Asunción). La media de edad fue de $24,19 \pm 3,4$ años (rango: 19-42), de los cuales 58,8% fueron del sexo femenino.

El 71% de los estudiantes manifestó haber consumido medicamentos en las últimas dos semanas y el 88% en los últimos tres meses. El 63% dijo que consultaría con un médico antes de consumir algún tipo de fármacos, el 30% no lo haría y el 7% no supo responder o no sabía.

Los medicamentos consumidos con mayor frecuencia en orden decreciente fueron: analgésicos, antigripales, antiinflamatorios y antihistamínicos (Tabla 1).

El 58% de los encuestados manifestó no haber consultado con un médico antes del consumo de fármacos, 35% sí consultó anteriormente y el 7% no supo responder o no sabía. Y la mayoría cree que no siempre es necesaria la consulta médica antes de su consumo (29,9%) o la falta de tiempo (22,2%) (Tabla 2).

Los medios de información utilizados con mayor frecuencia fueron la consulta autodidacta en libros o búsqueda de información por internet (24,4%), seguido de los familiares y/o amigos (20,4%) (Tabla 3). La farmacia es el lugar de adquisición de elección entre los estudiantes (50,2%) (Tabla 4).

Tabla 1. Medicamentos consumidos con mayor frecuencia por estudiantes de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas, UNA 2019 (n=221)

Tipo de fármaco	Frecuencia (%)
<i>Analgésico</i>	107 (48,4)
<i>Antiinflamatorio</i>	25 (11,3)
<i>Antigripal</i>	46 (20,8)
<i>Antihistamínico</i>	10 (4,5)
<i>IBP^a</i>	4 (1,8)
<i>Antibióticos</i>	2 (0,9)
<i>Antidepresivos</i>	2 (0,9)
<i>Antihipertensivo</i>	2 (0,9)
<i>Levotiroxina</i>	1 (0,5)
<i>ACO^b</i>	1 (0,5)
<i>Atorvastatina</i>	1 (0,5)
<i>Metotrexate</i>	1 (0,5)
<i>NS/NR^c</i>	19 (8,6)
Total	221

a. Inhibidor de bomba de protones, b. Anticoagulantes orales, c. No sabe/No responde

Tabla 2. Motivos de consumo de fármacos sin consulta médica previa en estudiantes de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas, UNA 2019 (n=221)

Motivo de consumo	Frecuencia (%)
<i>"Creo que no siempre es necesario consultar al médico"</i>	66 (29,9)
<i>"No tengo tiempo"</i>	49 (22,2)
<i>"No tengo seguro médico"</i>	8 (3,6)
<i>"Tengo los conocimientos de manejo de fármacos"</i>	4 (1,8)
<i>NS/NR^a</i>	94 (42,5)
Total	221

a. No sabe/No responde

El 57,9% de los encuestados manifestó haberle funcionado el tratamiento instaurado sin consulta médica previa, el resto no supo responder si hubo respuesta favorable o no al tratamiento. Ante la persistencia de

Tabla 3. Medio de información utilizado para la indicación de consumo de algún medicamento por estudiantes de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas, UNA 2019 (n=221)

Medio de información	Frecuencia (%)
<i>"Lo leo en un libro o busco en internet"</i>	54 (24,4)
<i>Familiares y/o amigos</i>	45 (20,4)
<i>Uno mismo</i>	16 (7,2)
<i>Farmacéutico</i>	8 (3,6)
<i>Publicidades</i>	3 (1,4)
<i>NS/NR^a</i>	95 (42,9)
Total	221

a. No sabe/No responde

Tabla 4. Frecuencia de lugares donde adquieren los medicamentos los estudiantes de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas, UNA 2019 (n=221)

Lugar de adquisición	Frecuencia (%)
<i>Farmacia</i>	111 (50,2)
<i>Se lo provee un familiar</i>	12 (5,4)
<i>Almacén</i>	6 (2,7)
<i>NS/NR^a</i>	92 (41,6)
Total	221

a. No sabe/No responde

los síntomas refirieron que acudirían a la consulta médica el 49,3% (Tabla 5).

La mayoría manifestó no saber cuándo finalizar el consumo de fármacos ante los síntomas manifiestos (42%), 39% refiere que dejan de tomar el medicamento cuando desaparecen los síntomas y 19% cuando el prospecto lo indique.

