PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

AUTOMEDICACION DE LA POBLACIÓN QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD # 1 DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS

PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA

VACA TRIVIÑO ANA PAOLA

ASESOR

LCDO. JOSÉ MANUEL DE LA ROSA

Esmeraldas, 2017

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCE ESMERALDAS previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.**

Presidente del Tribunal de Graduación

Lector 2

Director de Tesis

Directora de Escuela

Abril, 2017

AUTORÍA

Yo Vaca Triviño Ana Paola con CI; 210027111-5, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es completamente original, auténtica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de la exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCE ESMERALDAS.

Vaca Triviño Ana Paola

CI; 2100471115

DEDICATORIA

A Dios, a mi madre y esposo: Fanny Azucena Triviño y Johny Fernando Navia por su apoyo incondicional y motivación para conseguir cada una de mis metas, a mis amados hijo Jeremy y Brianna Navia por su inmenso amor.

AGRADECIMIENTO

Mi más sincero agradecimiento de manera especial:

A Dios por darme la fuerza y la fe para culminar mis estudios sin decaer ante las dificultades.

A la Pontificia Universidad Católica de Esmeraldas, en especial a la Escuela de Enfermería que me abrió sus puertas y me brindo todas las oportunidades para poder culminar con éxito mis estudios universitarios.

Así mismo mi gratitud a la Lcda. María Teresa Torres y Lcdo. José Manuel De la Rosa por el apoyo y colaboración durante el desarrollo del presente trabajo.

A mis queridos profesores destacando las valiosas enseñanzas, que me hicieron amar cada día más esta profesión, por su confianza y por despertar en mí el desafío de luchar para ser cada día mejor.

Y por su puesto a mi madre y esposo, por su apoyo incondicional.

ÍNDICE

Tribunal de graduación……...ii
Autoría……...iii
Dedicatoria…….iv
Agradecimiento……...v
Índice……..…….....vi
Índice de figuras y tablas…….viii
Resumen…….....ix
Abstract……...x

1.1 Introducción……..……1
1.2 Problemática…….……...……..1
1.3 Justificación……..……...……..2
1.4 Objetivos…….....……..3

CAPÍTULO 1

Marco de referencia

1.4.1. Antecedentes…….....4
1.4.2. Bases teóricas científicas……...……6
1.4.3. Marco legal…….....12

CAPÍTULO 2

Materiales y métodos

2.1. Descripción y caracterización del lugar…….....14
2.2. Métodos y técnicas que se emplearon……..14

2.3. Población y muestra de estudio……..14
2.4. Técnicas de procesamiento y análisis estadístico de datos……..…….….....14
2.5. Normas éticas…….....15

CAPÍTULO 3

Resultados

3.1. Análisis e interpretación de resultados……16

CAPÍTULO 4

4.1. Discusión de los resultados……22
4.2. Conclusiones y Recomendaciones……..……24

CAPÍTULO 5

5.1. Referencias…….....26
5.2. Anexos……30
5.2.1. Cronograma…….30
5.2.2. Presupuesto…….……31
5.2.3. Operacionalización de variables…….....32
5.2.5. Instrumentos……...…….35

ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS

Figura # **1.** Prevalencia de automedicación…….16

Figura # 2. Medicamentos más usados…….....17

Figura # 3. Principales síntomas que trasladan a la automedicación……18

Figura # 4. Motivos para automedicarse……..19

Figura # 5. Principales reacciones adversas por automedicarse……..20

RESUMEN

Esta investigación se planteó determinar la automedicación de la población que asisten al centro de salud# 1 de la cuidad de Esmeraldas.

Como metodología se realizó una investigación cuantitativa descriptiva, transversal, con la aplicación de una encuesta a 100 pacientes en edades de 18 a 50 años, que asistieron a la consulta externa y gineco-obstetricia del centro de salud #1 de la ciudad de Esmeraldas en los meses de Julio a Diciembre del 2016. Se indagó la incidencia de la automedicación, fármacos de mayor frecuencia, síntomas, complicaciones y los determinantes que predisponen a la automedicación.

Se obtuvo como resultados que la incidencia de automedicación en las personas encuestadas fue del 78 %. Los medicamentos más utilizados fueron los analgésicos 54 %, antiinflamatorios con unos 24%, antigripales 8 %. El síntoma más recurrente que demanda la automedicación fue la cefalea con 55%, síndrome gripal 19%, dolor de estómago 8%.

Las principales motivos para no asistir al médico son citas médicas tardías 53 %, el 24% porque anteriormente lo había tomado y falta de tiempo 14%.

El 9% de los encuestados refirieron haber presentado reacciones adversas como vomito 57%, nausea 29%, y 14% empeoramiento de la enfermedad.

Los resultados indican las personas se automedican, usando con frecuencia analgésicos, esta actitud es muy riesgosa para la salud, debe haber la intervención de personal sanitario, principalmente para educar a la población sobre los efectos adversos y las consecuencia que tiene la automedicación.

Palabras claves: Automedicación, medicamentos, analgésicos, síntomas, consecuencias, reacción adversa.

ABSTRACT

This investigation, to determine the self-medication of the population that attends #1 health center in the city of Esmeraldas.

As a methodology that perfomed a quiantitative, descriptive, cross-sectional, that did´nt experimental with the application of a survey, 100 patients with in the age of 18 to 50 years, that attended the out-ward consult and obstetrics gynecology of the # 1 health center in the City of Esmeraldas in the months of July through December 2016. The incidence of self-medication, higher frequency drugs, symptoms, complications and determinants that predisposing with the self-medication.

The results of this study had incidence of self-medication in the respondents 78%. The most commonly used drugs were analgesics 54%, anti-inflammatories with about 24%, anti-flu 8%. The most recurrent symptom requiring self-medication was headache with 55%, flu syndrome 19%, stomach pain 8%.

The main reasons for not attending the doctor are late medical appointments 53%, 24% because they had previously taken and lack of time 14%.

9% of respondents had adverse reactions such as vomiting 57%, nausea 29%, and 14% worsening of the disease

Finally, the results indicate that most people self-medicate, frequently using analgesics, this attitude is very risky for health, there should be intervention of health personnel, mainly to raise awareness and educate the population about adverse effects and the consequences of self-medication.

Key words: Self-medication, drugs, analgesics, symptoms, consequences, adverse reaction

INTRODUCCIÓN

La automedicación es una de las alternativas rápidas en la búsqueda del alivio de signos y síntomas de una enfermedad, sin la ayuda de los profesionales sanitarios.
Este comportamiento es bastante común en la mayoría de los hogares, convirtiéndose en un problema de salud, el cual se ha considerado como poco importante.

Una de la consecuencia de la automedicación son las reacciones adversa, las que pueden ser leves, como mareo o dolor de estómago, o graves como obstrucción bronquial, disnea, shock anafiláctico y aun peor hasta llegar a la muerte.

Distintos estudios realizados en varios países, revelan que la incidencia de la automedicación tiene tazas elevadas, que va en aumento día a día, siendo los fármacos como paracetamol los de primera elección, utilizados principalmente para aliviar la cefalea.

En el mundo desarrollado con la creación de la industria farmacéutica y del desarrollo de los medios de comunicación, se ha observado un incremento de la automedicación de algunas poblaciones.

Márquez, D en 2016, menciona que la Asociación de Agentes de Propaganda Médica (AAPM) de Argentina, en su investigación revela que la segunda fuente de intoxicación en las personas es la automedicación, después de las bebidas alcohólicas y que la cocaína. Por otro lado indica que el año 2014 murieron por automedicarse 25.000 personas y en España alrededor de 400.000 personas al año.

Según Chavez, V en 2015 indica que en Estados Unidos mueren más de 37.000 personas anuales por sobredosis de medicamentos, principalmente por analgésicos, la publicidad no advierte al espectador de los efectos adversos de los medicamentos que promocionan, más

bien incentiva este mal hábito. También resaltó que la venta libre es un gravísimo problema sobre todo cuando se lo hace en lugares no autorizados o por internet.

También Amán, R en 2013, indica que en los estudios realizado por el Ministerio de Salud en Ecuador en termino generales, de los habitantes del área rural el 63% se automdecia mientras en el área urbana el 50%, el 30% consume antiinflamatorios y el 70% otro fármacos. Por otro lado se refirió a que la Provisión de Servicios de Salud indica que a pesar de las políticas creadas para exterminar la automedicación, este es un problema cultural y de muchos años que va en aumento en nuestro país que se da por la falta de recursos económicos, más las citas médicas a largo plazo.

