

**UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**

---

---

**División Académica de Ciencias de la Salud**



**“CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN MEDICAMENTOS GENÉRICOS.  
EL CASO DE USUARIOS EN FARMACIAS DEL MUNICIPIO DE JALPA DE  
MÉNDEZ”**

**Tesis para obtener el grado de la maestría:  
En Salud Pública**

**Presenta:**

**María Jesús Almeida Cerino**  
(ORCID <https://orcid.org/0000-0002-1206-1885>)

**Directores:**

**Dr. en Cs. Heberto Romeo Priego Álvarez**  
**Dr. en CE. Manuel Higinio Morales García**

**Villahermosa, Tabasco.**

**Noviembre 2019**



**UNIVERSIDAD JUÁREZ  
AUTÓNOMA DE TABASCO**

"ESTUDIO EN LA DUDA. ACCIÓN EN LA FE"



División  
Académica  
de Ciencias de  
la Salud

Jefatura del  
Área de Estudios  
de Posgrado



**ACTA DE REVISIÓN DE TESIS**

En la ciudad de Villahermosa Tabasco, siendo las 10:30 horas del día 06 del mes de noviembre de 2019 se reunieron los miembros del Comité Sinodal (Art. 71 Núm. III Reglamento General de Estudios de Posgrado vigente) de la División Académica de Ciencias de la Salud para examinar la tesis de grado titulada:

**"Conocimiento y Automedicación en medicamentos genéricos. El caso de usuarios en farmacias del Municipio de Jalpa de Méndez"**

Presentada por el alumno (a):

Almeida	Cerino	María Jesús
Apellido Paterno	Materno	Nombre (s)
Con Matricula		

1	7	2	E	6	7	0	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Aspirante al Grado de:

**Maestro en Salud Pública**

Después de intercambiar opiniones los miembros de la Comisión manifestaron **SU APROBACIÓN DE LA TESIS** en virtud de que satisface los requisitos señalados por las disposiciones reglamentarias vigentes.

**COMITÉ SINODAL**

Dr. Cs. Heberto Romeo Priego Alvarez  
Dr. Cs. Manuel Higinio Morales García  
Directores de Tesis

M.A.E. Carmen De la Cruz García

Dr. Juan Antonio Córdova Hernández

Dra. Cs. María Isabel Avalos García

M.A.S.S. Alfonso Rodríguez León

M. en C. Argeo Romero Vázquez

C.c.p.- Archivo  
DC\*MCML/MO\*MACA/lkrd\*

Miembro CUMEX desde 2008  
Consortio de  
Universidades  
Mexicanas  
UNA ALTA CALIDAD EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR

Av. Crnel. Gregorio Méndez Magaña, No. 2838-A,  
Col. Tamulte de las Barrancas,  
C.P. 86150, Villahermosa, Centro, Tabasco  
Tel.: (993) 3581500 Ext. 6314 e-mail: posgrado.dad@met.mx



**UNIVERSIDAD JUÁREZ  
AUTÓNOMA DE TABASCO**

"ESTUDIO EN LA DUDA. ACCIÓN EN LA FE"



División  
Académica  
de Ciencias de  
la Salud

Jefatura del  
Área de Estudios  
de Posgrado



Of. No. 0659/DACS/JAEP  
07 de noviembre de 2019

ASUNTO: Autorización impresión de tesis

**C. María Jesús Almeida Cerino**  
Maestría en Salud Pública  
Presente

Comunico a Usted, que ha sido autorizada por el Comité Sinodal, integrado por los profesores investigadores M.A.E. Carmen De la Cruz García, Dr. Juan Antonio Córdova Hernández, Dra. Cs. María Isabel Avalos García, M.A.SS. Alfonso Rodríguez León y M. en C. Argeo Romero Vázquez, impresión de la tesis titulada: **"Conocimiento y Automedicación en medicamentos genéricos. El caso de usuarios en farmacias del Municipio de Jalpa de Méndez"**, para sustento de su trabajo recepcional de la Maestría en Salud Pública, donde funge como Directora de Tesis el Dr. Cs. Heberto Romeo Priego Álvarez y el Dr. Cs. Manuel Higinio Morales García.

Atentamente

*[Firma]*  
**Dra. Mirian Carolina Martínez López**  
Directora



C.c.p.- Dr. Cs. Heberto Romeo Priego Avarez.- Director de Tesis  
C.c.p.- Dr. Cs. Manuel Higinio Morales García.- Directora de Tesis  
C.c.p.- M.A.E. Carmen De la Cruz García.- Sinodal  
C.c.p.- Dr. Juan Antonio Córdova Hernández.- Sinodal  
C.c.p.- Dra. María Isabel Avalos García.- Sinodal  
C.c.p.- M.A.SS. Alfonso Rodríguez León.- Sinodal  
C.c.p.- M. en C. Argeo Romero Vazquez.- Sinodal  
C.c.p.- Archivo  
DC/MCML/MO/MACA/lkrd\*

Miembro CUMEX desde 2008  
Consortio de  
Universidades  
Mexicanas  
VIA ALUMNOS DE CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

Av. Crnel. Gregorio Méndez Magaña, No. 2838-A  
Cd. Tamulté de las Barrancas  
C.P. 86150, Villahermosa, Centro, Tabasco  
Tel.: (993) 3581500 Ext. 6314, e-mail: posgrado.dacs@ujat.mx

Facebook: @DACSOFICIAL Twitter: @DACSUFUSION



UNIVERSIDAD JUÁREZ  
AUTÓNOMA DE TABASCO

"ESTUDIO EN LA DUDA. ACCIÓN EN LA FE"



División  
Académica  
de Ciencias de  
la Salud

Dirección



PATRIMONIO DE TABASCO

## Carta de Cesión de Derechos

En la ciudad de Villahermosa Tabasco el día 29 del mes de octubre del año 2019, el que suscribe, María Jesús Almeida Cerino, alumna del programa de Maestro en Salud Pública, con número de matrícula 172E67004 adscrito a la División Académica de Ciencias de la Salud, manifiesta que es autor intelectual del trabajo de tesis titulada: "Conocimiento y Automedicación en medicamentos genéricos. El Caso de usuarios en farmacias del Municipio de Jalpa de Méndez", bajo la Dirección del Dr. En Cs. Heberto Romeo Priego Álvarez y el Dr. En Cs. Manuel Higinio Morales García, Conforme al Reglamento del Sistema Bibliotecario Capítulo VI Artículo 31. El alumno cede los derechos del trabajo a la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco para su difusión con fines académicos y de investigación.

Los usuarios de la información no deben reproducir el contenido textual, gráficos o datos del trabajo sin permiso expreso del autor y/o director del trabajo, el que puede ser obtenido a la dirección: [maria18almeida@outlook.com](mailto:maria18almeida@outlook.com) Si el permiso se otorga el usuario deberá dar el agradecimiento correspondiente y citar la fuente del mismo.

María Jesús Almeida Cerino

Nombre y Firma

DIVISIÓN ACADÉMICA DE  
CIENCIAS DE LA SALUD



JEFATURA DEL ÁREA DE  
ESTUDIOS DE POSGRADO

Sello

Av. Universidad s/n, Zona de la Cultura, Col. Magisterial, C.P. 86040 Villahermosa, Tabasco  
Tel. (993) 358.15.00 Ext. 6134

[www.ujat.mx](http://www.ujat.mx)



## AGRADECIMIENTO

Aprovecho este espacio para agradecer y expresar mi eterna gratitud a Dios por guiarme día a día, por la senda de sabiduría, que ha sido mi fortaleza en mis momentos de debilidad. Manifiesto un firme agradecimiento a la Universidad Autónoma de Tabasco y de manera especial a la maestría en Salud Pública en cuyas aulas me permitieron mi formación profesional. A mis docentes de la maestría de Salud Pública quienes me inculcaron sus conocimientos, consejos, orientación, apoyo y su confianza depositada. Y a todas las personas que me apoyaron desinteresadamente para el desarrollo y culminación de la presente investigación y que muy amablemente me brindaron su tiempo, apoyo y amistad al elaborar esta tesis.

En especial a mis padres: por sus esfuerzos, consejos, cariño, con el que me han dado la herencia más valiosa y por brindarme el soporte necesario para seguir adelante en momentos de dificultad y su comprensión

A mi hermano: Por su apoyo y comprensión

A mis directores de tesis por la supervisión y orientación continua de esta investigación.



## DEDICATORIAS

**A mis abuelos:** que en el momento de despedida cada palabra quedó grabada en mi corazón, y ahí estará por siempre el recuerdo de lo grande de su amor. Porque, aunque no estén en vida siempre son recordados entre toda la familia.

FRANCISCO CERINO RIVERA

ROMANA HERNANDEZ DE LA CRUZ

JUAN ALMEIDA ARIAS



## ÍNDICE

	<b>RESUMEN.....</b>	<b>I</b>
	<b>ABSTRACT.....</b>	<b>II</b>
	<b>GLOSARIO DE TERMINOS .....</b>	<b>III</b>
	<b>ABSTRAC.....</b>	<b>IV</b>
1.	<b>INTRODUCCION.....</b>	<b>1</b>
2.	<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>5</b>
3.	<b>JUSTIFICACION.....</b>	<b>8</b>
4.	<b>MARCO TEORICO.....</b>	<b>10</b>
5.	<b>MARCO REFERENCIAL.....</b>	<b>20</b>
6.	<b>OBJETIVOS.....</b>	<b>23</b>
7.	<b>MATERIAL Y MÉTODOS.....</b>	<b>24</b>
8.	<b>RESULTADOS.....</b>	<b>30</b>
9.	<b>DISCUSION.....</b>	<b>37</b>
10.	<b>CONCLUSIÓN.....</b>	<b>40</b>
11.	<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>41</b>
12.	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>42</b>
13.	<b>ANEXOS.....</b>	



## RESUMEN

**INTRODUCCION:** La automedicación es el uso de productos medicinales sin prescripción médica, una práctica común y puede asociarse con efectos adversos y representa un grave inconveniente a nivel mundial, debido a la facilidad de compra de una gran variedad de medicamentos de libre venta con la posibilidad potencial de adicción y reincidencia en algunos pacientes

**OBJETIVO:** Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y automedicación de medicamentos en la compra de medicamentos genéricos en farmacias del municipio de Jalpa de Méndez, Tabasco.

**MATERIAL Y METODO:** La población constituida por usuarios de farmacias de Jalpa de Méndez. El muestreo aleatorio simple y estratificado. El instrumento para recolectar datos fue una encuesta. La estadística utilizada fue descriptiva, los datos tratados con paquete estadístico.

**RESULTADOS:** El nivel de conocimiento se ubica en un nivel licenciatura en 34% y preparatoria 34% de la muestra. En automedicación encontrándose que más del 50% se automedican.

**CONCLUSION:** Finalmente con la investigación se concluye que a mayor nivel de conocimientos sobre medicamentos mayor es la automedicación en los usuarios de las farmacias de Jalpa de Méndez. La automedicación en la cabecera municipal de Jalpa de Méndez es alta, ya que es una práctica frecuente en más de la mitad de su población.

**Palabras Claves:** Automedicación, Hábitos de consumo de medicamentos, medicamentos genéricos



## ABSTRACT

**INTRODUCTION:** Self-medication is the use of non-prescription medicinal products, a common practice and can be associated with adverse effects and represents a serious inconvenience worldwide, due to the ease of purchase of a wide variety of over-the-counter medications with the potential possibility of addiction and recidivism in some patients

**OBJECTIVE:** Establish the relationship between the level of knowledge and medication self-medication in the purchase of generic drugs in pharmacies in the municipality of Jalpa de Méndez, Tabasco.

**MATERIAL AND METHODS:** The type of research was analytical. The population constituted by users of pharmacies in Jalpa de Méndez. The sampling was by clusters consists of selecting a certain number necessary to reach the sample size and investigating after all the elements belonging to the assembled. The instrument to collect data was a survey. The statistics used were descriptive, the information treated with a statistical package.

**RESULTS:** The level of knowledge is located at a bachelor's level at 34% and 34% high school for the sample. In self-medication finding that more than 50% self-medicate.

**CONCLUSION:** Finally, the investigation concludes that the higher the level of knowledge about medicines, the greater the self-medication in the users of the pharmacies of Jalpa de Méndez. Self-medication in the municipal seat of Jalpa de Méndez is high, as it is a common practice in more than half of its population.

**Keywords:** Self-medication, Drug use habits, generic drugs



## GLOSARIO:

Conocimiento	Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.
Automedicación,	Uso de medicamentos que realiza una persona para sí misma sin prescripción médica.
Usuarios	Persona que usa habitualmente un servicio.
Medicamento	Sustancia que sirve para curar o prevenir una enfermedad, para reducir sus efectos sobre el organismo o para aliviar un dolor físico.
Especialidad Farmacéutica Genérica	Es la especialidad con la misma forma farmacéutica e igual composición cualitativa y cuantitativa en sustancias medicinales que otra especialidad de referencia (bioequivalencia), cuyo perfil de eficacia y seguridad esté suficientemente establecido por su continuado uso clínico.
Prescripción	Mandar u ordenar [el médico] que un paciente se tome un medicamento o siga un determinado tratamiento.
Antihistamínico	Medicamento que trata los síntomas de las alergias bloqueando el efecto de la histamina.
Antibiótico	Sustancia química producida por un ser vivo o derivado sintético, que mata o impide el crecimiento de ciertas clases de microorganismos sensibles.
Antiespasmódico	Sustancia que previenen o interrumpen la contracción dolorosa e involuntaria (espasmo) del músculo liso intestinal
Antimicótico	Sustancia que tiene la capacidad de evitar el crecimiento de algunos tipos de hongos o incluso de provocar su muerte.
Estatina	Fármaco usado para disminuir el colesterol y triglicéridos en sus distintas formas.
Fibrato	Es una sustancia derivada del ácido fibríco, que se utiliza para disminuir los niveles de triglicéridos en sangre
Bioequivalencia	En farmacocinética para evaluar comparativamente la equivalencia terapéutica in vivo entre dos formulaciones de un medicamento que contiene el mismo principio activo o fármaco.
Biodisponibilidad	se define como: la fracción (porcentaje) de una dosis administrada de fármaco inalterado que llega al flujo sanguíneo (circulación sistémica).
Antitusivo	Que combate la tos.



Restricto	Limitado, ceñido o preciso.
Morbilidad	Proporción de personas que enferman en un sitio y tiempo determinado.

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.  
México.