El 55,2% no consume otros medicamentos con igual efecto ante los síntomas, el 41,6% no supo responder ante este planteamiento. El 52% refiere leer el prospecto para tener en cuenta la dosificación, interacciones medicamentosas y efectos adversos, el 41,6% se encontraba en duda si leerlo o no.

Tabla 5. Acción tomada ante persistencia de síntomas por estudiantes de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas, UNA 2019 (n=221)

Acción	Frecuencia (%)
<i>Concorre al médico</i>	109 (49,3)
<i>Toma otra medicación</i>	15 (6,8)
<i>Aumento la dosis</i>	5 (2,3)
<i>NS/NR^a</i>	92 (41,6)
Total	221

a. No sabe/No responde

El 30,8% refiere haber guardado algún medicamento de la consulta médica anterior, el 42,1% no sabe o no recuerda si lo conserva aún; además, el 41% dijo que lo volvería a consumir en caso de presentarse el mismo cuadro.

Ante la consulta de si un farmacéutico estaría capacitado para la indicación de medicamentos el 80,5% refirió que los mismos no lo estarían.

Los estudiantes, en su mayoría, reconocen que la automedicación en sí es una práctica riesgosa (96%).

DISCUSIÓN

Según la OMS la automedicación "Es la selección y uso de los medicamentos por parte de las personas sin prescripción médica, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos pueden identificar" (9), este es un tema de interés universal y muy común en nuestra sociedad ya que si bien la administración adecuada de medicamentos tiene el potencial de conferir beneficios, también pueden ocasionar problemas en la salud de la población.

En la encuesta realizada se demostró un

porcentaje de automedicación de 87,8% de las personas encuestadas, al igual que otro estudio llevado a cabo en Perú (10). Los fármacos más empleados fueron los analgésicos (53%) y los antigripales (22,8%), estos datos son mínimamente distintos a otros estudios donde el porcentaje de los primeros es similar (54,6% y 58%) pero el de los segundos es distinto (60,1%) (11,12).

Con respecto de quién le recomienda esta práctica la mayoría afirma que lo lee en un libro o lo busca en internet (42,9%), lo que difiere de otros análisis donde el mayor número refiere haber recibido recomendaciones de terceros (77,4%) (9).

La mayoría de los encuestados (39,4%) indicaron que dejaban de consumir el medicamento cuando desaparecían los síntomas. Estudios indican que el consumo incorrecto de ciertos medicamentos, como los antibióticos crean microorganismos más resistentes, llevando a la resistencia a los antibióticos de uso habitual y al viraje hacia antibióticos de mayor espectro o a combinaciones de estos, lo que conlleva al aumento del costo y a efectos adversos más severos (13).

En Paraguay desde noviembre del 2018 está prohibida la venta de antibióticos sin receta a fin de evitar la consecuente aparición de microorganismos multiresistentes (4).

La otra problemática es el uso simultáneo de dos medicamentos diferentes con el mismo efecto por parte de la población, si bien la mayoría de los encuestados negó realizar esta práctica (55%), un pequeño porcentaje (3,2%) afirmó hacerlo. Los fármacos tienen dosis terapéuticas, con la cual se espera conseguir el efecto esperado dentro de un rango de seguridad, y dosis tóxicas o letales, como el paracetamol, cuya dosis terapéutica es hasta los 4 gr al día y puede existir toxicidad

dad con dosis mayores a 150-200 mg/kg en niños o 6-7 gr en adultos. La dosis letal es de 13-25 gr. La toxicidad crónica se presenta si se ingiere más de 4 gr de paracetamol al día, luego de 2-8 días (14)

El 52% de los encuestados afirmó leer el prospecto para tener en cuenta la dosificación. Interacciones medicamentosas y efectos adversos del medicamento que consume, es importante tener en cuenta la interacción entre fármacos, la dosificación (más aun en niños) a fin de evitar efectos indeseados o intoxicaciones, por un lado, y por el otro, al administrar dosis deficientes, no conseguir el efecto deseado del fármaco (15).

