



ARTÍCULO ORIGINAL

CONOCIMIENTOS DE RIESGOS Y PERCEPCIÓN DE BENEFICIOS HACIA LA AUTOMEDICACIÓN EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL PARAGUAY, 2024.

Myrian Aidet Colmán Gómez, Micaela Yanina Pintos Müller, Diego Ariel Velazquez Villasanti, Carmen Noemí Burgos Espinola

Hospital Nacional de Itagua. Residente de tercer año de Clínica Médica.

RESUMEN

Introducción: La automedicación se percibe como una manera conveniente y rápida de manejar problemas de salud menores, especialmente en sociedades donde el acceso a la atención médica puede ser limitado o costoso. Esta práctica conlleva riesgos, incluyendo el uso inadecuado de medicamentos, la falta de diagnóstico adecuado, la interacción negativa entre medicamentos, y el potencial desarrollo de resistencia a los antimicrobianos.

Objetivo: Determinar el conocimiento de riesgos y percepción de beneficios hacia la automedicación en la población adulta del Paraguay.

Metodología: Estudio observacional, descriptivo y prospectivo, llevada a cabo en Paraguay durante febrero del año 2024. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando participantes que estuvieran disponibles para completar la encuesta en línea de elaboración propia. La encuesta permitió identificar variables sociodemográficas, de conocimiento de riesgos y percepción de beneficios. Los datos se analizaron mediante técnicas estadísticas descriptivas.

Resultados: El estudio incluyó a 127 participantes, con una edad promedio de 47,39 años, el 79,5% de los participantes fueron mujeres, la mayoría de los participantes había alcanzado niveles de educación secundaria (37,8%). En cuanto al conocimiento de riesgos, el 44,9% de los participantes reconocía el riesgo de diagnóstico incorrecto. En términos de beneficios percibidos, el 40,9% de los participantes consideraban que el conocimiento previo de terapias eficaces era un beneficio significativo.

Conclusiones: La automedicación es una práctica común entre la población adulta de Paraguay, impulsada por la conveniencia y la desconfianza en el sistema de salud, y basada principalmente en información de fuentes no profesionales. Aunque existe un conocimiento importante sobre los riesgos asociados, la percepción de beneficios inmediatos sigue motivando esta práctica.

Autor de correspondencia:

Myrian Aidet Colmán Gómez

aidetcolman@gmail.com

Recibido: 14/04/2024

Aceptado: 7/06/2024

Palabras clave:

Automedicación, Riesgo a la Salud, Conocimientos, Actitudes y Práctica en Salud

ABSTRACT

Background: Self-medication is perceived as a convenient and quick way to manage minor health problems, especially in societies where access to medical care may be limited or costs. This practice carries risks, including inappropriate use of medicines, lack of proper diagnosis, negative drug-drug interactions, and the potential development of antimicrobial resistance.

Objective: To determine the knowledge of risks and perception of benefits of self-medication in the adult population of Paraguay.

Methodology: Observational, descriptive and prospective study, carried out in Paraguay during February of the year 2024. Non-probabilistic convenience sampling was used, selecting participants who were available to complete the online survey. The survey allowed the identification of socio-demographic variables, knowledge of risks and perception of benefits. Data were analysed using descriptive statistical techniques.

Results: The study included 127 participants, with an average age of 47.39 years, 79.5% of participants were female, most participants had attained secondary education (37.8%). In terms of risk awareness, 44.9% of participants recognised the risk of misdiagnosis. In terms of perceived benefits, 40.9% of participants considered prior knowledge of effective therapies to be a significant benefit.

Conclusions: Self-medication is a common practice among the adult population in Paraguay, driven by convenience and distrust of the health system, and based mainly on information from non-professional sources. Although there is significant knowledge about the associated risks, the perception of immediate benefits continues to motivate this practice.

Keywords:

Self-medication, Health Risk, Knowledge, Attitudes and Health Practice.