## ABREVIATURAS

COFEPRIS:	Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios
EFG:	Especialidad Farmacéutica Genérica
FIP:	Federación Farmacéutica Internacional
MESH:	Self Medication
NIDA	National Institute on Drug Abuse
OMS:	Organización Mundial de la Salud
RAE	Real Academia Española
UE	Unión Europea
AINES	Antiinflamatorios No Esteroideos
PVL	Precio de Venta Laboratorio
URM	Uso Racional de Medicamentos
DCI	Denominación Común Internacional
NOM	Norma Oficial Mexicana
SSA	Secretaría de Salud



## 1. INTRODUCCION

En el contexto, de la Real Academia Española (RAE) la palabra medicamento viene del vocablo latino *medicamentum*. Los medicamentos son un tipo de fármaco de efecto curativo o terapéutico, usado en el hombre o animales. Son útiles para la prevención, diagnóstico, y tratamiento de diversos males, pudiendo curar o mejorar los síntomas o secuelas que posee el enfermo.<sup>1</sup>

Un laboratorio que desarrolla una molécula innovadora con usos terapéuticos e inicia su venta con una marca registrada, tiene patente de propiedad durante veinte años, posteriormente otros laboratorios fabrican y comercializan con la Denominación Común Internacional (DCI). Estos se llaman productos genéricos, en otros países se nombran como productos similares o como genéricos intercambiables (México), la Organización mundial de la Salud sugiere que se les denomine medicamentos de origen multifuente. En concepto un medicamento genérico es cuando legalmente no existe o ha concluido un derecho que permitía a solo un laboratorio comercializar el producto. Farmacológicamente el reciente medicamento es igual de eficiente y no presenta mayores riesgos, y económicamente compite por el precio restando importancia a la "marca" o "nombre fantasía" del medicamento.<sup>2</sup>

La automedicación es el ingerir medicamento para la mejoría de un síntoma o una enfermedad sin diagnóstico y control, no prescrito por profesional médico. La Federación Farmacéutica Internacional (FIP) y La Industria Mundial de la Automedicación Responsable



aceptan y presentan la definición de automedicación como “utilización de medicamentos sin receta, por elección propia de las personas.”<sup>3</sup>

La automedicación es la práctica de una persona para encontrar un medicamento por:

a) Por cuenta propia.

b) Por seguir indicación de un tercero u otro tipo de información; que escoge, consigue y administra un medicamento para prevenir, tratar o curar una dolencia cuya identidad y severidad por lo general se desconoce; sin ninguna participación por parte del médico en la diagnosis de la enfermedad, en la prescripción o supervisión del tratamiento. Incluyendo los tratamientos usados que el paciente recuerde o remedios caseros (plantas medicinales, infusiones, etc.) anteriores.<sup>4</sup>

Elegir medicamentos sin prescripción médica produce reacciones negativas que afectan al organismo, ya sea a corto o largo plazo porque el consumo de medicamentos no está direccionado por un médico y en la toma puede haber errores que pueden llegar hasta la muerte. La automedicación es una práctica comúnmente riesgosa con consecuencias que pueden ser; enmascaramiento de una enfermedad y retraso en la asistencia médica: con aparición de reacciones adversas e interacciones medicamentosas, aumento de resistencia a los agentes antimicrobianos, preferencia errónea de medicamentos y peligro de exceso o farmacodependencia, y si no se lleva un control apropiado puede acarrear a una adicción sin percatarse.<sup>5</sup>



Se mantiene el uso de medicamentos sin prescripción médica al menos una vez en la vida de cada persona mayor de 12 años descrita por la NIDA (National Institute on Drug Abuse) en 2012.<sup>6a</sup>

La automedicación es el uso de productos medicinales sin prescripción médica, una práctica común y puede asociarse con efectos adversos y representa un grave inconveniente a nivel mundial, debido a la factibilidad de adquirir una gran diversidad de medicamentos de libre venta con la posibilidad potencial de adicción y reincidencia en algunos pacientes.<sup>7,8</sup>

El comportamiento de automedicación se explica de manera diferente si se ubica como autocuidado o como comportamiento de consumo masivo inducido por la publicidad de los medicamentos. Respecto al primer caso el uso irracional de fármacos es una práctica que va aumentando a nivel mundial donde los más beneficiados son las industrias farmacéuticas y en el caso de servicios de salud disminuye la demanda de dolencias menores. Relacionando así la automedicación con una motivación de autocuidado, unido poco a poco por la publicidad mercantil de productos.<sup>9</sup>

Es sustancial remarcar la enseñanza del consumidor junto a la publicidad; ya que manifiesta un peligro a la salud teniendo como advertencia: la interacción medicamentosa o la acción de medicamentos en combinación con alimentos.<sup>10</sup>

Hay que reiterar que en ocasiones algunas personas se basan en sus propias experiencias (conocimiento empírico), dando pauta al desconocimiento de los riesgos que implica el



automedicarse, ejemplo de ellos: la intoxicación medicamentosa (mayor dosis del medicamento), el tomar dosis inferior a la indicada (el medicamento no logra su efecto esperado), el consumir antibióticos sin prescripción médica generando o ayudando a la resistencia bacteriana, entre otros.<sup>11</sup>

A veces se ven obligados a recurrir u optar a la práctica de automedicación por causas diversas como son: bajo recursos económico, desempleo o carencias del sector salud. El interés de este estudio es obtener un trabajo que sustente los datos necesarios para ayudar a referenciar bibliográficamente a futuras investigaciones, siendo en esta ocasión un trabajo local y viable.

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.  
México.



## 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La terapia medicamentosa es una actividad que puede ser beneficiosa en el restablecimiento de la salud, o por el contrario ocasionar riesgos o efectos perjudiciales si no se usa adecuadamente. La usanza de medicamentos sin mandato médico o que se compra de un modo fácil, puede generar daños leves a graves a la salud de la población. Es preciso gastar en medicamentos seguros y eficaces adecuado para problemas terapéuticos reales, ya que en muchas ocasiones los medicamentos se recomiendan o se usan de forma inadecuada. Este uso inadecuado genera morbilidad e incluso, mortalidad, tanto en patologías agudas o crónicas, lo cual conlleva a un deterioro del nivel de salud y despilfarro (mal uso) de los recursos.<sup>12,13</sup>

Estudios cuantitativos o cualitativos a nivel estatal, nacional y mundial que se encuentran sobre medicamentos nos brindan información para comprender la situación actual de los medicamentos y estrategias a emplear para el área de la salud. Por ello se citan autores que han tratado este tema en sus investigaciones (ver Anexo 4).

Otros estudios han caracterizado que la predominancia de la automedicación está por arriba del 80% en poblaciones latinoamericanas y España de la Unión Europea (UE).<sup>14,15,16</sup> Los grupos de fármacos reportados como los más consumidos han sido los destinados al dolor (analgésicos), seguido de los usados para los síntomas gripales, acidez/gastritis, alergias, infecciones y ansiedad.<sup>17,18</sup>



En Latinoamérica más del 50% de los que practican la automedicación cuenta con un nivel académico universitario.<sup>19</sup> Más del 60% se automedica por las siguientes razones: no disponer de tiempo para ir al médico y la influencia principal de automedicación proveniente de la familia; que los acarrea a cometer la automedicación al menos una ocasión en los últimos 3 meses.<sup>20</sup>

El paciente se automedica no solo con los medicamentos de venta libre sino también con aquellos sobrantes de prescripción médica anterior, esta conducta induce al uso irracional de los medicamentos más usados como: analgésicos, antibióticos, antihistamínicos, antiácidos, antiinflamatorios, sin embargo, los peligros son múltiples.<sup>21</sup> Por ejemplo, se abusa de fármacos para obtener efectos que nada tienen que ver con sus propiedades, el resultado es el contrario al deseado, que pueden generar complicaciones, enfermedades a lo largo del tiempo, incluyendo la falta de respuesta cuando realmente se necesite.<sup>22</sup>

Muchas veces la carencia o exceso de información, los precios elevados de una terapia medicamentosa, así como la facilidad para adquirir medicamentos sin prescripción médica influyen en algún momento para optar por la automedicación; a veces con consecuencias graves como son: visitas al médico en fases avanzadas del padecimiento, padecimientos difíciles de tratar y modificaciones en el cuadro clínico de los padecimientos.<sup>23</sup>

La importancia de abordar el tema relacionado con la automedicación constituye un tema de interés, porque aún en la actualidad a pesar de la toda la información que existe de investigaciones y la que proporciona el sector salud sigue siendo una problemática, ya que en



México sigue vigente, que la mayoría de las personas desconocen las consecuencias en el tema sobre medicamentos genéricos y la automedicación, optando en su mayoría por información de redes sociales, lo que dice su vecino o un conocido sin ver las inseguridades que supone, como es en el suceso de una apendicitis complicada por automedicación de analgésicos.<sup>24</sup>

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.  
México.



### 3. JUSTIFICACIÓN

La automedicación es un problema de salud pública que requiere ser atendido, dado a las implicaciones éticas, sociales y de salud, cualquier estudio que aporte datos en los niveles regionales contribuye al abordaje de la problemática. Es importante identificar los principales factores que influyen en las consecuencias que ocasiona el automedicarse por su relevancia en la salud pública, dado que es una práctica frecuente en nuestro medio y en el mundo, se ha referido que la prevalencia de automedicación constituye un 90% en India<sup>25</sup>, 72,5% en Murcia-España<sup>26</sup> y 62,9% Mansoura-Egipto.<sup>27</sup>

La automedicación en el ámbito latinoamericano es de 97.6% en Costa Rica<sup>28</sup>, 92,8% en Itapua-Paraguay<sup>29</sup>, 90,1% Ate-Perú<sup>30</sup>, 87% en Venezuela, 83% en Argentina, 73% en Colombia<sup>31</sup>, en Chile 72%<sup>32</sup>, 56,6% en Lima-Perú<sup>33</sup> y 48,3% en Oviedo-Paraguay<sup>34</sup> asimismo en el contexto nacional 87.61% en Mérida<sup>35</sup> siendo análogo a estudiar como es el caso de la población urbana de Tabasco.

La automedicación puede resultar en un uso inadecuado de medicamentos pues puede presentar una elección incorrecta por autodiagnóstico equívoco, uso y administración errada, riesgo de abuso y dependencia, aparición de reacciones desfavorables y retraso en busca de ayuda médica.<sup>36</sup> En relación a los daños que causa la automedicación; en un estudio en Colombia el 7% en algún momento presentó reacciones adversas; dentro de los principales efectos adversos de los encuestados, 30% molestias gastrointestinales, un 24% somnolencia, un



15% vómito, un 10% taquicardia; entre la menor proporción de efectos adversos: las reacciones alérgicas en la piel en un 7%, un 6% insomnio, y un 4% sudoración.<sup>37</sup>

En el caso de los antibióticos se utilizan, únicamente contra bacterias, de modo que, si se tiene una enfermedad viral (como es el caso de más del 90% de las gripes comunes) la administración de un antibiótico resulta inútil y solo preserva y aumenta la resistencia antibiótica, lo cual a su vez ayuda a la aparición de las denominadas “superbacterias”. Actualmente en la región de las Américas se tienen problemas serios relacionados con la resistencia antimicrobiana. En efecto, tal es el alcance del problema RAM (Resistencia a los antimicrobianos) que se relaciona fuertemente con al menos seis de los diecisiete ODS (objetivos de desarrollo sostenible).<sup>38</sup>

El estudio mencionado, científicamente permite determinar la relación de los conocimientos y los factores que influyen en la utilización de medicamentos genéricos; de igual modo, en el futuro puede ser útil como material de información para hacer conciencia en los profesionales de la salud y en la población sobre el tema, motivar al profesional a cumplir el rol correspondiente en la sociedad, permitir encauzar las tácticas para la promoción de la información y enseñanza que disminuya este tipo de situaciones como es la implementación de programas educativos y prevención sobre automedicación. Merece pensar, que la metodología usada, igualmente puede ser aplicada en otras poblaciones similares.



---

---

## 4. MARCO TEÓRICO

La ley de salud del estado de Tabasco en su artículo 95 presenta en la fracción III orientar y capacitar a la población preferente en tema de riesgo de automedicación y prevención de farmacodependencia.<sup>39</sup>

Las farmacias sólo deben vender antibióticos cuando el cliente exhiba una receta médica y cumplir el Acuerdo por el que se determinan los lineamientos a los que estará sujeta la venta y dispensación de antibióticos, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de mayo de 2010, el cual entró en vigor el 25 de agosto de 2010, y reglamenta el artículo 226, fracción IV de la Ley General de Salud que establece la venta de antibióticos sólo con receta médica.<sup>40</sup>

### **Medicamento**

El art. 221 de la Ley General de Salud define que medicamento es toda sustancia o mezcla de sustancias de origen natural o sintético que tenga efecto terapéutico, preventivo o rehabilitatorio, que se presente en forma farmacéutica y se identifique como tal por su actividad farmacológica, y sus características físicas, químicas y biológicas. Cuando un producto contenga nutrimentos, será considerado como medicamento, siempre que se trate de un preparado que contenga de forma individual o asociada: vitaminas, minerales, electrolitos, aminoácidos o ácidos grasos, en concentraciones superiores a las de los alimentos naturales y además se presente en alguna sustancia definida, con la referencia de utilización que considere efectos beneficiosos, preventivos o rehabilitatorios.<sup>41</sup>



El Uso Racional de Medicamentos (URM), este concepto indica que los pacientes reciban medicamentos apropiados a sus necesidades clínicas, y a una cantidad que compense sus exigencias propias, por un intervalo de tiempo conveniente, al costo más bajo para ellos, así como para su comunidad. El URM abarca la adquisición, producción, distribución, almacenamiento, dispensación, prescripción y utilización, entendiéndolas como parte del mismo proceso. El uso erróneo de medicamentos crea una escena perjudicial para los pacientes e importantes consecuencias a nivel de la salud pública: resistencia a los antimicrobianos, reacciones adversas a los medicamentos, desperdicio de recursos, etcétera<sup>42</sup>

La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), es el órgano del Estado Mexicano encargado de regular de manera rigurosa diversos sectores de la economía mexicana, entre los que se encuentran los insumos para la salud y los servicios de salud; Ambos asuntos concernientes con el manejo justo de los medicamentos. La política farmacéutica del Gobierno de la República tiene por objeto prevenir riesgos sanitarios al fortalecer el acceso efectivo y oportuno a un mercado abastecido con productos seguros, eficaces y de calidad a los menores precios posibles.<sup>43</sup>

En el 2015, los mecanismos y acciones regulatorias utilizados por la COFEPRIS, para asegurar el acceso a medicamentos y servicios de salud de calidad, han sido efectivos. Con las medidas efectuadas se ha conseguido reducir la automedicación, y se logró que los servicios médicos prestados en consultorios de farmacias, cumplan con las guías de buenas prácticas. Así mismo, se ha robustecido el marco normativo para combatir el mercado ilegal de



medicamentos y productos milagro. Se consiguió que todos los programas publicitarios de productos relacionados con la salud cumplan con la normatividad.<sup>44</sup>

La OMS ha planteado otra clasificación, la cual encierra medicamentos de un solo principio o medicamentos multiorigen. Los de un solo origen son los medicamentos originales, que suelen estar protegidos por patente, entre tanto los multiorigen los elabora más de una compañía, son farmacéuticamente semejantes al medicamento original y pueden ser terapéuticamente equivalentes o no.<sup>45</sup>

En un estudio de Información sobre medicamentos y automedicación en las redes sociales, se observa los comentarios realizados en Facebook y Twitter, respecto a información sanitaria según tres descriptores: salud, enfermedad y medicamentos; en el cual la información sobre medicamentos es el 20,8 % en Facebook y el 24,15 % en Twitter. En automedicación el 6,9 % en Facebook y el 8,5 % en Twitter. De momento, se emplean especialmente para comunicar experiencias, solucionar dudas y para indagar sobre problemas de salud<sup>46</sup>

El internet es la herramienta más usada en el presente para el acceso a numerosas fuentes de información, la confiabilidad que ésta muestra hacia la información que se obtiene sobre medicamentos, puede ser ilimitada si no se conoce el objetivo para el cual se requiere dicha información. Muchas veces los pacientes llegan a diagnosticarse y recetarse por cuenta propia, gracias al acceso a la información sin filtro que existe en la red.<sup>47</sup>



### **Medicamento genérico**

Los medicamentos genéricos no son en todas las cuestiones 100% parecidos a los originales,<sup>48</sup> con variaciones a veces significativas y de efectos negativos en los pacientes.<sup>49</sup>

Según la Unión Europea (UE) se define un medicamento genérico como: Todo medicamento que tenga la misma composición cualitativa y cuantitativa en principios activos y la semejante forma galénica, y cuya bioequivalencia con el fármaco de dependencia haya sido comprobada por estudios congruentes de biodisponibilidad.<sup>50</sup>

El concepto de medicamento genérico se introduce legalmente en España hasta la Ley 13/961 que modifica la Ley 25/90 del Medicamento. Esta define la especialidad farmacéutica genérica (EFG) como “la especialidad con la misma forma farmacéutica e igual estructura cualitativa y cuantitativa en esencias medicinales que otra característica de semejanza”, cuyo perfil de eficacia y seguridad este suficientemente establecido por su continuado uso clínico. Precedentemente de su investigación, la EFG ha de ostentar una equiparación química, galénica y farmacológica con la especialidad de referencia sin detrimento de la calidad.<sup>51</sup>

En México la NOM-177-SSA1-1998 determina las pruebas y procedimientos para probar que un medicamento es intercambiable. Requisitos a los que deben sujetarse los acreditados que efectúen las pruebas instituyendo el termino de medicamento genérico.<sup>52</sup>



La media de usanza de peculiaridades genéricas en países de la Unión Europea, para 1997 se situaba en torno al 15.0% en PVL (precio de venta laboratorio); En la zona alta se encontraban Alemania (39%), Dinamarca (38%), Finlandia (32,0%) y Reino Unido (22%). Entre los que se presentaban más baja utilización se hallaban Francia (2%), Italia (3%) y Suecia (4%). En 2016 las cifras cambiaron, siendo España uno de los países europeos con más uso de EFG.<sup>53</sup> En México 25.8% afirmó que utiliza medicamentos genéricos.<sup>54</sup>

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.  
México.



