



**UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA**

*ESCUELA DE MEDICINA*

**“DETERMINACIÓN DE LOS HÁBITOS DE AUTOMEDICACIÓN DE LA POBLACIÓN  
DE LOS CANTONES ZAMORA Y YANTZAZA”**

*Tesis previa la  
obtención del  
Título de  
Médico.*

**Autores:**

Gabriela Carolina Sigcho Jácome

Ricardo Javier Trelles Ordóñez

**Directora:**

Dra. María Sol Rubio

Loja – Ecuador

2010

## **CERTIFICACIÓN**

Dra.

María Sol Rubio

**DOCENTE INVESTIGADOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA**

### **CERTIFICA:**

Que el presente trabajo de investigación “**DETERMINACIÓN DE LOS HÁBITOS DE AUTOMEDICACIÓN DE LA POBLACIÓN DE LOS CANTONES ZAMORA Y YANTZAZA**”, realizado por los estudiantes Gabriela Carolina Sigcho Jácome y Ricardo Javier Trelles Ordóñez; ha sido diligentemente revisado por la suscrita, por lo que he podido constatar que cumple con los requisitos de fondo y de forma establecidos por la Escuela de Medicina de la Universidad Técnica Particular de Loja para estos trabajos, por lo que autorizo su presentación, publicación y defensa.

Loja, septiembre del 2010

---

Dra. María Sol Rubio  
**DIRECTORA DE TESIS**

## **AUTORÍA**

Nosotros, Gabriela Carolina Sigcho Jácome y Ricardo Javier Trelles Ordóñez; declaramos ser los autores del trabajo de tesis “Determinación de los hábitos de automedicación de la población de los cantones Zamora y Yantzaza”, el cual ha sido realizado en su integridad por nosotros y que no se ha publicado anteriormente.

**Los Autores.**

## **DEDICATORIA**

El amor que nos brindan nuestros padres a través de nuestras vidas se ve gratificado con logros como el alcanzado, por esto, mi especial dedicatoria a mi madre Guadalupe y a mi padre Rolando por todo su apoyo y comprensión; además, la realización de este trabajo hubiese sido imposible sin el amor de mis abuelitos Leonardo y Mercedes y mis tías Susana y Alicia, que con su motivación y palabras dulces han sido y serán los pilares fundamentales de mi esfuerzo y fuente de mi inspiración y a las cuales les debo todo mi amor.

**Gabriela Sigcho Jácome**

## **DEDICATORIA**

El arte médica es entre todas las artes la más bella y la más noble, pero debido en partes a la inexperiencia de los que la ejercen, y en parte a la superficialidad de los que juzgan al médico, queda a menudo detrás de las otras artes. (Hipócrates)

Dedico éste trabajo a mis queridos Padres quienes han vigilado y apoyado con amor cada paso de mi vida, a mis hermanos quienes sin ni siquiera saberlo, han sido las alas que me han impulsado a alcanzar mis sueños, a mis maestros quienes con cariño y respeto han sembrado en mí, el arte de la medicina, que no es más que entretener al paciente mientras la naturaleza cura la enfermedad, pues no somos dioses sino más bien, una herramienta de Dios.

**Ricardo. J. Trelles. O.**

## **AGRADECIMIENTO**

Nuestro sincero agradecimiento a la Universidad Técnica Particular de Loja y en especial a la Escuela de Medicina y a sus Docentes y Directores, que han sabido orientarnos y además compartir sus conocimientos a través de estos años de estudio.

Además, nuestro más sincero agradecimiento a nuestra Directora de Tesis Dra. María Sol Rubio, que mediante sus extensos conocimientos supo guiarnos a través de nuestra investigación para obtener los mejores resultados, que sin su presencia, hubieran sido difíciles de alcanzar.

Por último, extendemos nuestro agradecimiento a todas las personas de los cantones Zamora y Yantzaza, que nos brindaron su apoyo y estuvieron prestos a brindarnos la información necesaria para poder lograr realizar el este trabajo investigativo.

**Los Autores.**

## **CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHO DE TESIS**

Nosotros, Gabriela Carolina Sigcho Jácome y Ricardo Javier Trelles Ordóñez; declaramos conocer y aceptar la disposición del artículo 67 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja, que en su parte pertinente textualmente dice: “Forman parte del Patrimonio de la Universidad la Propiedad Intelectual de Investigaciones, Trabajos Científicos o Técnicos y Tesis de Grado que se realicen a través, o con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad.

-----  
**Gabriela Sigcho Jácome**

-----  
**Ricardo Trelles Ordóñez**

-----  
Dra. María Sol Rubio  
**DIRECTORA DE TESIS**

**ÍNDICE DE CONTENIDOS**

<b>PORTADA</b>	<b>i</b>
<b>CARÁTULA</b>	<b>ii</b>
<b>CERTIFICACIÓN DE DIRECTOR DE TESIS</b>	<b>iii</b>
<b>AUTORÍA</b>	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>v</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>vii</b>
<b>CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE TESIS</b>	<b>viii</b>
<b>ÍNDICE DE CONTENIDOS</b>	<b>ix</b>
<b>1. RESUMEN.....</b>	<b>1</b>
<b>2. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>4</b>
2.1.    Justificación.....	6
<b>3. OBJETIVOS.....</b>	<b>7</b>
3.1.    General.....	8
3.2.    Específicos.....	8
<b>4. METODOLOGÍA.....</b>	<b>9</b>
<b>5. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.....</b>	<b>13</b>
5.1.    Definición de automedicación.....	14
5.2.    Factores involucrados en los hábitos de automedicación.....	15
5.2.1. Factores Sociales.....	15
5.2.2. Factores Económicos.....	16
5.2.3. Factores Culturales.....	16

5.2.4.	Factores ambientales y de Salud Pública.....	<b>17</b>
5.3.	Epidemiología de la automedicación.....	<b>17</b>
5.4.	Riesgos de la automedicación.....	<b>18</b>
5.5.	Causas de la automedicación.....	<b>20</b>
5.6.	Tipos de automedicación.....	<b>22</b>
5.6.1.	Automedicación con medicamentos sin receta médica.....	<b>22</b>
5.6.2.	Automedicación por consumo de menor o mayor dosis de la prescrita.....	<b>23</b>
5.6.3.	Automedicación por uso de una sustancia no prescrita en sustitución de un medicamento prescrito.....	<b>23</b>
5.6.4.	Automedicación por falta de adherencia.....	<b>23</b>
5.7.	Modos de automedicarse.....	<b>24</b>
5.8.	Consecuencias de la automedicación.....	<b>25</b>
5.9.	Uso inadecuado de medicamentos y sus consecuencias.....	<b>26</b>
5.9.1.	Dependencia química.....	<b>26</b>
5.9.2.	Psicofármacos.....	<b>26</b>
5.9.3.	Benzodiazepinas.....	<b>28</b>
5.9.4.	Analgésicos y Antipiréticos.....	<b>29</b>
5.9.5.	Antiácidos.....	<b>30</b>
5.9.6.	Descongestionantes Nasales.....	<b>31</b>
5.9.7.	Resistencia bacteriana a antibióticos.....	<b>31</b>
5.9.8.	Consecuencias de la automedicación en el embarazo.....	<b>33</b>
5.10.	Grupos de medicamentos más usados en la automedicación.....	<b>33</b>
5.11.	Fomento del uso adecuado de los medicamentos en el público y los pacientes.....	<b>34</b>
5.11.1.	Estrategias de información y educación para el paciente y el público en la prevención de la automedicación.....	<b>34</b>
5.11.2.	Principios de la información al público sobre el uso apropiado de los medicamentos.....	<b>35</b>

---

5.11.3. Consejo terapéutico.....	<b>35</b>
5.11.4. Educación.....	<b>36</b>
5.11.5. Papel del médico en la Educación de los pacientes.....	<b>37</b>
<b>6. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	
6.1. Resultados de la investigación en Zamora y Yantzaza.....	<b>38</b>
6.2. Análisis de la investigación en Zamora y Yantzaza.....	<b>61</b>
<b>7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>84</b>
7.1. Conclusiones.....	<b>85</b>
7.2. Recomendaciones.....	<b>88</b>
<b>8. BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>89</b>
<b>9. ANEXOS.....</b>	<b>94</b>

# RESUMEN

## **1. RESUMEN**

La automedicación es una práctica que se ha desarrollado desde la antigüedad y que en la actualidad constituye un problema para la salud pública tanto nacional como mundial. Es una actividad frecuente en la población en general, constituyendo una acción riesgosa para la salud, lo cual conlleva a establecer prioridades de carácter social para el control de esta.

En el Ecuador, no se cuenta con datos estadísticos de este fenómeno y a nivel mundial son pocos los países que han desarrollado estudios para cuantificarlo y llegar a conocer las causas y consecuencias que está provocando la automedicación, por lo que la investigación está basada en conocer el actual estado de automedicación en la población urbana oriental.

La investigación es de tipo transversal y analítica, constituyéndola una muestra de 374 entrevistas de la población de Zamora y 362 entrevistas de la población de Yantzaza, provincia de Zamora Chinchipe, realizadas a personas comprendidas entre 15 a 64 años que representan la población económicamente activa de esta, durante los meses de Agosto del 2008 a Mayo del año 2009. Aceptaron el hábito de automedicación 320 personas en Zamora y 295 en Yantzaza, encontrándose además los siguientes resultados:

El grupo de edad que tuvo la mayor proporción para la automedicación en Zamora y Yantzaza, fueron los comprendidos entre 15 a 24 años de edad, siendo estos del sexo femenino, solteros y mestizos para ambas poblaciones.

El consumo de fármacos de mayor relevancia fue el de antigripales-descongestionantes nasales basados en acetaminofén + antihistamínico y ácido acetilsalicílico en la ciudad de Zamora usados para sintomatología gripal; en Yantzaza el grupo de antigripales-descongestionantes nasales basados en

acetaminofén + antihistamínico, y el Paracetamol fueron de mayor relevancia, teniendo como síntoma principal el dolor. En ambas ciudades la farmacia fue el lugar de compra de estos fármacos.

Las causas por las que ambas poblaciones se automedicaron es por la sensación de mejoría experimentada al empezar un tratamiento médico y la falta de tiempo para acudir a un médico.

Las consecuencias obtenidas por la automedicación en ambas poblaciones fueron: la mejoría total de la enfermedad, y un gasto mayor a 35 \$ por tratamientos médicos.

# **INTRODUCCIÓN**

## **2. INTRODUCCIÓN.**

En el tratamiento de las enfermedades ha sido preocupante a través de los tiempos y las sociedades el uso indiscriminado de medicamentos sin asesoramiento médico. Muchas instituciones a nivel mundial muestran su preocupación ante este fenómeno y conocen el potencial benéfico de los fármacos, así como sus potenciales riesgos.

Así mismo, reconocen que la población ha confundido términos con automedicación como son el autocuidado, en donde la persona es partícipe en la construcción de un estilo de vida que optimice su rendimiento físico y mental. Esto se debe a que las personas requieren hacerse cada vez más cuidadosas con relación a aspectos de su vida e identificar responsabilidades que deberán necesariamente ser confiada a los profesionales de la salud.

La automedicación, por el contrario, nos explica la forma de adquirir y consumir cualquier tipo de medicamento sin una prescripción médica y sin conocer que esta práctica pone en alto riesgo su salud.

En países de la Unión Europea, se ha desarrollado un principio para clasificar a los medicamentos de *venta bajo receta* y de *venta libre*. Este principio se basa en que algunos medicamentos pueden o no representar un peligro, directo o indirecto, siendo utilizados correctamente o sin la supervisión de un médico. Lo que no se considera en la venta libre de medicamentos es que se está promoviendo la automedicación, sin considerar que uno de los principales problemas que arrastra este hábito es la resistencia a fármacos y la necesidad de consumo aunque la persona no tenga una enfermedad relevante que amerite su uso.

Con esta investigación se pretende conocer la situación actual de la automedicación en las poblaciones urbanas de Zamora y Yantzaza, identificando las principales causas y las consecuencias que caracterizan estas prácticas de

automedicación, las relaciones socio-culturales, grupos farmacológicos de mayor consumo y los locales de venta libre sin prescripción médica; de este modo, lo que se pretende es contribuir con una información estadística sobre la automedicación como una práctica muy difundida en las poblaciones de las ciudades de los cantones de Zamora y Yantzaza, como principales centros urbanos de la provincia de Zamora Chinchipe, para que puedan diseñarse y aplicarse estrategias que vayan a mejorar el uso apropiado de medicamentos de acuerdo a la realidad social y económica de estos centros urbanos del Sur oriente del País.

### **2.1. JUSTIFICACIÓN**

La realización de éste estudio relacionado con los hábitos de automedicación en las poblaciones de Zamora y Yantzaza de la provincia de Zamora Chinchipe, tiene una importancia trascendente, no solo por la aportación de datos estadísticos que otorgará la presente investigación, sino también como fuente de información bibliográfica para la población en general, ya que dentro de la misma existe un desconocimiento en cuanto a los efectos secundarios que provocan los hábitos de automedicación, los cuales se convierten en reales problemas sociales que requieren una actuación rápida por parte de la sociedad, lo cual beneficiará a toda la colectividad de la provincia de Zamora Chinchipe y además a la población ecuatoriana.

Además, los resultados arrojados por la siguiente investigación servirán como base para la realización de actividades de promoción de salud por parte de organismos competentes.

Esperamos, que el presente trabajo investigativo, sirva de ejemplo para la realización de estudios acerca de la automedicación en el país, ya que no existen en nuestro medio fuentes ni datos de estudios realizados de esta problemática en el resto del Ecuador.

## **OBJETIVOS**

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1. General**

Conocer cuáles son los hábitos de mayor trascendencia que sobre automedicación se presentan en las poblaciones de las ciudades de Zamora y Yantzaza, en la provincia de Zamora Chinchipe.

#### **3.2. Específicos**

1. Conocer las características socio-demográficas de los habitantes de Zamora y Yantzaza, en los cuales se presenta con mayor frecuencia los hábitos de automedicación.
2. Determinar cuáles son las principales causas y consecuencias que han provocado los hábitos de automedicación en los habitantes de las ciudades de Zamora y Yantzaza.
3. Determinar cuáles son los grupos de medicamentos usados con mayor frecuencia, para la automedicación por los habitantes de estas ciudades.
4. Identificar los locales en donde se expenden medicamentos y diferenciar en cuáles de ellos se los comercializan, sin la debida prescripción médica, en las ciudades de Zamora y Yantzaza.

# **METODOLOGÍA**

#### **4. Metodología**

El estudio que realizamos es de carácter transversal y analítico que se llevó a efecto entre los meses de Agosto del 2008 a Mayo del 2009, mediante el cual se pretendió conocer los principales hábitos de automedicación y las consecuencias que éstos producen en las poblaciones urbanas de los cantones de Zamora y Yantzaza, en la provincia de Zamora Chinchipe.

La población a la cual fue dirigido este estudio fue a la población de las ciudades de Zamora que comprenden 5.779 individuos y la de Yantzaza que es de 3.813 habitantes, según el Censo del año 2001, donde se está considerando individuos entre los 15 y 64 años de edad. Se investigó a personas desde los 15 años, edad en la cual generalmente ya se observan hábitos de automedicación, en nuestra población. Fue necesario proyectar esta población al año 2008 para que sea un estudio más actualizado.

El muestreo que se realizó en las poblaciones de estudio fue mixto, en donde combinamos los tipos estratificado y aleatorio. Para lo cual se seleccionó los grupos a encuestar en forma estratificada dividiendo la población según su ubicación geográfica dentro de cada ciudad: noreste, noroeste, sureste y suroeste. El número de encuestas destinado a cada grupo estuvo relacionado con su densidad poblacional, para después aplicar el muestreo al azar escogiendo los integrantes de una vivienda luego de cada diez.

Los datos de nuestra investigación fueron recogidos mediante encuestas dirigidas a la población o universo de interés y también mediante entrevistas a profesionales médicos, propietarios y trabajadores de farmacias de las ciudades estudiadas.

La observación directa de las prácticas de automedicación en la población estudiada, con la constatación en algunos lugares de expendio de medicamentos

y a través del diálogo con la gente, fue otra forma de conocer este problema, que se lo considera muy serio, por las secuelas de su práctica.

Para la ejecución de esta investigación también se aplicó métodos de investigación y entre los principales tenemos:

- Método Inductivo.
- Método Deductivo.
- Método Analítico.

La muestra tomada para este presente trabajo investigativo fue establecida en función de una fórmula estadística aplicada a la población o universo y que es:

$$n = N / 1 + Ne^2$$

**Donde:**

n = Tamaño de la Muestra

N = Población o Universo

e = Margen de error (para el presente caso se trabajará con un margen de error del 5%)

Para proyectar la población del Censo realizado por el INEC en el año 2001 y hasta el 2008, se partió de la tasa de crecimiento poblacional para cada cantón, que en el caso de Zamora es del 0.2% anual y de Yantzaza es del 1.9%.

Para esta proyección se utilizó la fórmula:

$$P_n = P_o (1 + i)^n$$

### **1.- Proyección al año 2008 de la población urbana de Zamora:**

$$P_{2008} = P_{2001} (1 + 0.002)^7$$

P2008 = 5.777 habitantes urbanos entre 15 y 64 en Zamora.

**Muestra de la población de Zamora (15 a 64 años):**

$$n = 5.779 / 1 + 5.779 (0.05)^2$$

$$n = 5.779 / 1 + 5779 (0.0025) = 5.779 / 1 + 14,4475 = 5.779 / 15.4475.$$

n = **374** tamaño de la muestra para la ciudad de Zamora

**2.- Proyección de la población Urbana del cantón Yantzaza:**

$$P2008 = P2001 (1 + 0.019)^7$$

$$P2008 = 3.343 (1,019)^7$$

P2008 = 3.813 habitantes urbanos entre 15 y 64 en Yantzaza.

**Muestra de la población de Yantzaza (15 a 64 años):**

$$n = 3.813 / 1 + 3.813 (0.05)^2$$

$$n = 3.813 / 1 + 3.813 (0.0025) = 3.813 / 1 + 9,5325 = 3.813 / 10,5325$$

n = **362** tamaño de la muestra sobre la población urbana de Yantzaza

Por último se procedió a la tabulación e interpretación de resultados, para lo cual se utilizaron programas informáticos como Microsoft Excel, Microsoft Word y el programa SPSS; luego, se realizaron sus respectivos cuadros y gráficos para el análisis de las variables.

## **REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA**

## **5.1 DEFINICIÓN DE AUTOMEDICACIÓN.**

En la práctica médica, la atención al paciente mediante la anamnesis y el examen físico han venido siendo las formas de abordar una patología, y los medicamentos han sido la forma para curar y sanar a los enfermos desde la época de Hipócrates, padre de la medicina. Los medicamentos, entonces, tienen la facultad de provocar un efecto beneficioso si se lo utiliza en dosis y tiempo adecuado, pero antes, tienen que ser seguros, verificados y considerando su riesgo/beneficio.

La International Pharmaceutical Federation define la automedicación como el uso de medicamentos, sin receta, por iniciativa propia de las personas<sup>1</sup>. Además, expresa que los farmacéuticos están en la obligación de encaminar a las personas hacia una automedicación responsable, donde ellos puedan dar asesoramiento e información exacta de los fármacos disponibles para esta práctica.

Esta organización, defiende el concepto de automedicación responsable, y afirma que los farmacéuticos y las compañías encargadas de la producción de medicamentos que se expenden bajo venta libre, deben estar enterados de los beneficios, riesgos y además de los efectos adversos de estos fármacos. Los medios de comunicación y la publicidad también tienen un rol importante, ya que ellos influyen en las decisiones de los consumidores, en comprar por su propia cuenta o acudir a un farmacéutico o un médico quien informe y guíe de los beneficios y consecuencias de ingerir el medicamento.

La Organización Mundial de la Salud no define exactamente a la automedicación como una entidad propia, sino que expresa un concepto de automedicación responsable o autocuidado (self-care), donde da poder a la persona para decidir y actuar en torno a su salud sin la necesidad de acudir a un profesional de la salud, y expresa que dentro de este concepto se encuentra la automedicación.

---

<sup>1</sup> International Pharmaceutical Federation, World Self-Medication Industry. 1999.

En los países desarrollados, la automedicación y el autocuidado son promovidos por instituciones del gobierno y de la salud, basándose en la disminución de costos por consulta médica y en el tiempo empleado en la misma. Intervienen además, factores como el nivel sociocultural, debido a que las personas cuentan con disponibilidad de medios para informarse y un nivel educacional elevado principalmente.

En América Latina, el concepto de automedicación implica un gran problema de salud pública, debido al nivel socio-cultural de muchos países que están en vías de desarrollo. Además los niveles socio-culturales influyen en el concepto de automedicación, ya que en algunas culturas ancestrales ciertas hierbas, raíces y brebajes constituyen los medicamentos óptimos para tratar enfermedades.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), apoya el uso de las medicinas tradicionales y alternativas cuando éstas han demostrado su utilidad para el paciente y representan un riesgo mínimo, pero a medida que aumenta el número de personas que utiliza esas medicinas, los gobiernos deben contar con instrumentos para garantizar que todos los interesados dispongan de la mejor información sobre sus beneficios y riesgos<sup>2</sup>. En países como el nuestro, los organismos encargados de controlar la venta de medicamentos sin receta médica o bajo venta libre simplemente no existen o son deficientes.

## **5.2 FACTORES INVOLUCRADOS EN LOS HÁBITOS DE AUTOMEDICACIÓN.**

Múltiples son los factores involucrados en este fenómeno de los cuales resaltaremos:

**5.2.1 Factores Sociales:** Familiares, vecinos, amigos, que basados en su experiencia, inducen a la persona a consumir medicamentos para aliviar sus dolencias. Es importante el nivel de instrucción en las personas ya que los que ha recibido un nivel básico de educación incurren con mayor frecuencia en la

---

<sup>2</sup> Caqueo V. 2007

automedicación, al desconocer que es y las consecuencias de la misma, aunque las personas con un nivel de educación superior asociada a una libertad de elección e interés individual por su salud, también son partícipes de la automedicación, aunque traducida en “autocuidado”.

En países desarrollados se está dirigiendo a las personas por este concepto de automedicación responsable o autocuidado, que faculta a la personas con la suficiente información acerca de su salud y de los fármacos disponibles hacia el consumo de medicamentos OTC (Over The Counter).

Otro factor importante es la concentración del personal de salud en las ciudades, provocando un déficit de recursos humanos en las zonas rurales, por lo que las personas, al no tener un médico quien prescriba y de información acerca del fármaco, opta por lo más fácil que es comprar por cuenta propia.

**5.2.2 Factores Económicos:** La falta de dinero, la dificultad para encontrar un empleo, y las malas condiciones de vida influyen directamente en la persona, quien al no tener dinero para poder pagar una consulta médica o los medicamentos, acude a opciones más sencillas, más baratas y más peligrosas. Además la desatención por parte de los Ministerios de Salud, al no dar una cobertura eficaz para toda la población, y las reformas y cambios dados por los Gobiernos de turno para reducir el presupuesto público en el área de la salud, son también agravantes en la formación de esta conducta.

**5.2.3 Factores Culturales:** La falta de acceso a información y control ha provocado que en muchos países las empresas farmacéuticas promuevan información sesgada de medicamentos, promoviendo la seguridad de los mismos e incitando a las personas a su consumo, teniendo como publicidad “alivio rápido y seguro”<sup>3</sup>. Muchas personas desconocen el hecho de que cualquier sustancia química nunca será inocua, por lo que las Industrias farmacéuticas tienen la

---

<sup>3</sup> Palacios F. 2006

responsabilidad de asegurarse de que la información suministrada por los medios publicitarios, pueda ser corroborada científicamente, cumpla con las regulaciones nacionales, las directrices de la industria y los controles internos de la compañía y no estimule el uso inapropiado del medicamento<sup>4</sup>.

**5.2.4 Factores ambientales y de Salud Pública:** una población con un estilo de vida saludable, una buena conducta alimenticia e higiénica con un buen nivel de saneamiento y agua potable han contribuido a mantener una buena salud en muchos países. Pero en los países en vías de desarrollo, donde todo lo antes mencionado no cubre a toda la población, se da un incremento de enfermedades de varios orígenes, que acompañadas de pobreza y falta de recursos para poder acceder a medicamentos, se traducen en hábitos de automedicación.

De todas maneras, todos estos factores mencionados no explican de manera convincente la producción y reproducción de esta conducta.

### **5.3 EPIDEMIOLOGÍA DE LA AUTOMEDICACIÓN.**

En varios países de América latina se han realizado estudios donde está involucrada la automedicación, entre esos países constan Chile, Perú, Argentina, Colombia, y en menor cantidad Ecuador.

En Argentina, por ejemplo, Aguado M. *et al.*, realizaron un estudio en la Universidad Nacional del Nordeste con el tema "Automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios", donde se tomó como muestra a los estudiantes de la carrera de Farmacia durante el periodo lectivo 2001. Dentro de los resultados arrojados por el estudio se evidenció que dentro de las características socio-demográficas, el grupo de personas que se habían automedicado mayoritariamente eran mujeres (62,5%), frente a un grupo menor de hombres (37,5%); el estado civil en el cual era mas común este fenómeno era en los

---

<sup>4</sup> International Pharmaceutical Federation.1996

solteros (84,38%) frente a los casados (15,62); y la edad mas común estaba entre los 18 a 36 años, con una media de 23,40 años y una moda de 24 años<sup>5</sup>.