No existen actualmente estudios realizados sobre automedicación en la provincia de Esmeraldas, con lo cual es primordial conocer que escala tiene este problema en esta ciudad y que alternativas se pueden evaluar para generar un cambio en la población que consume medicamentos sin prescripción médica

Ante esta problemática que cada año va en aumento y que ha cobrado la vida de muchas personas, se debe lograr la concientización de la población, sobre los riesgos de la automedicación, como primer paso.

¿Cuál es la incidencia de la automedicación en la población que asiste al Centro de Salud N° 1 de la ciudad de Esmeraldas?

La investigación tubo como **justificación** facilitar conocimientos nuevos sobre la incidencia de la automedicación en la población del estudio, dando a conocer cuáles son los medicamentos más automedicados, los motivos que llevaron a las personas a realizar la automedicación, que síntomas presentaron y las complicaciones de esta mala práctica.

La automedicación genera varios aspectos negativos para el paciente, como por ejemplo la pobre relación entre el usuario y el médico, también el poco interés por parte del personal que brinda salud, los cuales no comunica a los usuarios sobre los efectos adversos de los medicamentos.

Muchos de los fármacos, como analgésicos y antiinflamatorios se pueden adquirir en lugares no autorizado para su venta, sin la existencia de un control, ni condición ambiental favorable para la conservación de los fármacos. La publicidad sobre medicamentos, influye en la toma de decisión del consumo de un fármaco por iniciativa propia lo que aumenta el alto índice de automedicación.

Con el presente trabajo investigativo se pretende llegar al profesional de salud a que tomen en cuenta la automedicación como un problema serio, que a pesar de tener tazas de incidencias altas en varios países, poco se hace ante las consecuencias de la automedicación.

Para este trabajo de investigación se ha planteado como **objetivo general,** conocer la incidencia de la automedicación en la población que asiste al Centro de Salud #1 de la ciudad de Esmeraldas, comprendido en los meses de Julio a Diciembre del 2016.

Como objetivos específicos se diseñaron los siguientes:

- Establecer los fármacos que con mayor frecuencia se auto administran las personas que asisten al centro de salud # 1.
- Describir los síntomas y complicaciones más comunes que provocan el inicio de la automedicación.
- Identificar los determinantes que predisponen a la automedicación.

CAPÍTULO I

MARCO DE REFERENCIA

Las diferentes investigación revela que la automedicación es un problema a nivel mundial, el incremento en los últimos años del consumo, a veces innecesario, la publicidad persuasiva, más una sociedad confundida y con información errónea, no permite concientizar a las persona de este problema, más aun con la existencia de un reducido control por parte de los profesionales de salud y del Estado.

En el año 2012 en la ciudad de Sevilla (España) González, J. Rodríguez, M. Lomas, M. investigaron a 190 emigrantes latinoamericano procedentes de varios países, reveló que el 77% de los participantes se automedican, la edad promedio de las personas fue de 33 años, el 60% eran mujeres, el nivel de escolaridad predominantes fue secundaria con el 40%, siendo los medicamentos más empleado, analgésicos (58%) y antiinflamatorios (54%).

Otro estudio realizado por Ranilla, B. Delgado, L. Pacheco, E, en el años 2014 a 224 estudiantes españoles e italianos pertenecientes a la carrera de Ciencias de la Salud, Ciencias e Ingenierías, Artes y Humanidades de la Universidad Complutense de Madrid (España) en el campus de Moncloa, indica en su investigación que el 93% de los estudiantes pertenecieron a la carrera de Ciencias de la salud, fue más frecuente la automedicación en alumnos de 22 años con un 78%, el 88% de las mujeres encuestadas tomaron fármaco en los tres meses anteriores, el 59% consume los Antinflamatorios como el ibuprofeno, 12,5% anticonceptivos y 7% los antibióticos. El 81,4% los toman por iniciativa propia, el determinante de consumo más frecuente fue el dolor (cabeza, menstrual, espaldas, muscular) con el 47 %.

Similar estudio realizo De Pablo, M en 2011 a 240 estudiantes del Instituto Pedagógico de Caracas (Venezuela) de diferentes especialidades, menciona que el 97% de los estudiantes se han automedicado en algún momento, el 84% son de sexo femenino, el 71% refirió haber sentido eventos adversos como náuseas con un 31%, dolores estomacales con el 28%, somnolencia con 26%, los fármacos automedicados con más frecuencias están los analgésicos y antinflamatorios con un 61%, antibióticos con un 60%, vitaminas con el 56%.

En Colombia en el año 2011, Ávila, H. Roa, S, estudiaron la automedicación en el barrio la Hadas del Municipio de Garagoa, donde encuestaron a 151 personas, revelando que el 52% de esta población se automedican, predominando el sexo femenino con un 57%, el grupo más significativo se encuentra en edades de 20 a 30 años con un 22%, el nivel educativo que destaca es la secundaria con el 45%, el 61% mencionaron saber que es la automedicación pero desconocen las consecuencias, el 54% consumen analgésicos, el 24 % los antibióticos el 31% no acuden al médico por no estar satisfecho con el tratamiento y el 70% se automedican porque presentaron cefalea.

En Bolivia en el año 2014, Lazcano, L. Parra, E. Umeres, L. Valverde, A de la misma forma estudio a 284 estudiantes encuestados de la facultad de medicina de la Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca, resaltando el 81,3% se automedican, el 60% lo realiza por la influencia que ejercen los medios de comunicación, además por el medio social en que se desenvuelven (amigos, familia) y el acceso a internet.

En 2104, Sánchez, N. Reyes, K. Reyes, M. Reyes, P. Reyes, D. Reyes, U, realizaron la búsqueda de botiquines caseros, cajas de medicamentos en 1008 viviendas de la comunidad del Estado de Oaxaca (Bolivia), determinado que el 83% de esta población se automedica, el 86% cuentan con botiquín casero, con medicamentos de uso delicado como los antibióticos y los antidepresivos, siendo los últimos los causantes de dependencia, alteraciones del sueño, del comportamiento y de la personalidad, entre los síntomas que causa esta problemática es la cefalea, el determinante que predispones la automedicación en el estudio, son los medicamentos prescritos previamente, promoción de la televisión y por iniciativa propia.

En Paraguay, ciudad de Coronel Oviedo, Escobar, S. Ríos, C en 2014 efectuaron encuestas a 360 individuos de dos barrios, el 51,7% de los encuestados tomaron medicación sin prescripción médica, el 65% eran de sexo femenino, los medicamentos más consumidos fueron los analgésicos con un 66%, y el 55,4% refirieron que la causa principal de automedicación es que consideraron necesaria consulta médica.

Por otro lado Igor, k. Martínez, M. Mora, R. en 2011 en Chile encuestaron a 36 profesionales de la salud de distintas áreas del Hospital Clínico Regional Valdivia, el 100% de los encuestados se automedican, entre los medicamentos de mayor consumo están los analgésicos y antiinflamatorio, un 32% manifiestan que la principal la causa para automedicarse fue la cefalea.

A nivel nacional, en la ciudad de Quito en 2013, Molina, A. Tello, A analizaron datos de 840 profesionales y estudiantes pertenecientes al área de salud de diferentes casas asistenciales, el 59.4% se automedicaron en los últimos tres meses, el 63,4% lo hizo porque sabían los síntomas y que tomar, el 51,4% utilizaron los antiinflamatorios.

Otra investigación realizada en la parroquia de Torata (Quito) por Ulle, A, en el año 2014 investigó a 352 habitantes revelando que el 100% de estas persona se automedican, los hacen por decisión propia y consejos de amigos, el medicamentos más usado son los analgésico, también destaca el estudio que el 80% de los habitantes tienen un conocimiento bajo sobre automedicación y sus consecuencia, el 50% compran en farmacias y un 50% lugar no autorizados.

En 2015, Cardenas, N. Castañeda, J. Lata, H, en 2015, realizaron una investigación a 217 adultos mayores, del Centro de Salud N° 4 de la ciudad de Cuenca, identificando que el 85,6% se automedican, el 45.5 % utilizan analgésicos, la causa principal de automedicación fue la falta de dinero y de tiempo con el 22%, el 68.3 % indican que lo hacen para aliviar dolores.

Por otro lado Ulloa, L en 2014 investigo a 127 moradores del áreas urbana de Pelileo y el área rural de Huambaló (Ambato) sobre la automedicación con antiparasitarios, en niños de 0 a 11 años, menciona que el 51% del área rural en edades de 35 a 44 años y el 49% de área urbana en edades de 25 a 34 años, se automedican, el género femenino es le

predominante, los antiparasitario que usan en la zona urbana y rural son el metronidazol, tinidazol y albendazol , el 73% refiere adquirir los fármacos en la farmacia.