## **Conocimiento**

Desde el punto de vista conceptual conocimiento es un proceso de relación entre un objeto cognoscible y el sujeto cognoscente, en el cual el objeto no es conocido de manera definitiva ya que el objeto que es estudiado no es pasivo sino activo, es decir; se trata de ir conociendo al objeto poco a poco. Se entiende como un conjunto de conceptos teóricos y prácticos de una situación o u tema en la cual el individuo adquiere un conocimiento. Mencionando 2 tipos de conocimientos: el conocimiento empírico es aquel que se obtiene por la experiencia o la practica y el conocimiento científico es aquel que esta basado en la aplicación de un método lógico (orden, jerarquización y comprobación).<sup>55</sup>

El conocimiento para automedicarse puede depender del grado de educación, el acceso a la información mediante revistas, amigos o familiares, caso en Republica dominicana donde el 84.4% practica la automedicación 62.7% cuenta con nivel medio de escolaridad, el 85.2% desconoce los efectos del medicamento y la fuente de información para la obtener el medicamento es de un aviso publicitario 6.3%, amigo 20% y mayormente con un 35% por un familiar.<sup>56</sup>

En cuanto al conocimiento de los riesgos que conlleva la automedicación; en una población escolar urbana y rural de Ecuador el 72.4% de padres y 55.5% de maestros lo desconoce.<sup>57</sup>



La automedicación responsable y con conocimiento, podría ser ventajoso para el primer nivel de atención en salud; esto si la población fuese apropiadamente conocedora de las indicaciones, contraindicaciones y riesgos de la automedicación. Sin embargo, en un estudio en la población de San Cristóbal de las Casas, Chiapas, México los resultados demuestran que las personas no están debidamente informadas en este sentido y un alto porcentaje no lee las instrucciones especificadas en los medicamentos que consumen.<sup>58</sup>

En Melilla España una gran parte conoce la existencia y diferenciación entre medicamentos genéricos y comerciales, siendo el porcentaje superior al 80% en todos los casos.<sup>59</sup>

Por otra parte, el conocimiento de las consecuencias del uso idóneo de medicamentos es la impresión psicológica, y la propagación de creencias en los pacientes de que existe un medicamento para cada asunto de salud.<sup>60</sup>



## **Automedicación**

La automedicación es el manejo de uno o más medicamentos sin la participación de un médico ni, precisamente, el consejo de un farmacéutico, con la finalidad de cuidarse de forma autónoma. La automedicación es un fenómeno considerablemente habitual y atañe al 50-75% de la población. Las clases farmacológicas usadas en régimen de automedicación más comúnmente responsables de efectos indeseados son los antiinflamatorios no esteroideos, los analgésicos (incluido el paracetamol) y los psicodélicos.<sup>61</sup>

Entre estudios de factores sociales, culturales y económicos unidos con la automedicación en Colombia, se alcanzó a establecer que en Pereira la prevalencia de la automedicación fue mayor del 70% a lo largo de la vida. Además, se observó asociación entre la automedicación a lo largo de la vida y almacenar medicamentos en casa, incluso entre tener un nivel superior de escolaridad y estar en pro de la automedicación.<sup>62</sup>

El hábito materno de automedicarse se asocia también con mayor frecuencia a automedicar a los hijos<sup>63</sup>.

En el percance de la automedicación otros autores pormenorizan que el 80% de los que se medican saben indicar qué medicamentos toman y para qué. Pero en el 90% de las circunstancias no conocen como connotar la denominación del principio activo (pa).<sup>64</sup>



Asimismo, otros encontraron que los principales motivos que llevaron a automedicarse fue el factor económico (30.4% no pagar una consulta médica); seguido por el 28,9% de la autopercepción de que sus síntomas no eran tan serios para acudir a un médico.<sup>65</sup>

En India, se observó que el 17,8% de los hombres se automedicaban frente al 5,4% de las mujeres, entre los motivos se encuentra la negativa de reconocer un problema leve de salud para evitar pérdidas de sueldo por permanecer en el hospital.<sup>66</sup>

En otras investigaciones donde el objetivo fue determinar los patrones de automedicación, se ha revelado que el principal motivo para incurrir en la automedicación en farmacias comunitarias fueron los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) y que aun cuando la población cuenta con algún tipo de servicio de salud, un porcentaje alto tiene un botiquín de medicamentos o un almacenamiento de medicamentos casero.<sup>67</sup> Las frecuencias de autoconsumo de medicamentos fueron más elevadas en mujeres. Así mismo, el hecho de autoconsumir fármacos fue más frecuente entre los grupos con mayor nivel de estudios.<sup>68</sup>

Por otra parte, a nivel institucional y farmacias los médicos valoran y recetan especialidades farmacéuticas genéricas. En el sector privado la estimación prescriptiva es libre, por lo que inclinan a medicamentos de patente.<sup>69</sup> En ocasiones el personal farmacéutico se convierte en el representante sanitario para el manejo del dolor en la comunidad, desde este punto de vista es fundamental cambiar la práctica del farmacéutico, para que de este modo se optimice el efecto de los analgésicos en la población. Los analgésicos más acostumbrados son el ibuprofeno y el paracetamol.<sup>70</sup>



Ejemplificando, un antibiótico puede llegar a costar 1000 pesos como producto de marca, como preparado genérico, con el idéntico principio activo y una eficacia similar, podría aproximarse a costar no más de 200.<sup>71</sup> La resistencia medicamentosa a los antimicrobianos (RAM), se da cuando hongos, bacterias, parásitos, virus, experimentan cambios a la reacción de los antimicrobianos, aumentando los niveles de resistencia y propagación a nivel mundial, donde cada vez se dificulta más el control de procesos infecciosos, intervenciones quirúrgicas como trasplante de órganos, quimioterapias, etc. Por lo que la RAM aumenta el costo de los tratamientos y por lo tanto el costo de la salud pública.<sup>72</sup>

Una sobredosis medicamentosa se da cuando se ingiere más dosis de la recomendada, por lo general se pueden adquirir medicamentos sin receta médica (venta libre), usualmente son seguros en dosis recomendadas, pero se vuelve peligroso su consumo cuando se sobrepasa la dosis.<sup>73</sup>

Al igual que la sobredosis medicamentosa, representa un riesgo cuando se toman dosis en intervalos que no son los correspondientes<sup>74</sup> cuando se facilita la mixtura de fármacos para “aumentar los efectos de los mismos”, origina la aparición de efectos adversos.<sup>75</sup>



---

---

## 5. MARCO REFERENCIAL

Son varias las causas que hacen a una persona a automedicarse: desde la libertad personal, condición económica, social, cultural, así como relacionadas con los servicios de salud y con la adquisición de medicamentos. No obstante, el comienzo no tiene una sola causa especialmente, muchas veces es multifactorial.<sup>76</sup>

Por lo regular en el hogar se tiene un botiquín o un sitio específico, donde se guardan medicamentos por un periodo de tiempo indeterminado que frecuentemente corresponde a tratamientos previos, o con productos de uso común para el alivio de molestias o síntomas comunes y que parecen ser ligeramente insignificantes como para acudir con un profesional de la salud.<sup>77</sup>

En un estudio en el barrio los Almendros del cantón Zamora, Ecuador un 62,96% de los participantes, se automedican por la falta de tiempo para acudir al médico.<sup>78</sup>

Según cifras de Journal of Basic and Clinical Pharmacy de la India, alude que la automedicación es muy normal hoy en día, y está usándose en todo el mundo, así países industrializados como Australia y Alemania registraron una prevalencia del 11% e Italia con un 8%.<sup>79</sup>

La automedicación es una práctica arraigada en México a causa del alto costo de la consulta médica y los fármacos, según el Departamento de Farmacología de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). A nivel Latinoamericano, en razón con un estudio estudio-encuesta vía telefónica sobre



automedicación realizada por el centro de opinión pública de la Universidad del Valle de México (UVM), el 78% de los mexicanos que se automedican está unido a costumbres en el seno familiar y amigos que se aconsejan los tratamientos. Según la Encuesta Nacional de Salud, la automedicación figura un 15% del consumo de medicamentos del sistema sanitario público y más de la mitad de la población utilizan fármacos a pesar de “hallarse bien”.<sup>80</sup>

Las primeras investigaciones en población urbana de México sobre el consumo de medicamentos destacan los antibióticos y analgésicos, obtenidos principalmente en las farmacias.<sup>81</sup> Esto indica que debe fortalecerse los mecanismos de control en el uso de medicamentos, para determinar sus riesgos y posibles efectos adversos, tanto en los de libre venta como en los de mandato médico, a fin de influir en las pautas del consumidor.<sup>82</sup>

De acuerdo con una encuesta telefónica, realizada por Gabinete de Comunicación Estratégica, nueve de cada diez encuestados (90.6%) afirmaron que, en México, se recurre frecuentemente a la automedicación.<sup>42</sup>

Los resultados determinan que las mujeres de 36 a 45 años y los trabajadores son quienes frecuentemente practican la automedicación.<sup>83</sup> En donde la asociación de alto consumo de medicamentos, para el tratamiento de síntomas inespecíficos por falta de conocimientos sobre los efectos adversos, así como el uso de medicamentos controlados, llevan a una conclusión evidente: la automedicación entre la población es irresponsable.<sup>84</sup>



En otro estudio en el poniente de la Ciudad de México la automedicación es un recurso empleado frecuentemente en el intento de controlar o quitar el dolor, aun cuando se reconoce la existencia de otros métodos no convencionales.<sup>85</sup>

En el estado de Hidalgo el 100% de los encuestados reconoció automedicarse alguna vez; de estos el 34% se automedica habitualmente. El 40% de los medicamentos son adquiridos de tratamientos anteriores. Además, el 57% refiere haberse automedicado en enfermedades respiratorias.<sup>86</sup>

En Nayarit 92% emplea la automedicación; los principales motivos para automedicarse son levedad de los síntomas, por no tener algún tipo de seguridad social y falta de tiempo. También un 80% se automedicaría nuevamente.<sup>87</sup> Sin embargo en Cancún Quintana Roo la frecuencia de automedicación es de 66% y la practica de automedicación se da en un 50% mensualmente.<sup>88</sup>

Por consiguiente, descubrir la fuente de información que usan las personas para aceptar dicha decisión de forma individual es de gran valor, al igual que lo es aclarar muchos puntos sobre el fenómeno que es la automedicación a través de estudios diseñados particularmente para estos fines.<sup>89</sup>



---

---

## 6. OBJETIVOS

### 6.1 General:

Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la automedicación de medicamentos genéricos en habitantes del municipio de Jalpa de Méndez, Tabasco.

### 6.2 Específicos:

Establecer las características sociodemográficas y el número de los consumidores de medicamentos genéricos que practican la automedicación.

Determinar el nivel de conocimiento del usuario sobre medicamentos genéricos en la población

Identificar el grupo de medicamentos genéricos que más se consumen sin receta médica en la ciudad de Jalpa de Méndez, Tabasco.



## 7. MATERIAL Y MÉTODOS

### **Tipo de investigación:**

Se realizó un estudio exploratorio descriptivo y transversal, en la población del municipio de Jalpa de Méndez, Tabasco que comprendió el período de junio-agosto 2019.

### **Universo**

El universo se conforma por la población residente en el Municipio de Jalpa de Méndez (87,249 habitantes)<sup>90</sup>.

### **Población en estudio**

La determinación de la muestra se obtuvo por un muestreo aleatorio simple (Anexo 1) de 383 usuarios (n=383) de las farmacias pertenecientes al municipio de Jalpa de Méndez, Tabasco. La recolección de los datos se obtuvo de los usuarios que acudieron a comprar medicamentos en 7 de las 10 farmacias existentes en la cabecera municipal. Las 7 farmacias seleccionadas se ubicaban geográficamente en la zona centro.

### **Criterios de inclusión y exclusión:**

#### **Inclusión:**

Ser usuario de los servicios farmacéuticos en Jalpa de Méndez

Comprador de medicamentos genéricos

Ser Mayor de edad

Que acepte participar en la encuesta



**Exclusión:**

Usuarios sin capacidad para comunicarse de forma verbal y escrita

Personal que labora en la farmacia participante

**VARIABLES**

**Independientes**

Conocimiento sobre medicamentos

**Dependiente**

Automedicación

<b>Variables</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>indicadores</b>
Automedicación (variable dependiente)	Consumo de medicamentos sin receta medica	Numero de persona que consumen medicamentos sin prescripción medica
	Problemas ocasionados por automedicación	Numero de persona que no se aliviaron Número de pacientes que empeoraron
Conocimientos sobre medicamentos (variable independiente)	Conocimientos sobre medicamentos	Conocimientos: Antigripales Antibióticos Antipirético



## Material, método e instrumento de recolección de datos

### Muestra

Se realizó durante los meses de julio-agosto 2019, en las farmacias localizadas en el municipio de Jalpa de Méndez, se diseñó un muestreo aleatorio simple estratificado, obteniendo una muestra de  $n=383$ , compradores de medicamentos genéricos (Anexo 1), el cuestionario se aplicó en siete farmacias del municipio de Jalpa de Méndez (figura y tabla 1).



Figura 1. Distribución de unidades médicas pertenecientes al municipio de Jalpa de Méndez.