En el Ecuador, existe un estudio realizado en la ciudad de Quito, con una muestra de 400 personas. Este trabajo arrojó los siguientes resultados: el 37,8% de las personas se automedican y el 40,8% se da en estratos bajos, mientras que en estratos altos solo existe un 26,7%.<sup>6</sup>

Si pudiésemos hacer una comparación de los resultados de todos los estudios acerca de automedicación en América Latina disponibles, encontraríamos que no existen diferencias significativas en cuanto al sexo, edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación y demás datos socio-demográficos. Debemos tener en cuenta que estos estudios son realizados en poblaciones distintas y contextos diferentes y que además, no existen datos a nivel mundial de este fenómeno sino solo en poblaciones específicas.

#### **5.4 RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN.**

Uno de los principales riesgos dentro de este fenómeno social, es el retraso de un diagnóstico oportuno por parte del médico, en el momento y circunstancias adecuadas. Muchas personas alivian los síntomas iniciales de una enfermedad como la fiebre, el dolor y escalofríos. Algunas de estas personas no encuentran alivio tomando solo una dosis, por lo que toman demasiada medicación, aliviando los síntomas, pero retrasando un examen oportuno para tratar su enfermedad de base y evitar complicaciones que lo podrían conducir hasta la muerte.

Otro riesgo que va de la mano con lo dicho anteriormente es el diagnóstico erróneo debido a un enmascaramiento de la enfermedad, causado principalmente por un cambio de los síntomas y signos por una autoprescripción

---

<sup>5</sup> Aguado M. *et al.* 2001

<sup>6</sup> Lalama M. 1999.

de medicamentos para aliviarlos. Este cambio de signos y síntomas provocan que el profesional de la salud se desoriente y no reconozca con certeza cual es la enfermedad y además que emita una receta equivocada al paciente, prescribiendo medicamentos que no emitan ningún efecto o incluso dando dosis inadecuadas y que además aumenten los costos de este tratamiento errado porque la persona tendría que acudir varias veces al medico y comprar mas medicación.

También es importante el incremento de reacciones adversas que promueve el consumo de medicamentos sin vigilancia médica. Algunos fármacos pueden provocar reacciones del tipo anafilácticas, lo que provoca que ciertas personas síntomas y signos característicos de una reacción alérgica que puede resultar fatal. Así mismo la combinación de varios tipos de medicamentos sin estar informado del sinergismo del mismo puede tener como resultado una toxicidad sistémica e incluso puede potenciar los síntomas de la enfermedad trayendo complicaciones innecesarias.

Es de vital importancia conocer los riesgos de la automedicación con antibióticos, ya que no es ajeno a nuestra realidad. Una de los principales riesgos es una alteración de la ecología bacteriana del paciente, lo que puede provocar que muchos tipos de antibióticos ya no sean útiles en el momento de que en realidad la persona los necesite, y esto gracias a una resistencia provocada. Además es importante recalcar que los antibióticos han sido utilizados de forma irresponsable a lo largo del tiempo y que además tanto médicos como farmacéuticos recetan antibióticos sin existir una enfermedad infecciosa<sup>7</sup>.

Otro factor importante es la falta de adherencia al tratamiento otorgado por el médico, debido a que los pacientes pierden las indicaciones, posología o dejan el tratamiento en cuanto sienten mejoría, mucho mas serio es en personas de la tercera edad. Por último, además de todos estos factores mencionados hay uno

---

<sup>7</sup> Hernández B, Eiros J. 2001.

que por pequeño no deja de ser importante, y es el almacenamiento de antibióticos ya prescritos en los botiquines de los hogares y esos mismos fármacos son utilizados para la “misma” enfermedad varias veces.

En el caso del embarazo no diagnosticado, por lo general a las cuatro semanas, existen riesgos específicos relacionados con el uso de la anticoncepción de emergencia después de las 72 horas de lo indicado, promoviendo efectos teratógenos de los cuales los más comunes son las malformaciones y ambigüedad en la formación de genitales<sup>8</sup>. Así mismo, la automedicación puede servir como medio consciente o inconsciente para encubrir un aborto.

De la misma manera, hay que reconocer los riesgos socio-económicos como el gasto de bolsillo del paciente que acude a la automedicación como un riesgo a su economía. Al no encontrar mejoría de algunos síntomas, la persona “busca” mas y mas medicamentos sin encontrar cura para sus dolencias, lo que implica un gasto para la familia y que fuese innecesario si acudirían a un centro de salud o un médico quien recetaría los fármacos adecuados para su enfermedad.

Otro riesgo socio-económico causado por la automedicación es la pérdida de productividad laboral al permanecer la persona enferma por un periodo prolongado, especialmente en patologías de origen endémico, donde se podría perder mano de obra, lo cual representaría una pérdida económica y de producción no solo para la empresa sino también para el país. Esto a su vez provocaría una disminución de los salarios de los trabajadores, convirtiéndose en un círculo vicioso donde se obtiene como resultados pérdidas.

## **5.5 CAUSAS DE LA AUTOMEDICACIÓN.**

Según varios estudios realizados acerca de automedicación ponen de manifiesto algunas de las causas por las que la población recurre a este fenómeno. En varios de estos artículos se mencionan casi los mismos síntomas físicos y dolencias

---

<sup>8</sup> Mercado G. 2001

como causa para que recurran a la automedicación. Dentro del grupo de situaciones, síntomas y enfermedades tenemos entre las más comunes los síndromes gripales y resfriados, dolores musculares y articulares, dolores de cabeza y síntomas digestivos. De la misma manera se cuenta con un grupo pequeño de personas que se automedican por otras sintomatologías.

Otra causa que está presente para que se produzca la automedicación es la levedad de los síntomas, molestias y dolores y que a criterio del paciente no representan un motivo suficiente y valedero para acudir a un profesional de salud para la respectiva valoración, por lo que para aliviarlos acuden a muchas formas de automedicación con diferentes tipos de fármacos, muchos de los cuales, no son la mejor opción para el alivio de sus síntomas, debido a su falta de conocimiento e información.

Una causa importante por lo que se da la automedicación es en las personas con enfermedades crónicas, las cuales aducen que no van al médico debido a que la receta dada es la misma que fue prescrita en la última visita y por lo tanto, como conocen saber cuál es el medicamento que les prescribirá, optan por consumirlo sin supervisión médica. Así mismo, se da el hecho de que se guardan las prescripciones dadas anteriormente por el médico y al momento de ofrecerse algún síntoma que es parecido a uno que se tuvo hace cierto tiempo y por el cual recibió receta, resuelven ir directamente al lugar de expendio de la medicina.

En algunos estudios realizados consta la falta de tiempo para acudir al médico como una causa y no un factor de riesgo para que se promueva este fenómeno de la automedicación. De igual manera, sea o no factor de riesgo, la falta de tiempo es una importante causa por la cual las personas, en especial las que trabajan doble turno, optan por obviar síntomas importantes y encubrirlos, empeorando la enfermedad y promoviendo la automedicación.

Como vimos anteriormente, el autocuidado va de la mano con la automedicación en países donde es posible acceder a fuentes de información con suma facilidad y a menor costo, por eso, en los países desarrollados y con el potencial económico para realizar estas actividades se está promoviendo el autocuidado y dando potestad al paciente para elegir las mejores opciones para su tratamiento.

Esta conducta ha sido cambiada y mal entendida en los países en vías de desarrollo, provocándose una mezcla de conceptos entre autocuidado y automedicación. Si bien es cierto que la persona debe ser partícipe de las decisiones en cuanto a su salud, pero siempre y cuando este capacitada y debidamente informada. Muchas de las personas encuestadas en los estudios realizados en muchos países, refieren poseer los suficientes conocimientos como para automedicarse.

El comercio de fármacos sin receta médica también es otro problema en los países en vías de desarrollo. Algunos autores dicen que los medicamentos sin receta son para patologías menores y no carecen de efectos<sup>9</sup>, aunque si explican que podrían existir efectos que se podría tener al consumirlos. En cierta forma, se está promoviendo la automedicación al promover el consumo de medicamentos al considerarlos seguros, ya que como ya lo explicamos no existe un medicamento seguro.

## **5.6 TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN.**

### **5.6.1 Automedicación con medicamentos sin receta médica.**

Este tipo de automedicación se da principalmente por el consumo de medicina OTC, donde se desconoce la seguridad y la inocuidad de los mismos, en especial para mujeres embarazadas donde existe mayor riesgo de malformaciones por consumo de medicación en el primer trimestre del embarazo. Medicina para

---

<sup>9</sup> Gonzales JC, *et al.* 2002

resfriados, dolores de cabeza, etc. son fármacos consumidos por muchas personas en busca de alivio a sus síntomas.

### **5.6.2 Automedicación por consumo de menor o mayor dosis de la prescrita.**

Podemos observar esta conducta de automedicación en personas que acuden al médico, el cual les prescribe cierto tipo de fármaco a una dosis adecuada y no tóxica, pero la persona empeora o no mejoran sus síntomas por lo que deciden aumentar (por lo general) la dosis del medicamento provocando graves intoxicaciones que podrían llevar a la muerte del paciente por llegar a dosis límites. Este tipo de automedicación es muy común en pacientes tratados por enfermedades crónicas.

### **5.6.3 Automedicación por uso de una sustancia no prescrita en sustitución de un medicamento prescrito.**

Es importante mencionar dentro de este tipo de automedicación a la medicina natural y sus preparados. Existen pacientes que son prescritos con cierto fármaco, pero de pronto optan por cambiar el medicamento por uno que es expendido como medicina natural, en donde se menciona que tiene las mismas características curativas y que no necesita prescripción médica. Es así como mucha medicina natural se vende con títulos de “curarlo todo” y es ahí donde los pacientes se equivocan pensando que todo lo natural es bueno, más aun si no hay un control para la compra, venta y expendio de medicina natural.

### **5.6.4 Automedicación por falta de adherencia.**

Habitualmente, los ancianos son los pacientes en los cuales es más fácil encontrar enfermedades crónicas y su respectiva medicación con un régimen estricto en el horario de la toma de cada medicamento. Hijos, personal de salud de cabecera, empleados son los que vigilan que este régimen para la toma de la medicación se dé, pero hablemos de aquellos ancianos que viven solos, o en

asilos en donde no son correctamente atendidos. Muchas de estas personas olvidan tomar sus medicamentos o incluso los toman pero no lo recuerdan luego y se provocan intoxicaciones graves, llevándolos incluso a la muerte.

## 5.7 MODOS DE AUTOMEDICARSE

Muchas veces se pueden presentar casos, en los cuales las personas se auto diagnostican, encajando sus síntomas dentro de una supuesta enfermedad según experiencias pasadas, ocultando su cuadro a alguna otra enfermedad con sintomatología parecida, por lo que éste tipo de pacientes, fomentan una automedicación, dificultando un diagnóstico y tratamiento oportuno.

Dentro de la misma línea, la persona que se automedica, puede hacerlo a través de excedentes de medicamentos, recibidos en fechas pasadas, los mismos que para su fecha posterior de uso, muchas de las veces, ya se encuentran expirados, produciendo más que un beneficio para el paciente un perjuicio, sin tomar en cuentas todas las posibles consecuencias que de por sí, ya trae la automedicación<sup>3</sup>.

También podemos mencionar dentro de las modalidades de automedicación la reutilización de recetas anteriores, ya sea para el misma persona ó el mismo problema, pero sin haber realizada una consulta con el médico previamente, o bien para una persona diferente, lo cual es peor aún<sup>7</sup>. El medicamento puede ser adquirido nuevamente o como en como ya se mencionó anteriormente, ser un excedente de una receta anterior.

Dentro de la automedicación con receta médica, tenemos también una modalidad en el cual hay un *Consumo de mayor o menor dosis a la prescrita, ya sea para compensar, magnificar o acelerar los efectos*. Un ejemplo es cuando, el médico indica un complemento vitamínico, pero debido a que la paciente ha olvidado tomarlo por unos días, desea compensar en una sola toma las dosis que le correspondían en los días anteriores y el actual.

El médico indica analgésicos en cierta dosis, pero como el dolor es mucho más intenso que durante la consulta médica la paciente decide que requiere una dosis mayor, desconociendo que ésta llega a niveles tóxicos en ese estado<sup>8</sup>.

Otras veces, el medicamento puede ser dispensado en la farmacia por solicitud directa de la persona que lo adquiere o con la mediación del farmacéutico o auxiliar al que se le ha pedido consejo, siendo una forma igual de mala, ya que se pide la opinión a personas que no se encuentran capacitadas para cumplir con éstas funciones.

Finalmente, encontramos una modalidad en donde se estimula la automedicación con la propia intervención del médico, que es cuando el paciente acude a la consulta del médico con la única finalidad de obtener una receta con la cual puede adquirir el medicamento en la farmacia para consumo propio o ajeno; con frecuencia, la demanda suele plantearse de forma específica mediante la presentación de los “cartoncillos” (parte del envase en la que figura la marca del producto), prospectos o papeles en los que está escrito el nombre comercial del medicamento que se quiere obtener<sup>7</sup>.

## **5.8 CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN**

Actualmente una gran cantidad de medicamentos están al alcance de cualquiera, por lo que la automedicación se ha vuelto un verdadero problema, convirtiéndose en una práctica peligrosa para las personas que lo hacen.

El peligro real, de esta actitud es que todo medicamento químico tiene diversos efectos secundarios. Esto es, pues, paralelamente al efecto terapéutico, pueden causar en el paciente molestias adicionales, en la mayoría de los casos, estas dolencias no son graves, pero en otras, el daño puede ser fatal.<sup>10</sup>

---

<sup>10</sup> Mack A., *et al.* 2005.

La automedicación y el abuso de medicamentos representan un riesgo alto de deterioro de la salud para el usuario. De hecho podrían estar consiguiendo empeorar la situación de enfermedad que lo llevo a automedicarse en primera instancia. Las reacciones dependen de las dosis, las interacciones medicamentosas, la idiosincrasia, etc. (ver Anexo 3, tabla 2).

## **5.9 USO INADECUADO DE MEDICAMENTOS Y SUS CONSECUENCIAS.**

### **5.9.1 Dependencia química**

La dependencia química es una de las más serias consecuencias de la automedicación con medicamentos psicotrópicos, ya que los problemas que desencadenan de éste mal hábito podrían afectar la vida de las personas. Todos los sedantes tienen potencial de causar adicción<sup>3</sup>.

Para evitar que suceda esto, la administración de medicamentos debe ser controlada de acuerdo a un plan de tratamiento estricto.

### **5.9.2 Psicofármacos**

Los psicofármacos son un grupo de medicamentos, cuyo uso se ha incrementado notablemente en los últimos 25 años: dentro de éste grupo, los fármacos más extendidos son las benzodiazepinas. Asimismo, se han citado los psicofármacos como uno de los grupos de uso más incorrecto cuando los pacientes se automedican<sup>3</sup>.

Además los psicofármacos constituyen uno de los fármacos de mayor consumo en ancianos, que es su mayoría practican la automedicación con más de un medicamento, por lo que es importante vigilar y racionaliza periódicamente debido a que este tipo de población representa un riesgo multifactorial, por lo que el problema de la automedicación es aún más grave en ellos.

Dentro de los psicofármacos también encontramos a “las pastillas que ayudan a dormir”. La mayoría de los OTC que ayudan a dormir contienen antihistaminas para provocar somnolencia. A menudo, estos pierden efectividad con el paso del tiempo, lo cual impulsa a las personas a tomar más de la dosis recomendada. Algunas personas desarrollan dependencia psicológica.

Al día siguiente, la somnolencia es un problema común con los OTC de ayuda para el sueño, incluso para las personas que siguen las indicaciones de la etiqueta, de acuerdo a Linda Katz, MD, subdirectora de productos sin receta médica de la U.S. Food and Drug Administration (FDA). Ella dice que el uso excesivo de los OTC auxiliares del sueño también pueden provocar síntomas en los que se incluye:

- Mareos
- Visión borrosa
- Estreñimiento
- Boca seca
- Retención urinaria (incapacidad para vaciar la vejiga incluso cuando está llena)

Además, advierte que las personas que tienen problemas respiratorios, glaucoma o retención urinaria no deben tomar estos medicamentos a menos que un doctor se los recomiende<sup>11</sup>.

Al hablar de familiares que cuidan ya sea a sus padres, abuelos e hijos que han sufrido algún problema que los haya dejado sin capacidad para valerse por sí mismo, éste es un potencial factor estresante dentro de lo que constituye el núcleo familiar.

---

<sup>11</sup> National Library of Medicine web side, 2004

Dicho estado, producirá gran ansiedad, lo cual puede incrementar el consumo de psicofármacos tanto en el paciente incapacitado como en su cuidador. El consumo de psicofármacos en éstos pacientes crónicos domiciliarios es elevado, y en ocasiones procedente de la automedicación. Su relación con una mayor prevalencia de caídas en estos paciente resalta la necesidad de incidir en la prevención mediante la formación de cuidadores, la prevención de accidentes domiciliarios, el incremento de ayudas sociales, las ayudas ortopédicas, la corrección de déficit visuales auditivos y, por supuesto, reduciendo el consumo de psicofármacos<sup>3</sup>.

Por lo dicho anteriormente, se resalta la necesidad, de educar tanto a éste tipo de pacientes como a sus cuidadores, para evitar todas las consecuencias que trae consigo la automedicación con psicofármacos.

### **5.9.3 Benzodiacepinas**

Es importante hablar de las benzodiacepinas como un apartado especial, ya que, son parte de los fármacos que tienen mayor uso, al momento de automedicarse.

El consumo ilegal de medicina benzodiacepínica constituye riesgo para la salud porque ha faltado orientación profesional, en tanto que puede enmascarar una dolencia, complicar un cuadro sintomatológico y consecuentemente retrasar su recuperación. En tal sentido es importante destacar que la sola automedicación hace al consumo nocivo e indeseable. Estos medicamentos pertenecen al grupo de los tranquilizantes menores. Por su amplio poder terapéutico, son motivo de abuso y muy prescritos en la práctica médica general<sup>12</sup>.

Las benzodiacepina actúan como depresores del sistema nervioso central, a veces suele desarrollarse tolerancia a ella a las pocas semanas de tratamiento y como consecuencia de su uso, además de la sedación y somnolencia que

---

<sup>12</sup> Pinos N., *et al.*, 2008

producen, puede sobrevenir un deterioro de las funciones mentales y motoras, disminución de la atención, capacidad de concentración y de decisión y amnesia anterógrada, por lo que es importante advertir a las personas sobre estos efectos, que suele presentarse a dosis altas y en combinación con otros depresores del sistema nervioso central.

Además pueden producir síndrome de abstinencia debido a la dependencia física cuando se ha venido consumiéndolas continuamente y se suspenden abruptamente. La intoxicación aguda, ya sea accidental o con fines suicidas, es muy frecuente, siendo la mortalidad por sobredosis muy baja (inferior al 1%)<sup>14</sup>.

El uso clínico de las benzodiazepinas es para trastornos fóbicos, de pánico, estrés post traumático, trastornos convulsivos, síndromes de abstinencia producidos por alcohol, para crisis de insomnio y mundialmente conocido para la ansiedad.

En contraste en un estudio realizado en Ecuador se encontró que la benzodiazepina que se usaba con mayor frecuencia era el Diazepam sin prescripción médica, siendo la farmacia el local de mayor acceso<sup>14</sup>.

Entre los principales motivos para el consumo de benzodiazepinas sin prescripción médica se encuentran: insomnio, ansiedad, estrés, depresión y problemas familiares o económicos

#### **5.9.4 Analgésicos y Antipiréticos:**

Los analgésicos son fármacos que ayudan a atenuar el dolor. Los analgésicos narcóticos actúan sobre el sistema nervioso central alterando la percepción del dolor. Los analgésicos no narcóticos alivian en el lugar del dolor, no producen tolerancia ni dependencia ni tampoco alteran la percepción del mismo<sup>10</sup>.

Con respecto a estos fármacos, los hábitos de automedicación se han complicado aún más, debido al aumento del uso no supervisado de AINES (Antiinflamatorios no esteroideos), para disminuir del dolor. Su consumo creciente e irresponsable

agrava aún más las consecuencias producto de éste mal hábito, desencadenando en un aumento de riesgo para padecer los efectos adversos que éstos medicamentos presentan, los cuales son aún peores cuando son usados por personas sin criterio médico.

Dentro de los principales efectos adversos están:

- *Hemorragia Digestiva Alta:* Se ha detectado una alta incidencia de aproximadamente 650 casos por 100,000 habitantes por año, de los cuales el 40% son atribuibles al uso excesivo de ácido acetil salicílico y otros AINES
- *Insuficiencia Renal:* Uno de los riesgos del uso habitual de analgésicos simples es la nefritis intersticial. Se estima que el 11% de todos los casos de insuficiencia renal terminal cuya incidencia es alrededor de 110 nuevos casos por 1, 000,000 habitantes es atribuido al consumo de analgésicos.
- *Enfermedad Hepática:* El abuso del acetaminofén, es perjudicial para el organismo del paciente, produciendo daño hepático y hasta una insuficiencia hepática.
- *Síndrome de Reye:* Es un proceso grave con afectación hepática y cerebral que se presenta por el uso indiscriminado del ácido acetil salicílico (aspirina)<sup>10</sup>.

Tomar analgésicos OTC puede ser dañino si se toma durante mucho tiempo. Cualquier analgésico, como medicamento que es, debe ser administrado bajo control y supervisión médica.

#### **5.9.5 Antiácidos:**

Los antiácidos, no son la excepción a la hora de causar serias consecuencias por la automedicación de los mismos.

El uso excesivo e indiscriminado de éstos productos como los antiácidos que contienen hidróxido de aluminio solo o en combinación con hidróxido de magnesio, pueden interferir con la utilización de fosforo en el organismo, ocasionando alteraciones y deficiencias en el sistema óseo.

Además, se han relacionado con un incremento significativo de probabilidad de desarrollar la enfermedad de Alzheimer. Los antiácidos con carbonato de calcio producen daño renal que, en muchos casos, es irreversible.<sup>13</sup>

#### **5.9.6 Descongestionantes Nasales:**

Contienen ingredientes activos que interactúan sobre el sistema nervioso central y su abuso o sobre dosificación puede producir sobre todo en niños: convulsiones, taquicardia, alteraciones del estado de conciencia e inclusive la muerte<sup>13</sup>.

#### **5.9.7 Resistencia bacteriana a antibióticos**

Tradicionalmente las enfermedades infecciosas han constituido una de las principales causas de muerte a nivel mundial. La OMS reporta que en el año 1999, las enfermedades infecciosas fueron responsables del 25% de las muertes a nivel mundial<sup>14</sup>. Por lo que se ha visto en los antibióticos representan la curación definitiva a los procesos infecciosos.

El 88% de la población española toma antibióticos al menos una vez al año, y un 25%-30% de los envases vendidos son pura autoprescripción, es decir, sin control médico. Pero lo peor es que, en la mayoría de las ocasiones, no están indicados ni se toman en las dosis adecuadas ni con la duración necesaria<sup>14</sup>.

En este grupo se encuentra un problema quizá más grave ya que la suspensión de la administración del antibiótico antes de finalizar el tratamiento o auto

---

<sup>13</sup> Nefi M., 2005

<sup>14</sup> Candela JL., 2005

medicarse en forma incorrecta conduce directamente al gravísimo problema de generar múltiples resistencias bacterianas.

Además del uso indiscriminado de antibióticos por parte de los médicos, el limitado acceso a la salud, y la práctica común de auto prescripción han complicado el problema, haciendo la resistencia bacteriana una verdadera alarma en países en desarrollo como el Ecuador. De esta manera, el temor de los médicos a la resistencia bacteriana, los conduce a prescribir medicamentos de segunda y tercera línea, más costosos, y por tanto de más difícil acceso a pacientes que no cuentan con los medios necesarios para obtener éste tipo de medicamentos.

A nivel mundial las infecciones por *Staphylococcus aureus*, *staphylococcus coagulasa negativos* resistentes a meticilina, *E. Coli*, *klebsiella* y *enterobacter* resistente a cefalosporinas de tercera generación son endémicas en varios hospitales<sup>14</sup>.

En la comunidad, tanto la aparición de infecciones por bacterias resistentes provenientes de diseminación de fuente nosocomial como la emergencia comunitaria primaria de infecciones por *M. Tuberculosis* multidrogoresistente, *streptococcus pneumoniae* resistente a penicilina, *staphylococcus aureus* resistente a penicilina, *shigella* y *salmonella* multiresistente y *E.coli* resistente a quinolonas, han cambiado el panorama a la resistencia, haciendo que ya no exista un límite definido entre la comunidad y el hospital.

Por todo esto, la automedicación con antibióticos constituye un claro factor de alteración de la ecología bacteriana y, como consecuencia de su uso incorrecto que en muchos casos se hace, se provoca la creación y desarrollo de resistencias bacterianas y probablemente el aspecto más crucial es que el tratamiento antibiótico no afecta sólo al individuo que lo toma, sino al conjunto de la sociedad<sup>7</sup>.

### **5.9.8 Consecuencias de la automedicación en el embarazo**

Es importante que las mujeres sepan que ingerir una sustancia no prescrita es una decisión demasiado arriesgada, y peor aun si la mujer se encuentra embarazada. Lo conveniente siempre es acudir al médico, ya son quienes pueden realizar un balance apropiado e indicar un medicamento específico o no. Dentro de éste mismo tema tenemos el consumo de psicotrópicos especialmente, los cuales tienen efectos teratógenos en el producto.