Según los datos, se refiere en los resultados que un porcentaje levemente superior a la mitad guarda los medicamentos sobrantes de la última consulta anterior (53,1%). El otro grupo afirma que no los guarda, los desecha u olvida, y se corresponde con un 46,9%. Algunos informes revelan que las personas que guardan los medicamentos sobrantes los reutilizan en posteriores ocasiones cuando los síntomas que aparezcan en dichas personas o terceros se relacionen con la sintomatología inicial por la que fue prescrito el medicamento en cuestión (16).

Muy a favor de los resultados anteriores está la siguiente consigna: volver a consumir los medicamentos sin una consulta previa en caso de reaparición de síntomas, donde el 62,9 % afirma que lo haría y solo el 37,1 % refiere que volvería a consultar (17).

Es menester destacar que, a pesar de las prácticas prevalentes de automedicación existentes, la población general encuestada afirma que dichas prácticas conllevan siempre un riesgo (96,8 %) y solo una minoría dice que no le encuentra peligro alguno. Los estudios demuestran que prácticas de automedicarse siempre conlleva un riesgo,

sea real o aparente, ya que son sustancias extrañas a la fisiología del organismo y que si se mal utilizan podrían causar más daños que beneficios. El no conocimiento profesional de las funciones de cada fármaco utilizado o la dosis necesaria son los que atentan contra una terapéutica óptima, creando efectos adversos indeseados o no controlables, multirresistencias, empeoramiento del cuadro o enmascaramiento de síntomas que podrían ser útiles para un correcto diagnóstico y tratamiento (18).

Con respecto a la creencia de la capacidad del farmacéutico de indicar medicamentos se vio que 80,5 % de los encuestados no está de acuerdo con esta práctica, lo que contrasta con el 88,5 % de la población de un estudio de Chile en el que los encuestados consideran importante que el farmacéutico brinde información sobre el medicamento que está adquiriendo (19).

En cuanto a si alguna vez algún estudiante se intoxicó por medicamentos, se vio una muy baja prevalencia en los encuestados, siendo esta por analgésicos, paracetamol y aspirina, antihistamínicos y corticoides, lo que fue similar a los resultados de un trabajo realizado en Perú donde los medicamentos de marca más usados según grupos de los síntomas fueron a base de paracetamol, clorfeniramina, dextrometorfano y naproxeno, sería interesante saber la causa de esta intoxicación, pudiendo ser ella de carácter mandatorio por alguna condición médica o solo por síntomas ocasionales percibidos por estos estudiantes (20).

CONCLUSIÓN

Existe una tasa alta de automedicación, además de casos reportados de intoxicación con medicamentos, que resultan preocupantes en la población estudiada. El patrón observado fue el consumo de medicamen-

tos sin previa consulta médica, además de porcentajes elevados de consumo de analgésicos, antigripales, antiinflamatorios y antihistamínicos.

El perfil sociodemográfico de la población fue una edad media de 24 años, con un mayor porcentaje de participación del sexo femenino, de la ciudad de Asunción, soltero y sin fuentes de ingreso propias.

Los estudiantes son a su vez conscientes de los riesgos que conllevan las prácticas de automedicación, donde deberían acudir a un médico antes de consumirlos, pero esto finalmente no sucede.

Resulta interesante que los estudiantes de medicina afirman que no resultaría necesaria la consulta debido a que disponen de medios de información como los libros e internet para automedicarse. Además, que solamente un médico estaría capacitado para guiar el consumo de medicamentos, desacreditando el papel de los farmacéuticos.

La automedicación es una práctica común en estudiantes de medicina, una problemática que debe ser abordada apropiadamente, y deben realizarse estudios con poblaciones más grandes abarcando otras carreras de Ciencias de la Salud (Enfermería, Bioquímica, Kinesiología, etc.) para poder obtener resultados concluyentes.