En Guayaquil, Quinancela, G, en 2014, realizaron encuesta a los padres de niños de 1 a 5 años que se encontraban en el área de emergencia del Hospital Dr. Francisco Icaza Bustamante, el 93% de estos niños fueron automedicados, el 68% de los encuestados tenían desconocimiento sobre la automedicación, el 96% refiere que es fácil adquirir los medicamentos en las farmacias, de los cuidadores el 47% tiene edades entre 19 y 25 años y el 47% cursaron la secundaria

Los medicamentos son sustancias necesarias para la atención en salud, pero también son productos constituidos por uno o más principios activos y otras sustancias químicas, que los convierten en sustancias potencialmente tóxicas.

La automedicación se ha convertido en una práctica común de nuestro entorno, es bastante normal ver que cuando alguien tiene un dolor, en lugar de ir al médico, decide auto medicarse, poniendo en grave riesgo su salud.

Neira et al, en 2011, indica que la palabra automedicación etimológicamente está compuesta por el pre-fijo "auto", proveniente del griego *αμτο* que significa propio o por uno mismo, y del lexema "medicación", que se deriva del latín *medicatĭo*, es decir medicación tomada por iniciativa propia.

De acuerdo a Carabias, F. en 2011, la automedicación es una forma de autocuidado, que consiste en la búsqueda del tratamiento sobre signos y síntomas de una enfermedad sin la colaboración de los profesionales sanitarios. Por otro lado Mora, E. en 2014, considera la automedicación como la acción de un individuo de administrarse a sí mismo un medicamento con fines terapéuticos,

También Ruiz, A. Pérez, A en 2011, indica que la Organización mundial de la salud (OMS), define la automedicación como la selección y el uso de medicamentos por parte del paciente, para el tratamiento de malestares o señales reconocidas por el mismo.

De acuerdo con los conceptos de los distintos autores la automedicación se define como la toma de medicamentos, remedios caseros y hierbas, por iniciativa propia ante algún

problema de salud, recomendado por amigos, vecino, familiares y farmacéutico. También los componentes que intervienen al alto índice de automedicados a nivel mundial, son los aspectos económicos, sociales, culturales, también influye el nivel se instrucción, mientras se mas alto, más posibilidad de automedicación existe.

En la ciudad de Esmeraldas según el diario local, en el 2013 el Ministerio de Salud Pública (MSP) prohibió la automedicación, de antiinflamatorios y antibióticos, debido a la aparición de la gripe AH1N1. Estos controles sanitarios son realizados, en casos de epidemias y pandemias, después se siguen expendiendo medicamentos sin recetas médicas.

Guillem, P. Bozala, F. Gimenez, F. Sáiz, C. en el año 2010, indica que en España ciertos medicamentos se pueden obtener sin prescripción médica por estar catalogados por la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios como los de las especialidades publicitarias. En el caso de EEUU se admite hasta el 40% de venta de fármacos sin receta.

A pesar de que un fármaco se encuentre en la lista de venta sin receta médica, no requiera decir que sea inofensivo o que no presente efectos secundarios perjudiciales para la salud, las reacciones adversas son efectos que provocan los medicamentos, lo que pueden ser leves, como mareo o dolor de estómago, o graves como, obstrucción bronquial, disnea, shock anafiláctico entre otras complicaciones.

En 2015, la Biblioteca Nacional de Medicina, indica que las interacciones son el efecto de un fármaco por la acción de otro cuando se administran conjuntamente, es decir uno de ellos aumenta o disminuye la acción, por ejemplo, la aspirina y anticoagulantes, son fármacos que administrados juntos, pueden provocar hemorragia en las personas.

La OMS en su definición, promueve la automedicación cuando la patología es conocida o leve, utilizando fármacos ya conocidos prescritos por el medico anteriormente. Por esta razón la utilización de medicamentos sin prescripción médica ha ido aumentando, creándose un problema a razonar, ya que se usan medicamentos que deben ser empleados exclusivamente bajo vigilancia médica.

Armero, Y. Cruz, S. en el año 2012 cita en su investigación que las causas que incentivan la automedicación son:

- **Costó de la consulta médica**, las personas que no cuentan con un trabajo o que perciben un sueldo bajo, se les dificulta acudir a un médico particular, debido a que suelen tener precios elevados, además con frecuencia es obligatorio acudir en diferentes ocasiones a la cita médica para poder tener un diagnóstico correcto y la curación del problema presentado.
- **Costo de ciertos medicamentos,** si el médico diagnostica fármacos costosos, el paciente se automedica requiriendo medicamentos parecido que cuesten menos.
- **Citas a tiempo prolongado**, la alta afluencia de personas en los centro médicos gratuitos, provoca que al momento de pedir un turno para ser atendidos, se le ofrezca una cita médica que puede demorar hasta tres meses, generando desesperación del usuario, quien no puede cubrir la necesidad del momento, obligándolo a optar por la automedicación.
- **Influencia de personas conocidas,** es frecuente que un amigo, familiar o vecino recomiende un fármaco que le ha ido bien frente a una problema, es significativo tener presente que cada persona reacciona de forma distinta ante un mismo medicamento, además las características de la enfermedad pueden ser diferentes.
- **Falta de tiempo**, es común que al acudir a un centro de atención sanitaria, este se encuentre con gran afluencia de pacientes, siendo complicado exigir una atención inmediata, en el caso de los trabajadores contratados es lógico que para evitar la ausencia en sus trabajos y posibles sanciones decidan automedicarse.
- **Desconocimientos sobre automedicación y consecuencias**, esto genera en el usurario tomar la dosis inadecuada de un tratamiento, en el caso de los antibióticos que deben ser administrado durante 7 días, puede desencadenar la formación de bacterias resistentes al medicamento, con lo cual el fármaco pierde la eficacia y la pronta recuperación del paciente, generando un costo elevado al estado, o por lo contrario debido a una sobredosis puede causar intoxicaciones, enmascarar otras enfermedades dificultando el diagnóstico para el profesional de salud.

- **Fácil adquisición de medicamentos** en farmacias y lugares no autorizados, a pesar de que existen leyes que prohíben la venta de ciertos medicamentos de uso delicado, es

fácil comprar cualquier medicamento e incluso el trabajador de la farmacia en ocasiones sugiere medicina al cliente.

- **Nivel de escolaridad,** mientras más alto, se evidencian que es frecuente la automedicación, sobre todo en los profesionales y estudiantes de la salud, debido al entorno en el que se desenvuelven.
- **Por iniciativa propia,** por lo general el paciente conoce algunos medicamentos que anteriormente fueron recetado, cree tener los mismos síntomas de la vez pasada, llevándolo al consumo de estos fármacos.
- **Influencia de los medio de comunicación (publicidad),** las propagandas de medicamentos tiene un papel importantes en la promoción e influye en el elevado índice de automedicación en las personas, la televisión, el internet, la radio, son vehículo de información que en algunos no siempre es la correcta.
- **Botiquines caseros**, el almacenamiento de fármacos en los hogares, dentro de botiquines que están ubicados en los baños o en cualquier lugar de la casa, lo cuales no cuentan con la temperatura y condiciones adecuadas para almacenar medicamentos, a más de eso no consta con un control de la fecha de caducidad, provocando un riesgo en la salud de las personas y el incentivo de automedicación.
- **Edad avanzada**, a medida que pasan los años, la salud del individuo se va deteriorando y consigo viene enfermedades degenerativas crónicas, lo que genera el incremento de la polifarmacia y la automedicación.

Complicaciones:

En 2014 Escobar, S. Ríos, C. refiere que la OMS manifiesta que más del 50% de los fármacos se prescriben, dispensan o venden de manera inapropiada, la mitad de los pacientes no toman su tratamiento de forma correctamente.

Chaverri, R. Arce, I. Valverde, A. en 2016, manifiestan en su investigación, que la aspirina es el analgésico de mayor demandad a nivel mundial, provocando la aparición de varios pacientes intoxicados en las área de emergencias, ya que este fármaco puede permanecer hasta 60 horas en el cuerpo debido a su retraso en el vaciado gástrico, como consecuencia puede provocar la aparición de enfermedades gástricas.

Otro estudio realizado por Chavez, V en 2015, asevera que los antiinflamatorios no esteroideos como el ibuprofeno, tienen un efecto colateral que afecta el aparato digestivo, explica que el uso desmedido de estos medicamentos puede causar gastritis y hemorragia digestiva que puede terminar en cirugía.

Según Jiménez, D. Cong, E. Estrada, E. Bermúdez, A. et al en 2015, investigo los factores de riesgo de la hemorragia digestiva alta no varicosa en 120 pacientes del Hospital Provincial General Docente "Dr. Antonio Luaces Iraola" (Cuba), el género masculino fue el que presento mayor incidencia de hemorragia digestiva, el 43% consumían antiinflamatorios no esteroideos, el 61% tenía edades de 60 años.