La cultura de la autoprescripción-automedicación juega un papel importante en el inicio y mantenimiento del consumo de psicotrópicos y otras sustancias en embarazadas. No puede descartarse la posibilidad de utilizar la automedicación como medio consciente o inconsciente de rechazar al producto a modo de aborto encubierto. También debe considerarse que el consumo de sustancias o fármacos en el periodo previo al embarazo, puede tener una influencia, aunque indirecta, en la salud reproductiva de la mujer y por ello influir en la evolución del embarazo, aunque en este periodo ya no sean consumidos<sup>8</sup>.

Por todas estas consecuencias concluimos que la automedicación debe ser evitada durante la gestación, debido a que la automedicación en el embarazo puede causar daños a la madre y sobre todo al feto.

### **5.10 GRUPOS DE MEDICAMENTOS MÁS USADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN**

Son muchos los medicamentos usados para la automedicación ó auto prescripción, todos nocivos y muy peligrosos al ser usados irresponsablemente y sin conocimientos alguno, siendo muchos de ellos tan inofensivos a la percepción de los consumidores, pero que en realidad, su mal uso y abuso podrían desencadenar en graves consecuencias. Dentro de los medicamentos más usados tenemos grupos importantes expresados en la tabla N°2 en anexos.

Existen otros que también son utilizados para la automedicación en menor medida, pero que no por ello carecen de importancia en éste importantísimo problema, como descongestionantes nasales, analgésicos y antipiréticos, antibióticos, antiácidos<sup>13-8-7-10</sup>. (Ver anexo 3, tabla 3).

## **5.11 FOMENTO DEL USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS EN EL PÚBLICO Y LOS PACIENTES.**

### **5.11.1 Estrategias de información y educación para el paciente y el público en la prevención de la automedicación**

El paciente al ser el principal implicado y perjudicado por las prácticas de automedicación, debe ser enfocado como el principal objetivo en la prevención de la automedicación irresponsable, sin olvidar al prescriptor, quién es un componente fundamental en la fomentación del uso adecuado de medicamentos y la automedicación.

Es preciso reconocer y darse cuenta de la labor que tenemos el personal de salud en la prevención de la automedicación a través de la educación del paciente, para lo cual se ha establecido una tríada terapéutica conformada por “la información, consejo terapéutico y educación<sup>15</sup>”.

Es importante informar a cualquier persona ¿para qué? y ¿por qué? es recetado algún medicamento como tratamiento para su enfermedad, con el fin de que el paciente comprenda exactamente los objetivos del tratamiento disminuyendo las posibilidades de que el paciente no lo entienda así.

Si un paciente no conoce los factores desencadenantes o la etiología de su enfermedad difícilmente va a actuar de una buena manera para el alivio de su enfermedad, además de informar cuales son y no son los medicamentos más indicados para su tratamiento, para lo cual se deberá informar con un lenguaje

---

<sup>15</sup> Baos V. 2004

básico que sea fácilmente comprensible para el paciente, tomando en cuenta su nivel social y de educación.

### **5.11.2 Principios de la información al público sobre el uso apropiado de los medicamentos**

- El uso de los medicamentos debe contemplarse, en el contexto de una sociedad, una comunidad, una familia y un individuo. La educación al público en el tema de los medicamentos debe tener en cuenta la diversidad cultural y su repercusión sobre los conceptos de salud y enfermedad o sobre las nociones de cómo actúan los fármacos. No pueden olvidarse las diferentes expectativas despertadas por la medicina occidental y las medicinas populares, como tampoco las preferencias hacia las inyecciones o los comprimidos de un color determinado por considerar que son más potentes.
- La educación para el uso apropiado de los medicamento debe incorporarse a los planes escolares de estudio.
- La educación al público debe estimular la adopción de decisiones bien informadas sobre el uso de los medicamentos o las posibilidades de otros recursos no medicamentosos por parte de las personas, las familias y las comunidades.
- Debe basarse en la mejor información científica disponible sobre medicamentos, con inclusión de su eficacia y de sus efectos secundarios.
- Una educación eficaz del público sobre los medicamentos exige comprender y aceptar el compromiso que representa la necesidad de una mejor comunicación entre los prestadores de asistencia sanitaria y los pacientes. Esto se refleja en unos planes de estudio apropiados de tipo docente y formativo destinados a los prestadores de dicha asistencia<sup>3</sup>.

### **5.11.3 Consejo terapéutico**

Es importante indicar al paciente acerca de los pasos estrictos que debe de seguir para cada uno de sus tratamientos sin minimizar ni aumentar (como es en

el caso de la automedicación) fármacos, indicándole los riesgos que existen si el así lo haría, para lo cual se le deberá aconsejar la manera exacta de llevar su tratamiento.

#### **5.11.4 Educación**

Es importante educar al paciente en lo que respecta a la automedicación, enseñándole el uso apropiado de medicamentos, en general “las personas carecen de las habilidades y conocimientos para adoptar decisiones informadas de cómo utilizarlos (o de cuando no utilizarlos) o para comprender el papel que desempeñan en la asistencia sanitaria”<sup>3</sup>.

La educación al público favorece a las personas con una valiosa información que los ayude a decidir y utilizar correctamente los medicamentos, que les permite usarlos de manera sensata, segura y apropiada, y de ésta manera sacarle el mayor beneficio por parte de los pacientes y el médico a los fármacos evitando que éstos se conviertan en una herramienta que más que beneficios cause perjuicios en la salud de las personas.

Para obtener un mejor resultado terapéutico es importante educar al paciente y a su familia, ya que de ésta manera se estaría haciendo prevención de los malos hábitos de automedicación, haciendo que las personas sean participes del cuidado de su propia salud. Para ello es necesario indicar al paciente los límites y perjuicios que tienen los medicamentos más usados por ellos es su casa sin prescripción médico, pero para ello es necesario que el médico y el personal de salud, realicen una buena historia clínica con una buena anamnesis sin olvidar la estrategia primordial para ganar la atención del paciente una buena relación médico-paciente dentro del marco de la cordialidad y respeto a sus creencias y costumbres.

Es importante también formar un criterio crítico en el paciente frente a la publicidad y otros tipos de ofertas comerciales, que con frecuencia sobre valoran y nos muestran la información adecuada de los medicamentos.

**5.11.5 Papel del médico en la Educación de los pacientes.**

Una gran parte de los usos erróneos de la automedicación han surgido del modelo médico del que han aprendido<sup>15</sup>.

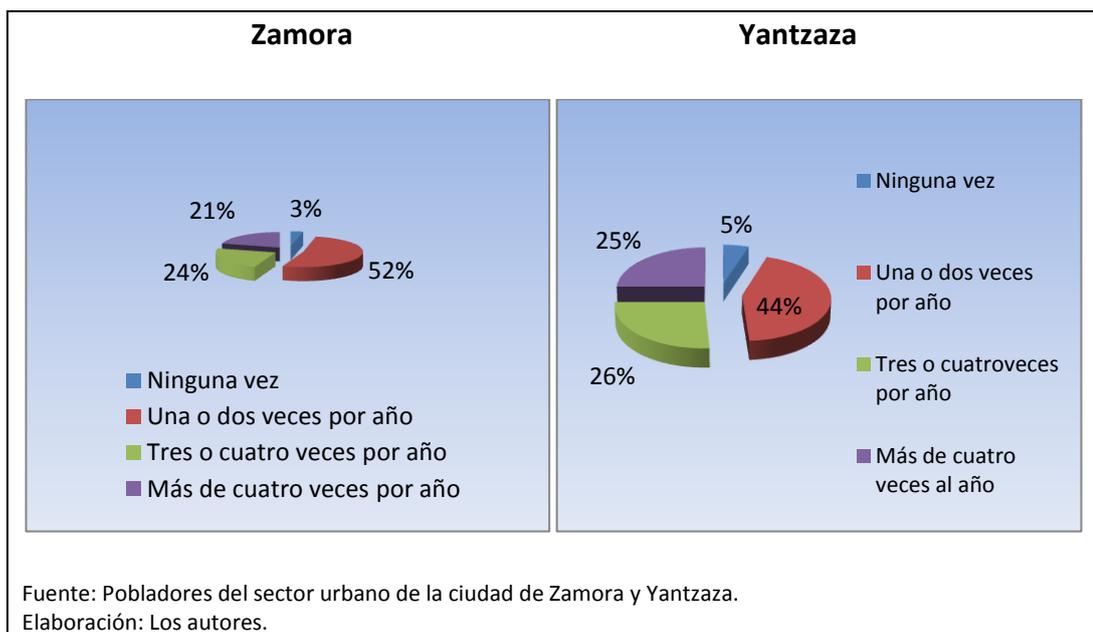
El papel del médico deber ir inclinado al trabajo de un educador y técnico en la tarea de ayudar al paciente y a su familia a cuidar y restablecer su salud. Aboliendo viejas prácticas en donde el paciente acudía donde el médico lleno de miedos y veneraciones llevando una mala relación médico-paciente, con absoluta falta de confianza en donde el principal perjudicado era el paciente. Por lo que el papel del médico como consejero y educador de la familia es una buena alternativa en el afán de cumplir objetivos primordiales en pro de la salud del paciente y su familia.

# **RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN EN ZAMORA Y YANTZAZA**

## 6.1. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN EN ZAMORA Y YANTZAZA

**Primera Pregunta.-** ¿Cuántas veces ha enfermado en el año?

**Gráfico N° 1** Número de veces que los encuestados se han enfermado en el año



### Interpretación

En **Zamora**, 195 personas (52%), y en **Yantzaza** 163 personas (44%), respondieron que se han enfermado una o dos veces por año.

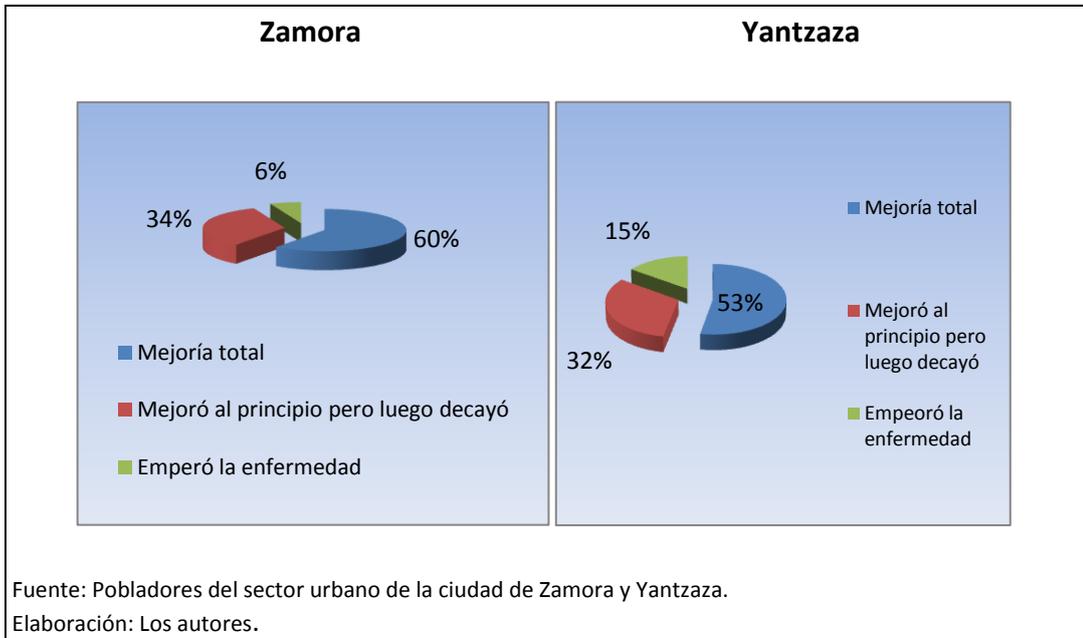
En **Zamora**, 88 personas (24%), y en **Yantzaza** 92 personas (26%) contestaron que han enfermado de tres a cuatro veces por año.

En **Zamora**, 78 personas (21%), y en **Yantzaza** 89 personas (25%) contestaron que han enfermado más de cuatro veces por año. (Ver Anexo 3, tabla 4).

En **Zamora**, 13 personas (3%), y en **Yantzaza** 18 personas (5%), contestaron que ninguna vez han enfermado en el año. (Ver Anexo 3, tabla 26).

**Segunda Pregunta.-** ¿Cuál fue el resultado del tratamiento del médico?

**Gráfico N° 2. Resultados del tratamiento médico**



### Interpretación

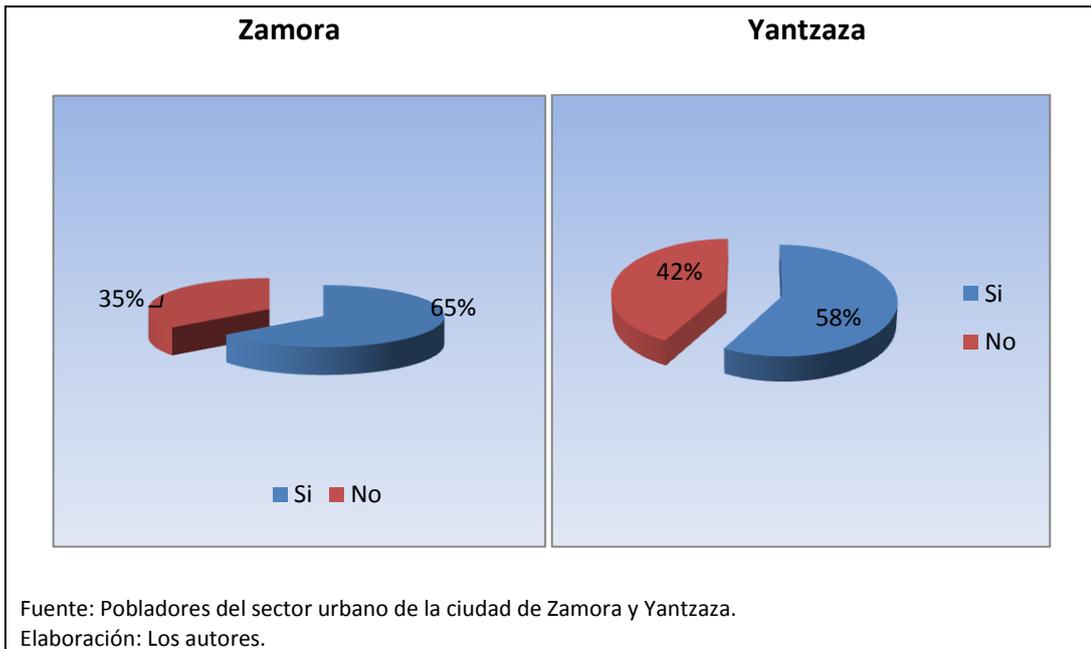
**En Zamora**, 225 personas (60%) y en **Yantzaza** 194 personas (53%) manifestaron que luego del tratamiento médico han tenido una mejoría total.

**En Zamora**, 126 personas (34%) y en **Yantzaza** 116 personas (32%) manifestaron que luego del tratamiento médico mejoraron al principio pero luego volvieron a decaer.

**En Zamora**, 23 personas (6%) y en **Yantzaza** 52 personas (15%) manifestaron que, después de haber recibido tratamiento médico su enfermedad empeoró. (Ver Anexo 3, tabla 5 y 27)

**Tercera Pregunta.-** ¿Cumplió estrictamente con el tratamiento dado por el médico?

**Gráfico N° 3. Cumplimiento del tratamiento dado por el médico**

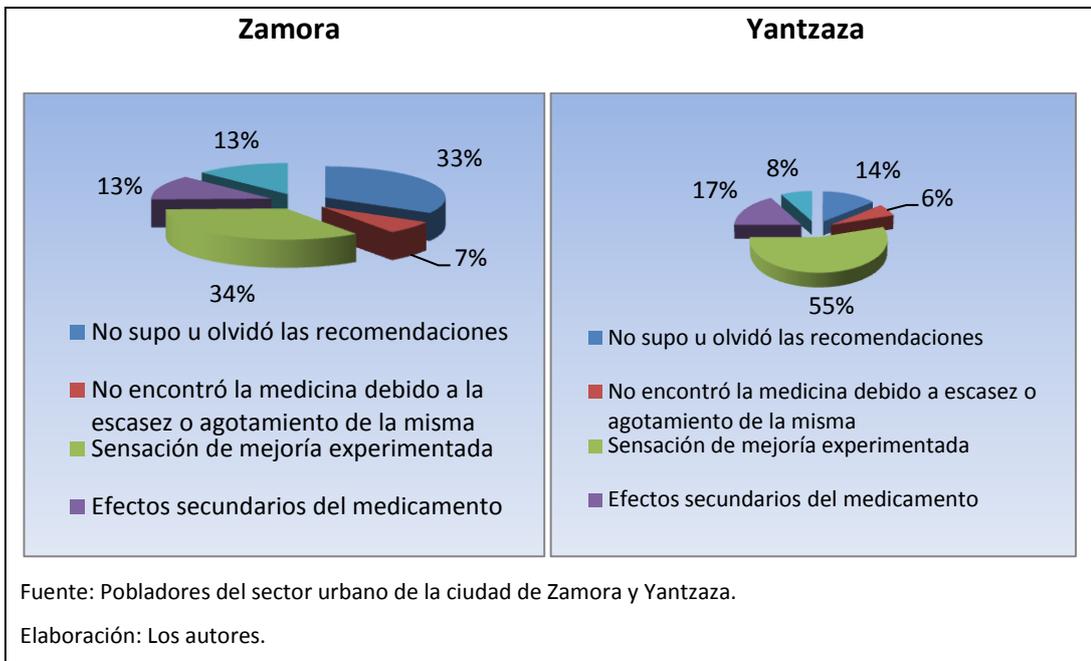


### Interpretación

**En Zamora**, 243 personas (65%), y en **Yantzaza**, 212 personas (58%), contestaron que **si** habían cumplido con los tratamientos médicos puestos por los médicos, mientras que 131 personas (35%), y 150 personas (42%) contestaron que **no** habían cumplido estrictamente con el tratamiento médico. (Ver Anexo3, tabla 6 y 28)

**Cuarta Pregunta.-** ¿Si la respuesta anterior fue *NO*, por qué razón incumplió con su tratamiento?

**Gráfico N° 4. Razones por las cuales incumplió el tratamiento**



### Interpretación.

**En Zamora**, 45 personas (34%), y en **Yantzaza** 81 personas (55%), luego de sentir una sensación de mejoría experimentada, abandonaron su tratamiento médico.

**En Zamora**, 43 personas (33%) y en **Yantzaza** 22 personas (14%), no supieron u olvidaron las recomendaciones dadas por su médico en su tratamiento médico.

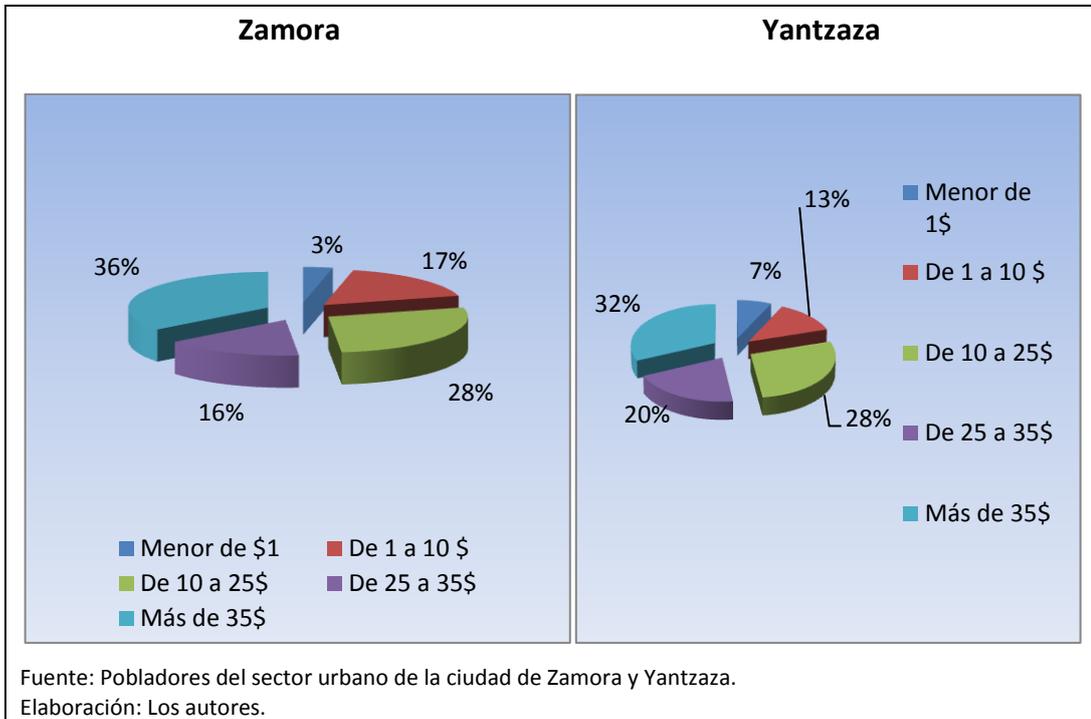
**En Zamora**, 17 personas (13%) y en **Yantzaza** 25 personas (17%), dejaron de cumplir el tratamiento médico, debido a los efectos secundarios que éste les produjo.

**En Zamora**, 17 personas (13%) y en **Yantzaza** 13 personas (8%), no cumplieron las indicaciones de su médico, porque no tenían confianza en él.

**En Zamora** y en **Yantzaza** 9 personas (7 y 9%), no encontraron la medicina debido a la escasez o agotamiento de la misma para el tratamiento médico de su enfermedad. (Ver Anexo3, tabla 7 y 29).

**Quinta Pregunta.-** ¿Cuál fue el valor económico que pagó por el tratamiento?

**Gráfico N° 5. Valor económico que pagó por el tratamiento**



**Interpretación**

**En Zamora** 133 personas (36%), y en **Yantzaza** 119 personas (32%), pagaron más de \$35 por su tratamiento.

**En Zamora** 103 personas (28%), y en **Yantzaza** 101 personas (28%), pagaron de \$10 a \$25 por su tratamiento médico.

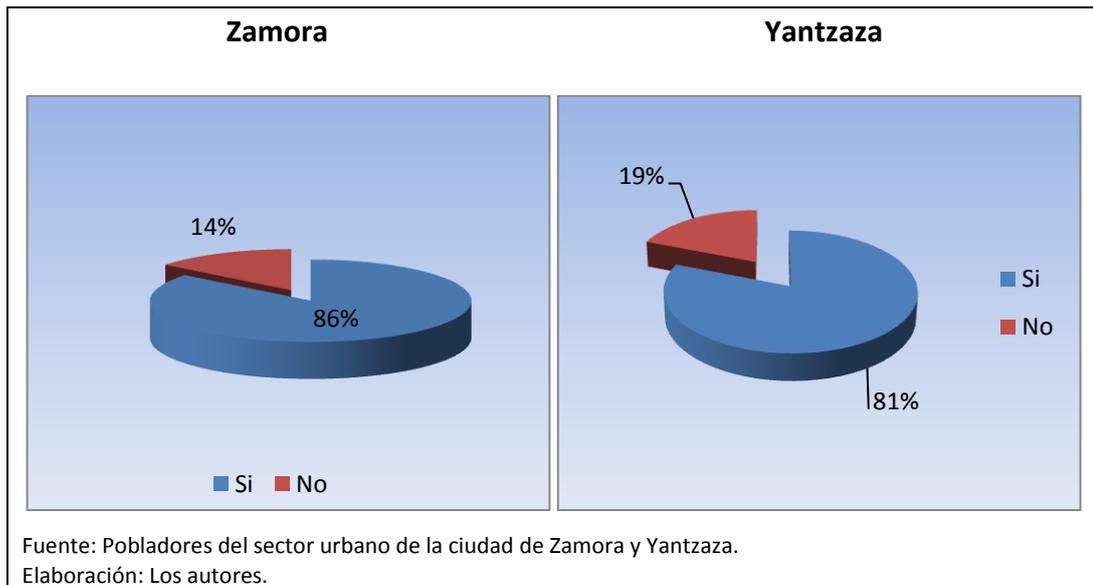
**En Zamora** 65 personas (17%), y en **Yantzaza** 45 personas (13%), pagaron de \$1 a \$10 por su tratamiento médico.

**En Zamora** 60 personas (16%), y en **Yantzaza** 72 personas (20%), pagaron de \$25 a \$35 por su tratamiento médico.

**En Zamora** 13 personas (3%), y en **Yantzaza** 24 personas (7%), pagaron menos de 1 dólar por su tratamiento. (Ver Anexo 3, tabla 8 y 30)

**Sexta Pregunta.-** ¿Cuándo está enfermo, ha tomado o inyectado algún medicamento sin que se lo haya recetado un médico?

