

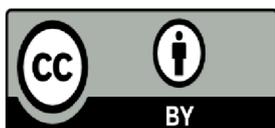
Martínez, Inés Roxana & Mitma Ajhuacho, Sonia Rosmery

“La automedicación en enfermería en una institución pública de la provincia de Buenos Aires”

2022

Instituto: Ciencias de la Salud

Carrera: Licenciatura en Enfermería



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons.
Atribución 4.0
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

Documento descargado de RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional Arturo Jauretche

Cita recomendada:

Martínez, I. R. & Mitma Ajhuacho, S. R. (2022). *La automedicación en enfermería en una institución pública de la provincia de Buenos Aires* [tesis de grado, Universidad Nacional Arturo Jauretche]

Disponible en RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital UNAJ <https://biblioteca.unaj.edu.ar/rid-unaj-repositorio-institucional-digital-unaj>



TESINA

INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

**“LA AUTOMEDICACIÓN EN ENFERMERÍA EN UNA INSTITUCIÓN
PÚBLICA DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES”**

Directora: Lic. Navarro, Mariana

Autoras: Martínez, Inés Roxana

Mitma Ajhuacho, Sonia R.

Florencio Varela, febrero 2022

AGRADECIMIENTO

Nos gustaría agradecer a Dios por bendecirnos y acompañarnos a llegar hasta donde hemos llegado, porque hizo realidad este sueño anhelado, a nuestras familias y principalmente a nuestros padres.

A la Universidad Nacional Arturo Jauretche, por darnos la oportunidad de estudiar y de ser profesionales, a sus autoridades que siempre nos acompañaron en cualquier dificultad que surgiera, con su apoyo incondicional.

A nuestra directora de tesis, por la aceptación de acompañamiento en este último tramo de la carrera por su esfuerzo y dedicación, Mariana Navarro.

También nos gustaría agradecer a nuestros profesores que durante toda la carrera profesional han aportado con un granito de arena a nuestra formación y principalmente al Lic. Leonardo Palacios quien nos acompañó al inicio del trabajo, y estuvo presente en las prácticas en el hospital hasta el final de la carrera.

De igual manera agradecer a nuestra profesora de taller de tesina, Patricia Miño.

Para todos; Muchas Gracias.

ÍNDICE DE CONTENIDO

CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN	1
Formulación del Problema	3
Pregunta de investigación	3
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	3
Objetivo General	3
Objetivos específicos	3
CAPÍTULO II MARCO TEORICO	4
2.1. Antecedentes de la investigación	4
2.1.1. Antecedentes Internacionales	4
2.1.2. <i>Antecedentes Nacionales</i>	6
2.2. Automedicación	7
2.2.1. <i>Tipos de automedicación</i>	8
2.2.2. <i>Consecuencias y riesgos de la automedicación</i>	9
2.2.3. <i>Efectos adversos que provoca la automedicación</i>	11
2.2.4. <i>Fármacos más utilizados en la automedicación</i>	12
2.2.5. Determinantes en el proceso de automedicación	13
2.2.5.1. Determinantes demográficos	13
2.2.5.2. Determinantes medio-ambientales	14
2.2.5.3. Determinantes socio-culturales	14
2.2.5.4. Determinantes económicos	15
2.3. La automedicación y la autoprescripción	16
2.4. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería	17
2.4.1. <i>Factores exógenos</i>	17
2.4.2. <i>Factores endógenos</i>	18
2.5. Medicamentos de venta libre	18
2.6. Regulación, control y vigilancia de medicamentos en Argentina	18
2.7. Profesionalización de la enfermería	19
2.8. Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería	20
2.8.1. <i>Sugerencias para el uso del código deontológico del Centro Internacional de Enfermería (CIE) para la profesión de enfermería</i>	20
CAPÍTULO III ESTRATEGIA METODOLÓGICA	22
Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humanos	23
Técnicas y procedimientos	23

Fuentes de información (primarias y secundarias)	24
CAPÍTULO IV CONTEXTO DE ANÁLISIS	24
CAPÍTULO V RESULTADOS	24
RECOMENDACIONES	46
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	47