En 2014 según Dra. Kury, D, menciona en su artículo que los antiinflamatorios no esteroidales (AINES) y los antibióticos, son los más consumidos y que con frecuencia producen reacciones alérgicas, disnea, shock anafiláctico, broncoespasmo, angio-edema.

Según Armero, Y. Cruz, S. en el año 2012, menciona en su investigación que las complicaciones de la automedicación son las siguientes;

- **Malestares gástricos, úlceras**, el consumo de antiinflamatorios no esteroideos, para tratar de aliviar dolores de cabeza, produce efectos colaterales, como gastritis, úlcera, que puede sangrar causando hemorragia digestiva alta.
- **Aumento de la presión arterial**, fármacos como la aspirina, analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, actúan en la zona renal, el consumo excesivo disminuyen el flujo plasmático en el riñón, reduciendo el filtrado en el glomérulo, causando el aumento de la reabsorción de sodio, lo que provoca la retención de sal y el incremento de la tensión arterial y la insuficiencia renal.
- **Hemorragias,** los medicamentos funcionan según sus componentes, pero también actúan dependiendo las características de la persona que los ingiere, por ejemplo si alguien es intervenido quirúrgicamente, una simple aspirina por su propiedad anticoagulantes puede ocasionarle una hemorragia.
- **Intoxicación,** cuando se ingieren fármacos en malas condiciones o en cantidad exageradas, ocasionan intoxicaciones graves con alteración del ritmo cardiaco y convulsiones

- **Falta de efectividad**, si se administran dosis inferiores a las requeridas, sin tomar en cuenta peso del pacientes, los medicamentos no logran el efecto deseado.
- **Resistencia bacteriana**, el caso de los antibióticos, a causa del incumplimiento del tratamiento de 7 días que tienen estos fármacos, se desencadena la formación de bacterias resistentes al medicamento.
- **Enmascaramiento de la enfermedad**, al aliviar los síntomas, algunos medicamentos dificultan el diagnóstico, disminuyendo la fiebre, el vómito, los dolores abdominales, con lo que bloquean la eliminación del agente patógeno y por ende facilitando el contagio de la enfermedad.
- **Fomento de la drogodependencia,** debido a que ciertos fármacos inhiben el sistema nervioso central, provocando la dependencia del paciente al medicamentos.
- **Interacciones con otros medicamentos** es decir potenciación o disminución del efecto del medicamento, es el ejemplo de la aspirina que interactúa negativamente en unión con los medicamentos para la diabetes.

Como afirma la ley orgánica de salud del Ecuador en su artículo #153, todo fármaco o medicamento debe ser vendido en establecimientos autorizados legalmente, el usuario debe contar con la receta emitida por el médico, para poder adquirir los medicamentos, excepto aquellos de venta libre, considerados como tales, con estricto apego a normas farmacológicas actualizadas, con el objetivo de garantizar la seguridad de su uso y consumo.

Si bien existe esta ley, los fármacos son ofrecidos en tiendas de barrios y lugares no autorizados, sin la presencia de un profesional que pueda verificar la receta médica y el tratamiento adecuado para el usuario. De acuerdo al listado de los medicamentos de venta libre emitida por el Ministerio de Salud están únicamente, fármacos como los antiinflamatorios, analgésicos, antigripales y los antitusígenos, a pesar de esto se pueden adquirir fácilmente en las farmacias, antibióticos, antihipertensivos, laxantes, broncodilatadores, antimicóticos, entre otros violentando la seguridad del consumidor.

También dentro de la Ley Orgánica encontramos en su artículo #174, donde se indica, que el expendedor de la farmacia tiene prohibido recomendar la utilización de medicamentos

que requieran receta médica o cambiar la sustancia activa prescrita, sin la autorización escrita del médico, pero en las farmacias los empleados sugieren al cliente, medicamentos que alivien o enmascaren sus dolencias, también recomiendan otros fármaco, igual o parecido al que se encuentra pre-escrito en la receta médica, de acuerdo al artículo mencionado, está totalmente prohibido.

Por otro lado el artículo #175 de la Ley Orgánica dice que sesenta días antes de la fecha de caducidad de los medicamentos, las farmacias y botiquines notificarán a sus proveedores, quienes tienen la obligación de retirar dichos productos y canjearlos de acuerdo con lo que establezca la reglamentación correspondiente.

Si los medicamentos están siendo vendidos en tiendas, esta ley no se cumple, creado un riesgo de salud, para el usuario que no verifica la fecha de caducidad de los fármacos que utiliza.

Dentro de la Ley de derechos y amparo del paciente en el artículo #2, especifica que todo paciente debe ser atendido oportunamente en el centro de salud de acuerdo a la dignidad que merece todo ser humano y tratado con respeto, esmero y cortesía.

Esta ley no se toma en cuenta, el usuario para poder ser atendido en alguna casa asistencias del Estado debe comunicarse al call center, donde podrá agendar la citas médicas, que en la mayoría de los casos, exceden los días de demora llegando hasta tres meses de espera, lo cual genera en el paciente inconformidad y desesperación, lo que incentiva la práctica de automedicación dentro de la ciudad.

CAPÍTULO 2

MATERIALES Y MÉTODOS

El Centro de Salud # 1 se encuentra ubicado en el barrio "Aire Libre" en la Avenida Colón entre Venezuela y Ecuador, punto de referencia frente a la "Cruz Roja" de la provincia de Esmeraldas, esta casa de salud, brinda su servicio a una población de alrededor de 206.298 personas, las que acuden de diferentes sectores de la provincia.

Los tipos de estudios que se aplicaron en la presente investigación fueron cuantitativo, descriptivo, transversal, **es cuantitativo** porque permite especificar el porcentaje de personas que se automedicaban durante la investigación, **es descriptivo** porque permite identificar la situación con respecto a la automedicación a través de variables como fueron fármacos más consumidos, sintomatología, causas, complicaciones, lo que permitió medir la incidencia de la automedicación y el impacto en la sociedad que tiene este problema, **es transversal** debido a que la investigación se desarrolló en un tiempo establecido de Julio a Diciembre del año 2016 evaluándose variables a través de ese periodo.

El muestreo del trabajo realizado fue **no probabilístico intencional**, en base a que la población que se escogió fue al azar, con un total de 100 personas que asistieron a el área de ginecobstetricia y consulta externa, considerando el promedio de atenciones mensual del Centro de Salud # 1, 78 persona de los encuestados si se automedican, esas son las personas que se incluyeron en el estudio, debido a que esta población va acorde al criterios de inclusión del presente trabajo.

Como **instrumento de recolección** se realizó una encuesta asistida de 15 preguntas de opciones múltiples y cerradas, que incluyó todas las variables consideradas en la investigación. El instrumento fue aplicado en la sala de espera de consulta externa, a la

población que asistió al Centro de Salud N° 1 de Esmeraldas, con la finalidad de conocer las diferentes opiniones de las personas encuestadas durante el periodo de la investigación. Se utilizó consentimiento informado a cada uno de los participantes.

El universo se conformo con promedio mensual de 300 personas atendidas entre consulta y ginecobstetricia, edades de 18 a 50 años que asistieron al Centro de Salud # 1 de la cuidad de Esmeraldas, en el período de Julio a Diciembre del 2016.

Como **criterios de inclusión** se consideró a toda la población en edades de 18 a 50 años que asistieron a la consulta externa de medicina general y ginecobstetricia del Centro de Salud # , para la toma de muestra y que voluntariamente aceptaron participar en el estudio.

Como **criterios de exclusión** se consideró a todas las personas que no respondieron, ni desearon participar en el estudio y que pertenecieron a edades pediátricas.

Las **Técnicas de procesamiento** y análisis estadístico de datos empleados, se tabularon las encuestas, utilizando Microsoft Excel para el procesamiento de los datos y se los presenta a través de figuras.

CAPITULO 3

RESULTADOS

La incidencia de automedicación encontrada en el centro de salud #1 de la cuidad de Esmeraldas fue de 78%, esto indica que existe un alto índice de automedicación en este sector, lo que genera un riesgo de salud que debe ser atendido.