**Gráfico N° 6. Encuestados que se automedicaron**



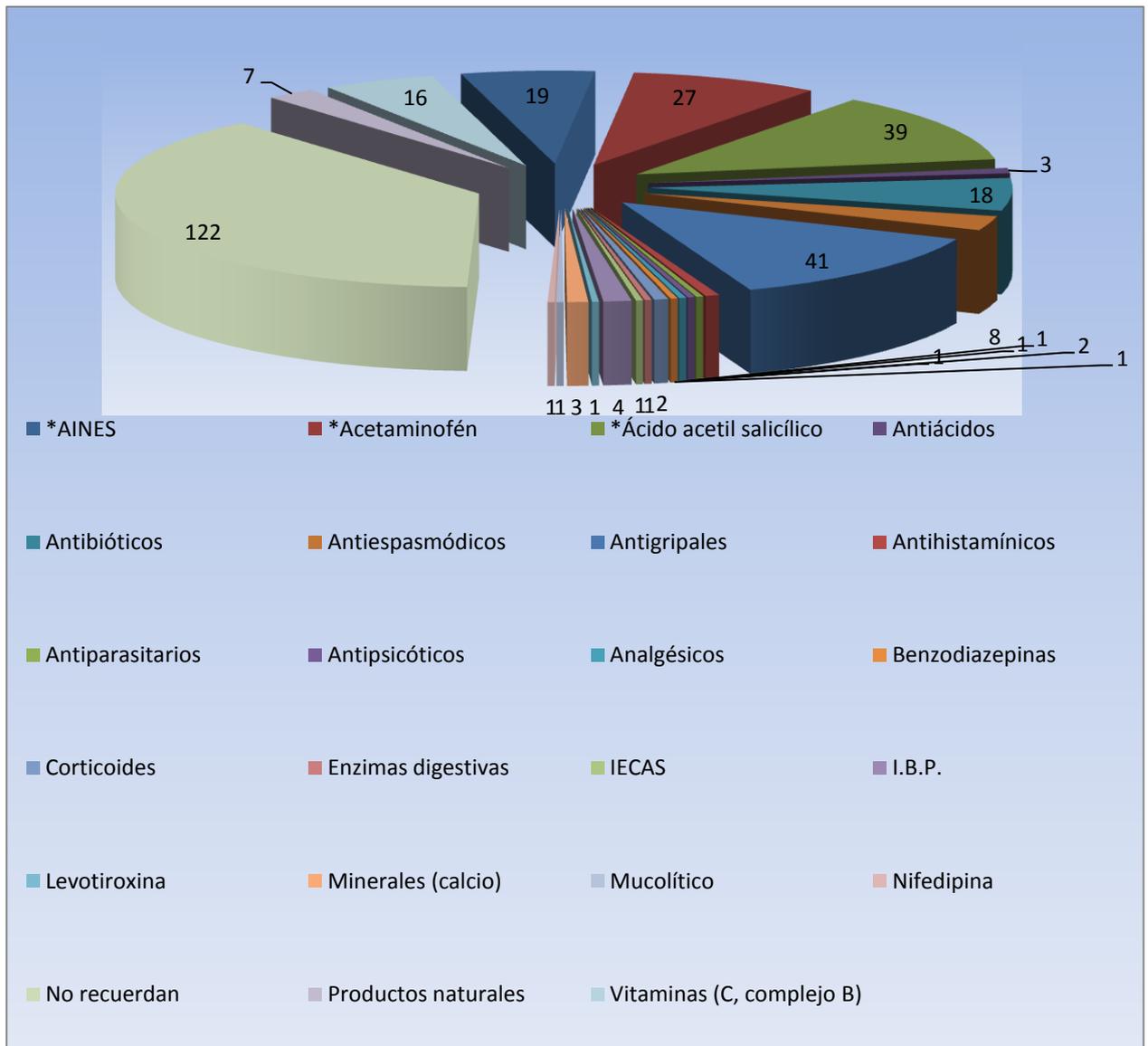
### Interpretación

**En Zamora** 320 personas (86%), y en **Yantzaza** 295 personas (81%), respondieron **Sí** haber tomado o inyectado algún medicamento sin que se lo haya recetado un médico.

Mientras que 54 personas (14%) en **Zamora**, y 67 personas (19%) en **Yantzaza**, respondieron **No** haber tomado o inyectado algún medicamento sin que se lo haya recetado un médico. (Ver Anexo 3, tabla 9 y 31)

Séptima Pregunta.- ¿Cómo se llama el medicamento?

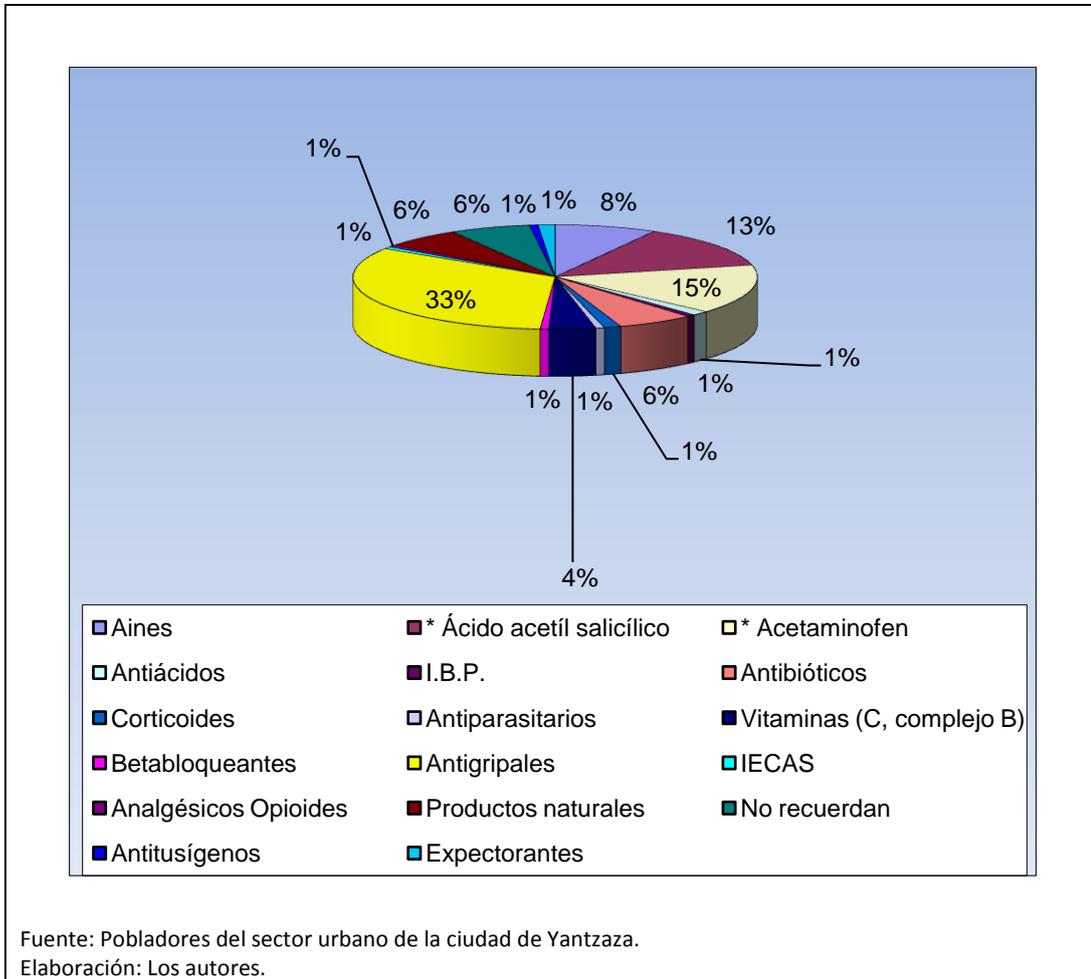
Gráfico N° 7a. Medicamentos usados por personas que se automedican en Zamora



Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora.

Elaboración: Los autores.

**Gráfico N° 7b. Medicamentos usados por personas que se automedican en Yantzaza**



**Interpretación**

**En Zamora** 122 personas (38%), y en **Yantzaza** 19 personas (6%), no recuerdan el nombre del fármaco que utilizaron para automedicarse. (Ver Anexo 3, tabla 10, 11)

**En Zamora** 85 personas (26%), y en **Yantzaza** 108 personas (36%), se automedicaron con A.I.N.E.S y otros similares (ácido acetil salicílico y acetaminofén).

**En Zamora** 41 personas (13%), y en **Yantzaza** 97 personas (33%), se automedicaron con antigripales.

Tanto en **Zamora** como **Yantzaza**, 18 personas (6%), se automedicaron con antibióticos, dentro de los cuales destacan la penicilina y la ampicilina.

**En Zamora** 16 personas (5%), y en **Yantzaza** 11 personas (4%), se automedicaron con vitaminas destacando la Vitamina C y Complejo B.

**En Zamora** 8 personas (2%), se automedicaron con antiespasmódicos.

**En Zamora** 7 personas (2%), y en **Yantzaza** 18 personas (6%), se automedicaron con productos naturales.

**En Zamora** 4 personas (1%), y en **Yantzaza** 2 personas (1%) se automedicaron usando Inhibidores de bomba de protones.

**En Zamora** 3 personas (1%), y en **Yantzaza** 4 personas (1%), se automedicaron con antiácidos.

**En Zamora** 3 personas (1%) se automedicaron con medicamentos a base de minerales como el calcio.

**En Zamora** 2 personas (1%), y en **Yantzaza** 4 personas (1%), se automedicaron usando corticoides.

**En Zamora** 2 personas (1%), se automedicaron con antihistamínicos.

**En Zamora** 1 persona (1%), y en **Yantzaza** 2 personas (1%) se automedicaron con antiparasitarios.

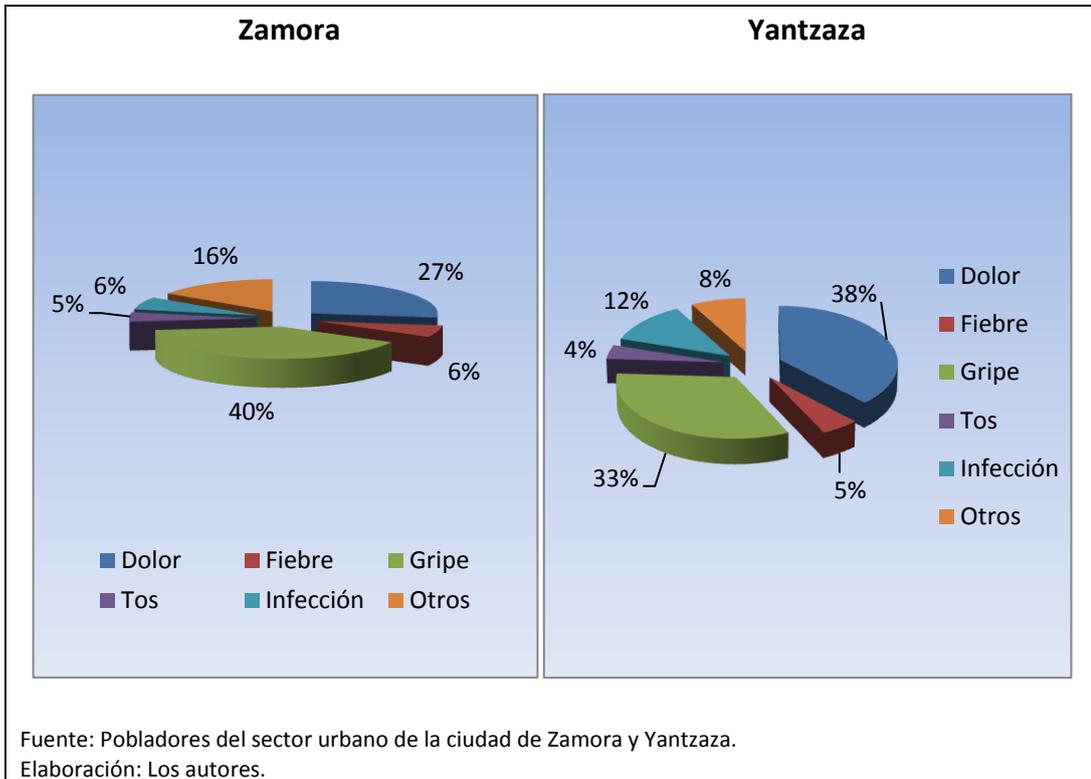
**En Zamora y Yantzaza**, 1 y 2 personas respectivamente (1%), se automedicaron con I.E.C.A 's (Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina).

**En Zamora** 7 personas, que en total hacen un 7% se automedicaron usando antipsicóticos, oxibuprocaína, benzodiazepinas, enzimas digestivas, levotiroxina, mucolíticos y bloqueadores de los canales de Calcio.

**En Yantzaza**, 4 personas (1%), se automedicaron usando expectorantes; 2 personas (1%), con betabloqueantes como el carvedilol; 2 personas (1%), con antitusígenos; 2 personas (1%), con analgésicos opioides. (Ver Anexo 3, tabla 32-33)

**Octava Pregunta.- ¿Para cual síntoma lo utilizó?**

**Gráfico N° 8. Síntoma en el cual se usó el medicamento**

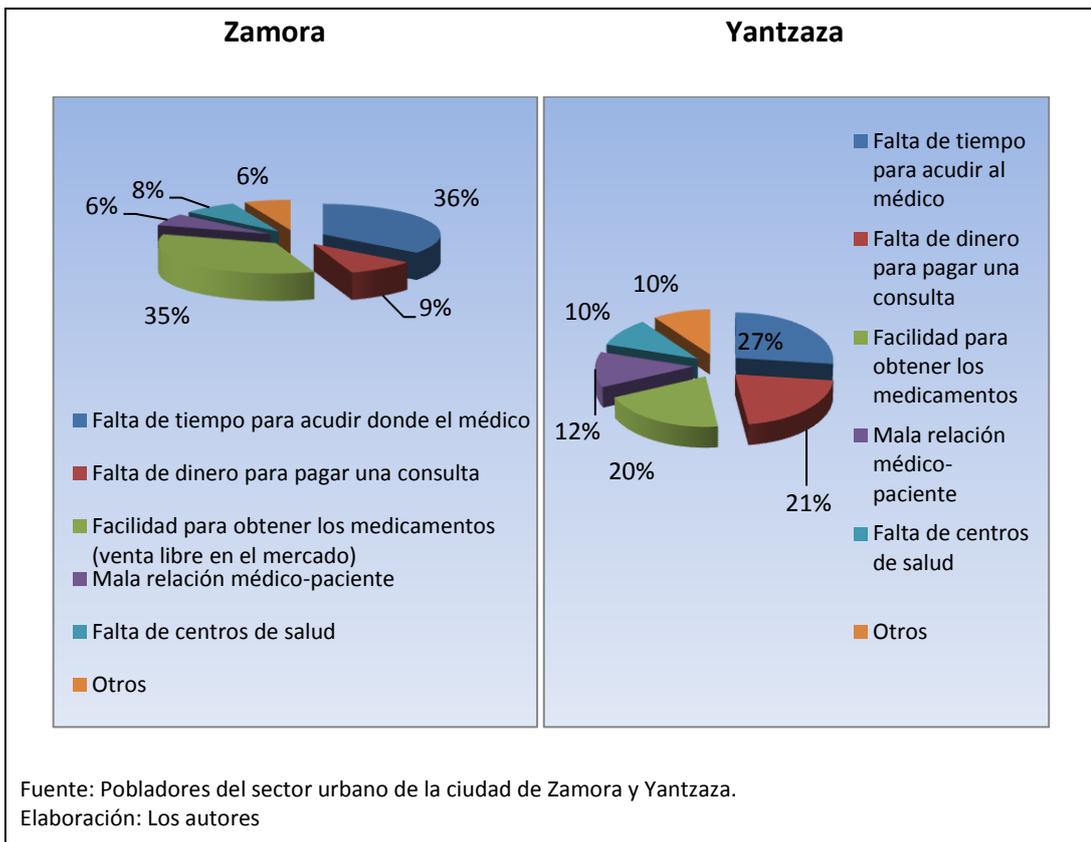


**Interpretación**

En **Zamora** 129 personas (40%) y en **Yantzaza** 96 personas (33%), usaron el fármaco para aliviar la gripe; 87 personas (27%) y 114 personas (38%), lo usaron para aliviar el dolor; 50 personas (16%) y 24 personas (8%), lo usaron para aliviar otro tipo de síntomas; 20 personas (6%) y 34 personas (12%), lo usaron para cuadros infecciosos; 19 personas (6%) y 14 personas (5%), lo utilizaron para la fiebre; 15 personas (5%) y 13 personas (4%), lo usaron para la tos. (Ver Anexo 3, tabla 12 y 34)

**Novena Pregunta.-** ¿Cuál fue la principal razón que lo llevó a automedicarse?

**Gráfico N° 9. Principal razón para automedicarse**

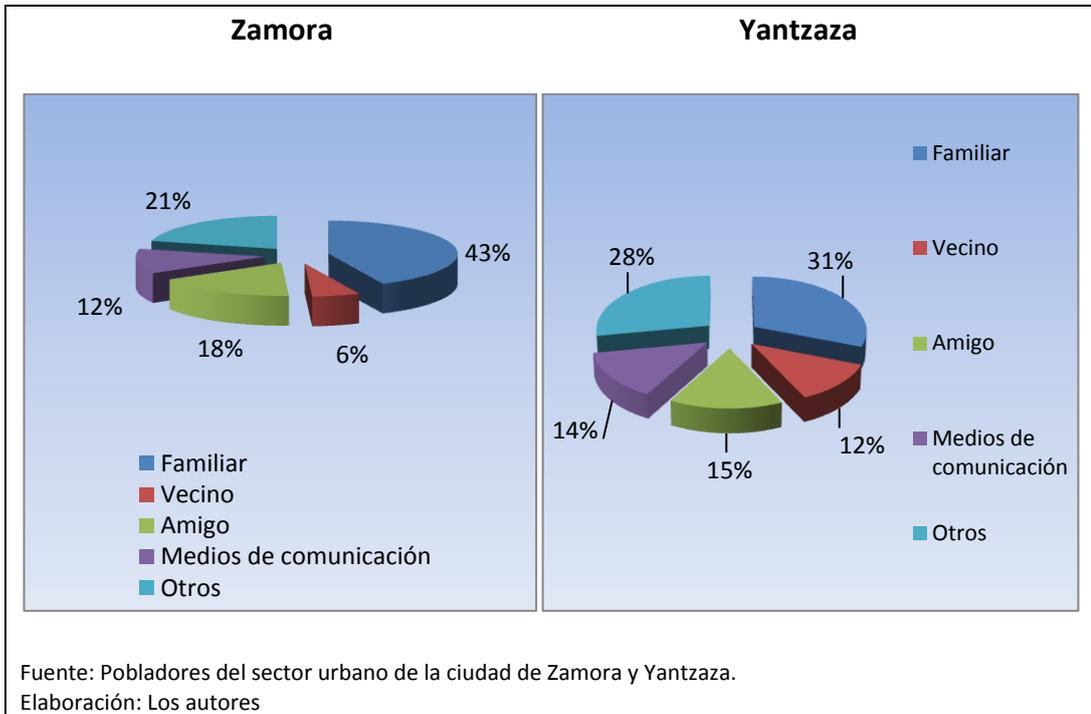


**Interpretación**

En **Zamora** 114 personas (36%) y en **Yantzaza** 82 personas (27%) tuvieron como razón a la falta de tiempo para acudir donde el médico; 112 personas (35%) y 58 personas (20%), por la facilidad para obtener los medicamentos; 30 personas (9%) y 63 personas (21%), a la falta de dinero para pagar una consulta; 24 personas (8%) y 29 personas (10%) a la falta de centros de salud en la zona; 20 personas (6%) y 34 personas (12%), a la mala relación médico-paciente; 20 personas (6%) y 29 personas (10%), eran otras varias razones. (Ver Anexo 3, tabla 13 y 35)

**Décima Pregunta.- ¿Quién le recomendó el medicamento?**

**Gráfico N° 10. Persona que recomendó el medicamento**

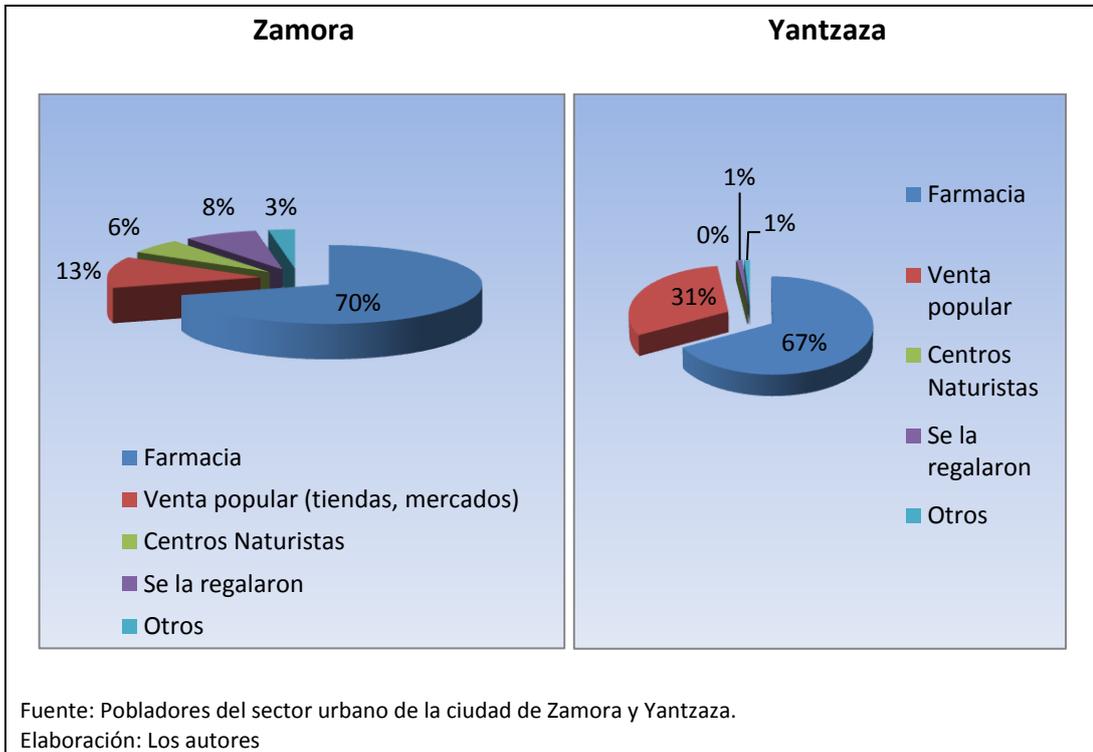


**Interpretación**

En **Zamora**, a 138 personas (43%) y en **Yantzaza** a 94 personas (31%) un familiar les recomendó automedicarse; 68 personas (21%) y 82 personas (28%), fue por otros; 56 personas (18%) y 43 personas (15%), fue amigos; 39 personas (12%) y 40 personas (14%) fue por los medios de comunicación; 19 personas (6%) y 36 personas (12%), fue por un vecino. (Ver Anexo 3, tabla 14 y 36)

**Undécima Pregunta.- ¿Dónde obtuvo los medicamentos?**

**Gráfico N° 11. Lugar de obtención del medicamento**



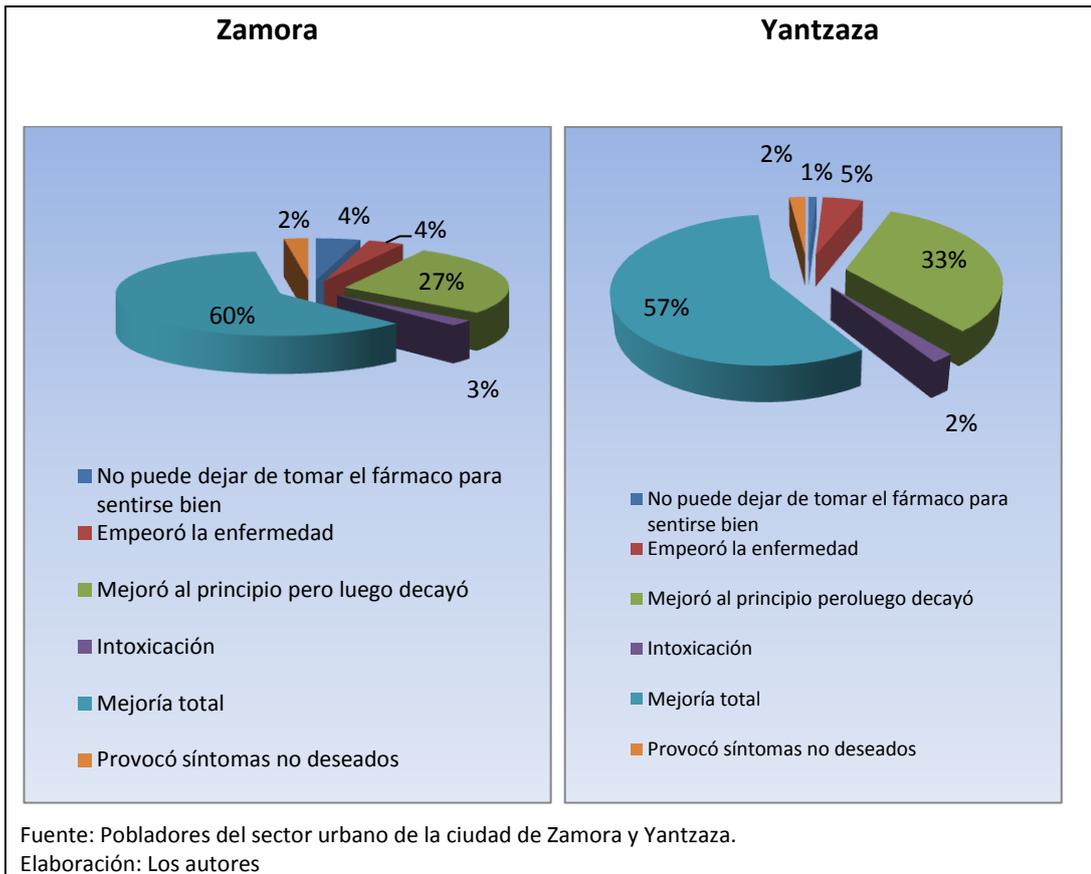
**Interpretación**

**En Zamora**, 226 personas (70%) y en **Yantzaza** 201 personas (67%) obtuvieron los medicamentos en la farmacia; 41 personas (13%) y 90 personas (31%), en las tiendas y mercados; 25 personas (8%) y 2 personas (1%), fueron regalados; 19 personas (6%) y 2 personas (1%), en centros naturistas.