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	24
Tabla 2	25
Tabla 3	25
Tabla 4	26
Tabla 5	27
Tabla 6	29
Tabla 7	30
Tabla 8	31
Tabla 9	31
Tabla 10	33
Tabla 11	34
Tabla 12	35
Tabla 13	36
Tabla 14	37
Tabla 15	38
Tabla 16	40
Tabla 17	41
Tabla 18	42
Tabla 19	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	24
Gráfico 2	25
Gráfico 3	26
Gráfico 4	27
Gráfica 5	28
Gráfico 6	29
Gráfico 7	30
Gráfico 8	31
Gráfico 9	32
Gráfico 10	33
Gráfico 11	34
Gráfico 12	36
Gráfico 13	37
Gráfico 14	38
Gráfico 15	39
Gráfico 16	40
Gráfico 17	41
Gráfico 18	42
Gráfico 19	43

CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN

La automedicación constituye una de las expresiones más modernas de la presente necesidad de los hombres y mujeres de poder cuidar su salud. Sin embargo, el consumo de medicamentos sin ningún tipo de prescripción médica es un fenómeno creciente de suma relevancia, inducido por varios factores que permiten que las personas puedan recurrir al acto de la automedicación. Entre estos factores se encuentra el aumento de los medicamentos, la venta libre y las publicidades de los productos farmacéuticos en los diversos medios de comunicación conllevan a que las personas recurran a este tipo de prácticas.

Entre los trabajadores del área de la salud, además de lo ya mencionado, existen factores relacionados al ambiente y condiciones de trabajo. El personal de enfermería en su práctica diaria maneja todo tipo de medicamentos, lo que le da el conocimiento teórico y práctico sobre el uso de esas sustancias. La realidad de los trabajadores de enfermería, con múltiples jornadas, asociada a la complejidad del trabajo hospitalario, nos lleva a considerar que estos pueden enfrentar momentos de dificultad y/o crisis, accediendo al consumo de fármacos como posibilidad para facilitar la conducción de sus vidas.

Según Abad (2021), las cifras obtenidas por el Instituto de Estudios sobre Políticas de Salud (IEPS) indican que uno de cada tres fármacos vendidos en el país es de venta libre, sin control de los profesionales de salud y que los argentinos consumen por año un promedio de cinco envases de este tipo de medicamentos, en su mayoría influenciados por la publicidad de la industria farmacéutica que alienta a la automedicación.

La automedicación irresponsable y la auto prescripción se ha incrementado en las últimas décadas; esta actitud errónea, es cotidiana y periódica, generalmente en los usuarios de boticas, farmacias, e incluso tiendas convirtiéndola en una problemática de

salud pública, pues genera en los pacientes dependencia psíquica o física a determinados medicamentos, que producen cambios en el estado de ánimo. Las consecuencias de esta práctica pueden ser desde el ocultar la afección, la manifestación de efectos adversos no deseados, el aumento o irritación de la dolencia, el incremento de ingresos de pacientes al hospital por errores en la farmacoterapia y la resistencia bacteriana a los medicamentos empleados.

Formulación del Problema

La facilidad para el consumo de medicamentos sin prescripción en los trabajadores del área de la salud, y más precisamente, los enfermeros.

Entonces surge la necesidad de esclarecer las características de la práctica de la automedicación en el personal de enfermería, debido a que, el consumo excesivo de estas sustancias puede afectar la salud física y mental del personal, justamente porque se trata de sustancias de venta controlada, cuya utilización debe ser supervisada por un profesional, en el marco de la atención médica, y no suministrada de manera personal.

Pregunta de investigación

¿Cuáles son los factores que inciden en la automedicación del personal de enfermería que trabaja en el Hospital Eduardo Wilde de la provincia de Buenos Aires en el periodo comprendido entre marzo - abril 2022?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo General

- Establecer los factores que influyen en la automedicación en el personal de enfermería del Hospital Eduardo Wilde de la provincia de Buenos Aires en el periodo comprendido entre marzo - abril 2022.

Objetivos específicos

- Conocer las características sociodemográficas del personal de enfermería (edad, sexo, estado civil).
- Determinar las características laborales de dicho personal según profesión, antigüedad, carga horaria semanal.
- Identificar los fármacos más utilizados para la automedicación y su frecuencia en los integrantes del equipo de salud.

- Describir los síntomas que justifican la automedicación en el personal de enfermería.