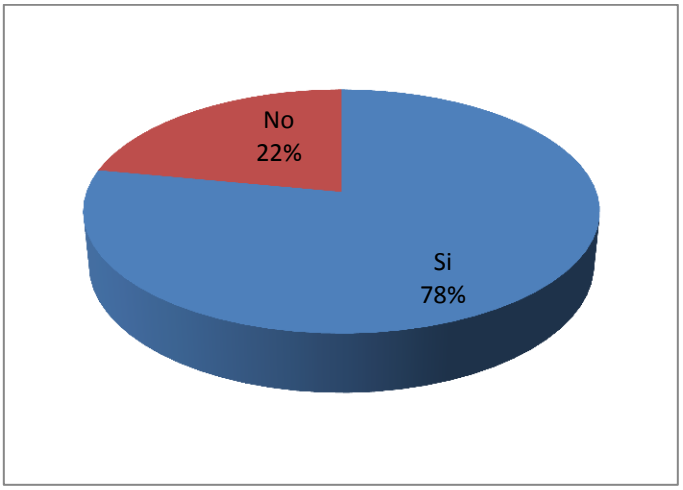


Figura 1: Prevalencia de automedicación.
Fuente: Encuesta dirigida a la población de 18 a 50 años de edad que asiste al centro de salud # 1 de Esmeraldas
Elaborado por: Vaca Triviño Ana Paola

Entre los fármacos más consumidos por la población estudiada, están los analgésicos, con un 54% siendo el paracetamol el de primera elección, los antiinflamatorios con un 24% entre los primordiales estuvieron; ibuprofeno, aspirina, apronax, diclofenaco; y los antigripales con el 8%, como el lemonflu entre otros.Los analgésicos son medicamentos que tienen efectos secundarios, que al aumentar la dosis recomendada puede producir daños a nivel del hígado.

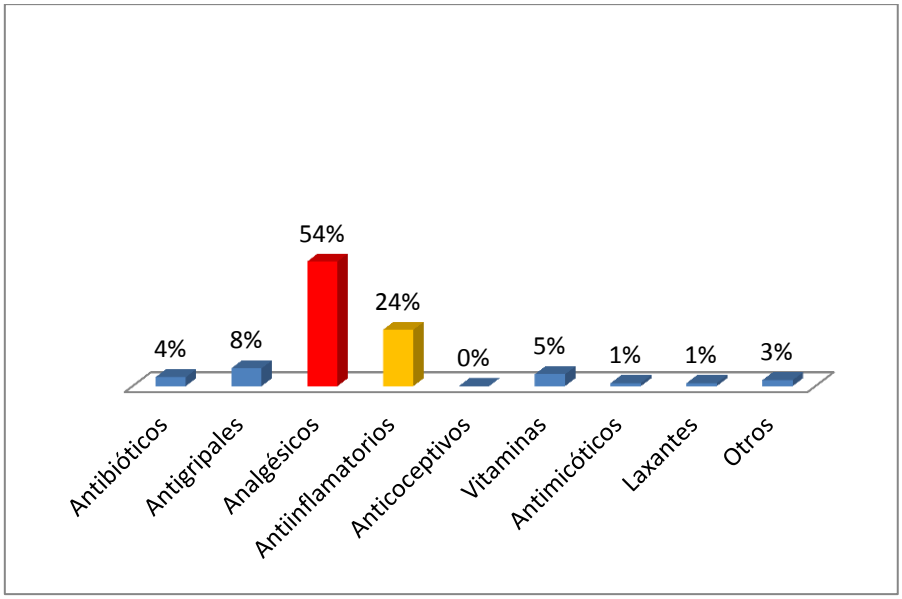


Figura 2: Medicamentos de uso frecuente para automedicación.
Fuente: Encuesta dirigida a la población de 18 a 50 años de edad que asiste al centro de salud # 1 de Esmeraldas
Elaborado por: Vaca Triviño Ana Paola

El síntoma que demanda mayor automedicación, fue la cefalea con un 55%, el síndrome gripal con un 19% y el dolor estomacal con el 8%.

De acuerdo al grafico observamos que la cefalea fue el síntoma más frecuente para automedicarse, la personas no tomar en cuenta la causa de ese dolor que pueden ser por varias factores, bien sea físicos, psicológicos, o ambientales, lo que provoca en algunos casos el no recibir el diagnóstico y el tratamiento oportuno.

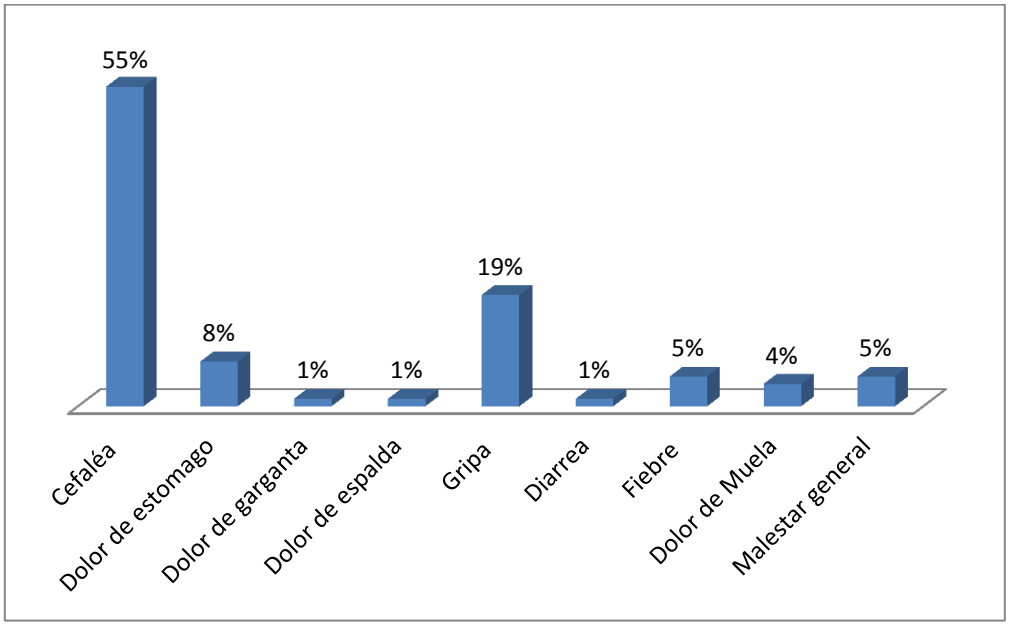


Figura 3: Principales síntomas por los que se auto medican.
Fuente: Encuesta dirigida a la población de 18 a 50 años de edad que asiste al centro de salud # 1 de Esmeraldas
Elaborado por: Vaca Triviño Ana Paola

De las personas que es automedicaban, el 53%, refirieron que el principal determinante para ejercer esta práctica son las citas prolongadas, las que pueden tardar hasta tres meses. Un 24% menciono que lo hacía porque anteriormente ya había consumido el medicamento, por sobrantes de recetas prescritas anteriormente por su médico, mientras que el 14% manifestó que se automedicaban por la falta de tiempo, para ir a la consulta médica, debido a que en su mayoría son trabajadores y no pueden faltar en sus áreas laborales. El 5% indico que lo hacen por falta de dinero.

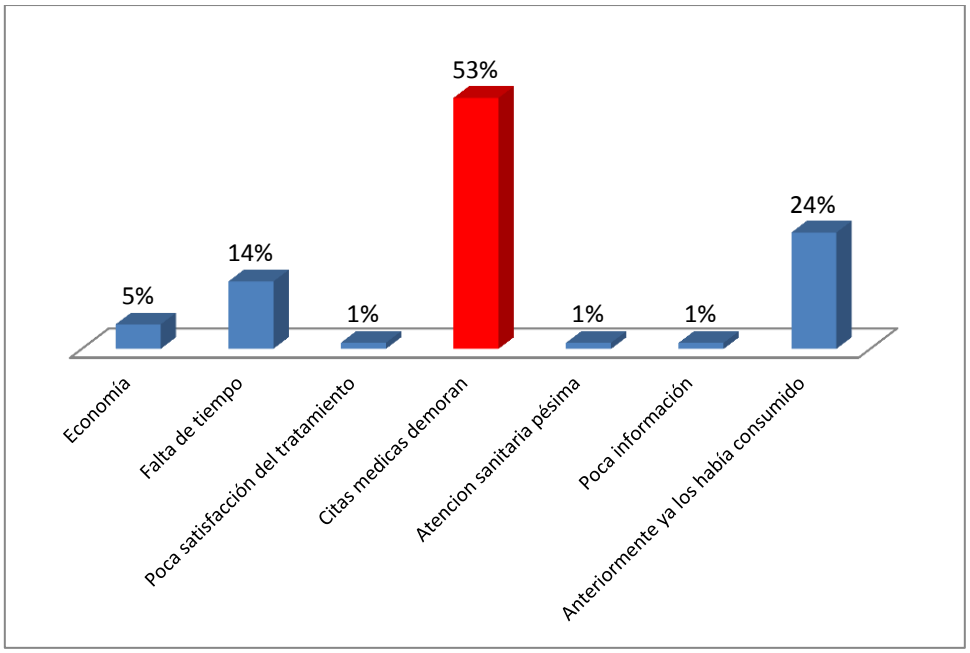


Figura 4: Motivo por el cual se automedican.
Fuente: Encuesta dirigida a la población de 18 a 50 años de edad que asiste al centro de salud # 1 de Esmeraldas
Elaborado por: Vaca Triviño Ana Paola

De las 78 personas que manifestaron que se automedicaban, el 9% refirió haber presentado reacciones adversas, distribuyéndose de la siguiente manera, vómito con un 57%, la náusea con 29%, y con el 14% empeoramiento de los síntomas de su enfermedad.