En Zamora, 9 personas (3%) y ninguna persona en Yantzaza (0%) lo obtuvieron por otras fuentes. (Ver Anexo 3, tabla 15 y 37)

**Doceava Pregunta.-** ¿Después de haber tomado el medicamento notó alguno de los siguientes estados?

**Gráfico N° 12. Estado luego de haber ingerido el fármaco**

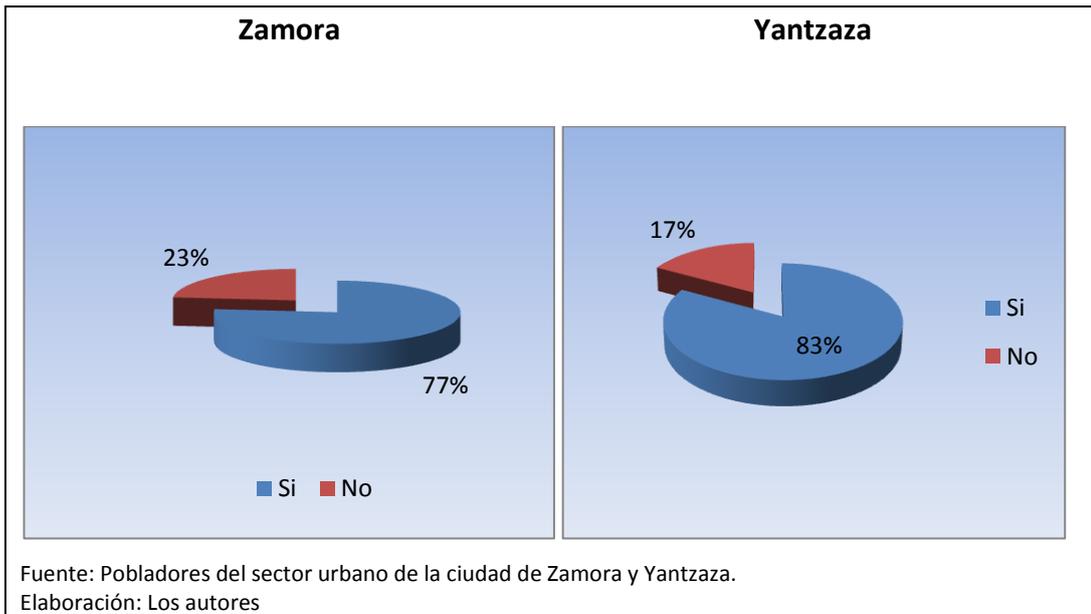


**Interpretación**

En **Zamora**, 192 personas (60%), y en **Yantzaza** 170 personas (57%), notaron una mejoría total de su estado de salud; 87 personas (27%) y 96 personas (33%), notaron que mejoró al principio pero luego decayó; 14 personas (4%) y 4 personas (1%), notaron que no pueden dejar de tomar el fármaco para sentirse bien; 11 personas (4%) y 15 personas (5%), notaron que empeoro la enfermedad; 8 personas (2%) y 5 personas (2%), se intoxicaron; 8 personas (2%) y 5 personas (2%) les provocó síntomas no deseados. (Ver Anexo 3, tabla 16 y 38)

**Decimotercera Pregunta.-** ¿Seguiría Ud. tomando medicamentos sin prescripción médica?

**Gráfico N° 13. Personas que seguirían automedicándose**

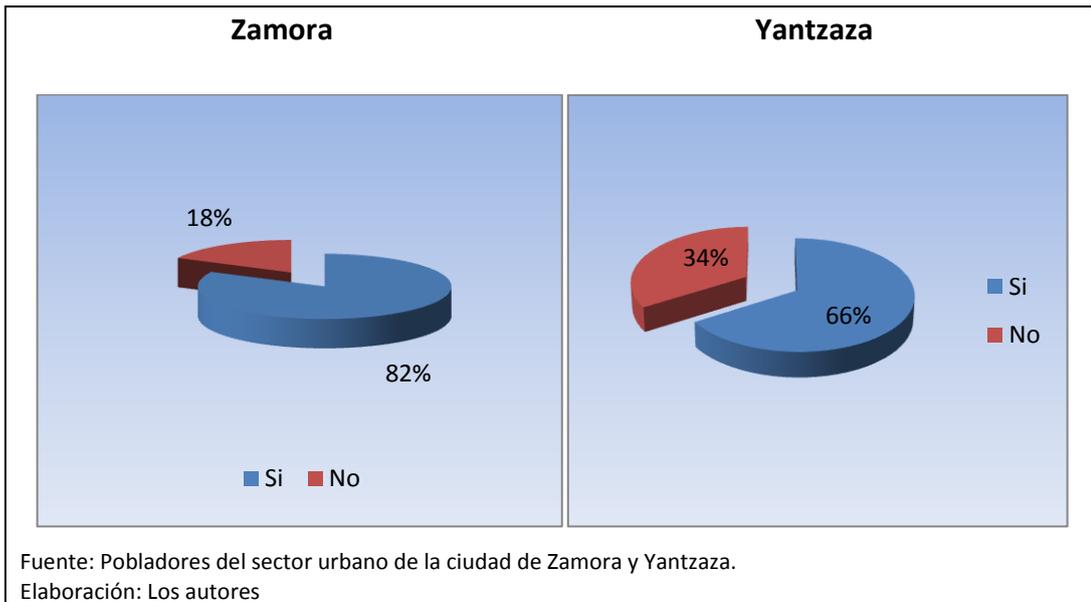


### Interpretación

En **Zamora**, 245 personas (77%) y en **Yantzaza** 244 personas (83%), **Si** seguirían automedicándose; 75 personas (23%) y 51 personas (17%) **No** seguirían automedicándose. (Ver Anexo 3, tabla 17 y 39)

**Decimocuarta Pregunta.-** ¿Confía Ud. en el diagnóstico y medicinas que prescribe su médico?

**Gráfico N° 14. Personas que si/no confían en su médico**



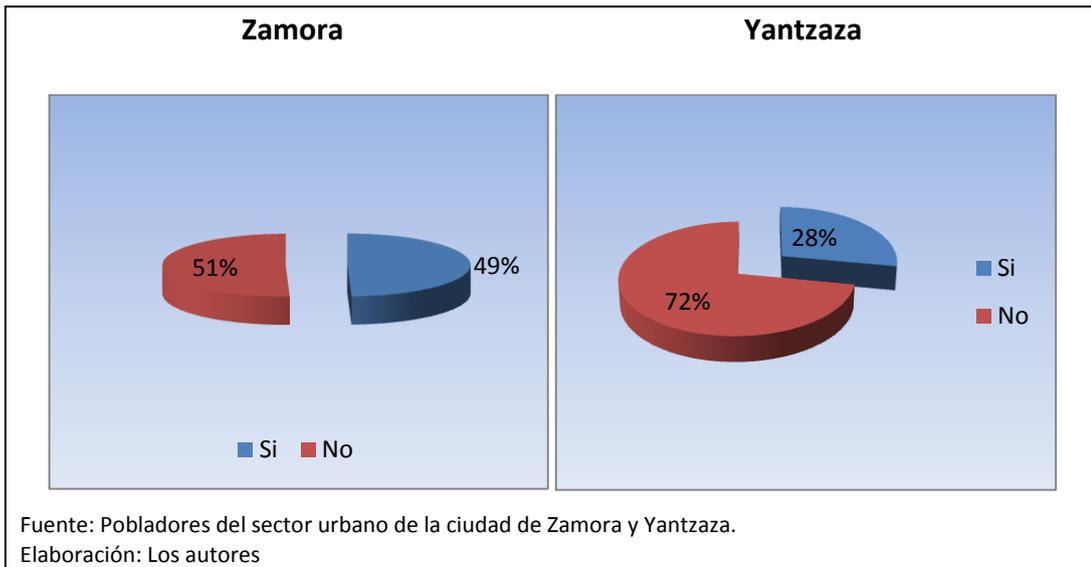
### Interpretación

En **Zamora**, 308 personas (82%) y en **Yantzaza** 239 personas (66%), **Si** confían en el diagnóstico y medicinas que prescribe su médico.

Mientras que un total de 66 personas (18%) en **Zamora** y 123 personas (34%) en **Yantzaza**, **No** confían en el diagnóstico y medicinas que prescribe su médico. (Ver Anexo 3, tabla 18 y 40)

**Decimoquinta pregunta.-** ¿Prefiere medicamentos genéricos?

**Gráfico N° 15. Pacientes que si/no Prefieren medicamentos genéricos**



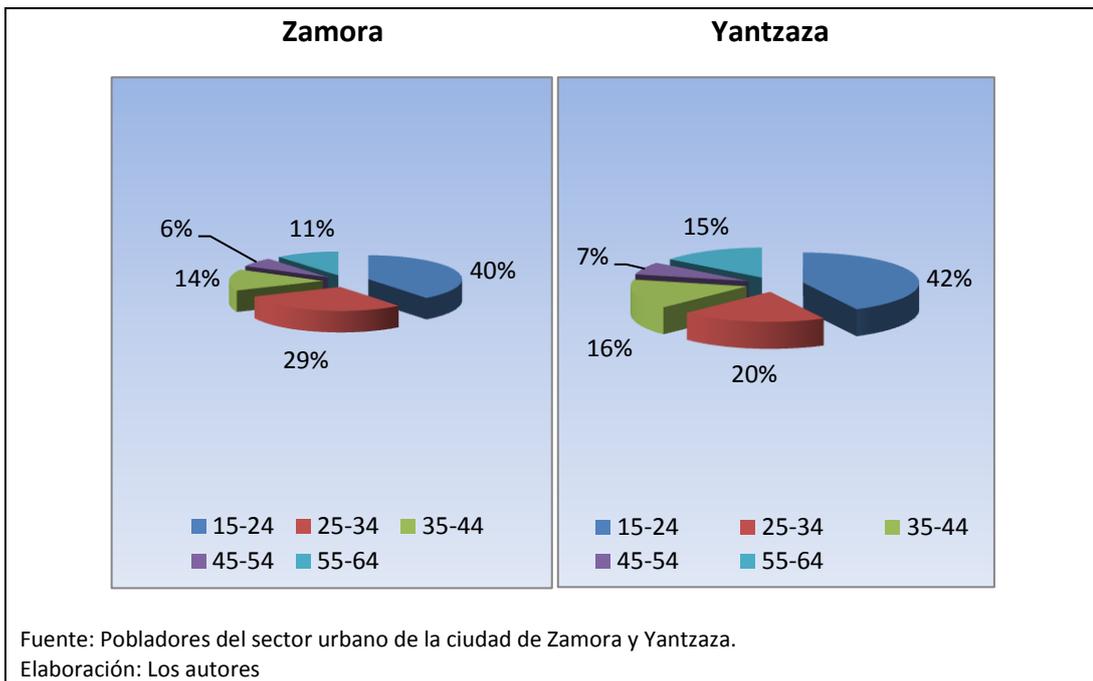
### Interpretación

En **Zamora**, 189 personas (51%) y en **Yantzaza** 261 personas (72%), **No** prefieren medicamentos genéricos; mientras que 185 personas (49%) y 101 personas (28%) **Sí** prefieren medicamentos genéricos. (Ver Anexo 3, tabla 19 y 41)

LA AUTOMEDICACIÓN SEGÚN DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ENCUESTADOS

AUTOMEDICACIÓN DE ACUERDO A LA EDAD

Gráfico N° 16. Automedicación de acuerdo a la edad

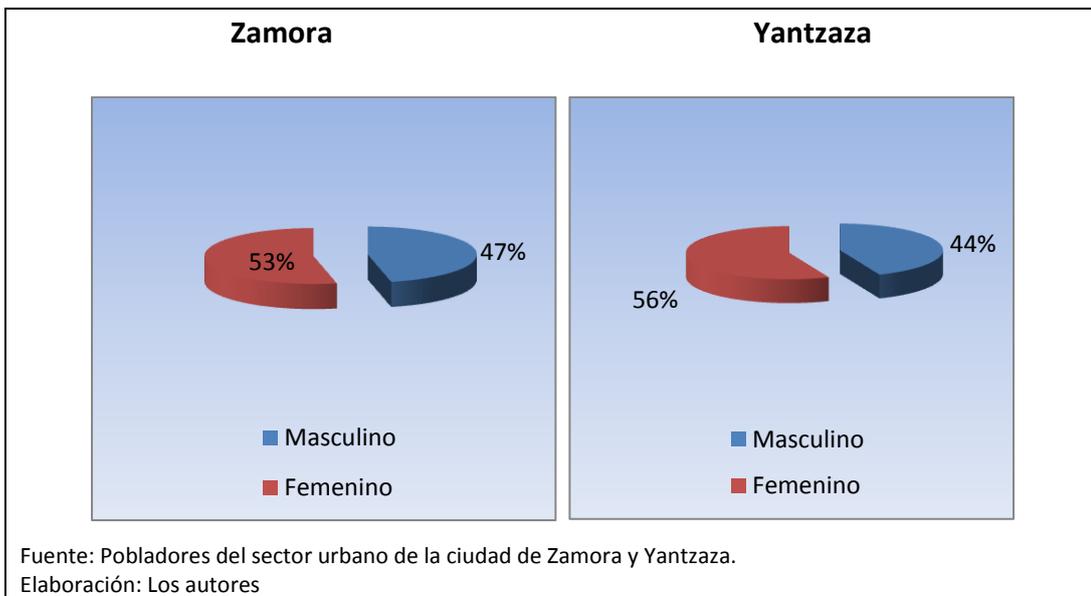


Interpretación

En **Zamora**, 126 encuestados (40%) y en **Yantzaza** 125 personas (42%) que se automedican, tienen una edad entre 15 a 24 años; 93 personas (29%) y 60 personas (20%) 25 a 34 años; 46 personas (14%) y 47 personas (16%) 35 a 44 años; 35 personas (11%) y 43 personas (15%) 55 a 64 años; 20 personas (6%) 45 a 54 años. (Ver Anexo 3, tabla 20 y 42)

## AUTOMEDICACIÓN SEGÚN EL SEXO

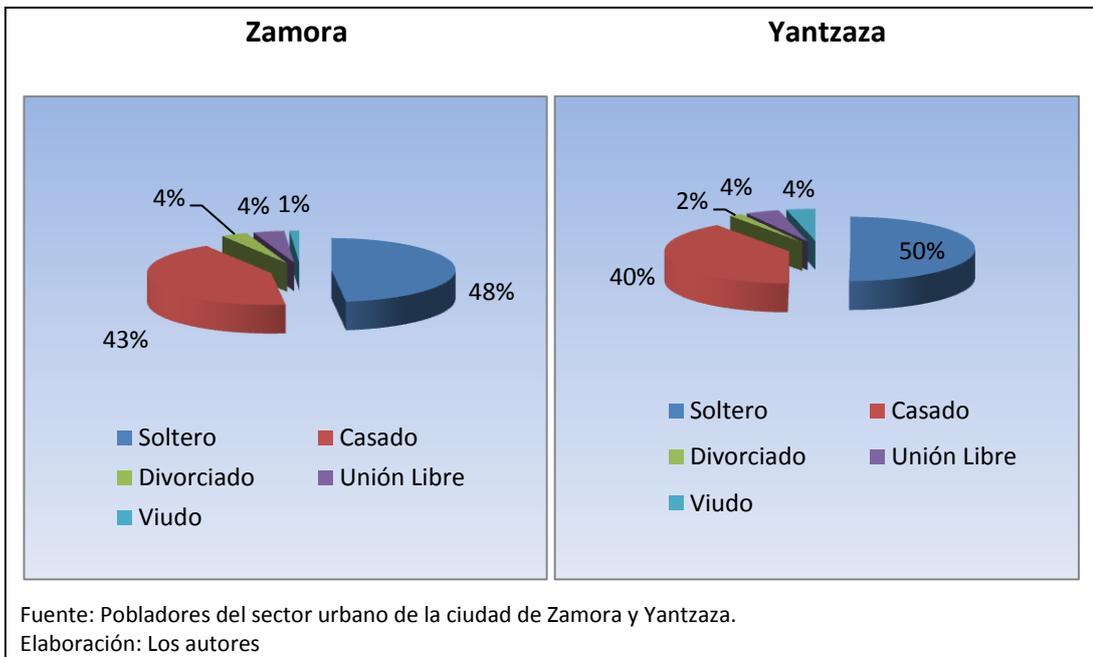
Gráfico N° 17. Automedicación según el sexo

**Interpretación**

**En Zamora**, 171 personas (53%) y en **Yantzaza** 166 personas (56%) de las personas que se automedican, pertenecen al sexo femenino; 149 personas (47%) y 129 personas (44%) son de sexo masculino. (Ver Anexo 3, tabla 21 y 43)

**AUTOMEDICACIÓN DE ACUERDO AL ESTADO CIVIL**

**Gráfico N° 18. Automedicación de acuerdo al estado civil**

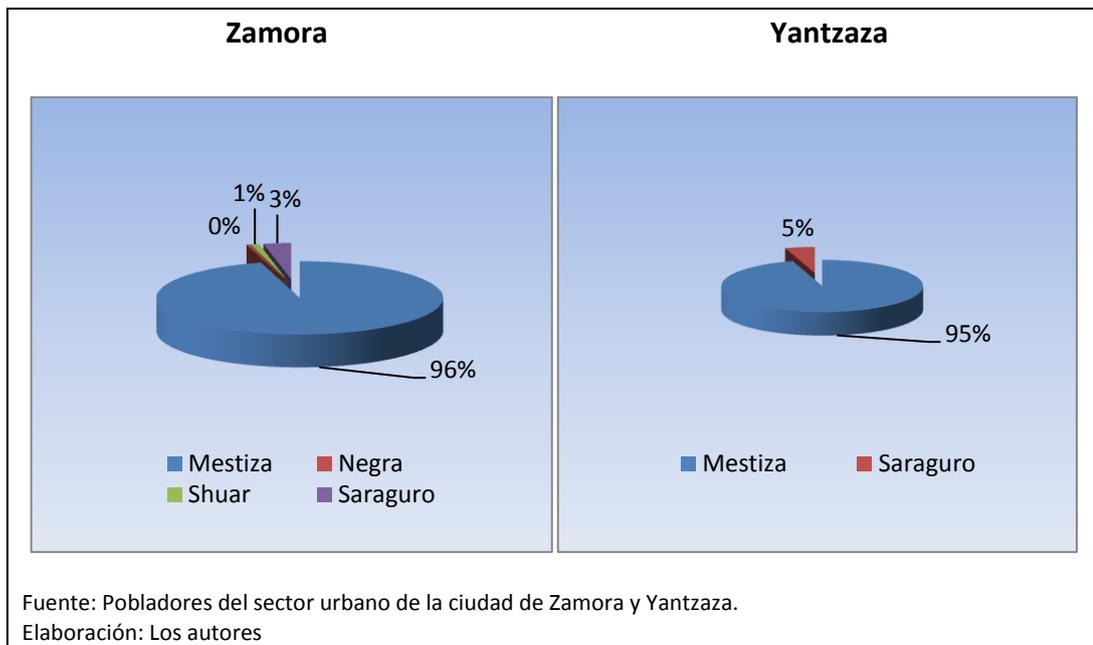


**Interpretación**

En **Zamora**, 154 personas (49%) y en **Yantzaza** 148 personas (50%) de las personas encuestadas que se automedican son solteros (as); 138 personas (43%) y 118 personas (40%) son casados (as); 13 personas (4%) y 13 personas (4%), mantienen una Unión de pareja Libre; 11 personas (3%) y 5 personas (2%) son divorciados (as); 4 personas (1%) y 11 personas (4%) son viudos (as). (Ver Anexo 3, tabla 22 y 44)

## AUTOMEDICACIÓN EN DISTINTAS RAZAS Y ETNIAS

Gráfico N° 19. Automedicación en distintas razas y etnias



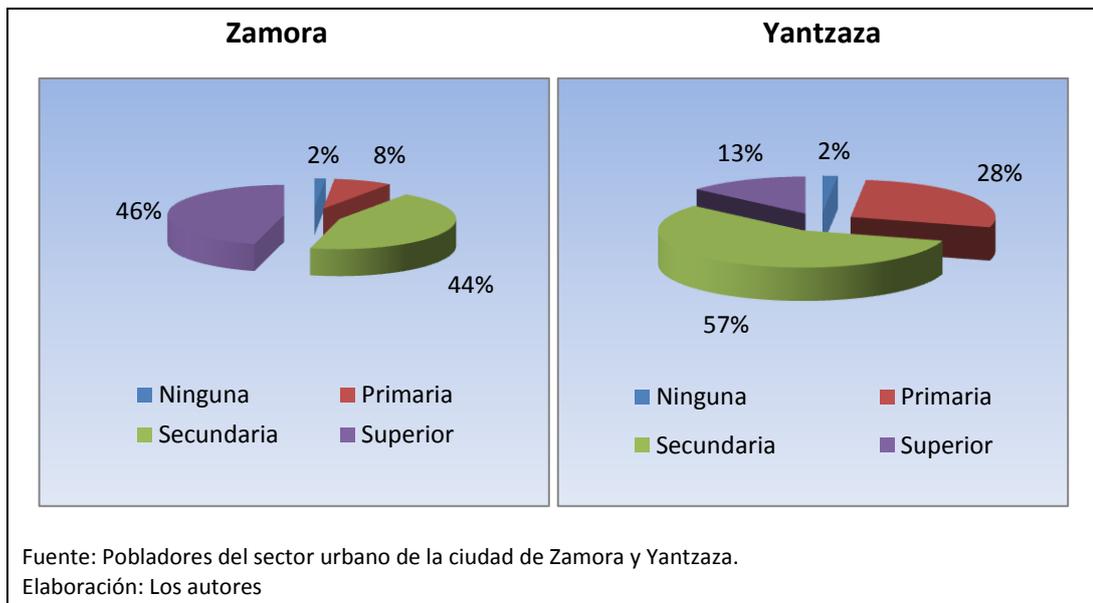
## Interpretación

En **Zamora**, 306 personas (96%) y en **Yantzaza** 281 personas (95%) de los encuestados que se automedican, son de raza mestiza; 10 personas (3%) y 14 personas (5%) son de la etnia Saraguros.

En **Zamora**, 3 personas (1%) es de etnia Shuar y 1 persona (1%) es de raza negra. (Ver Anexo 3, tabla 23, 46 y 47)

## AUTOMEDICACIÓN DE ACUERDO AL NIVEL DE PREPARACIÓN ACADÉMICO

Gráfico N° 20. Automedicación de acuerdo al nivel de preparación académica



## Interpretación

En **Zamora**, 147 personas (46%) y en **Yantzaza** 40 personas (13%) de los encuestados que se automedican tienen escolaridad Superior; 142 personas (44%) y 168 personas (57%) tienen escolaridad Secundaria; 26 personas (8%) y 82 personas (28%) tienen un nivel de escolaridad Primaria; 5 personas (2%) y 5 personas (2%), no tienen ninguna preparación académica. (Ver Anexo 3, tabla 24-25 y 48)

# **ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN EN ZAMORA Y YANTZAZA**

## **6.2. ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN EN ZAMORA Y YANTZAZA**

### **Frecuencia con que enferman los pobladores de Yantzaza y Zamora al año**

En el cantón **Zamora**, la mayoría de las personas encuestadas, manifestó haberse enfermado por lo menos una vez al año, frente a una pequeña parte la población que manifestó no haberse enfermado nunca.

Por lo cual, se evidencia que la población de Zamora, debido a la necesidades que surgen con el objetivo de mejorar su sintomatología, es una sociedad susceptible de buscar alivio en la automedicación, como automanejo para sus problemas de salud, en razón del número de veces que los pobladores enferman durante el año. Debido a esto, la enfermedad, sumada a la falta de información, hacen de la automedicación un gran problema, debido al contexto en el cual se desarrolla ésta sociedad.

En el cantón **Yantzaza**, se destaca que el 95% de las personas que se les realizó la encuesta, han enfermado en el transcurso del año, de las cuales la mayor parte (44%) han enfermado de una a dos veces al año. Siendo las personas con enfermedades leves y graves, aquellas que mayor peligro corren frente a la automedicación.

Al igual que en Zamora, ésta es una población, presa de la automedicación, ya que tiene como fondo la enfermedad, la cual se presenta en la mayoría de los pobladores por lo menos una vez por año, lo que hace que ellos busquen ayuda para solucionar sus problemas, ayuda que no siempre es la más adecuada, como es el caso de la automedicación, que en muchos casos, se convierte en un problema más de la población.