INTRODUCCIÓN

La automedicación, definida como la práctica de consumir medicamentos sin la prescripción o supervisión de un profesional de la salud, es un fenómeno extendido a nivel global (1). En muchos contextos, la automedicación se percibe como una manera conveniente y rápida de manejar problemas de salud menores, especialmente en sociedades donde el acceso a la atención médica puede ser limitado o costoso (2). Sin embargo, esta práctica conlleva riesgos significativos, incluyendo el uso inadecuado de medi-

camentos, la falta de diagnóstico adecuado, la interacción negativa entre medicamentos, y el potencial desarrollo de resistencia a los antimicrobianos (3,4).

En países en vías de desarrollo, la automedicación puede estar impulsada por factores como la limitada disponibilidad de servicios de salud, la falta de regulación en la venta de medicamentos y la influencia de las farmacéuticas (5–7). En contraste, en países desarrollados, la automedicación suele ser facilitada por el fácil acceso a medicamentos

de venta libre y la creciente tendencia de los pacientes a buscar información médica en línea, lo que a menudo lleva a diagnósticos y tratamientos autoguiados (8,9).

A pesar de la prevalencia de la automedicación, existe una variabilidad considerable en los conocimientos y actitudes de la población respecto a esta práctica (10,11). La comprensión de estos aspectos es crucial para el diseño de intervenciones educativas y políticas de salud pública que puedan mitigar los riesgos asociados con la automedicación.

Estudios previos han documentado que factores como la accesibilidad a los medicamentos, la publicidad, y las recomendaciones de familiares y amigos juegan un papel significativo en la decisión de automedicarse (12,13). Asimismo, la percepción de gravedad de la enfermedad, el conocimiento sobre los medicamentos, y la confianza en los profesionales de la salud son determinantes importantes de esta práctica (14). Sin embargo, hay una carencia de datos integrales que aborden de manera específica el conocimiento y las actitudes de la población adulta hacia la automedicación en contextos diversos.

Este estudio se propone llenar esta laguna en la literatura, proporcionando una evaluación detallada de los conocimientos y actitudes hacia la automedicación en la población adulta. Los resultados de esta investigación pueden servir como base para el desarrollo de estrategias educativas y políticas que fomenten un uso más racional y seguro de los medicamentos.

El objetivo general de este estudio es evaluar los conocimientos y actitudes hacia la automedicación en la población adulta, identificando factores asociados y proponiendo estrategias para mejorar la educación y prevención de esta práctica. Los objetivos específicos incluyen analizar el nivel de conocimientos sobre los riesgos y beneficios de la automedicación, identificar actitudes y comportamientos prevalentes, y evaluar la

influencia de factores sociodemográficos en las prácticas de automedicación.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio se diseñó como una investigación observacional, descriptiva y prospectiva, llevada a cabo en Paraguay durante febrero del año 2024. Este diseño permitió recolectar datos contemporáneos y relevantes sobre los conocimientos y actitudes hacia la automedicación en la población adulta.

La población enfocada consistió en adultos mayores de 18 años residentes en Paraguay. La población accesible se definió como aquellos adultos que tuvieran acceso a internet y fueran capaces de completar una encuesta en línea. Esto incluyó tanto habitantes de áreas urbanas como rurales con acceso a tecnologías digitales.

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando participantes que estuvieran dispuestos y disponibles para completar la encuesta en línea. Este método fue elegido debido a la facilidad de acceso y la viabilidad logística, asegurando una recolección de datos eficiente dentro del periodo de estudio.

La muestra estuvo compuesta por 129 adultos que cumplían con los criterios de inclusión. Este tamaño de muestra fue considerado adecuado para lograr una representación de la población adulta paraguaya, permitiendo una evaluación detallada de las variables de interés.

Respecto a los criterios de inclusión, se aceptaron datos de personas adultas de 18 años o más, residentes en Paraguay durante el periodo de estudio con acceso a internet y habilidades básicas para completar encuestas en línea que hayan dado su consentimiento informado para participar en el estudio. Por su parte, fueron excluidos a personas con impedimentos cognitivos que dificultaran la comprensión y respuesta a la encuesta, y participantes que no completaron la encuesta en su totalidad.