Es de mucha importancia, que se le dé un seguimiento a los paciente que se automedican, esta podría ser la razón de varios problemas adicionales a sus dolencias e incluso la lenta recuperación de su enfermedad.

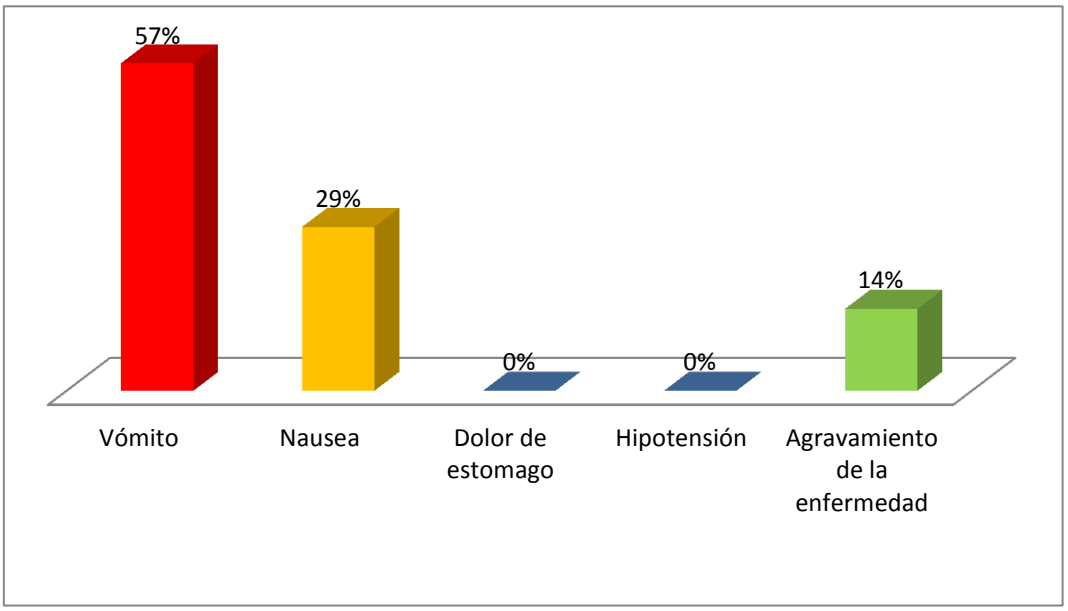


Figura 6: Reacción indeseables al automedicarse**.**
Fuente: Encuesta dirigida a la población de 18 a 50 años de edad que asiste al centro de salud # 1 de Esmeraldas
Elaborado por: Vaca Triviño Ana Paola

CAPITULO 4

DISCUSIÓN

La automedicación es un problema de salud pública, que inicia desde la generalización de las enfermedades por quienes se automedican, hasta la poca importancias que le da el personan de salud a este problema, todo esto refuerza la automedicación tanto a nivel nacional como mundial, a más de eso la falta de controles que no existen por parte de las autoridades responsables.

El estudio revela que la incidencia de automedicación en la población que asistió al Centro de Salud #1 de Esmeraldas fue del 78%, al relacionar con otros autores de distintas investigaciones, existe un amplio porcentaje de la población que practica esta actividad, como son los casos de España donde se realizó un estudio en la población emigrante y el 77% consumen medicamentos sin prescripción médica (González, J. Rodríguez, M. Lomas, M. 2012), por otro lado en Chile Igor, k. Martínez, M. Mora, R. en 2011 destaca que de los profesionales de la salud de su estudio el 100% se automedica. A nivel local en Cuenca, Cardenas, N. Castañeda, J. Lata, H, en 2015, indica que el 85,6% de la población de adultos mayores, del Centro de Salud N° 4, también se automedica, todas estas investigaciones demuestran una elevada tazas de incidencia, similares al estudio.

Es evidente que la enfermera no pregunta al paciente sobre cómo va a administrar los medicamentos en sus hogares, o si ha entendido lo que el médico le ha referido, no le explica lo importante del cumplimiento de su tratamiento, la importancias de la dosis y el horario correcto, esta acción si se la ejecutara, permitiría disminuir el almacenamiento de fármacos dentro de los domicilios de cada paciente.

.

En relación al género, la investigación revela que son más las mujeres las que recurren a esta práctica, con una cifra del 85%, frente al de los hombres, que es bastante menor, con un 15%, las personas de menor edad, jóvenes de 18 a 23 años, son los que más ponen en práctica la automedicación con un 26%, frente a los mayores, que lo realizan en menor proporción. El nivel de escolaridad predominante en esta población, fue la secundaria con el 65%.

De acuerdo a la recomendación de automedicarse, el 63% refirió hacerlo por decisión propia, el 21% fueron asesorados por familiares, el 6% por el almacenamiento de medicamentos de antiguas prescripción y el 6% por recomendación del trabajador de la farmacia. Acorde al tiempo de administración de los medicamentos, los resultados del estudio revelan que el 48% solo lo hace por un día, el 45% de 2 a 3 días, el 4% por 7 días, y el 1% por más de 15 días.

Las personas que se automedican por recomendación de terceros o por iniciativa propia, no consideran los efectos adversos que tienen todos los medicamentos, los profesionales de salud, deberían implementar un registro donde se evalué contantemente los valores de automedicación en la personas y de esta manera trabajar continuamente no solo con charlas educativas o talleres que muchas veces son ocasionalmente, si no con campañas a nivel nacional, donde los medio de comunicación expongan las consecuencias de la automedicación y promocione las salud preventiva, para bajar los índice de auto prescripción en la población.

Por otro lado, generalmente como revela el estudio el paciente no administra los medicamentos de forma correcta, abandonando el tratamiento inmediatamente que siente mejoría, esto en el caso del antibiótico que presenta un tratamiento de 7 días, permitirá la formación de bacterias resistentes, complicado más la pronta recuperación del afectado, genera más gasto al estado.

La personal de salud muchas veces no explica, al paciente como debe administrar los medicamentos, tampoco pregunta si entienden lo recomendado por el médico, que en muchas ocasiones prescribe con letras no legibles al usuario, la implementación de recetas

imprimidas por computadoras ayudaría e un porcentaje a la correcto cumplimiento del tratamiento,

La población investigada obtiene los fármacos principalmente en la farmacia con el 55%, el 24 % de lugares de venta no autorizada, el 21% por excedentes. Con que frecuencia se automedican el 54% lo hace siempre, el 4% algunas veces y el 64% por razones necesarias, en cuanto a la culminación de los tratamientos el 6% cumple con el tratamiento, mientras que el 37% no, de las personas encuestadas el 53% menciona que si han recibido información sobre automedicación pero el 45 refirieron no haber tenido información sobre este problema.

Entre los síntomas que incentivaron la automedicación en la población estudiada, resalto la cefalea con un 55%, seguido de síndrome gripal con un 19% y dolor estomacal con un 8%. En Colombia en el año 2011, Ávila, H. Roa, S, indica que el 70% consumen fármacos sin autorización del médico, por presentar cefalea. Otro estudio realizo por Igor, k. Martínez, M. Mora, R. en 2011 en Chile, manifiesta que de profesionales que estudiaron el 70% se consumen medicamentos por la presencia de cefalea. En Cuenca en 2015, Cardenas, N. Castañeda, J. Lata, H, indica que el 68.3 % de los adultos mayores se auto-prescriben para aliviar diferentes tipos de dolores.

El 9% de la población estudiada presentaron reacción adversa cuando consumieron medicamentos sin prescripción médica, de ese 9% la complicaciones que tuvieron se distribuyen de la siguiente manera, 57%, manifestaron haber tenido nausea, el 29% vómito y el 14% sintió el empeoramiento de la enfermedad. De acuerdo con el estudio realizado en Venezuela por De Pablo, M en 2011 a 240 estudiantes menciona que el 71% refirió haber sentido eventos adversos como náuseas con un 31%, dolores estomacales con el 28%, somnolencia con 26%.