No encontramos ninguna diferencia entre los dos cantones, en lo que respecta a los niveles de enfermedad.

**Resultado del tratamiento médico que recibieron con respecto a su enfermedad en las poblaciones de Zamora y Yantzaza.**

En el cantón **Zamora**, más de la mitad de los encuestados que representan el 60%, manifestó que luego de haber recibido tratamiento médico, mejoraron su estado de salud, por lo que estaban satisfechos con el tratamiento recibido. Sin embargo un buen número de pacientes que corresponde al 40% manifestó que luego de haber recibido un tratamiento médico, no obtuvieron un estado de bienestar total y en un pequeño porcentaje de ellos más bien empeoró su enfermedad.

En atención a lo expuesto, las opiniones acerca de los tratamientos médicos recibidos por la población se encontraron divididas, lo que indica que gran parte de estas personas, posiblemente no estén contentas con los resultados en su salud, debido a que los beneficios obtenidos, no fueron los esperados. Esto ha hecho que ellos desconfíen e incluso subestimen el trabajo médico, por lo cual a otras opciones a la cura de su sintomatología. Una de ellas es la automedicación, que en muchos pudiera funcionar simplemente como un placebo.

En el cantón **Yantzaza**, un poco más de la mitad de las personas (53%) manifestaron haber sentido una mejoría total luego del tratamiento recibido para su enfermedad y por lo tanto se sintieron satisfechos con la medicación administrada por el profesional, sin la necesidad de recurrir a la automedicación. Sin embargo un 47% de la población manifestó que luego de haber recibido un tratamiento individualizado, su enfermedad no mejoró y no hubo una sensación de bienestar completo e incluso en un 15% de los encuestados su enfermedad empeoró y por lo tanto tuvieron que recurrir a otros tratamientos médicos o incluso a la automedicación.

En el cantón Yantzaza para la mitad de de la población, el tratamiento no ha sido beneficioso o no cumplió con las expectativas de curación esperadas, por lo que se ha perdido la confianza en el personal de salud haciendo que las personas

incurrieran en los hábitos de automedicación para encontrar el alivio a sus dolencias.

La Insatisfacción por parte del paciente es un agravante, que hace que la población recurra a métodos inapropiados para la resolución de su sintomatología como la AUTOMEDICACIÓN, problema que puede surgir muchas veces, de una mala relación médico paciente, debido a que este último, no recibe una explicación adecuada acerca de las normas estrictas del tratamiento a seguir, tema que será analizado en éste mismo capítulo

No encontramos diferencias significativas entre los dos cantones.

#### **Cumplimiento estricto del tratamiento dado por el médico, por parte de las poblaciones de Zamora y Yantzaza.**

En el cantón Zamora, un gran número de encuestados que representan el 65% manifestaron que cumplieron estrictamente con las indicaciones del médico, cifra que se puede comparar con aquellos que respondieron que luego del tratamiento médico sintieron mejoría total (60%). Como es lógico, las personas que cumplieron estrictamente con las indicaciones médicas obtuvieron mejores resultados que aquellos que no lo hicieron.

El resto de habitantes respondió que no cumplió estrictamente con las recomendaciones de su médico.

De acuerdo a lo que los encuestados manifestaron, un número considerable de personas que acuden a recibir un tratamiento médico, no siguen las indicaciones de los profesionales, por lo que el tratamiento en éste número de personas no va a tener los mismos efectos que en el grupo que si cumplió las indicaciones del médico, por lo cual su enfermedad mejorara parcialmente e incluso empeorara con el tratamiento médico.

Alrededor del 40% de los encuestados no se sienten satisfechos con los resultados del tratamiento, pero es importante analizar, que ésta cifra es igual a

la de aquellos que dijeron que no habían seguido estrictamente las indicaciones médicas. Por lo cual la satisfacción y los efectos del tratamiento no solamente dependen del médico, sino también de la forma en cómo se siga el mismo, por parte del paciente. La insatisfacción de un tratamiento lleva al paciente a la automedicación, por lo cual es importante un balance adecuado entre el trabajo del médico como profesional, y el trabajo de los pobladores como pacientes.

En el cantón Yantzaza, un gran porcentaje de las personas encuestadas que corresponde al 58% respondieron que si cumplían con los tratamientos médicos dados, con lo que podemos decir que existe una adherencia al tratamiento médico otorgado evitando en mucho los hábitos de automedicación y brindando al médico la confianza de curar sus enfermedades. Así mismo menos de la mitad de la población que equivale al 42% nos respondieron que no cumplían con los tratamientos otorgados, ayudando de esta manera a infundar la automedicación como manera de curar dolencias que el médico no lo pudo hacer (según el criterio de los encuestados), desconfiando del personal de salud que labora en éste cantón.

Con estos resultados, vemos que al existir personas que no cumplen con las pautas y tratamientos médicos es imposible lograr una curación efectiva para las enfermedades de la población a diferencia de las personas que si lo hacen correctamente. Además aquellos que no siguen los tratamientos adecuadamente, son los mismos que recurren a la automedicación, medicina alternativa o cultural (brujos y shamanes) y otros procedimientos, debido a la desconfianza hacia la salud pública de nuestro país.

Dentro del mismo ámbito, analizamos las razones por las cuales los pacientes de Zamora y Yantzaza incumplieron con sus tratamientos médicos

En **Zamora**, a un elevado número de pacientes (20%), les es difícil poder seguir con su tratamiento debido a dificultades en la adquisición y efectos del los medicamentos, aunque en menor porcentaje el 13% no cree en sus médicos, por lo que ni siquiera intenta seguir las recomendaciones de ellos, lo cual es

alarmante debido a que una parte de la población no mantiene una buena relación médico-paciente. La mayor frecuencia estuvo en quienes dijeron que habían dejado el tratamiento luego de sentir mejoría (34%), tras comenzar el tratamiento médico, porcentaje de la población que tiene la intención de recibir el tratamiento pero que por diversas causas lo abandonó.

En el cantón **Yantzaza**, el porcentaje más alto que es el 55% de la población expresó que no cumplió su tratamiento médico por una sensación de mejoría, y por lo tanto suspendiendo la toma de los medicamentos dado por el profesional. Este tipo de actitudes están inmersas dentro del tipo de automedicación por consumo de menor a mayor dosis de la prescrita, en donde las personas, como en este caso, al notar que su enfermedad va cediendo ante el consumo de los medicamentos prescritos, comienzan a suspender o disminuir la frecuencia, dosis del fármaco y a incumplir con las observaciones hechas.

Un número menor de la población, correspondiente 31%, aseguró que no cumplía con los tratamientos prescritos debido a que olvidó o no supieron exactamente cuáles eran las indicaciones dadas por el personal de salud y además por algún efecto adverso que provocó la ingesta del fármaco. Ambas respuestas van de la mano, ya que son causadas en parte por las mismas personas, al establecerse una falta de adherencia en la toma de medicamentos lo cual es común en las personas ancianas, donde no existe un adulto responsable para que ayude con las ingestas y las horas adecuadas de consumo de los fármacos. Los efectos secundarios también es una causa de automedicación en la población, debido a que cuando un medicamento provoca síntomas no deseados optan por el cambio del mismo y en muchos casos lo hacen por medicina natural y mucha de esta medicina no ejerce el efecto esperado o muy poco en relación a lo que un fármaco recetado lo haría.

Una muy poca proporción en la población, que equivale al 14%, nos respondió que no cumplió con su tratamiento prescrito debido a que no encontró o se agotó la medicina recetada, teniendo que suspender repentinamente las

indicaciones médicas y además no cumplió con el tratamiento debido a la desconfianza que tenían acerca del médico que atendió a la persona. Este tipo de actitud va de la mano con el factor económico, ya que la población al no poder viajar a otras ciudades en busca de su medicamento, opta por dejarlo de lado, influyendo de cierta manera en la relación médico-paciente.

La mayoría de las personas no cumplen con sus tratamientos médicos por varios factores importantes que ya fueron mencionados, y que son causas directas para influir en las personas el hábito de automedicarse. Por último, al dejar el tratamiento prescrito puede empeorar la enfermedad y más aun si cambian el tipo de medicación prescrita como ya fue mencionado.

No encontramos diferencias significativas entre los dos cantones.

### **Personas que se automedican en Zamora y Yantzaza**

**En Zamora**, la mayor parte de los encuestados manifestó que alguna vez, ha tomado, le han inyectado ó se ha colocado algún medicamento sin que se lo haya recetado un médico. Es decir el 86% que representa la mayoría, alguna vez se ha automedicado, mientras que una menor parte de la población representada por el 14% nunca lo ha hecho.

De acuerdo a esto vemos que la población de Zamora, la automedicación es una práctica muy usual y difundida entre todos los habitantes. Muy pocas personas son conscientes de las consecuencias del mal uso de los medicamentos y por ende, pocos son los pacientes que no hacen uso de la automedicación.

Por lo cual la población de Zamora se convierte en una población propensa a sufrir un mayor número de enfermedades y complicaciones, ya que estas son dos de las graves consecuencias que puede traer la automedicación.

Al ser Zamora un cantón lluvioso, húmedo y muchas veces caliente, es una población presa de bichos, bacterias, hongos y virus; los mismos que deben ser tratados adecuadamente con medicamentos específico para cada uno de ellos, y

es aquí en donde afecta la automedicación, debido a que ésta es una de las principales causas de la resistencia medicamentosa, constituyendo un verdadero problema, cuya magnitud en la mayor parte de casos es incomprensible para la gente que la practica.

En el cantón **Yantzaza**, la mayor parte de los encuestados que equivale al 81% manifiesta que alguna vez, han tomado, ó les han inyectado algún medicamento sin que se lo haya recetado un médico, automedicándose por lo menos alguna vez.

Al igual que en Zamora el porcentaje de automedicación es muy alta, por lo cual la mayoría de la población corre el peligro de sufrir las graves consecuencias de la automedicación.

De la misma manera que en Zamora la ubicación, el clima y a veces la falta de servicios básicos en la población los hacen víctimas, de las múltiples enfermedad, las cuales deben ser tratadas desde el principio de la mejor manera, para evitar la resistencia a los medicamentos, y las mismas consecuencias de la propia automedicación que pueden ser muy graves para los pacientes. Además de que ésta población no cuenta con los recursos necesarios para tratar complicaciones sistémicas, que bien puede dar la automedicación.

Por todo esto la automedicación constituye un problema enorme para la salud de los habitantes de Yantzaza y Zamora.

No encontramos diferencias significativas entre los dos cantones.

### **Principales medicamentos usados en la Automedicación**

En **Zamora**, el **38%** no recuerdan que medicamento usaron para la automedicación, lo que indica que si ni siquiera se preocuparon del nombre del medicamento y peor aun de su composición, en **Yantzaza** éste porcentaje fue de tan solo del 6%, seguido por AINES y similares con el 26% en **Zamora** y el **36% en**

**Yantzaza**, los antigripales tuvieron un 33% en **Yantzaza** a diferencia de un 13% en **Zamora**.

Medicamentos como los AINES que son expendidos libremente y que para muchas personas pueden sonar inofensivos, producen graves complicaciones por el abuso de ellos, tales como la gastritis e incluso si el abuso es excesivo pueden llevar hasta patologías renales. De aquí la alta frecuencia de enfermedad en Zamora, debido a que no existe un adecuado uso de los medicamentos y por ende no existe la resolución completa de su enfermedad, ya que en la mayoría de casos la automedicación es utilizada como un tratamiento sintomático.

Es importante recalcar, que un grupo importante de personas manifestaron tomar antibióticos, en los cuales posiblemente habrá graves repercusiones por el abuso de éste tipo de medicamentos.

Tanto en **Zamora como en Yantzaza los antibióticos tuvieron un porcentaje del 6%**, sin embargo es importante considerar éstos porcentajes ya que el abuso de estos medicamentos a través de la automedicación, conlleva graves consecuencias y graves complicaciones. En poblaciones como Zamora y Yantzaza en donde existe un alto porcentaje de automedicación, los problemas de resistencia antibiótica, marcan un papel decisivo en la resolución de enfermedades de tipo bacterianas que responden solamente al uso de éstos medicamentos.

Los medicamentos que consumen los habitantes de Zamora, sin receta médica, van desde los más “inofensivos” hasta antipsicóticos, betabloqueantes, bloqueadores de canales de calcio, anticonvulsivos. Por lo que evidenciamos que existe un abuso de los medicamentos, una automedicación de gran magnitud y sumamente perjudicial para la salud de los pacientes.

Debido a que en **Zamora**, la mayor parte de los encuestados se automedican con A.I.N.E.S y similares, ésta es una población en riesgo para contraer problemas de tipo gástrico y otros que causan éste tipo de fármacos.

Los antigripales que también fueron usados con bastante frecuencia especialmente en **Yantzaza**, los cuales contienen en su composición componentes que pueden afectar otros sistemas, si no son usados adecuadamente (pseudoefedrina), que a simple vista pueden parecer inofensivos, pero que para determinados pacientes pueden ser fatales para su vida.

También llamó la atención, encontrar a través de ésta investigación, personas que se automedicaban con fármacos de uso delicado como los betabloqueantes, corticoides y analgésicos opioides, los cuales usados indebidamente y sin vigilancia médica, pueden ser tan nocivos para los pacientes, que podrían dejar secuelas durante toda la vida.

### **Principales síntomas de los pacientes que se automedicaron**

En **Zamora**, un mayor número de personas encuestadas manifestaron automedicarse para curar la gripe, éstos correspondieron al 40% de la muestra, 5% manifestó automedicarse para aliviar la tos, la cual se presenta a menudo en una enfermedad gripal. Es decir casi la mitad de la muestra se automedicó para aliviar la sintomatología que se presenta en un Síndrome Gripal, debido a que son medicamentos al alcance de todo el mundo. Sin embargo medicamentos tan inofensivos como los usados para aliviar los síntomas de la gripe, pueden ser gravemente perjudiciales para los pacientes.

Una menor cantidad de personas pero también considerable que correspondía al 27%, manifestó haberse automedicado para aliviar el dolor físico producido por diversas causas. Una menor cantidad de encuestados manifestó haberse automedicado para reducir la fiebre y la infección, cada una con el 6%.

La mayor parte de las personas encuestadas se automedican para paliar un síntoma, en su mayoría atribuidos a la gripe, cuando ellos presumiblemente sienten enfermarse de gripe, una menor cantidad lo hace para aliviar otros

síntomas importantes como el dolor, fiebre y otros problemas de tipo infeccioso. Sin embargo la mayoría ignora que tras un síntoma se encuentra una enfermedad la cual requiere una resolución inmediata para de esta manera, conseguir un alivio completo de los síntomas. Esta es una de las razones por las cuales existen síntomas que recidivan constantemente, convirtiéndose en un martirio para los pacientes.

En el cantón **Yantzaza**, la mayor parte de la población menciona que el dolor (38%), es el síntoma principal para la utilización de fármacos, y dentro de los tipos de dolores los encuestados mencionado los dolores musculares, cefaleas, cólicos renales, cólicos intestinales, artralgias, como las principales. Así mismo, la gripe y tos, representan juntas un 37%. La infección, aunque con un 12%, también ha sido una de las principales causas de automedicación en la población y en un último lugar han dejado a la fiebre, con un 5%, y otros varias causas entre las cuales las personas encuestadas han manifestado la hipertensión arterial, el dengue, gastritis, litiasis renal, alergias, y como suplemento alimenticio.

La gripe y tos que son problemas estacionales comunes en los habitantes de estas zonas orientales del Ecuador que son expuestas a los cambios de temperaturas y el clima cambiante característico de esta región

Los AINE's son el grupo de medicamentos de mayor consumo por estas personas, sin saber que su eficacia no es comparable con los perjuicios que pueden causar si son usados inadecuadamente. Los antibióticos también ocupan un lugar importante en esta población y algunas personas en varios estudios han referido el consumo de este grupo farmacológico para síntomas innecesarios sin tener en cuenta los efectos secundarios devastadores. Con todo esto podemos decir que las personas, en la necesidad de aliviar sus síntomas y enfermedades, usan todo tipo de medicina sin observar detenidamente la composición de cada medicamento, los efectos secundarios que podrían aparecer y demás consecuencias que conlleva la automedicación.

No encontramos diferencias significativas entre los dos cantones.

### **Principales razones para automedicarse**

En **Zamora**, la mayor frecuencia correspondiente al 36%, recayó sobre la respuesta que dice, que la principal razón que los llevo a automedicarse fue la falta de tiempo para acudir al médico; con respecto a ésta respuesta la mayor parte de encuestados, manifestaron que no disponían de todo el tiempo que se necesita para acudir a una consulta médico, debido a que tenían que realizar un largo proceso para poder recibir una atención médica, esto principalmente en los Centros de Salud (M.S.P). Lo cual nos pone a pensar que la automedicación no solamente es un problema de la idiosincrasia del paciente, sino también es un grave problema del sistema de salud que se lleva en nuestro país, el cual necesita tener ciertas correcciones para evitar que el paciente recurra a éste tipo de prácticas.

Una gran mayoría también que correspondía al 35% manifestó que la facilidad para obtener los medicamentos en tiendas, farmacias y mercados, facilitaba y promovía a que ellos se automedicaran debido a que era más fácil comprar un medicamento en éstos lugares que acudir donde el médico.

Para ello es importante que exista un adecuado control para el expendio de todo tipo de medicamentos, ya que hasta el más inofensivo de ellos, conlleva indicaciones precisas y consecuencias que podrían ser graves para determinados pacientes.

También existen un 9% de personas las manifiestan que no tienen otra opción que automedicarse, debido a que no tienen dinero para pagar una consulta.

En menor porcentaje con un 6% los encuestados respondieron, que se han automedicado debido a que no les gusta recibir atención médica recibida, debido a una mala relación médico-paciente, aunque es un porcentaje menor en comparación con los anteriores, es una respuesta preocupante, ya que podemos

ver que una parte de la población no se encuentra conforme debido al trato que reciben de sus médicos.

En el cantón **Yantzaza**, los encuestados manifestaron, que la razón principal que lleva a la población a automedicarse es la falta de tiempo para acudir al médico (27%), seguida por la carencia de circulante para la obtención de medicamento (21%) , aquí la política de nuestro país y el sistema de salud están directamente involucrados, siendo factores socio-económicos y de salud pública que aun no están solucionados y que pueden ser causa importante para el desarrollo de la automedicación.

Así mismo la falta de empatía con el médico producto de la falta de confianza por malas experiencias anteriores, así como en algunos casos las malas prácticas médicas, que dejan como secuelas una desconfianza con el médico, lo cual hace que el paciente busque nuevas formas de aliviar su dolor, dentro de las cuales se encuentra quizá la pero, la automedicación que es motivo de éste trabajo de investigación.

En la gran mayoría siempre existe alguien quién aconseja el uso de determinado medicamento, consejo que siempre es dado, acorde a las experiencias que tuvo un tercero con determinado medicamento.

En **Zamora**, casi la mitad de los encuestados que corresponden al 43% manifiesta que el medicamento con el cual se automedicaron, fue recomendado por un familiar, mientras que el 20% de los encuestados manifestó que fue recomendado por personas fuera de su familia, tales como amigos y vecinos. Un pequeño porcentaje correspondiente al 12% manifiesta que el medicamento utilizado para automedicarse fue recomendado en medios de comunicación.

La mayor parte de los encuestados reciben la recomendación de que medicamento tomar para aliviar sus molestias por parte de sus familiares, quienes en una actitud paternalista, por tratar de que su pariente sane pronto su enfermedad y dan o aconsejan medicamentos; sin saber que cada organismo es

distinto al otro y que un medicamento puede reaccionar de distinta manera en cada persona.

Es por eso que en el ámbito de la medicina un paciente no es igual a los demás, y se debe tratar acorde a las características que lo hacen diferente de cada persona.

Es importante recalcar que los encuestados manifestaron que el principal medio de comunicación en donde ven y escuchan las recomendaciones acerca de los medicamentos, es la televisión. Por lo cual también debería haber un adecuado control acerca de lo que se dice en los medios de comunicación, con respecto a los medicamentos.

En el cantón **Yantzaza**, la mayor parte de la población encuestada, que representa el 31%, respondieron que algún familiar les recomendó la ingesta de algún tipo de fármaco para su síntoma o enfermedad. Así mismo, un 27 % recibieron la recomendación de los vecinos y amigos. Los medios de comunicación también han tenido un papel importante como inductores de la automedicación teniendo un 14%. Por último, con un importante 28% están otras causas varias, que ha sido solamente una, los farmacéuticos.

Al igual que en Zamora los familiares son en el presente estudio, los principales prescriptores de medicina. Además de ello suelen darse consejos para utilizar prácticas ancestrales (medicina natural), muchas de las cuales no han sido debidamente estudiadas, pudiendo causar de ésta manera, graves perjuicios en la salud humana.

En el mismo hogar se estimula y se promueve la automedicación que ha pasado por generaciones este mal hábito. Los medios de comunicación estimulan a las personas a consumir medicamentos sin receta, con publicidad que aduce la rapidez y eficacia de muchos medicamentos sin advertir sus efectos secundarios, todo esto debido a la falta de control de las instituciones encargadas del manejo de radio, televisión y prensa en el país y de las empresas farmacéuticas que en su

afán de vender no manejan responsablemente la información que se da a través de dichos medios de comunicación y peor aún se cercioran de que ésta información sea corroboradas científicamente.

No encontramos diferencias significativas entre los dos cantones.

### **Lugares para obtener medicamentos**

En **Zamora**, la mayor frecuencia recayó sobre las personas que dijeron, comprar los medicamentos para automedicarse en farmacias, siendo éstos el 70% del total de encuestados.

La frecuencia que le sigue es la de aquellos que manifestaron haber comprado sus medicamentos en lugares de venta popular (tiendas, mercados), siendo éstos el 13%, mientras que el resto de personas manifestaron que los medicamentos fueron comprados en centros naturistas u obsequiados, juntos sumaron un 14%. Otras respuestas fueron tan solo el 3%.

Analizando lo manifestado, se puede concluir que en la mayor parte de los encuestados es decir en el 89%, la automedicación, representa un gasto, ya que para cubrir este hábito, es necesario surtirse de medicamentos en los lugares de libre expendio.

Existen lugares de venta popular como mercados y tiendas, que no fueron creados para el libre expendio de medicamentos, sin embargo los datos de ésta investigación muestran todo lo contrario.

En los lugares mencionados anteriormente, de acuerdo a los encuestados, se compra todo tipo de medicamentos, los cuales son comercializados bajo libre expendio y sin receta médica. El uso inapropiado de estos medicamentos podría causar efectos indeseados y hasta graves en los pacientes, por lo que es importante que éstos sean vendidos bajo receta médica.

En el cantón **Yantzaza**, la mayor parte de la población encuestada, que representa el 67%, respondieron que el lugar preferido para la obtención de

medicamentos sin prescripción médica es la farmacia, seguida con un porcentaje menor por las tiendas y mercados de ventas populares y por último en ínfimo porcentaje están los centros naturistas y formas de regalo por personas o instituciones públicas o privadas.

Las farmacias y las tiendas o mercados públicos han sido los lugares preferidos para el expendio de medicina sin orden médica, y debido a que la mayor parte de farmacéuticos hacen de informadores y asesores del consumo de medicamentos sin receta médica (OTC).

Tanto en Zamora como en Yantzaza la venta de medicamentos es prácticamente libre, es decir sin control alguno, por lo cual debe haber un adecuado control, por parte de las autoridades de salud, para evitar que la automedicación se siga propagando ya que solo con la colaboración de todos es posible frenar la automedicación.

No encontramos diferencias significativas entre los dos cantones.

### **Consecuencias de la Automedicación**

En Zamora, un porcentaje del 61% manifestó haber sentido mejoría total luego de automedicarse y por ende sentirse satisfechos, también un porcentaje de encuestados representado por el 39%, manifestó efectos no deseados, tales como dependencia del fármaco, empeoraron su enfermedad, volvieron a decaer luego de un leve estado de mejoría, intoxicación y otros síntomas no deseados.

Una gran cantidad de personas manifiestan haberse sentido bien luego de haberse automedicado, también existió una gran cantidad de personas que respondieron que los beneficios luego de automedicarse no fueron buenos. En concordancia vemos que el riesgo de presentar efectos no deseados en ésta población fue alto, ya que el 39% de los encuestados manifestó haber sentido algún tipo de malestar luego de haberse automedicado.

Los efectos producidos por los fármacos no fueron los deseados, tales como intoxicación. Esto no hizo que dejaran de automedicarse. En algunas personas, el efecto fue mejor que el deseado, haciendo que su automedicación se acentuara mucho más, perdiendo de su mente la posibilidad existente de sufrir consecuencias perjudiciales para su salud.

Además la mayor parte de las consecuencias de la automedicación se presentan progresivamente, con el uso y abuso continuo de fármacos, más no así en el momento de la toma del medicamentos, lo que haría suponer que la automedicación no es dañina, por lo que muchas personas podrían atribuir sus problemas de salud a otras causas, olvidando la automedicación.

En el cantón Yantzaza, la mayor parte de la población encuestada, que representa el 57%, respondieron que después de haber tomado algún tipo de medicamento sin receta médica notaron una mejoría inmediata, sin ningún síntoma secundario o dependencia. Así mismo, un 33% respondió que después de haber ingerido el fármaco notaron cierta mejoría de sus síntomas, que luego volvieron a ser fuertes y más graves. Por último, un 10% de las personas encuestadas tuvo experimento un efecto secundario debido a la ingesta de este medicamento como intoxicación, dependencia, empeoramiento de la enfermedad y síntomas no deseados.