Tabla 1. Variables sociodemográficas y económicas de los participantes del estudio (n=127)

| Variable | Característica | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------------|----------------|------------|------------|
| Género | Femenino | 101 | 79,5% |
| | Masculino | 26 | 20,5% |
| Nivel Educativo | Postgrado | 6 | 4,7% |
| | Primaria | 31 | 24,4% |
| | Secundaria | 48 | 37,8% |
| | Universitaria | 42 | 33,0% |
| Situación socioeconómica | Alta | 21 | 16,5% |
| | Media | 83 | 65,3% |
| | Baja | 23 | 18,1% |
| Ocupación | Autónomo | 19 | 25,2% |
| | Desempleado | 29 | 22,8% |
| | Empleado | 37 | 29,1% |
| | Estudiante | 33 | 25,9% |
| | Jubilado | 8 | 22,0% |
| Área residencia | Rural | 12 | 6,2% |
| | Urbana | 115 | 90,5% |

Fuente: Elaboración propia

Se utilizó una encuesta en línea como instrumento de medición, diseñada específicamente para este estudio. La encuesta incluyó preguntas cerradas y de opción múltiple, así como algunas preguntas abiertas para obtener información detallada sobre los conocimientos y actitudes hacia la automedicación.

Las variables se categorizaron en cuatro grupos principales: 1-Variables sociodemográficas (edad, género, nivel educativo, situación socioeconómica, ocupación, y área de residencia). 2-Variables de conocimiento: (nivel de conocimiento sobre los riesgos y beneficios de la automedicación, fuentes de información sobre medicamentos). 3-Variables de actitud (percepción de la automedicación, frecuencia de automedicación,

razones para automedicarse). 4-Variables de interés: (tipos de medicamentos más frecuentemente automedicados, incidencias de efectos adversos, interacción con profesionales de la salud).

Los datos recolectados se procesaron en una base de datos Excel 360, posteriormente fueron exportadas a un software estadístico especializado (PSPP). Se realizaron procedimientos de limpieza y validación de datos para asegurar la calidad y consistencia de la información. Las respuestas incompletas o erróneas se eliminaron del análisis.

Los datos se analizaron mediante técnicas estadísticas descriptivas. Las estadísticas descriptivas incluyeron frecuencias, porcentajes, medias y desviaciones estándar.

Tabla 2. Fuente de información y características de la automedicación (n=127)

| Variable | n | % |
|--|----|-------|
| Fuente de información | | |
| Familiares/Amigos | 76 | 59,8% |
| Internet | 36 | 28,3% |
| Profesionales de Salud | 15 | 11,8% |
| Percepción sobre la automedicación | | |
| Negativa | 50 | 39,4% |
| Positiva | 77 | 60,6% |
| Frecuencia de automedicación | | |
| A veces | 48 | 37,8% |
| Frecuentemente | 54 | 42,5% |
| Rara vez | 20 | 15,7% |
| Siempre | 5 | 3,9% |
| Razones de automedicación | | |
| Accesibilidad | 37 | 29,1% |
| Conveniencia | 38 | 29,9% |
| Costo | 25 | 19,7% |
| Desconfianza en el sistema de salud | 27 | 21,3% |
| Tipos de medicamentos | | |
| Analgésicos | 40 | 31,5% |
| Antibióticos | 18 | 14,2% |
| Antihistamínicos | 29 | 22,8% |
| Otros | 11 | 8,7% |
| Vitaminas | 29 | 22,8% |
| Interacción con profesionales de la salud | | |
| A veces | 41 | 32,3% |
| Frecuentemente | 32 | 25,2% |
| Nunca | 34 | 26,8% |
| Rara vez | 3 | 2,4% |
| Siempre | 17 | 13,4% |

Fuente: Elaboración propia

dar para las variables sociodemográficas, de conocimiento y actitud.

El estudio se condujo de acuerdo con los principios éticos de la Declaración de Helsinki. Todos los participantes proporcionaron su consentimiento informado previo a la participación, garantizando la confidencialidad y anonimato de los datos. La participación fue voluntaria y los participantes tuvieron la opción de retirarse en cualquier momento sin repercusiones.