De los medicamentos que con mayor frecuencia se auto administran la población en estudio con el 54% lo conforman los analgésicos como el paracetamol 54%, con el 24% los antiinflamatorios como ibuprofeno y los antigripales como la lemonflu con un 8%. En

España, González, J. Rodríguez, M. Lomas, M en 2012 menciona que los medicamentos que más utilizaron los emigrantes latinoamericanos son los analgésicos (58%) y antiinflamatorios (54%). Otro estudio en España por Ranilla, B. Delgado, L. Pacheco, E, en 2014 revela que su población estudiantil consume con el 59% los Antinflamatorios como el ibuprofeno. En Colombia en 2011, Ávila, H. Roa, S, indica que el 54% consumen analgésicos, el 24 % los antibióticos. En Paraguay, Escobar, S. Ríos, C en 2014 destaca que medicamentos más consumidos en su artículo son los analgésicos con un 66%. El ámbito Nacional en Quito en 2013, Molina, A. Tello, A menciona que de las personas que se automedican el 51,4% utilizaron los antiinflamatorios.

A pesar de que los analgésicos y los antiinflamatorios se encuentran en la lista de los medicamentos que pueden ser vendidos sin receta médica, estos fármacos no dejan de ser inofensivos, tiene efectos secundarios como daños hepático, renal, y ulceras a nivel digestivo,

Los determinantes que fomentan la automedicación en el estudio son, con cifras de 53% por citas médicas prolongadas, el 24% porque anteriormente ya habían consumido los medicamentos y el 14% por la falta de tiempo. En España Ranilla, B. Delgado, L. Pacheco, E, en 2014 en su investigación indica que el 81,4% se automedica por iniciativa propia, En Colombia en 2011, Ávila, H. Roa, S, menciona que el 31% no acuden al médico por no estar satisfecho con el tratamiento. En Bolivia en 2014, Lazcano, L. Parra, E. Umeres, L. Valverde, A menciona que el 60% lo realiza por la influencia que ejercen los medios de comunicación, además por el medio social en que se desenvuelven (amigos, familia) y el acceso a internet. En Ambato en 2015, Cardenas, N. Castañeda, J. Lata, H, en 2015, destaca que adultos mayores, el 22%, la causa principal de automedicación fue la falta de dinero y de tiempo.

CONCLUSIÓN

- Se determinó que la incidencia de la automedicación en la población de Esmeraldas, es alta, lo que indica que existe un riesgo de salud, que debe ser tomado en cuenta por las autoridades pertinentes.

- Entre los medicamentos de gran demanda sin receta médica, encontramos los analgésicos como el paracetamol, los antiinflamatorios como el ibuprofeno y los antigripales como el lemonflu, que aunque pertenezcan al grupo de fármacos permitidos en la venta sin receta médica, presentan efectos secundarios perjudiciales para la salud.

- Los principales síntomas que llevan a la automedicación, son la cefalea, el síndrome gripal y dolor estomacal, de las complicaciones presente, las personas refirieron haber presentado vómito, náusea, y el empeoramiento de la enfermedad.

- Los determinantes más relevantes identificados en la investigación que predisponen a la automedicación son las citas médicas prolongadas, también los sobrantes de fármacos de tratamientos anteriores y la falta de tiempo para acudir al médico.

RECOMENDACIONES

- Regular el expendio de fármacos sin prescripción médica, considerando que en la Ley Orgánica de salud en el art 153 prohíbe el expendio de medicamentos sin receta médica.
- Mejorar la cobertura de atención, con finalidad de alcanzar la satisfacción del paciente y por ende reducir la automedicación en las personas.
- Implementar un registro donde se pueda conocer la población que se está automedicando, con el objetivo de dar seguimiento a este problema y poder darle solución a las personas que cometen este error.
- Los medio de comunicación en conjunto con el personal de salud, pueden elaborar anuncios, propagandas, sobre las consecuencias de la automedicación y que constantemente lleguen al espectador para crean conciencias sobre esta problemática.
- Implementar las recetas imprimidas a computadora, debido a que cierto médicos, no tiene letra legible que permita al paciente entender, lo que le en ocasiones dificulta cumplir con el tratamiento recomendado.

CAPITULO 5

REFERENCIAS

Amán, R. (2016). El 50% de la población urbana se automedica en el Ecuador. EL COMERCIO. Recuperado http://www.elcomercio.com/tendencias/ricardo-aman-50-poblacion-urbana.html

Armero, y. Cruz, s (2012). Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan en la vereda los llanos del Municipio de Popayan con edades respectivas entre 18 y 85 años. (Tesis de grado). Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD), Municipio Popayan, Colombia. Recuperado http://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/1744/1/2011-03t-06.pdf

Ávila, H. Roa, S. (2011). Análisis de automedicación de analgésicos y antibióticos en el barrio las Hadas del Municipio de Garagoa (Tesis). Universidad Nacional Abierta y a distancia "UNAD", escuela de Ciencias Básicas Tecnología e Ingeniería (ECBTI) regencia en farmacia. Municipio de Garagoa, Colombia. Recuperado http://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/1711/1/2011-01T-02.pdf

Cardenas, N. Castañeda, J. Lata, H. (2015) "Automedicación en los adultos mayores que acuden aconsulta en el centro de salud n° 4 "Carlos Elizalde" de la parroquia Yanuncay, Cuenca, 2015". (Tesis). Universidad de Cuenca, Ecuador. Recuperado http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23217/1/tesis.pdf

Catalá, L, Díaz, BL. García, A. González, V. Hernández, C, Macías, N. Mateo, J. Naranjo, O, Tapia, E. Valera, R. Vela, J. Zambrano, N. (2011). Taller de investigación sobre automedicación. Universidad Autónoma del estado de Hidalgo, México. Recuperado

https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/icsa/asignatura/Poster_Izquierdo_Automedicacion.pdf

Chaverri, R. Arce, I. Valverde, A. (2016). Intoxicación aguda por Ácido AcetilSalicílico. Revista Clínica de la Escuela de Medicina UCR – HSJD. Vol 1 No I. Recuperado index.php/clinica/article/download/23072/23299

Chavez, V (2015). Analgésicos: los riesgos del consumo excesivo y la automedicación. (Infobae). Recuperado http://www.infobae.com/2015/01/08/1619802-analgesicos-los-riesgos-del-consumo-excesivo-y-la-automedicacion/

Embid, A. (s.f). Resistencia de las bacterias a los antibióticos. Revista de Medicinas Complementarias. Medicina Holística. Nº 53. Recuperado. file:///C:/Users/PAOLA/Downloads/137-422-1-PB.pdf

Escobar, S. Ríos, C. (2014). Prevalencia de automedicación en dos barrios de la ciudad de coronel Oviedo - Paraguay, marzo a mayo 2014. Revista SCientifica, v.12 n.1 La Paz 2014. Recuperado http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S1813 00542014000100008&script=sci_arttext&tlng=en.

González, J. Rodríguez, M. Lomas, M. (2012). Automedicación en inmigrantes latinoamericanos adultos de Sevilla. Acta Paul Enferm. 2012;25 (Número Especial 2):75-81. Recuperado http://www.scielo.br/pdf/ape/v25nspe2/pt_12.pdf

Guillem, P. Francesc, B. Gimenez, F.Sánchez, C. (2010). Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española. Revista Clínica Médica FAM Recuperado ahttp://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v3n2/original7.pdf

Jiménez, D. Cong. J, Estrada, E Albertoermúdez BaladoIV, Pedro M. Rivero DíazV, Frank Yaniel Martínez LorenzoVI. (2015). Evaluación de los factores de riesgo de la hemorragia digestiva alta no varicosa en pacientes del Hospital Provincial General Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola”. Ciego de Ávila. MEDICIEGO 2015; Vol.21

No.4. Recuperado http://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2015/mdc154c.pdf ".

Kury, D (2016). Alergia/Intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos. La fe Hospital Universitario Politécnico. Servicio de Alergia. Recuperado http://www.alergialafe.org/descargas/medicamentos_hosp/ALERGIA-INTOLERANCIA%20ANTIINFLAMATORIOS%20NOESTEROIDEOS%20(AINEs)-1.pdf

Lazcano, L. Parra, E. Umeres, L. Valverde, A. (2014). Causas que inducen la automedicación en estudiantes de primer y quinto curso de la Facultad de Medicina de la USFX. M. Ramos, M. Solís, (eds.) Participación ciudadana y desarrollo local, Tópicos Selectos de Administración-ECORFAN-México, Sucre, Bolivia. Recuperado http://www.ecorfan.org/series/administracion/Topicos_Selectos_de_Administracion_4.pdf

Ley 67 Registro Oficial Suplemento 423 (22-dic.-2006) Última modificación: 24-ene.-2012. Recuperado http://www.desarrollosocial.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf.