CAPÍTULO II MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Garriga y Canela (2020), en su artículo titulado “Automedicación en el personal de enfermería de cuidados intensivos de un hospital de tercer nivel”, su objetivo principal fue evaluar la práctica de la automedicación en enfermeras de las Unidades de Cuidados Intensivos del Hospital Clínica de Barcelona, su metodología fue un estudio descriptivo observacional, de tipo transversal y unicéntrico. Como resultado, se llegaron a analizar un total de 144 encuestas en las que predominó el sexo femenino con un 81,6%, la mayoría tenía una edad comprendida entre los 22-30 años de edad que esto representó el 40,4%, a su vez, el 41,2% del personal consumía drogas y el 52,6% era personal fijo y la tasa de automedicación fue del 80,7%. Se llegó a la conclusión de que existe una alta prevalencia de automedicación en las enfermeras 80,7% y la única característica que llegó a obtener resultados favorables fue el tipo de contrato laboral de los participantes encuestados, el tipo de contrato laboral, es un contrato indefinido.

García (2021), en su tesis titulada “Factores que influyen en la automedicación en el personal de enfermería del Hospital San Luis de Otavalo 2021”, tuvo como objetivo principal establecer los factores que influyen en la automedicación en el personal de enfermería del Hospital San Luis de Otavalo, la metodología fue un estudio descriptivo, transversal, no experimental, con enfoque cuantitativo. Por esta razón, los resultados que se le realizaron fueron en su mayoría de sexo femenino con una edad comprendida entre los 30-39 años y la frecuencia de automedicación en los últimos 60 días fue del 51,92% y los medicamentos más consumidos fueron los analgésicos y

antiinflamatorios. En definitiva, se llegó a la conclusión de que la incidencia de automedicación en el personal de enfermería es muy elevada y se consideró que el factor más influyente en la automedicación es el conocimiento que posee el personal de enfermería sobre los fármacos.

Abad (2021), en su tesis titulada “Determinantes asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María”, 2019. El objetivo general fue describir los determinantes asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María, y su metodología fue un estudio descriptivo analítico, prospectivo y corte transversal. Tuvo como resultados la frecuencia que detalla, considera que de los profesionales de enfermería se encuentran mayoritariamente entre las edades [51 a 54 años (22)], seguido de [31 a 34 años (15)]. Siendo de [55 a 58 años (13)]. Otro grupo de [43 a 46 años (9)], y los otros grupos etario presentes en menor proporción. En conclusión, el estilo de vida demuestra el 10% de profesionales de Enfermería consumen medicamentos por las actividades que realiza, sabiendo que es dañino para la salud.

Regalado (2021), en su tesis titulada “Factores de automedicación en los internos de enfermería del Hospital Sergio E. Bernales-2019”, ya que su objetivo general era determinar los factores de la automedicación en los Internos de Enfermería del Hospital Sergio E. Bernales -2019, su metodología tuvo un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de tipo descriptivo con corte transversal. Cuyos resultados obtenidos fueron que los factores más recurrentes de la automedicación, son de los factores sociodemográficos con un 97.5%, también se identificó que factor con menor frecuencia a la automedicación fue el factor social con el 77.5%. En conclusión, el factor más frecuente a la automedicación de los internos de enfermería fue el factor sociodemográfico y el de menos influencia fue el social.

González, Jiménez y Cantarero (2021), en su artículo titulado “Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba”, el objetivo general del artículo es analizar la prevalencia y factores que acompañan a la automedicación en estudiantes del último curso de los grados de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba, la metodología fue un estudio descriptivo y transversal. Tuvo como resultados de que un 90,8% de los estudiantes encuestados afirma automedicarse, para el tratamiento del dolor y síntomas leves, el 47,4% consume mayoritariamente un solo fármaco, siendo los analgésicos los más utilizados y los conocimientos adquiridos durante el grado promueven esta práctica y la farmacia comunitaria es la principal fuente de obtención de fármacos. Para concluir la automedicación es una práctica habitual en los alumnos del último curso de los grados de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba, la elevada prevalencia de autoconsumo de medicamentos en esta población de estudiantes hace que se deba reflexionar sobre la importancia de una acción formativa eficaz con el fin de concienciar a este tipo de discentes sobre los riesgos de la automedicación.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Andacaba, Huarachi y Oliveri (2016), en su tesis titulada “La automedicación en el profesional de enfermería, implicancias”, el objetivo general fue establecer que factores inciden en la práctica de automedicación de los enfermeros/as en los Servicios de Cirugía General, Cirugía Plástica y Quemados, la metodología fue un estudio con un diseño de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. Los resultados fueron que el 97% consumen medicamentos en forma irresponsable sin prescripción médica con un total de 31 enfermero/as de profesionales, la prevalencia es en el personal femenino con el 74% que consumen fármacos, que influyen en personas adultas mayores de 46 años con un 42%, los cuales presentan signos y síntomas con un 55%, el consumo habitual y con