Ubicación en el mapa	Nombre	Dirección
1	Farmacias del Ahorro	Calle Dueñas y Corregidora S/N, Plaza Hidalgo C.P. 86200 Jalpa De Méndez, Tabasco.
2	Farmacias Yza	Calle Primera Constitución #6, Plaza Hidalgo C.P. 86200 Jalpa De Méndez, Tabasco.
3	Farmacias AMi	Calle Negrete Esquina Plaza Hidalgo S/N C.P. 86200 Jalpa De Méndez, Tabasco.
4	Farmacias Gi	Calle San Luis Esquina Negrete S/N C.P. 86200 Jalpa De Méndez, Tabasco.
5	Farmacias Yza	Juan Aldama Centro S/N C.P. 86200 Jalpa De Méndez, Tabasco.
6	Farmacias Unión	Plaza Hidalgo #48 Centro C.P. 86200 Jalpa De Méndez, Tabasco.
7	Farmacias Similares	18 De Marzo #5 Centro C.P 86200 Jalpa De Méndez, Tabasco.

Tabla 1. Distribución de unidades médicas pertenecientes al municipio de Jalpa de Méndez.

### Instrumento de recolección de datos

El cuestionario base fue el diseñado por Chavez Alayo<sup>91</sup> en Perú y cuyo objeto era establecer la relación entre el conocimiento de medicamentos genéricos, el nivel educativo y la automedicación. Este cuestionario fue adaptado para su aplicación en la población mexicana debido a lo cual se ejecutó una prueba piloto en personas que acudían a las farmacias del municipio de Jalpa de Méndez para validar con 90 usuarios, se realizó alfa de Cronbach de 0.84.

La escala que se utilizó para la valoración del cuestionario en las secciones dos y tres fue: siempre (5 puntos), casi siempre (4 puntos), a veces (3 puntos), casi nunca (2 puntos) y nunca (1 punto).

Para la recolección de datos se capacitó a los encuestadores sobre la aplicación del método de aplicación del cuestionario (Anexo 2).



Los datos fueron recolectados a través del cuestionario divididos en tres bloques. El bloque uno, comprendió las preguntas de la uno a la seis, donde se incluyeron datos generales; el segundo bloque de la siete a la dieciocho relacionado sobre los conocimientos básicos acerca de medicamentos; el tercero (de la diecinueve a la treinta y tres) referente a patrones de automedicación (Anexo 3).

Para evaluar el nivel de conocimiento se obtuvieron niveles bajo, medio y alto con un puntaje mínimo de 9 y un máximo de 45 dividido en 3 bloques, para el nivel bajo se valoró en un rango bajo de 9-18, medio de 19-27 y alto de 28-36

#### **Análisis de datos.**

##### Análisis estadístico

La captura de la información se realizó mediante el paquete estadístico Startical Product and Service Solutions (SPSS) versión 21.



### **Consideraciones Éticas**

De acuerdo al Título Segundo (de los aspectos éticos de la investigación en seres humanos), del reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud (DOF, 1987), este proyecto se clasificó como investigación sin riesgo, ya que fue un estudio que empleó técnicas y métodos de investigación documental y en el que no se realizó una intervención o modificación intencionada de las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los individuos que participaron en el estudio y no se trataron aspectos sensitivos de su conducta.<sup>92</sup>



## 8. RESULTADOS

### Características sociodemográficas y número de consumidores que practican automedicación

El perfil de los consumidores de medicamentos genéricos con relación a la edad se centra entre 18 y 33 años (53.3%), con predominio en el Género femenino (53%), con escolaridad de preparatoria (34%) y profesionales (42%), casados (45%), ocupados laboralmente (52%) y autodependientes (62%) (Tabla 2)

**Tabla 2. Características de la población de estudio**

Características	f	%
<b>Edad</b>		
18 a 25	118	30.8%
26 a 33	86	22.5%
34 a 41	71	18.5%
42 a 49	49	12.8%
50 a 57	27	7.0%
59 a 65	21	5.5%
66 a 73	6	1.6%
74 a 81	1	0.3%
82 a 89	3	0.8%
90 a 97	1	0.3%
<b>Sexo</b>		
Femenino	203	53%
Masculino	180	47%
<b>Nivel de escolaridad</b>		
Primaria	24	6%
Secundaria	70	18%
Preparatoria	129	34%
Licenciatura	129	34%
Técnica	27	7%
Posgrado	4	1%

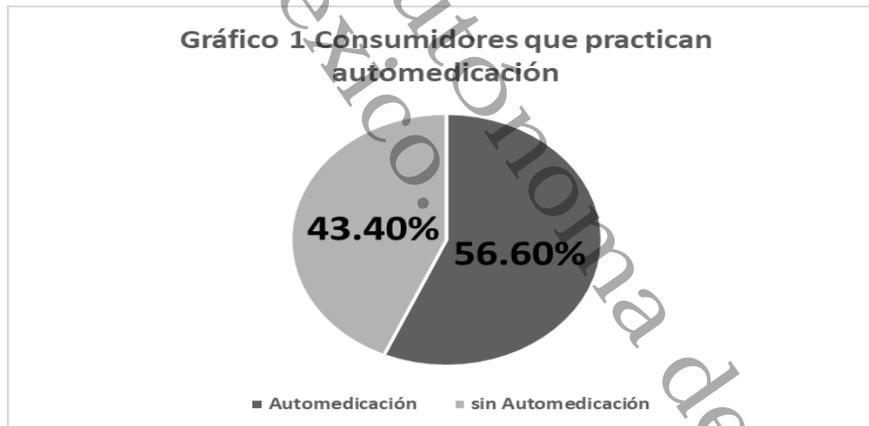
Fuente: Encuesta Conocimiento sobre medicamento genérico y automedicación



**Tabla 2. Características de la población de estudio**

Características	<i>f</i>	%
<b>Estado civil</b>		
Soltero (a)	133	35%
Casado (a)	171	45%
Viudo (a)	17	4%
Separado (a)	20	5%
Conviviente "unión libre"	42	11%
<b>Ocupación</b>		
Estudia	65	17%
Trabaja	200	52%
Estudia y trabaja	39	10%
Ama de casa	61	16%
Sin ocupación	18	5%
<b>Dependencia económica</b>		
De mí mismo	239	62%
De mis hijos	21	5%
Esposo (a)	65	17%
Padres	58	15%

Fuente: Encuesta Conocimiento sobre medicamento genérico y automedicación



Fuente: Encuesta Conocimiento sobre medicamento genérico y automedicación



### Conocimiento de usuarios sobre las Especialidades Farmacéuticas Genéricas

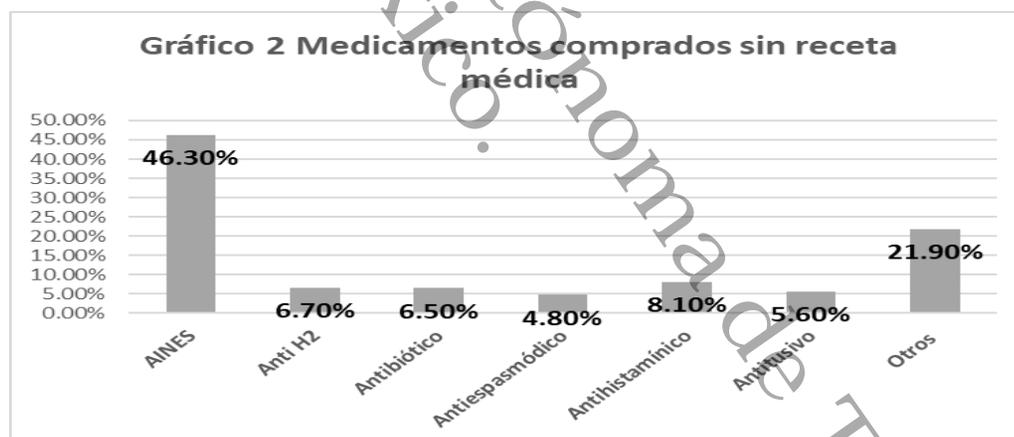
Entre los encuestados se encontró que el nivel de conocimiento predominante es el medio con porcentaje del 67.1% (Tabla 3).

Tabla 3. Nivel de Conocimiento		
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	69	18.0
Medio	257	67.1
Alto	57	14.9
Total	383	100.0

Fuente: Encuesta Conocimiento sobre medicamento genérico y automedicación

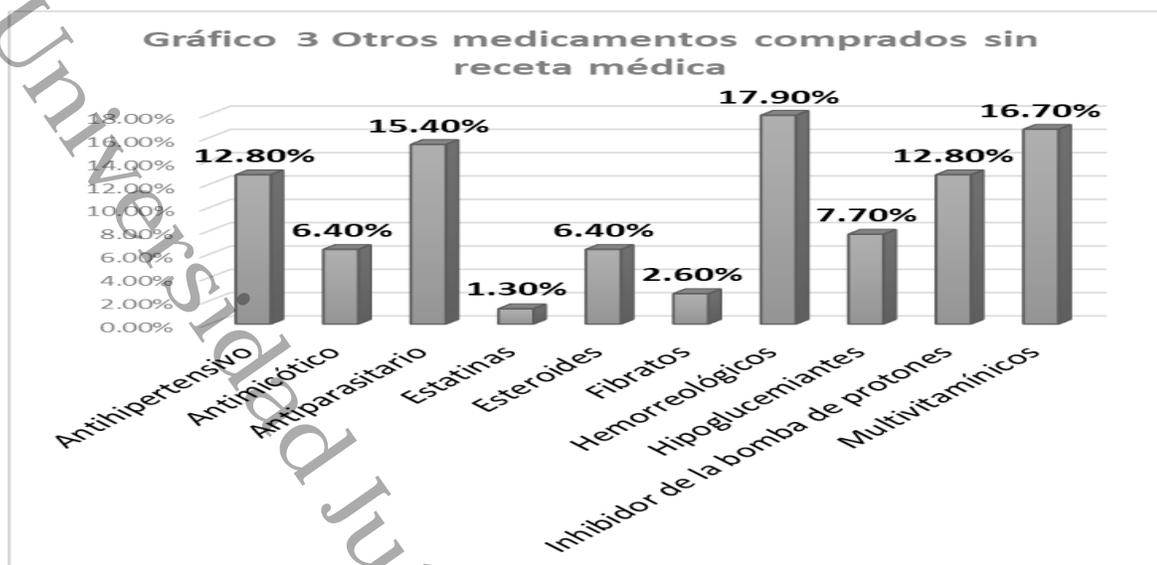
### Grupo de medicamentos genéricos que se consumen sin receta

Entre el grupo de medicamentos mayormente comprados se encontraron en primer lugar los antiinflamatorios no esteroideos comúnmente denominados AINES (46.3%), seguido de los denominados otros (21.9%) y de los antihistamínicos (8.1%), (Gráfico 2).



Fuente: Encuesta Conocimiento sobre medicamento genérico y automedicación

En el grupo de otros medicamentos comprados sin receta médica se encontraron en primer lugar los hemorreológicos (17.90%), seguido de los multivitamínicos (16.70%), antiparasitarios (15.40%), antihipertensivo e inhibidores de la bomba de protones (12.80%), (Gráfico 3).



Fuente: Encuesta Conocimiento sobre medicamento genérico y automedicación

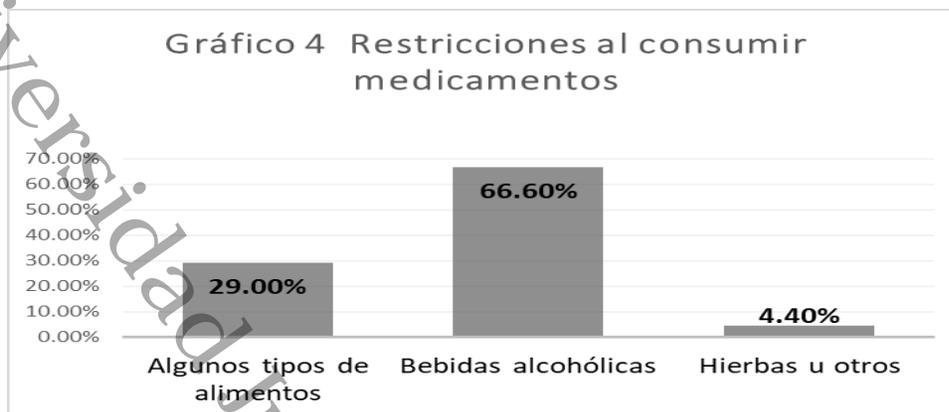
Los encuestados refirieron que la compra de medicamentos genéricos obedeció principalmente a la receta otorgada por el médico (83.3%). En otros casos fueron los familiares quienes recomendaron qué medicamentos debían consumir (7.3%) y en menor medida fue el propio dispensador de la farmacia quien orientó la compra (5.7%) (Tabla 4)

**Tabla 4. Procedencia de la prescripción**

	<i>f</i>	%
Médico	319	83.3
Dispensador	22	5.7
Familiares	28	7.3
Amigos	4	1.0
Naturista OTRO	10	2.6

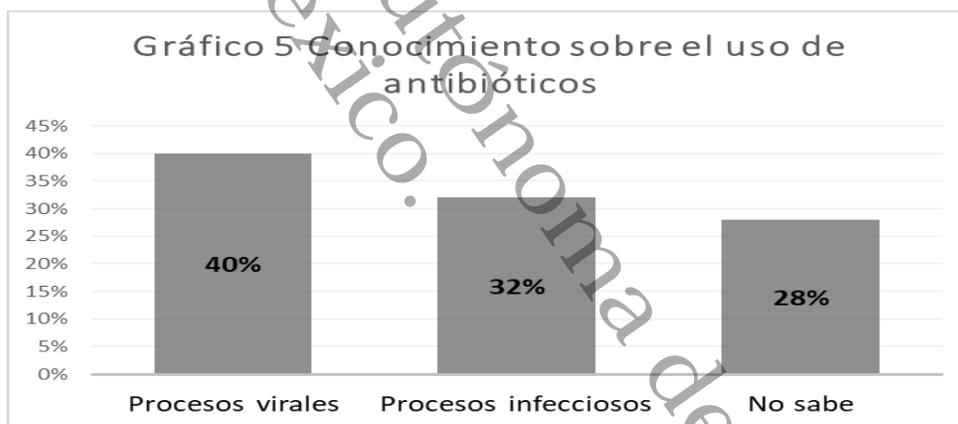
Fuente: Encuesta Conocimiento sobre medicamento genérico y automedicación

La población identifica mayor restricción de medicamentos al consumir con las bebidas alcohólicas (66.6%) y en menor porcentaje algunos tipos de alimentos (29%) y a otros factores como las hierbas naturales (4.4%) (Gráfico 4)



Fuente: Encuesta Conocimiento sobre medicamento genérico y automedicación

Los sujetos de estudio afirmaron que el consumo de antibióticos no está indicado en procesos virales (40%), procesos infecciosos (32%) y el resto admitió no tener conocimiento sobre el uso de antibióticos (28%) (Gráfico 5)



Fuente: Encuesta Conocimiento sobre medicamento genérico y automedicación

Los encuestados en conocimientos básicos sobre medicamentos respondieron: consumir medicamentos genéricos (41.8%), conoce el riesgo del uso inadecuado de medicamentos (46%), abstiene de consumir bebidas alcohólicas al usar medicamento (81.7%) (Tabla 5)