En la mayoría de las personas encuestadas, los hábitos de automedicación han sido beneficiosos en cuanto al alivio de sus síntomas o cura total de alguna enfermedad, aunque las personas no estén conscientes o no sepan de los efectos de muchos fármacos de venta libre o sin receta. Otro porcentaje de las personas notaron un alivio inmediato al consumo, pero luego volvieron a recaer, debido a que “autotratarse” solamente agrava enfermedades de evolución paulatina como la neumonía, la cual puede ser tratada solamente sintomáticamente con la automedicación más no como se debe. Así mismo una fracción de los encuestados ha sufrido algún tipo de efecto secundario, leve o grave, que les han permitido determinados casos reconocer la automedicación como perjudicial.

Acorde a lo mencionado por la gran mayoría de los encuestados, manifestaron que seguirían tomando medicamentos sin prescripción médica, incluso aquellos que han presentado efectos no deseados luego de automedicarse.

**En Zamora**, el porcentaje de las personas que manifestaron que seguirían automediándose fue del 77%.

Tan solo el 23% de pacientes manifestaron que no seguirían automedicados, de una cifra del 39% que fueron quienes presentaron efectos no deseados o negativos luego de haberse automedicado.

La automedicación se ha convertido en un hábito enraizado en ésta población, ya que a pesar de haber sido víctimas de los efectos no deseados de la automedicación, manifestaron que ellos seguirían con éste hábito.

De acuerdo a esto, nos encontramos con una población en donde sus prácticas y métodos totalmente apartados de la medicina, son preferidos por los habitantes, más no así los procedimientos médicos.

En el cantón **Yantzaza**, la mayoría de las personas encuestadas, que representan el 83%, respondieron que seguirían tomando medicamentos sin prescripción médica, debido a que después de experimentar una mejoría satisfactoria, ven a esta opción, como una respuesta fácil para aliviar sus problemas de una manera barata y sencilla.

Muchas de las personas a quienes entrevistamos nos pudieron comentar el porqué seguirían automediándose: “porque hace bien”, “porque es más barato”, “porque si mejora”, “porque es más económico”, “porque no hay tiempo ni dinero de ir al médico”, “porque la enfermedad no es muy grave”, “alivia más rápido”, “porque ya sabe que debe tomar”, “porque no es grave ni peligroso automedicarse”. Las respuestas mencionadas no suenan como una justificación a ésta mala práctica, más bien suenan como costumbres o paradigmas que han sido adquiridos por generaciones escuchando que tal o cual

cosa es buena para cierta dolencia sin tomar en cuenta el uso irracional de fármacos.

Con estas respuestas podemos saber que la mayoría de la población de este cantón desconoce las consecuencias del uso indebido de medicamentos sin prescripción médica, y a la vez desconocen los efectos que estos hábitos pueden traer hacia ellos mismos. La automedicación se ha convertido en un problema de salud pública y es necesaria la intervención rápida y oportuna, para educar a las personas y familias, desde los colegios hasta la población mayor.

No toda la población es consciente de los riesgos y efectos de la automedicación, muchas personas lo seguirían practicando debido a que es un medio libre, con poca inversión de tiempo y dinero, “seguro” y rápido para el alivio de muchas enfermedades y síntomas, según nos comentaron.

Encontramos que el 83% de la población de **Zamora**, confía tanto en el diagnóstico como en el tratamiento dados por su médico, lo cual indica que ésta no es la principal causa de automedicación y que existen razones mucho más fuertes que hacen que la población se automedicaran.

En **Yantzaza** la población que manifestó que confía en el diagnóstico y tratamiento de sus médicos es mucho menor que la de Zamora, dicha cifra corresponde al 66%.

A diferencia de Zamora la población que manifestó no confiar en sus médicos, fue del 34%, siendo éste un porcentaje considerable. La desconfianza en los médicos, es en ésta población, un factor que se añade para que los pacientes encuentren en la automedicación una salida valedera de acuerdo a su criterio.

Está muy claro que la automedicación en estas poblaciones, se ha llevado a través de un proceso de largo tiempo, determinada por varios factores, que se han presentado por diversas circunstancias, por lo cual se ha convertido en parte de ellos e incluso de su cultura.

**Preferencia de medicamentos Genéricos**

En **Zamora**, aproximadamente la mitad de la población correspondiente al 49% manifiesta preferir a los medicamentos mientras que la otra mitad es decir el 51% manifiesta lo contrario.

Las opiniones de los encuestados estuvieron divididas. A esto es importante añadir que dentro de las personas que manifestaron no preferir medicamentos genéricos, una gran mayoría no lo hacían porque jamás habían oído de éste tipo de medicamentos ni tampoco los habían usado.

Sin embargo, los medicamentos genéricos tienen una gran acogida en la población, la cual fuera mejor si las personas tuvieran mayor información acerca de éste tipo de medicamentos.

Por otro lado, se pone de manifiesto que los medicamentos genéricos también son usados para automedicarse debido a que una buena parte de la población los usa.

En el cantón **Yantzaza**, casi todas las personas encuestadas, equivalentes al 72% no prefieren medicamentos genéricos, debido a que muchas personas aun desconfían de este tipo de medicamentos.

La falta de información y promoción de los medicamentos genéricos, hacen que muchos sigan pensando que éstos no son buenos y de menor calidad, aunque un pequeño porcentaje del 28% prefieren estos fármacos, no toda la población tiene acceso o conoce de las facultades de estos.

Los pobladores de Yantzaza consumen mayor cantidad de medicamentos genéricos en relación a los habitantes de Zamora. Por lo tanto existe una mayor probabilidad de que los habitantes de Yantzaza se automediquen con éstos fármacos. Los medicamentos genéricos tienen muchas bondades, sin embargo si ellos se usan para la automedicación, serán igual de perjudiciales que los medicamentos comerciales cuando se los usa irresponsablemente.

## **LA AUTOMEDICACIÓN SEGÚN DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ENCUESTADOS**

### **AUTOMEDICACIÓN DE ACUERDO A LA EDAD**

En **Zamora**, es importante reflexionar que el grupo de edad en el que se encontró un mayor porcentaje de automedicación (15-24 años), fue el grupo más joven mientras que los grupos de mayor edad tuvieron porcentajes menores de automedicación.

Las personas más jóvenes (40%), fueron las personas que más compran medicamentos sin prescripción médica.

En **Yantzaza**, la mayor parte de los encuestados que se automedican se encuentra dentro de los 15 a 24 años (42%), siendo éste el rango de edad en el que más se encontró automedicación en la muestra.

Tanto en Yantzaza como en Zamora, el grupo que más se automedican, es el de los más jóvenes, es decir, los hábitos de automedicación se encuentran tan difundidos, que ya es parte de los más jóvenes de la población.

En **Zamora**, la cantidad de personas que se automedican según el sexo es casi igual, habiendo un ligero predominio en el sexo femenino (53%). Por lo tanto, no existe una gran diferencia de género, en las personas que se automedican ya sean hombres ó mujeres.

En **Yantzaza**, un ligero predominio del sexo femenino con el 56% del total de personas que se automedican.

Según esto en Zamora y Yantzaza, no existe una relación entre la automedicación y la posibilidad de ser hombre o mujer, ya que los dos se automedican casi por igual.

En **Zamora**, los mayores porcentajes de automedicación se relacionan con las personas solteras (49%) y casadas (43%), quienes con mayor frecuencia usan fármacos sin prescripción médica.

En **Yantzaza**, la mayor parte de personas que se automedican son Solteros (as) (50%) seguidos por una corta diferencia de los casados(as) (40%), sumando entre los dos dan el 90% de las personas que se automedican, es importante mencionar que la mayor parte de la muestra estuvo conformada con éstos dos grupos.

Tanto en Zamora como en Yantzaza los porcentajes de automedicación según el estado civil no tienen diferencias significativas.

En **Zamora**, la raza en la cual se encontró mayores niveles de automedicación fue la raza mestiza (96%), siendo el hábito de automedicación mucho mayor al de las demás razas.

Es importante recalcar que la mayor parte de los encuestados fueron de raza mestiza, en razón de que es el tipo de raza más acentuada en la ciudad de Zamora.

En **Yantzaza**, la raza mestiza con un porcentaje del **95% representan la mayor parte de personas que se automedican**, en contraste la mayor parte de la población de Yantzaza pertenece a la raza mestiza por lo cual los mayores niveles de automedicación también se encontraron en éste grupo.

El 100% de los encuestados pertenecientes a la etnia "Saraguro" de la raza indígena, manifestó automedicarse. Ellos corresponden al 5% del total de los encuestados que se automedican.

Los niveles de automedicación son muy altos tanto en la etnia Saraguro como en la raza mestiza, perteneciendo a ésta última la mayor parte de los encuestados que se automedican.

Tanto en Zamora como en Yantzaza los mayores niveles de automedicación recayeron en la raza mestiza.

En **Zamora**, en los niveles de escolaridad más altos se encontraron la mayor parte de personas que se automedicaban, sumando entre el nivel de educación superior (46%) y secundario (44%), un 90% del total de personas que se automedicaron.

En **Yantzaza**, más de la mitad de los encuestados que se automedican tienen un nivel de escolaridad Secundaria (57%)

Tanto en **Zamora** como en **Yantzaza** los mayores niveles de automedicación recaen sobre las personas con niveles de educación más altos, por lo cual no solamente es un problema de falta de educación sino más bien de falta de información al paciente. Una de las causas es que problemas como la automedicación no se abarcan dentro de las enseñanzas que se imparten en las escuelas, colegios e incluso Universidades.

En **Yantzaza**, las personas con un nivel de escolaridad superior (13%), fueron de los que menos se automedicaron a diferencia de Zamora.

Es importante reflexionar acerca de los datos arrojados por ésta encuesta, en donde se demuestra que la automedicación es un mal hábito generalizado en la mayor parte de la población sin importar su nivel de educación.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### **7.1. CONCLUSIONES DE ZAMORA Y YANTZAZA**

- En el cantón Zamora la incidencia de automedicación fue del 86%, mientras que en Yantzaza fue del 81%.
- En el cantón Zamora y en el cantón Yantzaza, el grupo de edad que tuvo la mayor proporción para la automedicación fueron los comprendidos entre 15 a 24 años de edad.
- El sexo femenino es el que con mayor frecuencia se automedicó, tanto en Zamora como en Yantzaza.
- Los habitantes de estado civil soltero fueron los más involucrados con la automedicación, tanto en Zamora como en Yantzaza.
- En Zamora y Yantzaza, la raza o etnia más influenciada por la automedicación fue la mestiza.
- En Zamora el nivel de escolaridad que más se automedicó fue la superior; mientras que en Yantzaza el nivel de escolaridad que más se automedicó fue la secundaria.
- En la población de la ciudad de Zamora, en comparación con la población de la ciudad de Yantzaza, existe un mayor número de automedicación en las personas con tercer nivel de educación, lo que pone de manifiesto que mientras la persona tenga un nivel de instrucción más elevado, aumenta el riesgo de inquirir en la automedicación.
- Tanto en Zamora como en Yantzaza, las causas principales por la que la población se automedicó, es por la sensación de mejoría experimentada al empezar un tratamiento médico y la falta de tiempo para acudir a un médico.
- Los principales síntomas que motivaron a la automedicación fueron la sintomatología gripal (cefalea, rinorrea y fiebre); mientras que en Yantzaza fue el dolor.

- En Zamora, las principales consecuencias obtenidas por la automedicación fueron: la mejoría aparente con la consecuente recidiva de la enfermedad y un gasto mayor a 35 \$ por tratamientos médicos; mientras que en Yantzaza, las principales consecuencias obtenidas por la automedicación fueron: la mejoría total de la enfermedad, y un gasto mayor a 35 \$ por tratamientos médicos.
- En la población de Yantzaza de las personas encuestadas, la mayoría, conocían el nombre del medicamento que con más frecuencia utilizaban para automedicarse, mientras que en la ciudad de Zamora la mayoría de las personas desconocían el nombre comercial o genérico del fármaco utilizado, esto habla de que las personas de Zamora se automedican con más frecuencia y con medicamentos diferentes cada vez que se enferman.
- En Zamora el grupo de los antigripales-descongestionantes nasales basados en acetaminofén + un antihistamínico (DRISTÁN), fue el segundo medicamento mas usado por los habitantes de esta ciudad, seguido del ácido acetilsalicílico (ASPIRINA).
- En Yantzaza El grupo de los antigripales-descongestionantes nasales basados en acetaminofén + un antihistamínico (DRISTÁN), fue el primer medicamento más usado por los habitantes de esta ciudad, seguido del finalin.
- En ambas ciudades el uso del acetaminofen + antihistamínicos esta entre los primeros lugares de frecuencia de consumo de medicamentos, esto debido a las enfermedades provocadas por las estaciones lluviosas donde la gente adquiere resfríos, gripe y enfermedades respiratorias altas con más frecuencia.
- En Zamora y Yantzaza, los lugares donde más se expendieron fármacos para la automedicación fueron en primer lugar las farmacias locales y tiendas de víveres en segundo lugar, lo que implica que no existe un

control adecuado a los farmacéuticos locales al momento de la venta de medicamentos sin receta médica.

- Tanto en Zamora como en Yantzaza, en las farmacias locales y en las tiendas de víveres se expendían los medicamentos sin receta médica, solo con una recomendación de un fármaco en especial por un familiar.
- En ambas ciudades los familiares juegan un papel importante al determinar que fármaco usar para automedicarse, sobre todo si este “conocimiento” es transmitido de generación en generación por los matriarcados, ya que de igual manera el sexo femenino fue el que más se automedicó.
- En ambas ciudades las principales causas para automedicarse fueron las mismas, convirtiéndose en un grave problema la inasistencia al médico cuando tienen enfermedades por falta de tiempo. La sensación de mejoría experimentada es debido a la mala educación que tienen las personas al pensar que al no terminar el tratamiento no tendrá ningún riesgo para su salud.

## **7.2. RECOMENDACIONES**

- Realizar campañas de educación a través de charlas, publicidad e intervenciones en los principales medios de comunicación de Zamora y Yantzaza, por parte de autoridades, médicos, enfermeras y demás trabajadores de salud, hacia los habitantes de estas ciudades para poner a su conocimiento los problemas y consecuencias del uso de medicamentos sin prescripción médica, sobre todo en escuelas, colegios, universidades y principales sitios de trabajo.
- Mejorar el sistema de Salud en el país, mediante un programa que otorgue mayor cobertura médica; implementando y creando centros de salud de atención primaria para que los habitantes de estas zonas reciban la atención médica y las medicinas, en el mismo sitio.
- Proseguir con el presente estudio en todo el país, para conocer la incidencia real de automedicación en la población.
- La creación de una ley que prohíba la venta libre de medicamentos sin prescripción médica y que solo pueda ser expendida medicina en farmacias y droguerías, mas no en tiendas de víveres.
- Programas de educación a los médicos y estudiantes de medicina para que mejore la relación médico-paciente, basándose en la empatía y no exista temores en la población hacia el personal de salud.

## **BIBLIOGRAFIA**

## 8. BIBLIOGRAFIA

1. Achor M, *et al.*, 2004. Automedicación en el ámbito universitario. Universidad Nacional Del Nordeste, Revista de Comunicaciones Científicas y Tecnológicas, Resumen: M-061.
2. Aguado M, *et al.* 2005. Automedicación con Antibióticos en Estudiantes Universitarios. Acta Farmacéutica Bonaerense, vol. 24, nº 2, pp. 271-276.
3. Baena MI, *et al.*, 2005. Cumplimiento, conocimiento y automedicación como factores asociados a los resultados clínicos negativos de la farmacoterapia. Universidad de Granada. Ars Pharmaceutica vol. 46, nº4, pp. 365-381.
4. Baos V. 2004. Estrategias para reducir los riesgos de la automedicación. Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud, vol. 24, nº 6, pp.147-152. Revista Elementos, vol. 55, pp. 43-51.
5. Buritica O, *et al.* 2003. Automedicación en estudiantes de la Universidad de Caldas. Biosalud: Revista de Ciencias Básicas, vol. 2, pp. 7-14.
6. Candela JL., 2005. Automedicación. Revista Peruana de Pediatría, vol. 10, No 3, pp. 56-70.
7. Caqueo V. 2007. Automedicación en Adultos Mayores con Patologías Crónicas, asistentes al Hospital Base de Osorno. Tesis de grado. Universidad Austral de Chile. Facultad de Medicina. Escuela de Enfermería.
8. Cesolari J, *et al.* 2004. Automedicación, un Problema de Educación Médica. Revista Médica de Rosario, vol. 70, pp. 139-145.
9. Didarbora E. 2008. Responsabilidad en la ejecución de un ensayo clínico. Red Sudamericana de Atención Farmacéutica. Boletín vol. 2, nº 2, pp. 6-8.
10. Durán C. 2008. Automedicación en Latinoamérica. Red Sudamericana de Atención Farmacéutica. Boletín vol. 2, nº 2, pp. 9-11.
11. González JC, *et al.* 2002. Automedicación Responsable. Universidad de Valladolid. Revista Salud. Vol. 15, nº 154, pp. 34-35.

- 12.** Grela C, *et al.* 2006. Automedicación: Experiencia en estudiantes de 5º año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste. Revista de Posgrado de la VI Cátedra de Medicina, nº 155, pp. 1-8.
- 13.** Hernández B, Eiros J. 2001. Automedicación con antibióticos: una realidad vigente. Centro de Salud, pp. 357-364.
- 14.** INEC (Instituto Nacional de Estadística y Censos, EC). 2002. VI censo de población y V de vivienda 2001: resultados definitivos. Quito. Tomo 1. p. 51-108.
- 15.** International Pharmaceutical Federation. Declaración de Principios (1996). Autocuidado -Incluida la Automedicación Responsable. El papel profesional del Farmacéutico - Reunión de Consejo en Jerusalén (FIP, ed.), pp 1-5.
- 16.** International Pharmaceutical Federation, World Self-Medication Industry, (1999). Declaración conjunta por La Federación Farmacéutica Internacional y La Industria Mundial de la Automedicación Responsable: AUTOMEDICACION RESPONSABLE 1, 1-10.
- 17.** Kregar G, Filinger E. 2004. Aplicación de la Atención Farmacéutica en el uso adecuado de los medicamentos de venta libre en pacientes con y sin tratamiento. Acta Farmacéutica Bonaerense vol. 22, nº 2, pp. 152-164.
- 18.** Kregar G, Filinger E. 2005. ¿Qué se entiende por Automedicación? Acta Farmacéutica Bonaerense, vol. 24, nº 1, pp. 130-133.
- 19.** Laporte J, Castel J. 1992. El Médico ante la Automedicación. Medicina Clínica (Barc), vol. 99, nº 11, pp. 414-416.
- 20.** Llanos L, *et al.*, 2001. Automedicación en cinco provincias de Cajamarca. Rev Med Hered, vol.12, no.4, p.127-133.
- 21.** Mack A., *et al.*, 2005. Incidencia de Automedicación en la Comunidad Rural de Sabana Grande, San Felipe de Puerto Plata. Rev. Med. Dom, vol. 66, No 2, pp. 15-25.

22. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Consejo Nacional de Salud. Comisión de Medicamentos e Insumos. 2006. Política Nacional de Medicamentos. Aprobada mediante resolución del Directorio del Concejo Nacional de Salud. 3ª Reimpresión, pp. 9-24.
23. Mercado G. 2001. Automedicación en el embarazo. *LiberAddictus* núm. 47, p. 1-9.
24. National Library of Medicine web side, 2004. Anti-inflammatory drugs, nonsteroidal (systemic). Available at:  
<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/druginfo/uspdi/202743.html>.
25. Nefi M., 2005. La automedicación y sus consecuencias como problemática a nivel mundial. Estadísticas de morbi-mortalidad y factores asociados. Especialidad en Atención Primaria. Farmacología y Nutrición. Universidad Nacional Autónoma de Honduras.
26. Organización Mundial de la Salud, International Pharmaceutical Federation. 1998. El papel del farmacéutico en el autocuidado y la automedicación. Reporte de la 4º Reunión del Grupo Consultivo de la OMS sobre el papel del Farmacéutico. La Haya, Países Bajos. pp 1-16.
27. Organización Mundial de la Salud. 2003. Comité de Expertos de la OMS en farmacodependencia. 33º Informe. Ginebra. Serie de Informes Técnicos, Nº 915.
28. Palacios F. 2006. Automedicación psiquiátrica en una muestra del Bo. Batahola norte durante agosto a octubre en el año 2006. Tesis de grado. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Facultad de Ciencias Médicas.
29. Peñuela M, *et al.* 2002. Factores Socioeconómicos y culturales asociados a la autoformulación en expendios de medicamentos en la ciudad de Barranquilla. Universidad del Norte. Salud uninorte. Vol. 016, pp. 30-38
30. Petra AC, *et al.* 1992. Automedicación en Población Urbana de Cuernavaca, Morelos. *Salud Pública Mexico*, vol. 34, nº 5, pp. 554-561.

- 31.** Pinos N, *et al.*, 2008. Consumo de Benzodiazepinas sin prescripción médica en los/as estudiantes de primer año de la escuela de enfermería de la Universidad de Guayaquil, Ecuador. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2008, v. 16, pp. 634-639.
- 32.** Servicios de Salud de Oaxaca. Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica. 2006. Patrones que motivan la automedicación en educandos de medicina de la Universidad Regional del Sureste. *Boletín Epidemiológico*, vol. 2, nº 23, pp. 1-14.
- 33.** Spatuzza A, 2002. La resistencia a los antibióticos: ¿Estamos acabando con los remedios? *Revista de la Organización mundial de la salud*, vol. 7, nº. 1, p. 35-40.
- 34.** Tobón F. 2002. Estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquia.
- 35.** Valtueña JA. 2001. Desde la OMS: De la autoinformación a la automedicación. *OFFARM*. Vol. 20, nº 07, pp. 66-68.
- 36.** Velázquez C, *et al.*, 2004. Salud: Automedicación. *Revista La Prensa*, vol. 15, nº8, ed. 23539, p. 1-3.
- 37.** Yamaguchi L. 2003. La Automedicación: su Prevalencia y Factores de Riesgo en Trabajadores del Sector Salud. Grupos Emagister. Tesis de Grado. Universidad

# **ANEXOS**

- **Anexo 1: Encuesta a la población de Zamora y Yantzaza**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA**

**ESCUELA DE MEDICINA**

**ENCUESTA**

*La presente encuesta se halla dirigida a los pobladores de Zamora y Yantzaza, con el afán de realizar la investigación llamada “DETERMINACIÓN DE LOS HÁBITOS DE AUTOMEDICACIÓN DE LA POBLACIÓN DE LOS CANTONES ZAMORA Y YANTZAZA”, por lo que desde ya, hacemos extensivo nuestro agradecimiento y al mismo tiempo pedimos llenar la encuesta con absoluta sinceridad, ya que la veracidad de sus datos, ayudarán a realizar un estudio serio, que en el futuro pueda ayudar a dichos sectores.*

### **Instrucciones:**

- Marque con una cruz la respuesta que usted elija.
- En caso de su respuesta sea escrita, por favor hacerlo con letra clara.
- Preferiblemente marque una sola respuesta.
- Por favor sea sincero(a) y franco(a) en sus respuestas.

### **Datos Generales:**

Edad \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_

Raza \_\_\_\_\_

Escolaridad \_\_\_\_\_

**1. ¿Cuántas veces ha enfermado en el año?**

- Ninguna vez ( )
- Una o dos veces por año ( )
- Tres o cuatro veces por año ( )
- Más de cuatro veces por año ( )

**2. ¿Cuál fue el resultado del tratamiento del médico?**

- Mejoría total ( )

- Mejoró al principio pero luego decayó ( )
- Empeoró la enfermedad ( )

**3. ¿Cumplió estrictamente con el tratamiento dado por el médico?**

- Sí ( )
- No( )

**4. ¿Si la respuesta anterior fue NO, por qué razón incumplió con su tratamiento?**

- No supo u olvidó las recomendaciones. ( )
- No encontró la medicina debido a la escasez o agotamiento de la misma. ( )
- Sensación de mejoría experimentada. ( )
- Efectos secundarios del medicamento. ( )
- Desconfianza del médico. ( )

**5. ¿Cuál fue el valor económico que pagó por el tratamiento?**

- Menos de \$1 ( )
- De \$1 a \$10 ( )
- De \$10 a \$25( )
- De \$25 a \$35 ( )
- Más de \$35 ( )

**6. ¿Cuándo está enfermo, ha tomado o inyectado algún medicamento sin que se lo haya recetado un médico?**

- Si ( )
- No( )

**7. ¿Cómo se llama el medicamento?**

.....  
.....  
.....