mayor frecuencia son los antiinflamatorios no esteroideos (AINES). A través de la investigación realizada se pudo observar que la mayoría de profesionales en enfermería recurren a la automedicación. Esto a causa de diversos factores: culturales, sociales, biológicos, económicos; relacionados con la sobrecarga de trabajo, estrés y falta de tiempo. También se observó que los medicamentos más usados por los profesionales de la salud, son los analgésicos para aliviar uno de los síntomas más frecuentes que se presenta en su ámbito laboral.

Salto (2019), en su tesis titulada “Consumo de medicamentos en los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche”, el objetivo general fue describir los motivos y los hábitos de consumo de medicamentos con prescripción médica y sin prescripción médica en los estudiantes de 1° año de la Licenciatura de enfermería del Instituto de Salud de la Universidad Nacional Arturo Jauretche, durante el periodo de octubre a diciembre de 2017, la metodología fue un estudio descriptivo de corte transversal y cual cuantitativo. Tuvo como resultados que el 62% de los estudiantes a recomienda medicamentos a los conocidos o familiares, el 28 % nunca recomienda y el 10% siempre recomienda algún medicamento. Tuvo como conclusión de que los analgésicos y antiácidos son los fármacos más consumidos por los estudiantes independientemente de si tienen o no una prescripción médica.

2.2. Automedicación

La automedicación es el uso de medicamentos por iniciativa propia sin ningún tipo de intervención por parte de los médicos, ni en el diagnóstico de la enfermedad ni en la prescripción del tratamiento médico que se vaya a realizar (Oviedo et al., 2020).

Según, Cecilia, García y Atucha (2018), “la automedicación es la administración de medicamentos para aliviar un síntoma o curar una enfermedad sin pasar por el control médico” (p. 277).

Es el uso de fármacos sin ningún tipo de prescripción médica por consumo propio de las personas, sin la necesidad de un enfermero (Marulanda, Pavas y Rodríguez, 2018).

La automedicación, es el uso de algún tipo de medicamento por iniciativa propia, sin la intervención del personal médico tanto en el diagnóstico como en la prescripción y en la supervisión del tratamiento (Cuevas et al., 2019).

En definitiva, la automedicación es una conducta humana en la que la persona utiliza sustancias o cualquier influencia externa para poderse autoadministrar un tratamiento para un problema físico o mental.

2.2.1. Tipos de automedicación

- **Automedicación irresponsable:** La automedicación irresponsable es el incumplimiento terapéutico que es adquirido para la dolencia de cierta patología, esto quiere decir, cuando no se cumple con la terapia anteriormente establecida, este incumplimiento puede traer consecuencias como recaídas, resistencia a las bacterias, y de este modo se tiene que iniciar con un nuevo tratamiento farmacológico y esto conlleva una mayor inversión económica y también tiempo (Sanz et al., 2021).
- **Automedicación responsable:** Este tipo de automedicación, es aplicada a ciertas patologías, con fármacos apropiados y pueden ser adquiridos sin ningún tipo de prescripción médica ya que estos fármacos son seguros y efectivos, siempre con el consejo de un farmacéuta o un profesional de la salud (Morales y Peralta, 2019).

Para concluir, la automedicación irresponsable es cuando una persona toma un medicamento sin tener ningún tipo de información correcta sobre el uso adecuado del

mismo, mientras que la responsable es el uso o selección de los medicamentos, que no requieren de ningún tipo de prescripción médica.

2.2.2. Consecuencias y riesgos de la automedicación

Una de las principales consecuencias de la automedicación, son las reacciones adversas a los medicamentos y los errores de medicación, la pérdida de confianza del paciente hacia el medicamento, el desperdicio de recursos entre un 10 y un 40% de los presupuestos sanitarios, la compra de los medicamentos directamente por el paciente puede causar grandes problemas económicos, aumento excesivo de los precios de los medicamentos y agotamiento de la medicación (Peralta, 2018).