RESULTADOS

El estudio incluyó a 127 participantes, con una edad promedio de 47,39 años (desviación estándar de 15,540), con edades comprendidas entre los 19 y los 78 años. En cuanto al género, el 79,5% de los participantes fueron mujeres, mientras que el 20,5% fueron hombres (**Tabla 1**). En términos de nivel educativo, la mayoría de los participantes había alcanzado niveles de educación secundaria (37,8%) y universitaria (33,0%), con una menor proporción habiendo completado solo la educación primaria (24,4%) o estudios de postgrado (4,7%).

Respecto a la situación socioeconómica, la mayoría de los participantes se ubicaron en un nivel socioeconómico medio (65,3%), seguido por un nivel bajo (18,1%) y un nivel alto (16,5%). En cuanto a la ocupación, se observó una distribución relativamente equitativa, con un mayor porcentaje de empleados (29,1%) y estudiantes (25,9%), y una menor proporción de autónomos (15,0%), desempleados (22,8%) y jubilados (6,3%). La gran mayoría de los participantes residía en áreas urbanas (90,5%), en contraste con el 6,2% que vivía en áreas rurales.

La principal fuente de información sobre medicamentos fue a través de familiares y amigos (59,8%), seguido por internet (28,3%) y profesionales de salud (11,8%) (**Tabla 2**). La percepción sobre la automedicación fue predominantemente positiva (60,6%), mientras que el 39,4% de los participantes la per-

cibieron negativamente.

En cuanto a la frecuencia de automedicación, el 42,5% de los participantes se automedicaban frecuentemente, el 37,8% lo hacía ocasionalmente, el 15,7% rara vez, y solo el 3,9% siempre. Las razones más comunes para la automedicación incluyeron conveniencia (29,9%), accesibilidad (29,1%), costo (19,7%) y desconfianza en el sistema de salud (21,3%).

Los tipos de medicamentos más utilizados fueron analgésicos (31,5%), antihistamínicos y vitaminas (22,8% cada uno), antibióticos (14,2%) y otros (8,7%). Respecto a la interacción con profesionales de la salud, el 32,3% interactuaba con ellos a veces, el 25,2% frecuentemente, el 26,8% nunca, el 13,4% siempre, y el 2,4% rara vez.

El conocimiento de los riesgos asociados a la automedicación mostró que el 44,9% de los participantes reconocía el riesgo de diagnóstico incorrecto, seguido por reaccio-

nes adversas (40,2%), interacciones medicamentosas (33,1%) y resistencia antimicrobiana (32,3%) (Tabla 3).

En términos de beneficios percibidos, el 40,9% de los participantes consideraban que el conocimiento previo de terapias eficaces era un beneficio significativo, seguido por el acceso inmediato al alivio (37,8%), el ahorro de tiempo y dinero (36,2%) y la autonomía en la salud (35,4%).

DISCUSIÓN

El presente estudio evidenció que la automedicación es una práctica ampliamente difundida entre la población adulta de Paraguay, con un 42,5% de los participantes reportando que se automedican frecuentemente y un 37,8% que lo hacen ocasionalmente. Esta alta prevalencia podría estar relacionada con la percepción predominantemente positiva de la automedicación observada en el 60,6% de los encuestados. Los principales motivos para automedicarse fueron la conveniencia (29,9%), la accesibilidad (29,1%) y la desconfianza en el sistema de salud (21,3%). Estos hallazgos son consistentes con estudios previos que sugieren que la automedicación es vista como una solución rápida y conveniente ante problemas de salud menores y, en muchos casos, una respuesta a la falta de confianza en los servicios médicos disponibles (15,16).

La principal fuente de información sobre medicamentos fueron los familiares y amigos (59,8%), seguidos por internet (28,3%) y en menor medida los profesionales de salud (11,8%). Este patrón de búsqueda de información destaca la influencia significativa de las redes informales sobre las decisiones de salud, lo que puede llevar a prácticas inadecuadas de automedicación debido a la falta de conocimiento especializado. Los tipos de medicamentos más utilizados incluyen analgésicos (31,5%), antihistamínicos (22,8%) y vitaminas (22,8%). Estos resultados subra-