**Tabla 5. Conocimientos básicos sobre medicamentos**

	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
Consume medicamentos genéricos (similares)	49 (12.8%)	119 (31.0%)	<b>160 (41.8%)</b>	37 (9.7%)	18 (4.7%)
Consume medicamentos de marca (patente)	40 (10.4%)	<b>142 (37.1%)</b>	141 (36.8%)	48 (12.6%)	12 (3.1%)
Lee la fecha de caducidad del medicamento	<b>139 (36.3%)</b>	130 (34.0%)	99 (25.8%)	10 (2.6%)	5 (1.3%)
Lee y entiende las instrucciones del medicamento	108 (28.2%)	<b>161 (42.0%)</b>	82 (21.5%)	28 (7.3%)	4 (1.0%)
Conoce los riesgos del uso inadecuado de los medicamentos	100 (26.1%)	<b>176 (46.0%)</b>	65 (17.0%)	30 (7.8%)	12 (3.1%)
Toma precauciones cuando toma o utiliza un medicamento	<b>157 (41%)</b>	136 (35.6%)	64 (16.7%)	21 (5.4%)	5 (1.3%)
Sabe usted que los medicamentos pueden provocar reacciones adversas	118 (30.8%)	<b>148 (38.6%)</b>	86 (22.5%)	23 (6.0%)	8 (2.1%)
Combina medicamentos con bebidas alcohólicas	2 (0.5%)	5 (1.3%)	24 (6.3%)	39 (10.2%)	<b>313 (81.7%)</b>
Sabe cómo conservar sus medicamentos	77 (20.1%)	125 (32.6%)	<b>134 (35.0%)</b>	23 (6.0%)	24 (6.3%)

Fuente: Encuesta Conocimiento sobre medicamento genérico y automedicación

### Patrones de automedicación

En patrones de automedicación detectados, se observa que mayormente ha consumido medicamentos sin receta medica (72.1%), motivado por iniciativa propia (62.1%), debido a la falta de tiempo (54.8%) y por la comodidad y facil acceso (56.7%), y no tanto por el factor económico (bajos precios de las EFG) (49.3%). En Cuanto a si conocen lo suficiente sobre los genéricos un poco más de los informantes refirieron que si (57%). La compra de medicamentos se orientó mayormente en caso de patologías leves (70.2%), los que se automedican fueron 56.6% y en su mayoría refirieron mejorar su padecimiento (74,1%) (Tabla 6)



**Tabla 6. Patrones de automedicación**

	<b>Siempre</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>A veces</b>	<b>Totales</b>	<b>Casi nunca</b>	<b>Nunca</b>	<b>Totales</b>
Ha consumido medicamentos sin receta médica	17 (4.4%)	79 (20.7%)	180 (47.0%)	<b>72.1%</b>	67 (17.5%)	40 (10.4%)	27.9%
Le ha dado algún medicamento sin receta médica a su hijo/a o ha sugerido a familiares, amigos/as	8 (2.1%)	35 (9.1%)	119 (31.1%)	42.3%	70 (18.3%)	151 (39.4%)	57.7%
Compra medicamentos sin receta médica por iniciativa	10 (2.6%)	67 (17.5%)	161 (42.0%)	<b>62.1%</b>	57 (14.9%)	88 (23.0%)	37.9%
Compra medicamentos sin receta médica por falta de tiempo	6 (1.6%)	84 (21.9%)	120 (31.3%)	<b>54.8%</b>	55 (14.4%)	118 (30.8%)	45.2%
Compra medicamentos sin receta médica por motivos económicos	9 (2.3%)	83 (21.7%)	97 (25.3%)	49.3%	62 (16.2%)	132 (34.5%)	50.7%
Compra medicamentos sin receta médica por comodidad y fácil acceso	9 (2.3%)	110 (28.8%)	98 (25.6%)	<b>56.7%</b>	58 (15.1%)	108 (28.2%)	43.3%
Compra medicamentos sin receta médica porque considera que conoce lo suficiente sobre ellas	14 (3.7%)	105 (27.5%)	99 (25.8%)	<b>57%</b>	58 (15.1%)	107 (27.9%)	43%
Compra medicamentos sin receta médica porque la enfermedad es leve	23 (6.0%)	115 (30.0%)	131 (34.2%)	<b>70.2%</b>	45 (11.7%)	69 (18.0%)	29.7%
Compra medicamentos sin receta médica porque no le gusta ir al médico	2 (0.5%)	53 (13.9%)	93 (24.3%)	38.7%	61 (15.9%)	174 (45.4%)	61.3%
Compra medicamentos sin receta médica porque no tiene para pagar el costo de la consulta médica	7 (1.8%)	46 (12.0%)	101 (26.4%)	40.2%	61 (15.9%)	168 (43.9%)	59.8%
Compra medicamentos sin receta médica por influencia de la publicidad	3 (0.7%)	41 (10.7%)	111 (29.0%)	40.4%	42 (11.0%)	186 (48.6%)	59.6%
Se automedica	4 (1.0%)	81 (21.1%)	132 (34.5%)	<b>56.6%</b>	75 (19.6%)	91 (23.8%)	43.4%
Cuando utilizó la automedicación, su padecimiento mejoró	39 (10.2%)	112 (29.2%)	133 (34.7%)	<b>74.1%</b>	16 (4.2%)	83 (21.7%)	25.9%

Fuente: Encuesta Conocimiento sobre medicamento genérico y automedicación

Se encontró una correlación (de Spearman) entre el conocimiento básico sobre medicamentos genéricos (EFG) con respecto a los patrones de automedicación  $r = -0.181$  con  $p < 0.0001$ . Lo que expone que *a mayor conocimiento, incrementan los patrones de consumo.*



## 9. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos establecen que el 53% de la población de estudio esta conformado por el genero femenino, 45% de ellos tiene una formación profesional de licenciatura o técnica, estos resultados son similares a los descritos por Guadalupe Luz en Perú.<sup>93</sup>

Igualmente, los analgésicos son el tipo de medicamento utilizado con mayor frecuencia demostrados en otros estudios. Tal es el caso del realizado en la población de Al Medina, España<sup>94</sup> que reportó una cifra de 86.5%, que supera casi al doble al resultado obtenido en esta investigación (46.3%).

Así mismo en un 83.3% la procedencia de la prescripción fue por parte del médico, sin embargo, a diferencia del presentado en una planta industrial farmacéutica donde el 42% procedía de familiares y amigos.<sup>95</sup>

Con relación a las restricciones al consumir medicamentos; los encuestados asociaron mayormente evitar las bebidas alcohólicas en un 66.60% con la ingesta de fármacos. Otro estudio realizado en una población estudiantil en Antofagasta señalaba la importancia de ingerir fármacos solo con agua (63.8%).<sup>96</sup>

Así mismo el nivel de conocimiento con relación a los antibióticos un 40% considera que los antibióticos sirven para procesos virales resultado parecido a lo referido por un estudio realizado en Lima, Perú donde 67.6% presentó un deficiente nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos.<sup>97</sup>

En un estudio relacionado con automedicación en Valsad, India existe relación con respecto al hallazgo de 69.95% que conocía los efectos secundarios de los medicamentos, el 91.50% de nivel licenciatura practicaron la automedicación y el 62.89% fueron adquiridos por el nombre genérico. Estos resultados tienen similitud con los encontrados con un 38.6% sabe



que los medicamentos pueden provocar reacciones adversas, nivel licenciatura 34% y consumo de medicamento genérico 41.8%.<sup>98</sup>

En la Ciudad de México el 26.7% de los jóvenes encuestados respondieron que cuando sufren alguna enfermedad recurren mayoritariamente a la automedicación.<sup>99</sup> Como es en el caso del nuestro que se automedican un 34.5%.

En lo que respecta a los medios de comunicación nuestro estudio encontró que no influyen en la automedicación debido a que los encuestados respondieron un 59.6 % que no se automedican por influencia de la publicidad. En Medellín un 42% elige usar medicamentos sin prescripción por la influencia de los medios de comunicación (televisión principalmente).<sup>100</sup>

Un 50.7% de los encuestados respondieron que nunca compra medicamentos sin prescripción médica porque no tiene para sufragar el precio de la consulta médica y en Perú existe una prevalencia del 48.4% que incurre a la automedicación por esta razón.<sup>101</sup>

En el estado de Hidalgo, México un 66.64% respondió que no conocía los efectos adversos de los medicamentos utilizados en automedicación, la prevalencia de automedicación fue de 87.61% también obtuvieron diferentes motivos para incurrir en la automedicación: el no considerar que la enfermedad era grave un 57%, la falta de tiempo para acudir al médico un 20% y por falta de dinero para surtir la receta un 11%. Al comparar los resultados reportados se halló una cifra inferior con 8% no sabe que los medicamentos pueden provocar efectos adversos, el 70.2% compra medicamentos sin receta medica porque la enfermedad es leve, 54.8% practica la automedicación por falta de tiempo y el 50.7% se automedica por motivo económico.<sup>35</sup>

El 71% de las madres refieren automedicar a sus hijos en el barrio Zaragocilla, Colombia, quienes tienen un nivel secundario de 62% contrastado con el obtenido; lo que nos dice que el nivel académico si influye dado que los resultados son 42 profesionales (licenciatura y técnica) y 39.4% refieren nunca automedican a sus hijos.<sup>102</sup>



Los motivos que llevaron a la automedicación en Antofagasta, Chile el 9.4% es porque no tienen recurso económico para asistir a la consulta medica sin embargo en el trabajo efectuado el 43.9% nunca compran medicamento sin receta médica porque no tiene para pagar el costo de la consulta médica. En termino general puede decirse que el resto de la población en Jalpa de Méndez practica la automedicación porque no tiene para pagar la consulta.<sup>92</sup>

Un 49.3% de la población encuestada respondió que compra medicamentos sin receta médica por motivos economicos a diferencia de un 28.5% atañe al recurso económico para cubrir el costo de una receta en Perú.<sup>103</sup> Remarcando en aquellos casos en donde las personas cuentan con medios económicos y seguros de salud, se opta por la automedicación. Situación probablemente asociada a buscar una rápida solución, sin medir el riesgo al utilizar medicamentos no prescritos por personal médico.<sup>104</sup>



## 10. CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento medio está asociado con la práctica frecuente de automedicación, teniendo que a mayor nivel conocimiento, mayor es el consumo de los medicamentos genéricos sin receta médica en el municipio de Jalpa de Méndez.

El perfil de los consumidores de genéricos que se automedican son en su mayoría mujeres jóvenes con escolaridad alta, que trabajan y son autodependientes.

El mayor consumo de los medicamentos sin receta médica fueron principalmente los analgésicos (AINES). Estos resultados fundamentan la importancia de realizar una estrategia educativa para evitar la automedicación que pone en riesgo la salud de la población.



## 11. RECOMENDACIONES

Fomentar una educación sanitaria para evitar riesgos a largo plazo propios del consumo de medicamentos.

Implementar estrategias para controlar la adquisición de medicamentos de libre venta.

Fomentar practicas de consulta y control médico para evitar la automedicación y por tanto el autoconsumo.

Controlar que la información suministrada por los medios publicitarios no estimule el uso inapropiado o incorrecto de medicamentos.

## 12. ANEXOS

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.  
México.

## Anexo 1

### SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Se realizó muestreo aleatorio simple

$$\text{Tamaño de muestra} = Z^2(p)(q)(N) / NE^2 + Z^2pq$$

Donde:

- $Z$  = Nivel de confianza (95%)
- $p = 0.5$
- $c$  = Margen de error (5%)

Sustitución:

Nivel de confianza: 95%

Población: 87249

Tamaño de Muestra: 383

Obteniendo una muestra de 383 destinatarios a encuestar

## Anexo 2

### **INTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL CUESTIONARIO DE**

*“Conocimiento y automedicación en medicamentos genéricos”*

#### **FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO**

Anotar la fecha en que se aplicó el cuestionario, el número de folio y el nombre del encuestador.

#### **I DATOS GENERALES**

1. Anotar la edad de la persona en el renglón respectivo.
2. Marca con una “x” la opción que determine el sexo de la persona entrevistada.
3. Señalar con una “x” la respuesta que indique el nivel máximo de estudios. En caso de no haber estudiado, pero que sepa leer y escribir, se marcará la opción ninguno.
4. Marcar con una “x” la respuesta que señale el estado civil de la persona entrevistada.
5. Marcar con una “x” la ocupación de la persona entrevistada.

#### **II CONOCIMIENTOS BÁSICOS SOBRE MEDICAMENTOS**

6. Marcar con una “x” la opción que señale quien le receta mayormente los medicamentos
7. Marcar con una “x” la opción que señale mientras toma medicamentos ¿Qué debe evitar?
8. Marcar con una “x” la opción que ¿ante qué problema de salud no debe tomar o consumir antibióticos?
9. Marcar con una “x” la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posibles opciones de respuesta.
10. Marcar con una “x” la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posibles opciones de respuesta.
11. Marcar con una “x” la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posibles opciones de respuesta.
12. Marcar con una “x” la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posibles opciones de respuesta.
13. Marcar con una “x” la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posibles opciones de respuesta.
14. Marcar con una “x” la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posibles opciones de respuesta.
15. Marcar con una “x” la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posibles opciones de respuesta.
16. Marcar con una “x” la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posibles opciones de respuesta.
17. Marcar con una “x” la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posibles opciones de respuesta.

#### **III PATRONES DE AUTOMEDICACIÓN**

18. Marcar con una “x” la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posible opciones de respuesta.

19. Marcar con una "x" la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posible opciones de respuesta
20. Marcar con una "x" la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posible opciones de respuesta
21. Marcar con una "x" la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posible opciones de respuesta
22. Marcar con una "x" la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posible opciones de respuesta
23. Marcar con una "x" la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posible opciones de respuesta
24. Marcar con una "x" la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posible opciones de respuesta
25. Marcar con una "x" la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posible opciones de respuesta
26. Marcar con una "x" la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posible opciones de respuesta
27. Marcar con una "x" la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posible opciones de respuesta
28. Marcar con una "x" la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posible opciones de respuesta
29. Marcar con una "x" la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posible opciones de respuesta
30. Marcar con una "x" la opción que se elija. La cual tiene que ser solo una de las cinco posible opciones de respuesta
31. En este rubro se anotarán los medicamentos en situaciones que a juicio del encuestador utiliza frecuentemente.
32. En este rubro, se anotarán algunas situaciones que a juicio del encuestador sean importantes. Entre ellas podría mencionarse el comportamiento general de los informantes durante el desarrollo de la entrevista; el ambiente en que ésta desarrollo y/o su tiempo de duración. Asimismo se anotará información relacionada a las características de la vivienda que no estén contempladas en este cuestionario.



**UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**  
**DIVISIÓN ACADÉMICA DE CIENCIAS DE LA**  
**SALUD**  
**COORDINACIÓN DE POSGRADO**  
**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**



**Conocimiento sobre medicamentos genéricos y automedicación**

**NOTA:** Los Alumnos de la Maestría en Salud Pública de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco están realizando la presente investigación sobre el nivel de conocimiento de los medicamentos genéricos y la automedicación en la población. Los datos que usted proporcione servirán para tal propósito. De antemano le garantizamos su completo anonimato y absoluta confidencialidad.