Los principales riesgos de la automedicación son:

- **Resistencia y pérdida de eficacia:** Al poder utilizar una tipología concreta de medicamentos para situaciones no indicadas, el microorganismo (virus o bacteria) se hace resistente a ese fármaco en concreto y su eficacia disminuye.
- **Fortalecimiento de los microorganismos:** Para eliminar con los virus y las bacterias que afectan a nuestro cuerpo, se necesitan de tratamientos adecuados, al toman un medicamento los síntomas pueden desaparecer, pero puede ocurrir que el microorganismo solo se debilite y no se eliminado, sino que se refuerce y llegue a tener inmunidad o incluso que provoquen nuevas dolencias.
- **Efectos secundarios e intoxicación:** Si te automedicar, tienes una posibilidad de que algún compuesto químico afecte de forma perjudicial y ocurran consecuencias graves, efectos secundarios, reacciones adversas e intoxicación.

- **Dependencia y adicción:** El abuso de los medicamentos sin ningún tipo de prescripción puede ocasionar cambios en el organismo y generar dependencia y en algunos casos una adicción psicológica.
- **Retrasos en el diagnóstico:** Al ingerir fármacos no indicados se puede cubrir el problema real y así dificultar el diagnóstico para poder prescribir un tratamiento adecuado.
- **Cada fármaco tiene sus propios riesgos:** El autoconsumo de estos medicamentos puede provocar efectos adversos graves que están estrechamente relacionados con el sistema digestivo o el sistema renal, el consumo de los antibióticos sin ningún tipo de prescripción puede conllevar en la mutación de los microorganismos que se vuelven tolerantes y, por lo tanto, más complicadas de erradicar y esto conlleva en el aumento de la duración del tratamiento y las estancias en los hospitales (Nieto, 2018).

La facilidad del uso y de la libre disposición de los medicamentos, esto puede provocar no solo errores en su aplicación en el abordaje global de la enfermedad a la cual van dirigidos, ya que, sin embargo, se saben que los medicamentos de venta con una prescripción médica son accesibles a la población (Hoyos, 2017).

- **Mal abordaje de la enfermedad:** Si el paciente ingiere cualquier medicamento, este podría disminuir, enmascarar los síntomas o signos que pueden ayudar al médico a poder diagnosticar la enfermedad de una manera más oportuna, por otro lado, de no acudir a un especialista la enfermedad puede avanzar y con ellos nivel de gravedad y gracias a eso el tratamiento pierde su efectividad.

- **Cambios y daños fisiológicos:** El peligro más frecuente de cualquier tipo de medicamento son los efectos adversos que este puede producir tales como: alergias, náuseas, vómitos, dolores de cabezas, entre otros, pero sin embargo también existen daños que no se pueden percibir a simple vista, ya que el uso descontrolado de los medicamentos hace que el cuerpo humano inhiba sus componentes activos y gracias a esto pierdan su capacidad de poder luchar en contra de la enfermedad.

Para concluir, los riesgos causados por la automedicación pueden ser: la aparición de toxicidad, como por ejemplo una intoxicación, falta de efectividad, dependencia o adicción a cierto tipo de medicamentos, puede producir enmascaramiento en los procesos clínicos graves y también puede producir resistencia a los antibióticos, las primordiales secuelas de la automedicación en las personas, estos efectos nocivos se sintetizan en la poca efectividad de la auto terapia, los efectos de firmeza bacteriostáticas a los medicamentos, obteniendo los efectos secundarios de dosis erróneamente administradas y el costo agregado que realiza el paciente debido a terapias agregadas, entre otras consecuencias.

2.2.3. Efectos adversos que provoca la automedicación

Los efectos adversos que produce la automedicación son muy extraños de que aparezcan, pero sin embargo no están exentos, existen efectos muy comunes que pueden surgir tras el proceso de automedicarse, si una persona consume un antiinflamatorio no esteroideo¹ (AINE) es muy común que manifieste algunas molestias estomacales la razón es que las AINES actúan de forma selectiva sobre la mucosa gástrica; así mismo si una persona consume un antibiótico la reacción más frecuente

¹ Los antiinflamatorios no esteroideos, son un miembro de una clase de medicamentos terapéuticos que permiten disminuir el dolor, disminuyen la inflamación, pueden disminuir la fiebre y previenen la formación de los coágulos de sangre.

que podría presentar es una diarrea, debido a que el medicamento eliminaría parte de la flora bacteriana del intestino, la mayoría de los medicamentos son propensos a causar efectos adversos debido a que son compuestos ajenos a nuestro cuerpo, por otro lado, no todo enfermo va a presentar algún tipo de efecto colateral, es más la mayoría de pacientes que se automedican no presentan ningún efecto, es la razón por la cual continúan realizando este proceso y ha ido aumentando con el paso del tiempo, al no existir.