Tabla 3. Conocimientos de los riesgos y percepción de beneficios de la automedicación de los participantes del estudio (n=127)

| Variable | n | % |
|--|----|-------|
| Conocimiento de riesgos | | |
| Diagnóstico incorrecto | 57 | 44,9% |
| Reacciones adversas | 51 | 40,2% |
| Interacciones medicamentosas | 42 | 33,1% |
| Resistencia antimicrobiana | 41 | 32,3% |
| Conocimiento de beneficios | | |
| Acceso inmediato al alivio | 48 | 37,8% |
| Ahorro de tiempo y dinero | 46 | 36,2% |
| Conocimiento previo de terapias eficaces | 52 | 40,9% |
| Autonomía en la salud | 45 | 35,4% |

Fuente: Elaboración propia

van la necesidad de intervenciones educativas que promuevan el uso responsable de medicamentos y resalten la importancia de consultar a profesionales de salud para obtener información precisa y segura (17,18).

El estudio mostró que, aunque una proporción significativa de los participantes reconoce los beneficios de la automedicación, como el acceso inmediato al alivio (37,8%) y el ahorro de tiempo y dinero (36,2%), también existe un conocimiento considerable sobre los riesgos. Los principales riesgos identificados fueron el diagnóstico incorrecto (44,9%) y las reacciones adversas (40,2%). Esta dualidad en el conocimiento sugiere que, aunque los individuos están conscientes de los peligros potenciales de la automedicación, el atractivo de los beneficios percibidos puede superar estas preocupaciones, llevando a una continuación de la práctica.

Los resultados de este estudio tienen importantes implicaciones para las políticas de salud pública y las estrategias de educación sanitaria en Paraguay. Dado que la automedicación es prevalente y frecuentemente basada en información de fuentes no profesionales, es crucial desarrollar campañas educativas que informen a la población sobre los riesgos de la automedicación y la importancia de consultar a profesionales de salud. Además, mejorar la accesibilidad y la confianza en los servicios de salud podría reducir la dependencia de la automedicación como primer recurso. Las estrategias podrían incluir programas comunitarios de educación en salud, así como la capacitación de profesionales de salud para abordar las preocupaciones de los pacientes y proporcionar información clara y accesible sobre el uso seguro de medicamentos.

Este estudio tiene algunas limitaciones que deben ser consideradas al interpretar los resultados. En primer lugar, la muestra no probabilística por conveniencia puede no ser representativa de la población general, lo que podría limitar la generalización de los hallazgos. Además, el uso de encuestas on-

line puede haber excluido a personas con acceso limitado a internet o habilidades tecnológicas, lo que podría sesgar los resultados hacia una población más joven y con mayor nivel educativo. Futuras investigaciones podrían beneficiarse de un diseño de muestreo más inclusivo y representativo, así como de métodos mixtos que combinen encuestas con entrevistas en profundidad para obtener una comprensión más completa de los factores que influyen en la automedicación.

En conclusión, la automedicación es una práctica común entre la población adulta de Paraguay, impulsada por la conveniencia y la desconfianza en el sistema de salud, y basada principalmente en información de fuentes no profesionales. Aunque existe un conocimiento importante sobre los riesgos asociados, la percepción de beneficios inmediatos sigue motivando esta práctica. Las intervenciones de salud pública deberían centrarse en mejorar la educación sanitaria y la accesibilidad a servicios médicos confiables para fomentar el uso responsable de medicamentos y reducir los riesgos asociados a la automedicación.

Financiamiento:

Autofinanciado

Conflictos de interés:

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Baracaldo-Santamaría D, Trujillo-Moreno MJ, Pérez-Acosta AM, Feliciano-Alfonso JE, Calderon-Ospina CA, Soler F. Definition of self-medication: a scoping review. *Ther Adv Drug Saf.* 1 de enero de 2022;13:20420986221127501.
2. Mok CZ, Sellappans R, Ee Loo JS. The prevalence and perception of self-medication among adults in the Klang Valley, Malaysia. *Int J Pharm Pract.* 1 de febrero de 2021;29(1):29-36.
3. Bisher MA, Alsagoor NAN, Alqureshah HMZ, Hutaylah MMA, Komssan MSYA, Almansour (6) MSS, et al. Impact of Self-medications and Medications Misuse on Health Outcomes. *Adv Clin Exp Med [In-*