Fecha: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_

Nombre del encuestador \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Complemente y subraye la respuesta dada a las siguientes preguntas:

**I.- DATOS GENERALES**

1.-Edad (años cumplidos) \_\_\_\_\_ 2.- Sexo: 

1.-Hombre	2.-Mujer
-----------	----------

3.-Nivel escolaridad 

1.-Primaria	2.-Secundaria	3.-Preparatoria	4.-Licenciatura	5.-Técnica	6.-Posgrado
-------------	---------------	-----------------	-----------------	------------	-------------

4.- ¿Cuál es su estado civil? 

1.-Soltero/a	2.-Casado/a	3.-Viudo/a	4.-Separado	5.-Conviviente (unión libre)
--------------	-------------	------------	-------------	------------------------------

5.- ¿Cuál es su ocupación? 

1.-Estudia	2.-Trabaja	3.-Estudia y Trabaja	4.-Ama de casa (labores del hogar)	5.-Sin ocupación
------------	------------	----------------------	------------------------------------	------------------

6.- Dependencia económica 

1.-De mí mismo	2.-De mis hijos	3.-Esposo (a)	4.- Padres
----------------	-----------------	---------------	------------

**II.-CONOCIMIENTOS BÁSICOS SOBRE MEDICAMENTOS**

7- ¿Quién le receta mayormente los medicamentos? 

1.- Medico	2.-Dispensador	3.-Familiares	4.-Amigos	5.-Naturista OTRO
------------	----------------	---------------	-----------	-------------------

8.- Mientras toma medicamentos ¿qué debe evitar? 

1.- Algunos tipos de alimentos	2.-Bebidas alcohólicas	3.Hierbas naturales
--------------------------------	------------------------	---------------------

9.- ¿Ante qué problema de salud no debe tomar o consumir antibióticos? 

1.- Procesos virales (gripe)	2.-Proceso infeccioso	3.No se
------------------------------	-----------------------	---------

Marque el casillero correspondiente					
Con que frecuencia usted:	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
10. Consume medicamentos genéricos (similares)					
11. Consume medicamentos de marca (de patente)					
12. Lee la fecha de caducidad del medicamento					
13. Lee y entiende las instrucciones del medicamento					
14. Conoce los riesgos del uso inadecuado de los					
15. Toma precauciones cuando toma o utiliza un					
16. Sabe usted que los medicamentos pueden provocar					
17. Combina medicamentos con bebidas alcohólicas					
18. Sabe cómo conservar sus medicamentos					

### III.-PATRONES DE AUTOMEDICACION

Marque el casillero correspondiente

Qué tan frecuentemente usted:	Siempre	Casi siempre	A Veces	Casi nunca	Nunca
19. Ha consumido medicamentos sin receta médica					
20. Le ha dado algún medicamento sin receta médica a su hijo/a o ha sugerido a familiares, amigos/as					
21. Compra medicamentos sin receta médica por iniciativa propia					
22. Compra medicamentos sin receta médica por falta de tiempo					
23. Compra medicamentos sin receta médica por motivos económicos					
24. Compra medicamentos sin receta médica por comodidad y fácil acceso					
25. Compra medicamentos sin receta médica porque considera que conoce lo suficiente sobre ellas					
26. Compra medicamentos sin receta médica porque la enfermedad es leve					
27. Compra medicamentos sin receta médica porque no le gusta ir al médico					
28. Compra medicamentos sin receta médica porque no tiene para pagar el costo de la consulta médica					
29. Compra medicamentos sin receta médica por influencia de la publicidad					
30. Se automedica					
31. Cuando utilizó la automedicación, su padecimiento mejoró					

32. Mencione los medicamentos que compra frecuentemente sin receta médica (anotar máximo cuatro):

--	--	--	--

33. OBSERVACIONES (apuntar en el reverso de la hoja todos los aspectos que hayan intervenido o afectado la recolección de la información)

Anexo 4

Resultados	Comentarios	País	Bibliografía
<p><b>Automedicación</b></p> <p>El 56% (217) de los entrevistados manifestó automedicarse.</p>	<p>La prevalencia de la automedicación estuvo en 89,7%.</p>	<p>Cartagena, Colombia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Toro-Rubio Moraima Del, Díaz-Pérez Anderson, Barrios-Puerta Zorayda, Castillo-Avila Irma Yolanda. AUTOMEDICACIÓN Y CREENCIAS EN TORNOS A SU PRÁCTICA EN CARTAGENA, COLOMBIA. Rev Cuid [Internet]. 2017 June [cited 2019 Aug 08]; 8( 1 ): 1509-1518. Disponible en: <a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2216-09732017000101509&amp;lng=en">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2216-09732017000101509&amp;lng=en</a>. <a href="http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.367">http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.367</a>.</li> </ul>
	<p>La muestra 884 (84%) se automedicaron.</p>	<p>Oaxaca</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sánchez-Chávez NP, Reyes-Hernández KL, Reyes-Hernández MU, Reyes-Hernández PO, Reyes-Hernández DP, Reyes-Gómez U. Prevalencia de Botiquines Caseros, Exposición a la Televisión y Automedicación. Bol Clin Hosp Infant Edo Son 2015; 32 (1). Disponible en: <a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151c.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151c.pdf</a></li> </ul>
	<p>fue del 86,8 %.</p>	<p>Colombia</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Patricia Ortiz C, Fúnez David OD, Rubiano Daza H, García Rojas CL, Calderón Ospina CA, et al. Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm. 2019;48(1): 128-144. DOI: 10.15446/rcciquifa.v48n1.80070</li> </ul>
<p><b>Medicamentos de mayor consumo</b></p> <p>Entre el grupo de medicamentos mayormente comprados se encontraron en primer lugar los antiinflamatorios</p>	<p>La principal influencia proviene de la familia (49,3%). Se concluyó que la principal razón para automedicarse</p>	<p>Cartagena, Colombia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Toro-Rubio Moraima Del, Díaz-Pérez Anderson, Barrios-Puerta Zorayda, Castillo-Avila Irma Yolanda. AUTOMEDICACIÓN Y CREENCIAS EN TORNOS A SU PRÁCTICA EN CARTAGENA, COLOMBIA. Rev Cuid [Internet]. 2017 June [cited 2019 Aug 08]; 8( 1 ): 1509-1518. Disponible en: <a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2216-09732017000101509&amp;lng=en">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2216-09732017000101509&amp;lng=en</a>. <a href="http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.367">http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.367</a>.</li> </ul>

s no esteroideos (46.3%), seguido de los antihistaminicos (8.1%), bloqueadores H2 (6.7%),

**Patrones de automedicación**

El 54.8% de los entrevistados consume medicamentos sin receta médica por falta de tiempo

**Factores sociodemográficos**

El perfil de los consumidores de medicamentos genéricos encuestados eran jóvenes entre 18 y 33 años (53.3%), con predominio discreto del sexo femenino (53%)

El 50,30% (416) refiere que se automedica porque no dispone de tiempo para ir al médico.

Latinoamérica

- Escobar-Salinas Jorge Sebastián, Ríos-González Carlos Miguel (2017). Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica, 2015-2016: estudio multicéntrico. CIMEL; 22(2) 19-23. doi: <https://doi.org/10.23961/cimel.2017.222.706>

La mayoría de género femenino, jóvenes, de bajo nivel educativo, procedentes de zonas urbanas, con hijos, que conviven en unión libre, trabajadores y bajos ingresos,

Colombia

- Toro-Rubio Moraima Del, Díaz-Pérez Anderson, Barrios-Puerta Zorayda, Castillo-Avila Irma Yolanda. AUTOMEDICACIÓN Y CREENCIAS EN TORNO A SU PRÁCTICA EN CARTAGENA, COLOMBIA. Rev Cuid [Internet]. 2017 June [cited 2019 Aug 08] ; 8( 1 ): 1509-1518. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732017000101509&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732017000101509&lng=en).

De 1.784 sujetos, con una mediana de edad de 30 años, el 50,25% (892) de los sujetos tenía un nivel académico universitario

Latinoamérica

- Escobar-Salinas Jorge Sebastián, Ríos-González Carlos Miguel (2017). Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica, 2015-2016: estudio multicéntrico. CIMEL; 22(2) 19-23. doi: <https://doi.org/10.23961/cimel.2017.222.706>



### 13. BIBLIOGRAFÍA

- <sup>1</sup> Diccionario de la Real Academia Española [Internet] 2018[citado 12 de junio de 2019]; Disponible en:  
<http://dle.rae.es/?id=OkljC3R>
- <sup>2</sup> Torres Serna Camilo, Ángel Medina Juan Camilo, Klinger Torres Helen Viviana, Márquez Flórez Vanessa, Micolta Bejarano Jean Marcos, Sánchez Suescún Jhon Jairo. Medicamentos genéricos, percepción de los médicos. cali-Colombia. Rev Cient Cienc Méd [Internet]. 2018 [citado 2019 Oct 22]; 21( 1 ): 40-44. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-74332018000100005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-74332018000100005&script=sci_arttext)
- <sup>3</sup> Kregar G, Filinger EJ. ¿Qué se entiende por automedicación? Acta Farmacéutica Bonaerense. [Internet] 2005[citado 12 de junio de 2019]; 24(1): p. 130-133. Disponible en:  
[http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP\\_24\\_1\\_6\\_2\\_5ROG2AU4L2.pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf)
- <sup>4</sup> Vera-Romero Oscar Eduardo, Urcia-Peláez José Manuel Martín, Ayala-Bravo Eduardo, Falla-Aldana Blanca Santos, Díaz-Vélez Cristian, La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010 – Diciembre 2012, Rev. Cuerpo méd. HNAAA [Internet]. [citado 24 de Julio de 2019]; 9(1) Disponible en:  
<http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/147?articlesBySameAuthorPage=3>
- <sup>5</sup> Alcázar-Pichucho Mercedes T., Zambrano-Santos Roberth O., Pincay-Pin Virginia E. Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. Polo del Conocimiento. [Internet]. 2018 ago [citado 23 oct. 2019]; 3 (8), p. 434-448. Disponible en:  
<<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/623>  
<http://dx.doi.org/10.23857/pc.v3i8.623>.
- <sup>6</sup> Arrebola C, García Delgado P, Labrador Barba E, Orera Peña ML, Martínez Martínez F. Percepción farmacéutica del uso de analgésicos y su práctica en dolor leve-moderado. Encuesta DOLOR-OFF. Atención Primaria. 2016; 48(6): p. 366-373.  
<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2015.05.010>
- <sup>7</sup> Berrouet Mejía Marie Claire, Lince Restrepo Manuela, Restrepo Bernal Diana. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. 2017; Medicina U.P.B Medellín 36 (2)



<https://doi.org/10.18566/medupb.v36n2.a03>

<sup>8</sup> Castaño Riobueno A. Factores relacionados con la adquisición de medicamentos. Revista Ciencia y Cuidado. 2016; 13(2): p. 8-21.  
<https://doi.org/10.22463/17949831.760>

<sup>9</sup> Díaz-Caycedo Natalia, Payán-Madriñán María Alejandra y Pérez-Acosta Andrés M. Aproximación psicológica al comportamiento de automedicación. Revista Costarricense de Psicología. 2014; 33(1), 17-29

<sup>10</sup> Avila Franco, Edyra Yureimy, Torres Marin, Yenny Alexandra. Programa de Sensibilización Sobre Uso Adecuado de Medicamentos a Estudiantes de Educación Media en un Colegio Municipal de Villavicencio. Villavicencio, Universidad de los Llanos. [Internet]. 2018[citado 2019 octubre 16]; 45p Disponible en:  
<https://repositorio.unillanos.edu.co/bitstream/001/667/1/RUNILLANOS%20T-REF%200007%20PROGRAMA%20DE%20SENSIBILIZACI%c3%93N%20SOBRE%20USO%20ADECUADO%20DE%20MEDICAMENTOS%20A%20ESTUDIANTES%20DE%20EDUCACI%c3%93N%20MEDIA%20EN%20UN%20COLEGIO%20MUNICIPAL%20DE%20VILLAVICENCIO>

<sup>11</sup> Larios Montosa María Jesús, Sel Escalante Carmen, Ayudarte Romero Vanesa. Capítulo 11: Automedicación: Fármacos más utilizados en nuestra sociedad. Rev. Calidad de vida, cuidadores e intervención para la mejora de la salud. [Internet]. 2017[citado 2019 octubre 16]; 1. pp:85-90. Disponible en:  
[https://formacionasunivep.com/Vciise/files/libros/LIBRO\\_3.pdf#page=85](https://formacionasunivep.com/Vciise/files/libros/LIBRO_3.pdf#page=85)

<sup>12</sup> Dimas Altamirano Bárbara, Gómez Ortega Miriam, Sánchez Arias Andrea Guadalupe, González González Genoveva, Bobadilla Serrano María Esther, Santana González Claudia Concepción. Función educativa de familias de adolescentes: riesgo de toxicomanía. Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores [Internet]. 2017 [citado 22 de Octubre de 2019]; 3(24)p:1-13. Disponible en:  
<https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/files/200003493-d2eedd3e97/17-5-24%20Funci%C3%B3n%20educativa%20de%20familias%20de.....pdf>

<sup>13</sup> Donayre Palomino Brian Rubén Francisco La automedicación, diagnóstico y técnica quirúrgica de la apendicitis aguda en el hospital “San José” de chincha, 2017 [Tesis]. Universidad Autónoma de ICA. [Internet] 2017; [citado 23 de octubre de 2019] Disponible en:





- <sup>21</sup> Lazcano, L., Parra, E., & Umeres, L. Causas que inducen la automedicación en estudiantes de primer y quinto curso de la Facultad de Medicina. ECORFAM. [Internet] 2014. [citado 3 de julio de 2019]; Disponible en: [https://www.ecorfan.org/series/administracion/Topicos\\_Selectos\\_de\\_Administracion\\_4.pdf](https://www.ecorfan.org/series/administracion/Topicos_Selectos_de_Administracion_4.pdf)  
World Self-Medication Industry (WSMI): Acerca del Autocuidado y la Automedicación [Internet]. Nyon.[consultado 9 de agosto 2015]. Disponible en: <http://www.wsmi.org/>
- <sup>22</sup> Pacheco Quito Edison Mauricio, Cuenca León Katherine de los ángeles, Paladines Calle Stephany Elizabeth. Automedicación en estudiantes de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador. Revista Killkana Salud y Bienestar. [Internet]. 2018 [citado 11 Julio 2019]; Disponible en: [http://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killcana\\_salud/article/view/245](http://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killcana_salud/article/view/245)  
[https://doi.org/10.26871/killcana\\_salud.v2i2.245](https://doi.org/10.26871/killcana_salud.v2i2.245)
- <sup>23</sup> Hartman Isabel, Dos santos Lorena, Rocha María Teresa, Horna María Eugenia, Morales Sergio Daniel. Percepción de la gravedad del cuadro clínico como determinante de automedicación entre estudiantes universitarios. Rev Chil Salud Pública. [Internet] 2015; [citado 15 de octubre de 2019]; 19 (1): 30-36p. Disponible en: <http://revistaestudiotributarios.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/36337/37985>
- <sup>24</sup> Hoyos Rojas José Jacir. Factores predisponentes a la automedicación en un centro de salud en la ciudad de Huancayo. [Tesis]. Repositorio Universidad de Perú. [Internet] 2017; [citado 15 de octubre de 2019]; p. 1-61. Disponible en: [http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/169/Jose\\_Hoyos\\_Tesis\\_Titulo\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/169/Jose_Hoyos_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- <sup>25</sup> M. Venkateswarlu, M.A. Mushtaq Pasha, I. Ebenezer, A. Fatima, A study of self medication patterns among medical students in Santhiram Medical College, Nandyal, Journal of Evolution of Medical and Dental Sciences, 3(59), 13275-13281 (2014). <https://doi.org/10.14260/jemds/2014/3767>
- <sup>26</sup> Cecilia MJ, García-esta J, Atucha NM. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Educ Med. 2018;19(5): 277–82.  
<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.005>