2.2.4. Fármacos más utilizados en la automedicación

El avance en el desarrollo de medicamentos, ha mejorado la calidad y la expectativa de vida de las personas, sin embargo, muchos de ellos son de venta libre que no necesitan ningún tipo de prescripción médica y están al alcance de todos, gracias a esto ha llevado a su uso indiscriminado y también desconociendo los posibles efectos adversos asociados a su consumo (Miñan et al., 2020).

- **Antidiarreicos:** Están dirigidos a eliminar la diarrea que es caracterizada por la eliminación de las heces con una apariencia acuosa, es un medicamento que es habitual en las despensas de los hogares; y aunque puede generar una mejoría de los síntomas.
- **Analgésicos:** Los analgésicos alivian o disminuyen el dolor de diferentes etiologías, existen varios tipos principales de analgésicos, por lo tanto, la automedicación por analgésicos puede enmascarar una enfermedad o una patología que requiera algún tipo de tratamiento.
- **Antibióticos:** Son herramientas terapéuticas que son indispensables para el tratamiento de las enfermedades que son infecciosas, y están dirigidos a poder eliminar o inhibir el crecimiento de las bacterias.

- **Antigripales:** Son empleados para poder disminuir la sintomatología asociada al resfriado común, ya que este tipo de medicamentos no son muy recomendables para todos los pacientes debido a sus posibles interacciones con otros medicamentos.

Entre los medicamentos más utilizados se encuentran los antialérgicos no esteroides, seguidos por los antigripales, luego los medicamentos gastrointestinales, los analgésicos, antialérgicos y por último los antibióticos (García, 2021).

Por otro lado, los analgésicos fueron los medicamentos más utilizados por los trabajadores de enfermería, en segundo lugar, fueron los antihistamínicos, seguidos por los antigripales y por último los antiácidos y digestivos (Garriga y Canela, 2020).

Los principales problemas por los cuales las personas se automedican son dolor, fiebre y gripe. Las principales razones que se mencionan para no asistir al médico son falta de tiempo y recursos económicos.

2.2.5. Determinantes en el proceso de automedicación

2.2.5.1. Determinantes demográficos

Esto quiere decir que es la indagación de la población, y son las características tales como: edad, sexo, educación, ingreso, estado civil, trabajo, religión, entre otros (Elvia, 2018).

2.2.5.2. Determinantes medio-ambientales

- Son las dimensiones sociales en el área de la salubridad son los escenarios en que las personas, nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, el dominio y los recursos tanto a nivel local como internacional, esto depende mucho de políticas que son patrocinadas, las determinantes sociales sanitarias, son las que revelan la mayor porción de

inequidad, siendo las disconformidades ilegales y eludibles resaltadas entre los países concernientes al entorno sanitario (Zapata, 2018).

En definitiva, existe una mayor dificultad para poder acceder a los servicios de salud lo cual esto está asociado a una mínima educación sanitaria, ya que este es el principal detonante que ha permitido a las farmacéuticas poder incrementar cada vez más su influencia en el consumo de productos pocos seguros.

2.2.5.3. Determinantes socio-culturales

La escasez es una de las principales consecuencias de este escenario, el mal acceso a los recursos facilita la búsqueda a la mala salud, y por ende a la automedicación, por lo que el factor económico asociado a la automedicación es el subempleo bajo. Los ingresos económicos de la familia no pueden comprar productos médicos por los altos precios en el mercado (Bacca, 2020).

- **Factores familiares:** Las creencias individuales permiten influir sobre el modo en que se utilizan los medicamentos y también las creencias pueden haber sido moldeadas por integrantes de la familia, también es de suma importancia conocer el papel que desempeña la persona en su familia con respecto a la compra de los medicamentos, administración y la decisión de cómo utilizarlos.
- **La comunidad como un factor determinante:** La comunidad en el contexto inmediato, en el que los individuos y familiares enfrentan problemas de salud, esto crea y refuerza los patrones culturales del uso de medicamentos y autocuidados.
- **Sistemas de suministro de medicamentos:** Es un factor de suma importancia para el consumo de medicamentos por parte de los consumidores, ya que la mayoría de los estudios sobre el uso de los

medicamentos en las comunidades indica que las personas tienden a recurrir a los canales informales y privados para poder obtener los medicamentos que necesitan.