**8. ¿Para cual síntoma o enfermedad lo utilizó?**

- Dolor (cualquiera) ( )
- Fiebre ( )
- Gripe ( )
- Tos ( )
- Infección ( )
- Otros ( )

**9. ¿Cuál fue la principal razón que lo llevó a automedicarse?**

- Falta de tiempo para acudir donde el médico. ( )
- Falta de dinero para pagar una consulta. ( )
- Facilidad para obtener los medicamentos (Venta libre en el mercado) ( )
- Mala relación médico-paciente. ( )
- Falta de centros de salud ( )
- Otros ( )

**10. ¿Quién le recomendó el medicamento?**

- Familiar ( )
- Vecino ( )

- Amigo ( )
- Medios de comunicación ( )
- Otros ( )

**11. ¿Dónde obtuvo los medicamentos?**

- Farmacia ( )
- Venta popular (tiendas, mercados) ( )
- Centro naturista ( )
- Se lo regalaron ( )
- Otros ( )

**12. Después de haber tomado el medicamento noto algún de los siguientes estados?**

- No puede dejar de tomar el fármaco para sentirse bien (fármaco-dependencia) ( )
- Empeoró la enfermedad ( )
- Mejoro al principio pero luego decayó ( )
- Intoxicación ( )
- Mejoría total ( )
- Provocó síntomas no deseados

**13. ¿Seguiría Usted tomando medicamentos sin prescripción médica?**

Sí ( ) No ( )

¿Por qué?

.....  
.....

**14. ¿Confía Usted en el diagnóstico y medicinas que prescriben su médico?**

Sí ( ) No ( )

¿Por qué?

.....  
.....

**15. Prefiere medicamentos Genéricos?**

Sí ( )

No ( )

- **Anexo 2: Tabulación**











- **Anexo 3: Tablas**

Aquí se incluyen las tablas que no fueron presentadas en el cuerpo de la tesis.

**Tabla Nº 1. Algunas consecuencias de la automedicación**

Algunas de las consecuencias de la automedicación	
Reacciones alérgicas	Infecciones crónicas
Complicaciones cardiovasculares	Intoxicación
Sobredosis	Efecto rebote
Dependencia química	Convulsiones
Somnolencia	Insomnio
Irritabilidad	Accidentes
<b>Fuente:</b> Automedicación en Latinoamérica, Durán C. 2008.	
<b>Elaboración:</b> Los autores	

**Tabla Nº 2. Medicamentos de mayor uso en la automedicación**

Medicamentos de mayor uso en la automedicación
<b>AINES (antiinflamatorios no esteroidales)</b>
<b>Analgésicos</b>
<b>Antibióticos</b>
<b>Antigripales</b>
<b>Antiácidos</b>
<b>Antiparasitarios</b>
<b>Psicofármacos</b>
<b>Fuente:</b> La Automedicación y sus consecuencias como problemática a nivel mundial. Nefi M. 2008. Automedicación en el Embarazo. Mercado G. 2001. Automedicación con Antibióticos: una realidad vigente. Hernandez B. 2001. Incidencia de Automedicación en la Comunidad Rural de Sabana Grande, San Felipe de Puerto Plata. Mack A. 2005. Automedicación Psiquiátrica en una muestra del Bo. Batahola norte durante agosto a octubre en el año 2006. Palacios F. 2006.
<b>Elaboración:</b> Los Autores

Tabla Nº 3. Otros grupos de medicamentos utilizados en la automedicación

Medicamentos	Sin prescripción (%)	Con prescripción (%)
Antiinflamatorios	30.1	7.7
Analgésicos	19.9	10.3
Antibióticos	12.8	20.6
Antiácidos	9.0	6.2
Antihistamínicos	5.1	6.7
Antiparasitarios	3.8	4.1
Antigripales	3.8	1.5
Vitaminas	3.2	2.1
Antihipertensivos	0.0	13.4
Antidepresivos	1.9	3.1
Otros	10.3	24.2

Fuente: Factores Socioeconómicos y culturales asociados a la autoformulación en expendios de medicamentos en la ciudad de Barranquilla. Peñuela M, *et al.* 2002.  
Elaboración: Los Autores.

Tabla Nº 4. Número de veces que los encuestados se han enfermado en el año  
(Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna vez	13	3%
Una o dos veces por año	195	52%
Tres o cuatro veces por año	88	24%
Más de cuatro veces por año	78	21%
Totales	374	100%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora.  
Elaboración: Los autores.

Tabla Nº 5. Resultados del tratamiento médico (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Mejoría total	225	60%
Mejoró al principio pero luego decayó	126	34%
Empeoró la enfermedad	23	6%
Totales	374	100%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora Elaboración: Los autores.		

Tabla Nº 6. Cumplimiento del tratamiento dado por el médico (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Si	243	65%
No	131	35%
Totales	374	100%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora Elaboración: Los autores.		

Tabla Nº 7. Razones por las cuales incumplió el tratamiento (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
No supo u olvidó las recomendaciones	43	33%
No encontró la medicina debido a la escasez o agotamiento de la misma	9	7%
Sensación de mejoría experimentada	45	34%
Efectos secundarios del medicamento	17	13%
Desconfianza del médico	17	13%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.		

Tabla N° 8. Valor económico que pagó por el tratamiento (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Menos de \$1	13	3%
De \$1 a \$10	65	17%
De \$10 a \$25	103	28%
De \$25 a \$3	60	16%
Más de \$35	133	36%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora.  
Elaboración: Los autores.

Tabla N° 9. Encuestados que se automedicaron (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Si	320	86%
No	54	14%
Totales	374	100%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora.  
Elaboración: Los autores.

Tabla N° 10. Nombre comercial del medicamento usado en personas que se automedican (Zamora)

Medicamento	Frecuencia	Medicamento	Frecuencia
Advil	1	Lemonflú	11
Albendazol	1	Levotiroxina	1
Alka-Seltzer	3	Mebocaína	1
Alprazolam	1	Meticorten	1
Amoxicilina	1	Migra dorixina	1
Ampibex	3	Montes naturales	6
Ampicilina	3	Mucosolvan	1
Angiodistén	1	Naproxen	1
Apronax	8	Neogripal	4
Aspirina	19	Neurobión	4
Biconcilina	1	No recuerda o no sabe el nombre	122
Buprex	1	Novalgina	1
Buscapina	8	Omeprazol	3
Calcio	3	Penicilina	5
Cebión	1	Pharmaton	1
Cheracol	1	Ponstan	1
Clarityne – D	1	Ranitidina	1
Complejo B	4	Simepar	4
Comtrex	15	Sinogan	1
DayFlu	1	Sinutab	1
Diclofenaco	1	Tempra	8
Dristán	24	Tonopan	5
Enalapril	1	Trioval	1
Eraldor	3	Truxa	1
Espasmo canulase	1	Umbral	1
Finalín	14	Bactrín	1
Gentamicina	3	Urocol	1
Hepabionta	1	Voltaren	3
Hepalibez	1		
Homnilife	1		
Ibuprofeno	1		
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.			

**Tabla Nº 11. Nombre genérico y grupo del medicamento usado en las personas que se automedican (Zamora)**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
*AINES	19	5,94%
*Acetaminofén	27	8,44%
*Ácido acetil salicílico	39	12,19%
Antiácidos	3	0,93%
Antibióticos	18	5,63%
Antiespasmódicos	8	2,50%
Antigripales	41	12,81%
Antihistamínicos	2	0,63%
Antiparasitarios	1	0,31%
Antipsicóticos	1	0,31%
Analgésicos	1	0,31%
Benzodiazepinas	1	0,31%
Corticoides	2	0,63%
Enzimas digestivas	1	0,31%
IECAS	1	0,31%
I.B.P.	4	1,25%
Levotiroxina	1	0,31%
Minerales (calcio)	3	0,94%
Mucolítico	1	0,31%
Bloqueadores de los canales de Calcio	1	0,31%
No recuerdan	122	38,13%
Productos naturales	7	2,19%
Vitaminas (C, complejo B)	16	5,00%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.		

\* FAMILIA DE LOS A.I.N.E.S

Tabla N° 12. Síntoma en el cual se usó el medicamento (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Dolor	87	27%
Fiebre	19	6%
Gripe	129	40%
Tos	15	5%
Infección	20	6%
Otros	50	16%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora.		
Elaboración: Los autores.		

Tabla N° 13. Principal razón para automedicarse (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Falta de tiempo para acudir al médico	114	36%
Falta de dinero para pagar una consulta	30	9%
Facilidad para obtener los medicamentos (venta libre en el mercado)	112	35%
Mala relación médico-paciente	20	6%
Falta de centros de salud	24	8%
Otros	20	6%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora.		
Elaboración: Los autores.		

Tabla N° 14. Persona que recomendó el medicamento (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Familiar	138	43%
Vecino	19	6%
Amigo	56	18%
Medios de Comunicación	39	12%
Otros	68	21%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora.		
Elaboración: Los autores.		

Tabla Nº 15. Lugar de obtención del medicamento (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Farmacia	226	70%
Venta popular (tiendas, mercados)	41	13%
Centros Naturistas	19	6%
Se la regalaron	25	8%
Otros	9	3%
FUENTE: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.		

Tabla Nº 16. Estado luego de haber ingerido el fármaco (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
No puede dejar de tomar el fármaco para sentirse bien	14	4%
Empeoró la enfermedad	11	4%
Mejóro al principio pero luego decayó	87	27%
Intoxicación	8	2%
Mejoría total	192	61%
Provocó síntomas no deseados	8	2%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.		

Tabla Nº 17. Personas que seguirían automedicándose (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Sí	245	77%
No	75	23%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.		

Tabla Nº 18. Personas que si/no confían en su médico (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Sí	308	82%
No	66	18%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora.  
Elaboración: Los autores.

Tabla Nº 19. Pacientes que si/no Prefieren medicamentos genéricos (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Sí	185	49%
No	189	51%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora.  
Elaboración: Los autores.

Tabla Nº 20. Automedicación de acuerdo a la edad (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
15-24	126	40%
25-34	93	29%
35-44	46	14%
45-54	20	6%
55-64	35	11%
TOTAL	320	100%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora.  
Elaboración: Los autores.

Tabla Nº 21. Automedicación según el sexo (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	149	47%
Femenino	171	53%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora.  
Elaboración: Los autores.

Tabla Nº 22. Automedicación de acuerdo al estado civil (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	154	49%
Casado	138	43%
Divorciado	11	3%
Unión Libre	13	4%
Viudo	4	1%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora.  
Elaboración: Los autores.

Tabla Nº 23. Automedicación en distintas razas y etnias (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Mestiza	306	96%
Negra	1	0, 2%
Shuar	3	1%
Saraguro	10	3%
Total	230	100%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora.  
Elaboración: Los autores.

Tabla Nº 24. Automedicación de acuerdo al nivel de preparación académica (Zamora)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna	5	2%
Primaria	26	8%
Secundaria	142	44%
Superior	147	46%
Total	320	100%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora.  
Elaboración: Los autores.

**Tabla Nº 25. Comparación de encuestados que no se automedican de acuerdo al nivel de preparación académica. (Zamora)**

Indicadores	Total de encuestados	Se automedican	No se automedican
Ninguna	6	5	1
Primaria	31	26	5
Secundaria	175	142	33
Superior	162	147	15
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.			

**Tabla Nº 26. Número de veces que los encuestados se han enfermado en el año (Yantzaza)**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna vez	18	5%
Una o dos veces por año	163	44%
Tres o cuatro veces por año	92	26%
Más de cuatro veces por año	89	25%
Totales	362	100%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza Elaboración: Los autores.		

**Tabla Nº 27. Resultados del tratamiento médico (Yantzaza)**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Mejoría total	194	53%
Mejoró al principio pero luego decayó	116	32%
Empeoró la enfermedad	52	15%
Totales	362	100%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza Elaboración: Los autores.		

Tabla Nº 28. Cumplimiento del tratamiento dado por el médico (Yantzaza)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Sí	212	58%
No	150	42%
<b>Totales</b>	<b>362</b>	<b>100%</b>
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza		
Elaboración: Los autores.		

Tabla Nº 29. Razones por las cuales incumplió el tratamiento (Yantzaza)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
No supo u olvidó las recomendaciones	22	14%
No encontró la medicina debido a la escasez o agotamiento de la misma	9	6%
Sensación de mejoría experimentada	81	55%
Efectos secundarios del medicamento	25	17%
Desconfianza del médico	13	8%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza.		
Elaboración: Los autores.		

Tabla Nº 30. Valor económico que pagó por el tratamiento (Yantzaza)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Menos de \$1	24	7%
De \$1 a \$10	46	13%
De \$10 a \$25	101	28%
De \$25 a \$35	72	20%
Más de \$35	119	32%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza.		
Elaboración: Los autores.		

Tabla N° 31. Encuestados que se automedicaron (Yantzaza)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Sí	295	81%
No	67	19%
<b>Totales</b>	<b>362</b>	<b>100%</b>

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza.  
Elaboración: Los autores.

Tabla N° 32. Nombre comercial del medicamento usado en las personas que se automedican (Yantzaza)

Indicador	Frecuencia	Indicador	Frecuencia
Acetaminofén	4	Omezol	2
Albendazol	2	Neurobión	2
Ampibex	11	No recuerda o no sabe el nombre	19
Apronax	22	Panadol	2
Aspirina (aas)	18	Paracetamol	7
Betaplex (caravedilol)	2	Penicilina	7
Bisolvón	4	Sal de Andrews	4
Cheracol	2	Sinutab	4
Complejo B	2	Stop-tos	2
Comtrex	7	Tempra	5
Corticoides	2	Terminex	2
Doloxén	9	Toma	19
Dristán	36	Tonopan	21
Enalten-D (IECA)	2	Tramal	2
Finalín	23	Umbral	4
Lemonflú	18	Uropol	7
Migradorixina	2		
Molares	2		
Montes naturales	18		

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza.  
Elaboración: Los autores.

**Tabla Nº 33. Nombre genérico y grupo del medicamento usado en las personas que se automedican (Yantzaza)**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje	%
* Acetaminofen	45	15,2542373%	15%
* Ácido acetil salicílico	39	13,220339%	13%
* Aines	24	8,13559322%	8%
Analgésicos Opioides	2	0,6779661%	1%
Antiácidos	4	1,3559322%	1%
Antibióticos	18	6,10169492%	6%
Antigripales	97	32,8813559%	33%
Antiparasitarios	2	0,6779661%	1%
Antitusígenos	2	0,6779661%	1%
Betabloqueantes	2	0,6779661%	1%
Corticoides	4	1,3559322%	1%
Expectorantes	4	1,3559322%	1%
I.B.P. (Inhibidores de la bomba de protones)	2	0,6779661%	1%
IECAS (Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina)	2	0,6779661%	1%
No recuerdan	19	6,44067797%	6%
Productos naturales	18	6,10169492%	6%
Vitaminas (C, B)	11	3,72881356%	4%
<b>Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza.</b>			<b>100%</b>
<b>Elaboración: Los autores.</b>			

\* Familia de los AINES.

**Tabla Nº 34. Síntoma o trastorno en el cual se usó el medicamento (Yantzaza)**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
<b>Dolor</b>	114	38%
<b>Fiebre</b>	14	5%
<b>Gripe</b>	96	33%
<b>Tos</b>	13	4%
<b>Infección</b>	34	12%
<b>Otros</b>	24	8%
<b>Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza.</b>		
<b>Elaboración: Los autores.</b>		

Tabla N° 35. Principal razón para automedicarse (Yantzaza)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Falta de tiempo para acudir donde el médico	82	27%
Falta de dinero para pagar una consulta	63	21%
Facilidad para obtener los medicamentos (venta libre en el mercado)	58	20%
Mala relación médico-paciente	34	12%
Falta de centros de salud	29	10%
Otros	29	10%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza. Elaboración: Los autores.		

Tabla N° 36. Persona que recomendó el medicamento (Yantzaza)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Familiar	94	31%
Vecino	36	12%
Amigo	43	15%
Medios de Comunicación	40	14%
Otros	82	28%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza. Elaboración: Los autores.		

Tabla N° 37. Lugar de obtención del medicamento (Yantzaza)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Farmacia	201	67%
Venta popular (tiendas, mercados)	90	31%
Centros Naturistas	2	1%
Se la regalaron	2	1%
Otros	0	0%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza. Elaboración: Los autores.		

Tabla N° 38. Estado luego de haber ingerido el fármaco (Yantzaza)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
No puede dejar de tomar el fármaco para sentirse bien	4	1%
Empeoró la enfermedad	15	5%
Mejó al principio pero luego decayó	96	33%
Intoxicación	5	2%
Mejoría total	170	57%
Provocó síntomas no deseados	5	2%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza.  
Elaboración: Los autores.

Tabla N° 39. Personas que seguirían automedicándose (Yantzaza)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Si	244	83%
No	51	17%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza.  
Elaboración: Los autores.

Tabla N° 40. Personas que si/no confían en su médico (Yantzaza)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Si	239	66%
No	123	34%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza.  
Elaboración: Los autores.

Tabla N° 41. Pacientes que si/no Prefieren medicamentos genéricos (Yantzaza)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Si	101	28%
No	261	72%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza.  
Elaboración: Los autores.

Tabla Nº 42. Automedicación de acuerdo a la edad (Yantzaza)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
15-24	125	42%
25-34	60	20%
35-44	47	16%
45-54	20	7%
55-64	43	15%
<b>TOTAL</b>	<b>295</b>	<b>100%</b>

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza.  
Elaboración: Los autores.

Tabla Nº 43. Automedicación según el sexo (Yantzaza)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	129	44%
Femenino	166	56%

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza.  
Elaboración: Los autores.

Tabla Nº 44. Automedicación de acuerdo al estado civil (Yantzaza)

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	148	50%
Casado	118	40%
Divorciado	5	2%
Unión Libre	13	4%
Viudo	11	4%
<b>TOTAL</b>	<b>295</b>	<b>100%</b>

Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza.  
Elaboración: Los autores.

**Tabla Nº 45. Comparación de encuestados que no se automedican de acuerdo al estado civil (Yantzaza)**

Indicadores	Total de encuestados	Se automedican	No se automedican
Solteros (as)	165	148	17
Casados (as)	163	118	45
Divorciados (as)	5	5	0
Unión Libre	18	13	5
Viudos (as)	11	11	0
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza. Elaboración: Los autores.			

**Tabla Nº 46. Automedicación en distintas razas y etnias (Yantzaza)**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Mestiza	281	95%
Saraguro	14	5%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza. Elaboración: Los autores.		

**Tabla Nº 47. Comparación de encuestados que no se automedican de acuerdo al razas y etnias (Yantzaza)**

Indicadores	Total de Encuestados	Se automedican	No se automedican
Mestiza	348	281	67
Saraguro	14	14	0
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza. Elaboración: Los autores.			

**Tabla N° 48. Automedicación de acuerdo al nivel de preparación académica (Yantzaza)**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna	5	2%
Primaria	82	28%
Secundaria	168	56%
Superior	40	14%
<b>TOTAL</b>	<b>295</b>	<b>100%</b>
<b>Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Yantzaza. Elaboración: Los autores.</b>		

- **Anexo 4: Proyección de la muestra a la población real de Zamora y Yantzaza**

**Tabla N° 49. Nivel de automedicación en Zamora proyectado a la población en general.**

Indicadores	Frecuencia	Proyección a la Población real	Porcentaje
Sí	320	4949	86%
No	54	828	14%
<b>Totales</b>	<b>374</b>	<b>5777</b>	<b>100%</b>
<b>Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.</b>			

**Tabla N° 50. Causas de la automedicación proyectado a la población en general.**

Indicadores	Frecuencia	Proyección a la población real	%
Falta de tiempo para acudir donde el médico	114	1755	36%
Falta de dinero para pagar una consulta	30	454	9%
Facilidad para obtener los medicamentos (venta libre en el mercado)	112	1735	35%
Mala relación médico-paciente	20	315	6%
Falta de centros de salud	24	375	8%
Otros	20	315	6%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.			

**Tabla N° 51. Consecuencias de la automedicación proyectado a la población real**

Indicadores	Frecuencia	Proyección a la Población real	Porcentaje
No puede dejar de tomar el fármaco para sentirse bien	14	217	4%
Empeoró la enfermedad	11	178	4%
Mejó al principio pero luego decayó	87	1341	27%
Intoxicación	8	118	2%
Mejoría total	192	2977	61%
Provocó síntomas no deseados	8	118	2%
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.			

**Tabla N° 52. Proyección a la población real de Zamora de la automedicación según edad**

Indicadores	Frecuencia	Proyección a la población real	Porcentaje
<b>15-24</b>	126	1949	40%
<b>25-34</b>	93	1438	29%
<b>35-44</b>	46	711	14%
<b>45-54</b>	20	310	6%
<b>55-64</b>	35	541	11%
<b>TOTAL</b>	320	4949	100%
<b>Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.</b>			

**Tabla N° 53. Proyección a la población real de Zamora de la automedicación según el sexo**

Indicadores	Frecuencia	Proyección de la población real	Porcentaje
<b>Masculino</b>	149	2304	47%
<b>Femenino</b>	171	2645	53%
<b>Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.</b>			

**Tabla N° 54. Proyección a la población real de Zamora de la automedicación según el estado civil**

Indicadores	Frecuencia	Proyección de la población real	Porcentaje
<b>Soltero</b>	154	2382	<b>49%</b>
<b>Casado</b>	138	2134	<b>43%</b>
<b>Divorciado</b>	11	170	<b>3%</b>
<b>Unión Libre</b>	13	201	<b>4%</b>
<b>Viudo</b>	4	62	<b>1%</b>
<b>Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.</b>			

**Tabla N° 55. Proyección a la población real de Zamora de la automedicación según la raza**

Indicadores	Frecuencia	Proyección de la población real	Porcentaje
Mestiza	306	4733	96%
Negra	1	15	0, 2%
Shuar	3	46	1%
Saraguro	10	155	3%
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>4949</b>	<b>100%</b>
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.			

**Tabla N° 56. Proyección a la población real de Zamora de la automedicación según escolaridad**

Indicadores	Frecuencia	Proyección de la población real	Porcentaje
Ninguna	5	77	2%
Primaria	26	402	8%
Secundaria	142	2196	44%
Superior	147	2274	46%
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>4949</b>	<b>100%</b>
Fuente: Pobladores del sector urbano de la ciudad de Zamora. Elaboración: Los autores.			

**Tabla N° 57. Nivel de automedicación en Yantzaza proyectado a la población en general.**

Indicadores	Frecuencia	Proyección de la población real	Porcentaje
Sí	295	3108	81%
No	67	705	19%
<b>Totales</b>	<b>362</b>	<b>3813</b>	<b>100%</b>
Fuente: Pobladores del sector urbano del cantón Yantzaza. Elaboración: Los autores.			

**Tabla N° 58. Causas de la automedicación proyectado a la población en general.**

Indicadores	Frecuencia	Proyección a la población real	Porcentaje
Falta de tiempo para acudir donde el médico	82	858	27%
Falta de dinero para pagar una consulta	63	668	21%
Facilidad para obtener los medicamentos (venta libre en el mercado)	58	610	20%
Mala relación médico-paciente	34	362	12%
Falta de centros de salud	29	305	10%
Otros	29	305	10%
Fuente: Pobladores del sector urbano del cantón Yantzaza. Elaboración: Los autores.			

**Tabla N° 59. Consecuencias de la automedicación proyectado a la población real**

Indicadores	Frecuencia	Proyección a la población real	Porcentaje
No puede dejar de tomar el fármaco para sentirse bien	4	38	1%
Empeoró la enfermedad	15	153	5%
Mejóro al principio pero luego decayó	96	1011	33%
Intoxicación	5	57	2%
Mejoría total	170	1792	57%
Provocó síntomas no deseados	5	57	2%
Fuente: Pobladores del sector urbano del cantón Yantzaza. Elaboración: Los autores.			

**Tabla N° 60. Proyección a la población real de Yantzaza de la automedicación según edad**

Indicadores	Frecuencia	Proyección a la población real	Porcentaje
15-24	125	1317	42%
25-34	60	632	20%
35-44	47	495	16%
45-54	20	211	7%
55-64	43	453	15%
<b>TOTAL</b>	<b>295</b>	<b>3108</b>	<b>100%</b>
Fuente: Pobladores del sector urbano del cantón Yantzaza. Elaboración: Los autores.			

**Tabla N° 61. Proyección a la población real de Yantzaza de la automedicación según el sexo**

Indicadores	Frecuencia	Proyección a la población real	Porcentaje
Masculino	129	1359	44%
Femenino	166	1747	56%
Fuente: Pobladores del sector urbano del cantón Yantzaza. Elaboración: Los autores.			

**Tabla N° 62. Proyección a la población real de Yantzaza de la automedicación según el estado civil**

Indicadores	Frecuencia	Proyección a la población real	Porcentaje
Soltero	148	1559	50%
Casado	118	1243	40%
Divorciado	5	53	2%
Unión Libre	13	137	4%
Viudo	11	116	4%
<b>TOTAL</b>	<b>295</b>	<b>3108</b>	<b>100%</b>
Fuente: Pobladores del sector urbano del cantón Yantzaza. Elaboración: Los autores.			

**Tabla N° 63. Proyección a la población real de Yantzaza de la automedicación según la raza**

Indicadores	Frecuencia	Proyección a la población real	Porcentaje
Mestiza	281	2961	95%
Saraguro	14	147	5%
Fuente: Pobladores del sector urbano del cantón Yantzaza. Elaboración: Los autores.			

**Tabla N° 64. Proyección a la población real de Yantzaza de la automedicación según escolaridad**

Indicadores	Frecuencia	Proyección a la población real	Porcentaje
Ninguna	5	53	2%
Primaria	82	864	28%
Secundaria	168	1770	56%
Superior	40	421	14%
<b>TOTAL</b>	<b>295</b>	<b>3108</b>	<b>100%</b>
Fuente: Pobladores del sector urbano del cantón Yantzaza. Elaboración: Los autores.			