- <sup>27</sup> Helal RM. Self-Medication in University Students from the City of Mansoura, Egypt. *J Environ Public Health*. 2017;1-7.  
<https://doi.org/10.1155/2017/9145193>
- <sup>28</sup> Cambroner Albenda Mónica Elena. Prevalencia de automedicación en estudiantes de medicina de una universidad privada de costa rica, agosto-octubre 2018. [Tesis]. Universidad Hispanoamericana de Costa Rica.2018; [citado 27 de octubre de 2019]; p. 1-127. Disponible en:  
<http://13.65.82.242:8080/xmlui/bitstream/handle/cenit/3893/MED-523.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- <sup>29</sup> Cudas Manuel, González Viriana, Madrazo Carolina, Benítez Gloria, Chamorro Lourdes, Scott Carolina et al. Automedicación en Itapúa: nuestra realidad. *Rev. Nac. (Itaguá)* [Internet]. 2015 June [cited 2019 Oct 26]; 7(1): 32-36. Disponible en:  
<http://scielo.iics.una.py/pdf/hn/v7n1/v7n1a05.pdf>  
<http://dx.doi.org/10.18004/rdn2015.0007.01.032-036>.
- <sup>30</sup> Ramos Rueda Joel Daniel. Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de ate de la provincia de lima – marzo 2014 [Tesis]. [Perú]: Universidad Mayor San Marcos. Facultad de Medicina; 2014. Disponible en:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3647/Ramos\\_rj.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3647/Ramos_rj.pdf?sequence=1)
- <sup>31</sup> López-Cabra Claudia Alejandra, Gálvez-Bermúdez Jubby Marcela, Domínguez Camilo Domínguez, Urbina-Bonilla Adriana del Pilar, Calderón-Ospina Carlos Alberto, Vallejos-Narváez Álvaro. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. *Rev. colomb. cienc. quim. farm.* [Internet]. 2016 dic [citado 2019 Oct 27]; 45(3): 374-384. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74182016000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74182016000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)  
<http://dx.doi.org/10.15446/rcciquifa.v45n3.62018>.
- <sup>32</sup> Suqui Belesaca, Clara Esperanza Factores asociados a la automedicación en pacientes mayores de edad que acuden al centro de salud Jima. Periodo septiembre 2017 - febrero 2018 [Tesis]. [Ecuador]: Universidad Católica de Cuenca.2018 Disponible en:  
<http://dspace.ucacue.edu.ec/handle/reducacue/8200>



- <sup>33</sup> Hermoza-Moquillaza Rocío, Loza-Munarriz César, Rodríguez-Hurtado Diana, Arellano-Sacramento César, Hermoza Moquillaza Víctor. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered. [Internet] 2016; [citado 26 Octubre 2019] 27(1): 15-21. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
- <sup>34</sup> Escobar Salinas J, Ríos González C. Prevalencia de Automedicación en dos barrios de la ciudad Coronel Oviedo Paraguay, Marzo a mayo 2014. SCIENTIFICA [Internet] 2014; [citado 26 octubre 2019] 12(1): 46-50. Disponible en:  
[http://cientifica.umsa.bo/c/document\\_library/get\\_file?uuid=9970b894-3ff2-400a-a4ec-7f283e87627c&groupId=1619613813](http://cientifica.umsa.bo/c/document_library/get_file?uuid=9970b894-3ff2-400a-a4ec-7f283e87627c&groupId=1619613813)
- <sup>35</sup> Mérida-Nájera Liliana, Durán-Gómez Melina, Escobar-Sánchez Margarita, Mendoza-Godines Edith, Lozada-Hernández Alma Iraida, Romero-Ureste María del Rocío, Betanzos-Pérez Juan Manuel, Juárez-Cacahuatitla Hugo, Hernández-LópezMiguel, Nájera-Islas Benjamín. Frecuencia de automedicación en pacientes adscritos a un hospital general de zona con medicina familiar en Hidalgo, México. Aten Fam. [Internet] 2018[citado 4 de octubre de 2019];25(1):12-16 Disponible en:  
[http://revistas.unam.mx/index.php/atencion\\_familiar/article/view/62923/55309](http://revistas.unam.mx/index.php/atencion_familiar/article/view/62923/55309)  
<https://doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2018.1.62923>
- <sup>36</sup> Curilla Yachi Diego Majcoll, Vega Espilco Karina Lizbeth. Estudio de la automedicación en la población del distrito de Pachacamac sector Manchay portada I, II y III lima, 2016[Tesis]. Universidad Norber Wiener; 2016. Disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1661/TITULO%20-%20Vega%20Espilco%2c%20Karina%20Lizbeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- <sup>37</sup> Bravo Bravo Katherine Julieth, Espinel Martinez Davy Esteban, Pardo Arias, Paula Andrea, Robles Duarte, Jessica Andrea. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A en el segundo semestre de 2017. [Tesis]. 2017 Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Disponible en:  
<https://repository.udca.edu.co/handle/11158/830>
- <sup>38</sup> Rizo Amézquita José Noé, Fernández Cantón Sonia Beatríz, Lezana Fernández Miguel Ángel. Resistencia antimicrobiana. Boletín CONAMED[Internet] 2018;4 Disponible en:  
<http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin22/Resistencia.pdf>



- <sup>39</sup> Ley De Salud Del Estado de TABASCO [Internet] 2019[citado 6 de noviembre de 2019]; Disponible en:  
<https://transparencia.tabasco.gob.mx/media/E4/5/22588.pdf>
- <sup>40</sup> Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Guía para la correcta dispensación de antibióticos Acuerdo por el que se determinan los lineamientos a los que estará sujeta la venta y dispensación de antibióticos.
- <sup>41</sup> Secretaria de Salud Art 221, Ley General de salud. [Internet] 2018. [citado 4 de junio de 2019]; Disponible en:  
<http://www.ordenjuridico.gob.mx/Documentos/Federal/pdf/wo11037.pdf>
- <sup>42</sup> Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Internet] 2017. [citado 4 de julio de 2019]; Disponible en:  
<http://www.salud.gob.ar/dels/entradas/uso-racional-de-medicamentos>
- <sup>43</sup> Mikel Andoni Arriola-Peñalosa, Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios El papel de la regulación sanitaria en el uso racional de medicamentos. [Internet] 2015. [citado 4 de julio de 2019]; Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2015/gm155s.pdf>
- <sup>44</sup> Arriola-Peñalosa Mikel Andoni, Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. El papel de la regulación sanitaria en el uso racional de medicamentos. [Internet] 2015. [citado 4 de junio de 2019]; Disponible en:  
<http://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2015/gm155s.pdf>
- <sup>45</sup> Seguro Campos Luis Alfredo Medicamentos genéricos: su importancia económica en los sistemas de salud públicos de salud y la necesidad de estudios in vitro para establecer su bioequivalencia. Revista Pensamiento Actual. [Internet] 2017[citado 6 de junio de 2019]; 17(28). Disponible en  
<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/pensamiento-actual/article/view/29549/29649>
- <sup>46</sup> Martín Fombellida Ana Belén, Alonso Sardón Montserrat, Iglesias de Sena Helena, Sáez Lorenzo María, Mirón Canelo José Antonio. Información sobre medicamentos y automedicación en las redes sociales. Rev. cuba. inf. cienc. salud [Internet]. 2014 jun [citado 2019 Oct 28]; 25(2): 145-156. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-21132014000200002&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132014000200002&lng=es)



- <sup>47</sup> Febres Calderón Fabricio Israel. Relación entre el nivel de instrucción y la automedicación en adultos jóvenes de 18 a 44 años, de la parroquia Sucre del cantón Cuenca–Ecuador, 2017. [Tesis]. [Cuenca]: Universidad Católica de Cuenca; 2018. Disponible en: <http://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/reducacue/7710/1/FABRICIO%20FEBRES.pdf>
- <sup>48</sup> Mendoza-Chuctaya Giuston, Cubas-Llalle Wildor Samir, Mejia Christian R., Chachaima-Mar Jorge Emerson, Montesinos-Segura René, Arce-Villalobos Laura R. et al. Percepción de la población con respecto a medicamentos genéricos frente a los de marca en hospitales del Perú. Cad. Saúde Pública [Internet]. 2019 [cited 2019 Oct 23]; 35(10): e00065118. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2019001205005&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2019001205005&lng=en). <http://dx.doi.org/10.1590/0102-311x00065118>.
- <sup>49</sup> Aria A. Razmaria. Fármacos genéricos. Hoja para el paciente de JAMA. [Internet] 2016[citado 23 de octubre de 2019]; 315(24) Disponible en: <https://sites.jamanetwork.com/spanish-patient-pages/2016/hoja-para-el-paciente-de-jama-160628.pdf>
- <sup>50</sup> Castro Espinoza J, Molineros Gallón F. Consumo de antibióticos a partir de las ventas en droguerías en Santiago de Cali, Colombia. Revista Cubana de Farmacia. [Internet] 2016[citado 6 de junio de 2019]; 50(1). Disponible en: [http://www.umariana.edu.co/Admsalud2017/5-INVESTIGACION/Art%C3%ADculos/Art%C3%ADculos%20Publicados/Consumo%20de%20antibi%C3%B3ticos%20a%20partir%20de%20las%20ventas%20en%20droguer%C3%AAs%20en%20Santiago%20de%20Cali,%20Colombia%20\(2\).%20Arbitrado.pdf](http://www.umariana.edu.co/Admsalud2017/5-INVESTIGACION/Art%C3%ADculos/Art%C3%ADculos%20Publicados/Consumo%20de%20antibi%C3%B3ticos%20a%20partir%20de%20las%20ventas%20en%20droguer%C3%AAs%20en%20Santiago%20de%20Cali,%20Colombia%20(2).%20Arbitrado.pdf)
- <sup>51</sup> Priego-Álvarez, Heberto Romeo, Hernández-Martínez, Arturo Nicolai, Ávalos-García, María Isabel, Morales-García, Manuel Higinio, Valoración prescriptiva hacia las especialidades farmacéuticas genéricas en médicos del sector privado. Salud en Tabasco [Internet]. 2016;22(3):78-86. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48754565004.pdf>
- <sup>52</sup> Becerril-Ruiz Víctor Hugo, Ortiz-Reynoso Mariana, Santillán-Benítez Jonnathan Guadalupe. Historia de la regulación de los medicamentos genéricos en México: 1977 a la fecha. Revista Especializada en Ciencias Químico-Biológicas [Internet]. 2018[citado 28 de octubre de 2019]; 21(1) Disponible en: <http://listas.zaragoza.unam.mx/index.php/tip/article/view/144/157>  
DOI: <https://doi.org/10.22201/fesz.23958723e.2018.0.144>



- <sup>53</sup> Hernández Martínez Arturo Nicclai. Valoración prescriptiva hacia especialidades farmacéuticas genéricas en médicos del sector privado. Salud en Tabasco [Internet]. 2016[citado 6 de agosto de 2019];22(3):78-86. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48754565004>
- <sup>54</sup> Gabinete de Comunicación Estratégica. Encuesta telefónica nacional Medicamentos de marca VS Genéricos. Visor ciudadano [Internet]. 2015 [citado 23 de agosto de 2019];30, pp. 3-15 Disponible en: <http://bibliodigitalibd.senado.gob.mx/bitstream/handle/123456789/2105/VC30.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- <sup>55</sup> García Mendoza Yazmín Guadalupe. Concepto y definición de conocimiento. PREPA3 [Internet]. 7 de julio de 2017 [citado 30 de octubre de 2019];4(8). Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/2567>
- <sup>56</sup> Vizcaíno More Josefa Catrina. FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS QUE ASISTEN A LA FARMACIA DEL PUEBLO DEL HOSPITAL JUAN PABLO PINA ENTRE DICIEMBRE 2016 -FEBRERO 2017[Tesis]. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña [Internet]2017[citado 29 de octubre de 2019]; p. 1-77. Disponible en: <http://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/1238/Frecuencia%20de%20automedicaci%c3%b3n%20en%20usuarios%20que%20asisten%20a%20la%20farmacia%20del%20pueblo%20del%20Hospital%20Juan%20Pablo%20Pina%20entre%20diciembre%202016%20-%20febrero%202017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- <sup>57</sup> Chicaiza Cuenca Rosío del Pilar. Conocimientos que refuerzan la automedicación y su relación con el uso de medicamentos en el hogar de niños de dos unidades educativas de la provincia de Pichincha-Ecuador durante el período abril-noviembre 2016. [Tesis]. Universidad Central de Ecuador. [Internet] 2017; [citado 24 de octubre de 2019]; p. 65. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/10318>
- <sup>58</sup> Reyes-Guillén Ivett, Vázquez Gutiérrez Raúl, Ávila Solís Francisco Javier. Caracterización de la práctica de automedicación en jóvenes universitarios. Revista Digital de la Universidad Autónoma de Chiapas. [Internet] 2017; [citado 24 de octubre de 2019]; 6(15) Disponible: [https://www.espacioimasd.unach.mx/articulos/num15/caracterizacion\\_de\\_la\\_practica\\_de\\_automedicacion\\_en\\_jovenes\\_universitarios.php](https://www.espacioimasd.unach.mx/articulos/num15/caracterizacion_de_la_practica_de_automedicacion_en_jovenes_universitarios.php)  
<http://dx.doi.org/10.31644/IMASD.15.2017.a03>



- <sup>59</sup> Bou Barragan Esperanza. Consumo de medicamentos: comportamiento y patrón de automedicación desde una perspectiva multicultural. [Tesis]. Universidad de Granada. [Internet] 2018; [citado 24 de octubre de 2019]; p. 23. Disponible en: <http://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/53077/MDC2018%20%20Esperanza%20Bou%20Barrag%c3%a1n%20-%20Consumo%20de%20medicamentos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- <sup>60</sup> Gómez O., Leobardo Manuel Farmacoepidemiología como una herramienta importante del uso racional de los medicamentos. Revista Mexicana de Ciencias Farmacéuticas, [Internet] 2007; [citado 13 de Agosto de 2019]; 38(1) pp. 42-48 Disponible: <http://www.redalyc.org/pdf/579/57938106.pdf>
- <sup>61</sup> Fournier Jean Pascal, Brutus L. Automedicación. EMC Tratado de Medicina [Internet]. 2018; [citado 30 de octubre de 2019]; 22(3) pp1-4 Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1636-5410\(18\)91412-1](https://doi.org/10.1016/S1636-5410(18)91412-1)
- <sup>62</sup> Salud RC. Automedicación en clubes de adulto mayor de la ciudad de Valparaíso. Revista de Salud Pública. [Internet]. 2014 [Citado 2015 marzo 2] 18 [22 pantallas]. Disponible en: <http://www.revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/viewFile/33977/35700>  
<https://doi.org/10.5354/0719-5281.2014.33977>
- <sup>63</sup> J.F. Jensen, V.D. Gottschau, Siersma, A.H. Graungaard, B.E. Holstein, L.E. Knudsen Association of maternal self-medication and over-the-counter analgesics for children Pediatrics. 2014, pp. 291-298
- <sup>64</sup> R. Puig Soler Rita, Perramon Colete Meritxell, Zara Yahni Corinne, Garcia Puig Anna M. Establecimiento de los conocimientos, actitudes y opiniones de la población sobre el uso racional de medicamentos. Atención Primaria 2015; 47(7):446-455  
<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2014.11.001>
- <sup>65</sup> Vera-Romero Oscar Eduardo, Urcia-Peláez José Manuel Martín, Ayala-Bravo Eduardo, Falla-Aldana Blanca Santos, Díaz-Vélez Cristian. Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública. Lambayeque 2010 –2012. Rev. cuerpo méd. [Internet] 2017 [citado 21 de julio de 2019]; 10(1) Disponible en: <http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/41/41>