- ternet]. 26 de diciembre de 2022 [citado 15 de junio de 2024];9(4). Disponible en: <https://journal.yemdd.org/index.php/acamj/article/view/83>
4. Ghodkhande KP, Choudhari SG, Gaidhane A. Self-Medication Practices Among the Geriatric Population: A Systematic Literature Review. *Cureus*. 15(7):e42282.
 5. Gauld NJ, Baumgärtel CA, Buetow SA. Why are self-medication opportunities limited in Austria? An interview study and comparison with other countries. *PLOS ONE*. 25 de enero de 2021;16(1):e0245504.
 6. Teixeira K de H, Barbosa A de L de O, Santana AL, Silva DIS, Santos RVC dos, Souza VCGB de, et al. Self-medication: a study on motivational factors and consequences of this practice. *Res Soc Dev*. 28 de junio de 2020;9(8):e161985608-e161985608.
 7. Oleszkiewicz P, Krysinski J, Religioni U, Merks P. Access to Medicines via Non-Pharmacy Outlets in European Countries—A Review of Regulations and the Influence on the Self-Medication Phenomenon. *Healthcare*. febrero de 2021;9(2):123.
 8. Ansari M, Alanazi A, Moin A. Consumers' awareness, attitude and associated factors towards self-medication in Hail, Saudi Arabia. *PLOS ONE*. 28 de abril de 2020;15(4):e0232322.
 9. Yasmin F, Asghar MS, Naeem U, Najeeb H, Nauman H, Ahsan MN, et al. Self-Medication Practices in Medical Students During the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Analysis. *Front Public Health* [Internet]. 9 de marzo de 2022 [citado 15 de junio de 2024];10. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2022.803937/full>
 10. Alduraibi RK, Altowayan WM. A cross-sectional survey: knowledge, attitudes, and practices of self-medication in medical and pharmacy students. *BMC Health Serv Res*. 17 de marzo de 2022;22(1):352.
 11. Alves RF, Precioso J, Becoña E. Knowledge, attitudes and practice of self-medication among university students in Portugal: A cross-sectional study. *Nord Stud Alcohol Drugs*. 1 de febrero de 2021;38(1):50-65.
 12. Janatolmakan M, Abdi A, Andayeshgar B, Soroush A, Khatony A. The Reasons for Self-Medication from the Perspective of Iranian Nursing Students: A Qualitative Study. *Nurs Res Pract*. 2022;2022(1):2960768.
 13. Sigcho LGC, Hurtado WAJ. Factors that influence the practice of self-medication in adolescents. *Sapienza Int J Interdiscip Stud*. 6 de julio de 2023;4(S11):e23031-e23031.
 14. Okoye OC, Adejumo OA, Opadeyi AO, Madubuko CR, Ntaji M, Okonkwo KC, et al. Self medication practices and its determinants in health care professionals during the coronavirus disease-2019 pandemic: cross-sectional study. *Int J Clin Pharm*. 1 de abril de 2022;44(2):507-16.
 15. Tohan MM, Ahmed F, Juie IJ, Kabir A, Howlander MH, Rahman MA. Knowledge attitude and convenience on self-medication practices among university students in Bangladesh exploration using structural equation modeling approach. *Sci Rep*. 12 de mayo de 2024;14(1):10837.
 16. Al-Worafi YM. Self-medication. En: Al-Worafi Y, editor. *Drug Safety in Developing Countries* [Internet]. Academic Press; 2020 [citado 15 de junio de 2024]. p. 73-86. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780128198377000078>
 17. Atkinson AM, van de Ven K, Cunningham M, de Zeeuw T, Hibbert E, Forlini C, et al. Performance and image enhancing drug interventions aimed at increasing knowledge among healthcare professionals (HCP): reflections on the implementation of the Dopinglinkki e-module in Europe and Australia in the HCP workforce. *Int J Drug Policy*. 1 de septiembre de 2021;95:103141.
 18. Peña M, Amarilla JFA, Ortola MJ, Cardozo M, Morínigo M, Moura A, et al. Tratamiento psicofarmacológico y factores sociodemográficos de estudiantes universitarios del Paraguay, 2022. *Discov Med* [Internet]. 2022 [citado 15 de junio de 2024];6(2). Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/DM/article/view/3623>