Financiamiento:

Autofinanciado

Conflictos de interés:

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CADIME. Automedicación: Riesgos y beneficios. Boletín Terapéutico Andaluz [Internet]. 1996;17-8. Disponible en: http://www.cadime.es/docs/bta/CADIME_BTA1996_12_5.pdf
2. Ep/Madrid. Los riesgos de la automedicación. Información [Internet]. 1 de agosto de 2017; Disponible en: <https://www.diarioinformacion.com/vida-y-estilo/salud/2017/07/26/riesgos-automedicacion/1920906.html>
3. Canal Salud. Automedicación y uso responsable de medicamentos. Mapfre [Internet]. 3 de noviembre de 2016; Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/habitos-saludables/automedicacion-y-uso-responsable-de-medicamentos/>
4. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Entra en vigencia prohibición de venta de antibióticos sin receta médica. 1 de noviembre de 2018; Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/16514/entra-en-vigencia-prohibicion-de-venta-de-antibioticos-sin-receta-medica.html>
5. Yegros Martínez P, Samudio M. Uso inapropiado de antibióticos en pobladores Ciudad del Este, Paraguay Inappropriate use of antibiotics in residents of Ciudad del Este, Paraguay. An Fac Cienc Méd. 2014;47(1):61-71.
6. Vera-Romero OE, Vera-Romero FM. Diseño y Validación de un Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes Universitarios. Rev cuerpo med HNAA. 2013;6(1):19-24.
7. Tobón Marulanda FÁ. Estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. Iatreia [Internet]. 2002;15(4):242-7. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v15n4/v15n4a3.pdf>
8. Vera-Romero OE, Urcia-Peláez JMM, Ayala-Bravo E, Falla-Aldana BS, Díaz-Vélez C. La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010 Diciembre 2012. Rev cuerpo méd HNAAA [Internet]. 2016;9(1). Disponible en: <https://docplayer.es/amp/78315830-La-automedicacion-en-los-estudiantes-de-la-universidad-nacional-de-la-region-lambayeque-durante-el-periodo-noviembre-2010-diciembre-2012.html>
9. Departamento de Drogas Esenciales y otros medicamentos. El papel del farmacéutico en el autocuidado y la automedicación [Internet]. El papel del farmacéutico en el autocuidado y la automedicación. La Haya; 1998. Disponible en: <http://safyb.org.ar/archivos/OMSAutocuidado.pdf>
10. Pillaca-Medina ML, Carrión-Dominquez K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015.

An Fac med. 2016;77(4):387-92.

11. Ras Vidal E, Moya Ortiz P. Prescripción médica o automedicación. Atención Primaria [Internet]. 2005;36(5):285. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656705704881>

12. González-López JR, Rodríguez-Gázquez M de los Á, Lomas-Campos M de las M. Automedicación en inmigrantes latinoamericanos adultos de Sevilla. Acta Paul Enferm [Internet]. 2012;25(2):75-81. Disponible en: https://idus.us.es/xmlui/bitstream/handle/11441/16570/file_1.pdf?sequence=1

13. Mayo Clinic. Antibióticos: ¿Los estás usando de manera incorrecta? [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/consumer-health/in-depth/antibiotics/art-20045720>

14. Centro de Información Toxicológica de Veracruz. Guía de diagnóstico y tratamiento de intoxicación por paracetamol. Veracruz; 2014. 1-5 p.

15. Lynch SS. Cumplimiento de la pauta de administración. En: Manual MSD [Internet]. 2016. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/farmacología-clínica/ factores-que-afectan-la-respuesta-a-los-fármacos/cumplimiento-de-la-pauta-de-administración>

16. Wirtz VJ, Dreser A, Leyva R. El debate sobre la automedicación. Salud Publica Mex [Internet]. 2009;51(3):179-80. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2009.v51n3/179-180/es>

17. Carrera-Lasfuentes P, Aguilar-Palacio I, Clemente Roldán E, Malo Fumanal S, Rabanaque Hernández MJ. Consumo de medicamentos en población adulta: influencia del autoconsumo. Atención Primaria [Internet]. 2013;45(10):528-35. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656713001650>

18. Baena MI, Fajardo P, Martínez-Olmos J, Martínez-Martínez F, Moreno P, Calleja Hernández MÁ, et al. Cumplimiento, conocimiento y automedicación como factores asociados a los resultados clínicos negativos de la farmacoterapia. Ars Pharm [Internet]. 2005;46(4):365-81. Disponible en: <http://digibug.ugr.es/handle/10481/27910>

19. Altamirano Orellana V, Hauyón González K, Mansilla Cerda E, Matamala Muñoz F, Morales Ojeda I, Maury-Sintjago E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. 2019;45(1):e1189. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/>

20. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered 2016. 2016;27:15-21.