- <sup>66</sup> Selvaraj K, Kumar SG, Ramalingam A. Prevalence of self-medication practices and its associated factors in urban puducherry, India. *Perspect Clin Res*. 2014;5(1):32-36.
- <sup>67</sup> Sánchez-Chávez N, Reyes-Hernández K, Reyes-Hernández M, Reyes-Hernández P, Reyes-Hernández D, Reyes-Gómez U. Prevalencia de Botiquines Caseros, Exposición a la Television y Automedicación. *Bol Clin Hosp Infant Edo Son* [Internet]. 2015 [consultado 6 May 2019];(32(1):10-15. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151c.pdf>
- <sup>68</sup> Carrera-Lasfuentes Patricia, Aguilar-Palacio Isabel, Clemente Roldan Eduardo, Malo Fumanal Sara y Rabanaque Hernandez María José. Consumo de medicamentos en población adulta: influencia del autoconsumo. *Atención Primaria*. 2013; 45(10):528---535  
<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2013.05.006>
- <sup>69</sup> Priego Álvarez Heberto Romeo, Avalos García María Isabel, Téllez Pedro Manuel, Higinio Morales Manuel. Percepción y actuación de médicos en la prescripción de medicamentos genéricos en México. *Revista cubana de Salud Pública* [Internet]. 2017[consultado 8 May 2019];43(1) Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662017000100005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000100005)
- <sup>70</sup> Silva Castro MM. El dolor tratado con medicamentos. La experiencia farmacoterapéutica de los pacientes usuarios de analgésicos. *Diposit Digital de la Universitat de Barcelona*. [Internet] 2015[citado 21 de julio de 2019]; p. 13-16. Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/67294>
- <sup>71</sup> Avalos Ruvalcaba Tomás Mario, Becerra-Verdín Eduardo Mendeleev, Castañeda Martinez Alfonso, Figueroa Morales Jorge Rafael. Implicaciones, acceso y costo de medicamentos en México Paradigma económico pendiente. *Atención Familiar*. [Internet]. 2017. [consultado 6 Agosto 2019]; 24(2):87-90. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1405887117300251>  
<https://doi.org/10.1016/j.af.2016.11.003>
- <sup>72</sup> Organización Mundial de la Salud [Internet] 2019 [citado 13 de mayo de 2019]; Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs194/es/>.
- <sup>73</sup> González Pérez J. Automedicación: Revisión. [Tesis]. Repositorio Universidad de



Valladolid. [Internet] 2016; [citado 29 de mayo de 2019]; p. 11-13. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/20476/1/TFG-M699.pdf>

<sup>74</sup> Martínez Pilar MM, Fernández Morales L, López valdés A, Pérez Sori E, Mallelín Rodríguez L. Automedicación, ¿beneficio o perjuicio? Gaceta Médica Espirituana. [Internet] 2003; [citado 29 de mayo de 2019]; 6(3). Disponible en: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/960/937>

<sup>75</sup> Gómez Saavedra I, Carreño González S, Escobar Peña ME, Irrazabal Verdugo D, Rubio Lagos DC, Weinstein Oppenheimer CR. Historia, presente y proyecciones de la Farmacopea. Anales De La Real Academia Nacional De Farmacia. [Internet] 2016 [citado 19 de julio de 2019]; 82(3). Disponible en: <https://www.analesranf.com/index.php/aranf/article/view/1704>

<sup>76</sup> Hernández Chávez Abel. Farmacología general, una guía de estudio 1ra Edición México: Mc GRAW-HILL Interamericana Editores S.A. de C.V. Capítulo 21: Automedicación. pp 195-200.

<sup>77</sup> Mora Gómez, Érika Marcela, Pérez-Acosta, Andrés M. Revisión y análisis bibliométrico de la investigación sobre automedicación desde el año 2000 [Internet]. 2018;21(1):31-79. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=147158130009>

<sup>78</sup> Velez Paccha Yolanda Susana, Jiménez Jiménez Elva Leonor. Factores determinantes en la automedicación de los habitantes del barrio Los Almendros de la parroquia Timbara cantón Zamora año 2015. [Tesis]Universidad Nacional de Loja [Internet]2015[citado 29 de octubre de 2019]; p. 1-111. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/8798/1/Yolanda%20Susana%20Velez%20Paccha.pdf>

<sup>79</sup> Bennadi, Darshana. Self-medication: A current challenge. Journal of Basic and Clinical Pharmacy, [Internet] 2014. [citado 30 de octubre de 2019]; 5(1) pp19-23. Disponible en: <https://www.jbclinpharm.org/articles/selfmedication-a-current-challenge.pdf>  
DOI 10.4103/0976-0105.12825  
<https://doi.org/10.4103/0976-0105.128253>

<sup>80</sup> Visión CEVECE. La Automedicación no es opción. 2017.Boletín semana 33 Disponible en: <http://salud.edomex.gob.mx/cevece/documentos/difusion/tripticos/2017/Semana%2033.pdf>



- <sup>81</sup> Angeles, P.; Medina, F. y Molina, J. Automedicación en Población Urbana de Cuernavaca, Morelos. *Salud Pública Méx.* [Internet]. 1992; [consultado 6 septiembre 2019];34(5): 1-6. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/106/10634511.pdf>
- <sup>82</sup> Reynoso Vázquez Josefina, Mejia Baños Karla Yazmín, Olvera Hernandez Elena Guadalupe, Chehue Romero Alejandro. Prevalencia de la Automedicación y del consumo de remedios caseros herbolarios entre los usuarios de un centro de salud. *Rev. Mex. Cien. Farm.* [Internet]. 2010[consultado 6 septiembre 2019]; 37(4):30-34 Disponible en:  
[https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icsa/LI\\_UsoMedic/Elena\\_Oliv/prevalencia.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icsa/LI_UsoMedic/Elena_Oliv/prevalencia.pdf)
- <sup>83</sup> Meneses, A. Evaluación del patrón de la automedicación de la población que acude a una farmacia comunitaria, en Pachuca, Hgo. Tesis para obtener título de Licenciado en Farmacia. Instituto de Ciencias de la Salud. [Tesis]. [México]: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo.2007 Disponible en:  
<http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/11162/Evaluaci%C3%B3n%20del%20patr%C3%B3n%20de%20automedicaci%C3%B3n%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20que%20acude%20a%20una%20farmacia%20comunitaria,%20en%20Pachuca%20Hgo..pdf?sequence=1>
- <sup>84</sup> Soto, E. y Nava, Y. Patrones de autoatención y automedicación entre la población estudiantil universitaria de la ciudad de Puebla. *Elementos UAEP.* [Internet]. 2004[consultado 6 septiembre 2019]; 11(055-056) :Pp. 43-51.  
<https://www.redalyc.org/pdf/294/29405604.pdf>
- <sup>85</sup> Zelocuatecatl Aguilar A, Ávila Rosas H, Caballero Peña IN. Actitudes y prácticas ante la búsqueda de atención odontológica en personas de la ciudad de México. *Estudio cualitativo. Univ Odontol.* 2019 ene-jun; 38(80). <https://doi.org/10.11144/Javeriana.uo38-80.apba>
- <sup>86</sup> Mendoza Espitia H, Pacheco Trejo A, Escamilla García A, Abraham Granados S, Hernández Chávez G, Ruvalcaba Ledezma J, Jiménez Sánchez R, Reynoso Vázquez J. Automedicación en enfermedades respiratorias. *ICSA* [Internet]. 13 de febrero de 2017 [citado 28 de octubre de 2019];5(9). Disponible en:  
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/2243>  
DOI: <https://doi.org/10.29057/icsa.v5i9.2243>
- <sup>87</sup> Avalos Ruvalcaba Tomas Mario, Figueroa Morales Jorge Rafael, Vizcarra Paulina Moreno. Estudio sobre hábitos de automedicación en estudiantes pertenecientes al área de ciencias



sociales de la universidad autónoma de Nayarit. Educateconciencia, [internet] 2018. [28 oct. 2019], 20 (21), Disponible en:

<http://tecnocientifica.com.mx/educateconciencia/index.php/revistaeducate/article/view/515>

<sup>88</sup> Ávila Baeza Andrea, Bardales Palma Annai, Mutul Cauich Erick, Sánchez Silva Arminda, Sandoval Jurado Luis, Jiménez Báez María Valeria, Márquez González Horacio. Automedicación en alumnos de licenciatura en Enfermería. Revista CONAMED [Internet]. 2017 [consultado 28 de octubre de 2019]; 22(3) Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/con173c.pdf>

<sup>89</sup> Virú-Loza Manuel André. Automedicación en personas con enfermedad reciente que no buscan atención y su asociación con los lugares en los que piden ayuda. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2017 oct [citado 2019 Oct 28]; 59(5): 509-510. Disponible en:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003636342017000500509&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342017000500509&lng=es).

<http://dx.doi.org/10.21149/8521>.

<sup>90</sup> INEGI. Encuesta Intercensal [Internet]. 2015. [consultado 24 Junio 2019]. Disponible en: [http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/tab/territorio/div\\_municipal.aspx?tema=me&e=27](http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/tab/territorio/div_municipal.aspx?tema=me&e=27)

<sup>91</sup> Chavez Alayo Fausta Cervilia, Mendiburu Mendocilla Armando Alfonso. nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital la caleta de Chimbote. [Tesis]. [México]: Universidad Inca Garcilaso de la vega. 2016 Disponible en:

<https://docplayer.es/83793464-Tesis-nivel-de-conocimientos-basicos-sobre-medicamentos-nivel-educativo-y-automedicacion-en-pacientes-del-hospital-la-caleta-de-chimbote.html>

<sup>92</sup> Secretaria de Salud. Ley General de Salud (DOF). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. Secretaria de Salud; México, D.F. [Internet]. 1987. [consultado 2 octubre de 2019]. Disponible en:

<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/comp/rlgsmis.html>

<sup>93</sup> Saravia Capacyachi Guadalupe Luz. Características de la Automedicación en los Usuarios Externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, Satipo 2018 [Tesis]. [Perú] Universidad católica de Cuenca. [Internet]. 2018 [consultado 17 octubre de 2019] Disponible en:

<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2496/TEISIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-SARAVIA%20CAPACYACHI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



- <sup>94</sup> Saad Mahrous Mohamed, Frequency of use of non-prescribed medication among population sample from Al Madina City and its impact on quality of care in Saudi Arabia. *International Journal of Health Sciences*. [Internet]. 2018. [consultado 2 agosto de 2019];12(5): 3-9 Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6124833/>
- <sup>95</sup> Cuevas R, Samaniego L, Acosta P, Domenech MG, Lugo G, Maidana GM. Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud*. 2019; 17(1): 99-112
- <sup>96</sup> Valdés González Marisela, Salazar Silva Eliza, Garrido Gabino. Comportamiento de la automedicación en estudiantes de la carrera de Química y Farmacia de la Universidad Católica del Norte. *Journal of Pharmacy & Pharmacognosy Research*.2018; 6 (5): 327-348
- <sup>97</sup> Condori López, Diana Isabet, Ricci Upayacu, Yissela, Caldas Herrera, Emma. Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque alameda de las Malvinas del cercado de lima, 2018. [tesis]. [Perú] universidad privada Norbert Wiener [internet]. 2018[consultado 17 octubre de 2019] disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2692/TESIS%20Ricci%20Yissela%20-%20Condori%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2692>
- <sup>98</sup> Shah Hitesh, Patel Ravikant, Nayak Sunil, Patel Raviaknt Hinaben, Sharma Diwakar. A questionnaire-based cross-sectional study on self-medication practices among undergraduate medical students of GMERS Medical College, Valsad, Gujarat.2018 *International Journal of Medical Science and Public Health*7(4): 249-254  
<https://doi.org/10.5455/ijmsph.2018.0101324012018>
- <sup>99</sup> Vite Pérez, Miguel Ángel. (2018). Género, vulnerabilidad y precariedad de los jóvenes de la Ciudad de México en la reproducción de la desigualdad social. *Espiral (Guadalajara)*, 25(71), 193-224. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-05652018000100193&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-05652018000100193&script=sci_arttext&tlng=pt)  
<https://dx.doi.org/10.32870/espiral.v25i71.5591>
- <sup>100</sup> Tobón Marulanda Flor Angela, Montoya Pavas Santiago, Orrego Rodríguez Miguel Ángel. Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Revista Educación Médica*. [Internet].



2018[consultado 17 octubre de 2019]; 19(2): p. 12-127. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505>

<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.004>

<sup>101</sup> Pillaca-Medina Mery Luz, Carrión-Dominquez Kristian. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. An. Fac. med. [Internet]. 2016 [citado 2019 Oct 17]; 77(4): 387-392. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832016000400011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400011&lng=es).

<sup>102</sup> Hernández Puello Jairo Luis, Villota Bedoya María de los Ángeles. Educación sanitaria a madres, acudientes y niños menores de cinco años sobre el uso adecuado de medicamentos y hábitos de higiene saludable en un hogar infantil en Cartagena de indias durante el periodo 2018 –II. [Tesis]. [Cartagena] Universidad de Cartagena Facultad de Ciencias Farmacéuticas Cartagena de Indias [Internet]. 2019 [consultado 17 octubre de 2019] Disponible en:  
<http://190.242.62.234:8080/jspui/handle/11227/8919>

<http://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/8919/1/TRABAJO%20DE%20GRADO%20J.HERNANDEZ%20Y%20M.VILLOTA.pdf>

<sup>103</sup> Gómez Gil Paola Yolanda. Factores asociados a la automedicación con aineses en pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía. [Tesis]. [Perú] Universidad Privada Antenor Orrego. [Internet]. 2017[consultado 17 octubre de 2019] Disponible en:  
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2723/1/RE\\_MED.HUMA\\_PAOLA.GOMEZ\\_AUTOMEDICACION.CON.AINES\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2723/1/RE_MED.HUMA_PAOLA.GOMEZ_AUTOMEDICACION.CON.AINES_DATOS.PDF)

<sup>104</sup> Felipe Medez Deysy, Ticlla Vargas Mery, Chero Pacheco Victor Humberto. Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho, 2017. Rev. Cient. 2017; 04(02)p:1-5. Disponible:  
<http://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/87>  
<http://dx.doi.org/10.21679/arc.v4i2.87>