Márquez, D (2016). En España se producen 25.000 muertes al año por mal uso de antibióticos. El congreso nacional de la Sociedad Española de Médicos de Familia analiza el alarmante dato en Granada. Recuperado http://sevilla.abc.es/andalucia/granada/sevi-25000-muertes-antibioticos-201605271451_noticia.html.

Molina, A. Tello, A. (2013). Factores asociados a la automedicación en profesionales de salud, en los hospitales: Quito n°1 de la Policía Nacional, General “Dr. Enrique Garces, de especialidades Eugenio Espejo, Clínica de especialidades Galenus y estudiantes de externado I y II de medicina de la Puce en Quito en el periodo de septiembre- octubre del 2013. (Tesis de Maestría). Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito. Recuperado:

http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/7358/11.27.001645.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Quiñonez, L. Quinancela, G. (2013). Causas de la automedicación en niños menores de 5 años por los cuidadores atendidos en el área de emergencia del Hospital Dr. Francisco de Icaza Bustamante de la ciudad de Guayaquil año 2013 (Tesis de grado). Universidad de Guayaquil Facultad de Ciencias Médicas. Ecuador. Recuperado file:///C:/Users/cientifica/Download%20VANESA%20Y%20ERIKA%2012%20JUNIO%202014%20(1)%20(1).pdf.

Ranilla, B. Delgado, L. Pacheco, E. (2014). Estudio de consumo de fármacos en universitarios. Revista reduca (Recursos Educativos). ISSN: 1989-5003. Recuperado http://revistareduca.es/index.php/reduca/article/viewFile/1641/1661

Sánchez, N. Reyes, K. Reyes, M. Reyes, P. Reyes, D. Reyes, U. (2015). Prevalencia de Botiquines Caseros, Exposición a la Televisión y Automedicación. Bol Clin Hosp Infant Edo Son 2015; 32(1): 10-15. Oaxaca, Bolivia. Recuperado http://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151c.pdf.

Ulle, A. (2014) "Factores asociados a la automedicación con antiparasitarios en la población infantil entre 0 y 10 años del área urbana y rural de Pelileo. (Tesis de grado). Universidad Técnica de Ambato Facultad de Ciencia de la Salud Carrera de Medicina. Ambato, Ecuador. Recuperado http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7473/1/Luis%20Alejandro%20Ulle%20Acosta.pdf

ANEXOS

CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero
Tema de tesis										
Elaboración del plan de investigación										
Entrega de anteproyecto										
Desarrollo del marco teórico										
Ampliación de marco teórico										
Revisión del anteproyecto										
Aplicación de encuestas										
Elaboración de tablas y análisis										
Entrega del primer Borrador										
Corrección del primer borrador										
Entrega del segundo borrador										
Corrección del segundo borrador										
Entrega del tercer borrador										
Corrección del tercer borrador										
Empastado de tesis										
Disertación de Tesis										

PRESUPUESTO

PAGOS PUCESE			
1. DETALLES	**CANTIDAD**	**V. UNITARIO**	**V. TOTAL**
Matricula	1	149.23	149.23
Proyecto de grado	3	354.85	1064.55
Examen de grado	1	250.36	250.36
TOTAL			**1,464.14**
RECURSOS MATERIALES			
Computadora	1	900.00	900.00
Cámara fotográfica	1	240.00	240.00
Impresora	1	250.00	250.00
Internet	80	0.60	48.00
TOTAL			**1,438.00**
3. MATERIAL DE OFICINA			
Lápiz	25	0.30	7.50
Esferos	5	0.45	2.25
Resma de hojas A4	8	5.00	40.00
Cuaderno	2	1.50	3.00
Copias	1000	0.03	30.00
Carpeta	8	0.50	4.00
Empastado	3	10.00	30.00
Impresiones	1000	0.20	200.00
Pendray	1	15.00	15.00
Anillados	15	2.00	30.00
TOTAL			**361.75**
SALIDA DE CAMPO			
Movilización	80	1.50	120.00
Alimentación	20	2.75	55.00
TOTAL			**175.00**
5.- TOTAL			**3,438.14**

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

OBJETIVO	VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	INSTRUMENTO
Identificar las causas de la automedicación en la población que asiste al sub-centro de salud #1 de la ciudad de Esmeraldas	Causas de la automedicación en la población que asiste a la atención del sub-centro de salud # 1 de la ciudad de Esmeraldas.	Son las hábitos y costumbre que comúnmente se da en el zona rural, las personas se auto medican sin la aprobación de un médico con la finalidad de aliviar síntomas de alguna enfermedad en la población que asiste al sub-centro #1 de la cuidad de Esmeraldas	-Nivel Económico -Grado de instrucción -Edad - Sexo -Lugar donde se consiguen los medicamento	- Alto - Medio - Bajo -Primaria -Secundaria -Superior De 18 a 30 años De 31 a 40 años De 41 a 50 años - Masculino - Femenino - Tienda -Farmacias -Centros médicos.	Encuesta

OBJETIVO	VARIABLES DEPENDIENTES	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	INSTRUMENTO
Conocer los fármacos y enfermedades que conlleva a la automedicación de la población que asisten al sub-centro de salud# 1 de la cuidad de Esmeraldas.	Medicamentos y enfermedades.	Proceso que consiste en la administración por diferentes vías bien sea oral o intravenoso de uno o varios fármacos con el objetivo de mejorar su estado de salud actual por parte de las personas adultas de ambos sexos que asisten al sub-centro de salud # 1, durante los meses de septiembre y Octubre de 2016.	Medicamentos ingeridos Enfermedad o dolencia que tiene el adulto	Antiinflamatorios Antibióticos Antigripales Antimicóticos Anticonceptivos Vitaminas Dolor de cabeza Gripa Dolor de estomago	Encuesta

INSTRUMENTOS:

Consentimiento informado para participantes de investigación:

El propósito del siguiente estudio es el de conocer la incidencia de la automedicación en la población que acude al sub-centro #1 de la cuidad de Esmeraldas.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá responder una encuesta de 15 preguntas, que durara 5 minutos. La participación en este estudio es voluntaria y no habrá remuneración alguna.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sus respuestas en la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la encuesta le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona

Firma……

ENCUESTA DE AUTOMEDICACIÓN

La presenta encuesta tiene como finalidad facilitar la información necesaria, que permita determinar la incidencia de automedicación en la población de la provincia de Esmeraldas.

1. **¿Usted se ha auto-medicado alguna vez?**

   Si…… No……

2. **Sexo** femenino…… masculino……..

3. **Edad**

Intervalo			
18 – 23		36 – 41	
24 – 29		42 – 47	
30 – 35		48 – 50	

4. **¿Cuál es su nivel de escolaridad?**

Sin educación formal		Primaria	
Secundaria		Nivel superior	

5. **¿Quién o qué, le recomendó el medicamento?**

Familia		Amigos	
Farmacia		Usted mismo	
Vecino		Antigua prescripción	
Publicidad			

6. **¿Cuál fue el principal síntoma que motivaron a que se auto mediqué?**

Dolor de cabeza		Gripa	
Dolor de estómago		Diarrea	
Dolor de garganta		Fiebre	
Dolor de espalda		Malestar general	
Dolor de muela			

7. ¿Cuál es el medicamento al que recurren para auto medicarse?

Antibiótico		Vitaminas	
Antigripales		Antimicóticos	
Analgésicos		Laxantes	
Antiinflamatorio		Otros	
Anticonceptivos			

8. ¿Por qué tomo la decisión de auto medicarse?

Falta de dinero		Atención sanitaria pésima	
Falta de tiempo		Poca información	
Poca satisfacción del tratamiento		Anteriormente ya lo había consumido.	
Citas médicas se demoran			

9. ¿Por cuánto tiempo se administró el medicamento?

1 día		7 días	
2 a 3 días		Más de 15 días	

10. ¿Ha sufrido reacciones indeseables después que ha consumido los medicamentos?

Si…… No……..

11. Si la respuesta es sí….conteste los siguiente.

Nausea		Dolor de estomago	
Vomito		Empeoramiento de la enfermedad	
Hipotensión			

12. ¿De dónde obtuvo el medicamento que se administró?

Farmacia		Se lo regalaron	
Hospital		Tienda de barrio	
Centro de salud		Excedente	

13. ¿Con que frecuencia usted se auto medica?

Siempre		Algunas veces		Solo en casos necesarios	

14. ¿Cuándo acude a la consulta, termina el tratamiento completo que el medico sugirió?

Si…….. No……

15. ¿Ha recibido información sobre automedicación alguna vez?

Si…… No……