- **Estilo de vida:** Es la forma usual de vivencia que está apoyada en la interacción, entre las circunstancias de vida en su sentido más amplio, y las pautas que son características del comportamiento como los elementos socioculturales y las particularidades de cada persona.
- **Biología humana:** Se describe la herencia genética que no se puede transformar en estos momentos con la ciencia médica actual.
- **Canales de información:** La información que el paciente posee sobre los medicamentos también influyen sobre su uso, la información tiene que ser clara, concreta y concisa y actualizada, basada en evidencia científicas tales como los artículos científicos, las revistas científicas, entre otras.

2.2.5.4. Determinantes económicos

Un amplio número de variables económicas asociadas con una mayor práctica de la automedicación entre las más comunes se encuentra el desempleo, los bajos ingresos familiares y personales, las inadecuadas condiciones de vida, los cuales en su mayoría se relacionan con la falta de control en la prescripción los productos farmacológicos (Espinoza, Meza, y Susanibar, 2019).

2.2.5.5. Factores sociales

- **Lugar de procedencia:** Este concepto se puede utilizar para nombrar a la nacionalidad de una persona, también se puede decir, que la procedencia también es el punto de partida de una persona.
- **Falta de tiempo:** En la actualidad los enfermeros sufren por falta de tiempo, ya que al carecer del mismo ellos, no pueden acceder a una consulta médica.
- **Asociación:** Es la relación funcional que se forma entre el estímulo y la respuesta como resultado de una experiencia.
- **Usuario:** Es la persona que recibe los servicios de un médico u otro especialista de la salud y se somete a un examen de rutina, un tratamiento o una intervención (León, 2021).

2.3. La automedicación y la autoprescripción

La automedicación, es el uso de medicamentos que son autorizados para poder emplear sin ningún tipo de prescripción, mientras que la auto prescripción implica la violación de la ley y a su vez expone a un claro riesgo por la naturaleza de los medicamentos que se emplean (Lifshitz et al., 2020).

Para concluir, el auto prescripción como la automedicación son aquellas situaciones en donde los pacientes pueden conseguir y utilizar los medicamentos sin ningún tipo de intervención por parte del personal de medicina, y hacen un uso indiscriminado de los mismos con los riesgos que esto conlleva para su salud.

2.4. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería

Son diversos los factores que motivan a una persona a automedicarse, desde lo psicológico, pasando por lo socioeconómico, hasta lo tradicional, sin embargo, el origen común para poder manifestar tal acto no implica una sola causa, sino que es

multifuncional, esto implica factores que puede ser tanto sociales como políticos (García, 2021).

Los factores que influyen para la automedicación son: el limitado acceso al servicio de salud, la existencia de barreras económicas por los bajos ingresos que presenta la población, los bajos niveles de educación e información, entre otros (Nogueira., 2018).

2.4.1. Factores exógenos

Los factores exógenos son todos aquellos que influyen en el comportamiento y que se encuentran en el entorno de la persona, entre estos factores se clasifican en: venta libre de medicamentos y la propaganda (Higa, 2016).

- **Venta libre de medicamentos:** Los medicamentos de venta libre son aquellos que no necesitan una receta médica para su adquisición, ya que se trata de una categoría de medicamentos que son producidos, distribuidos y vendidos a las personas para que los usen por su propia iniciativa.
- **Propagandas:** La publicidad y la promoción activa por los medios de comunicación, aumenta a automedicación irresponsable y el uso descontrolado de los medicamentos, los fármacos abandonan así su lugar de bien social, y pasan a ser un bien de consumo.

2.4.2. Factores endógenos

Son todos aquellos factores, que influyen en un cierto comportamiento y que por su procedencia interior es fácil de estimular o controlar la acción en la automedicación (Higa, 2016).

2.5. Medicamentos de venta libre

Los medicamentos de venta libre son todos aquellos medicamentos que se pueden comprar sin necesidad de una prescripción médica, ya que tratan una variedad de

enfermedades y síntomas, tales como la tos, el resfriado común, dolor, diarrea, entre otros, también algunos medicamentos de venta libre contienen ingredientes de lo que es muy posible abusar si se ingieren en dosis mayores que las prescritas (Jirón, Loáisiga y Medrano, 2020).

Los medicamentos de venta libre son todos aquellos, en donde la autoridad sanitaria establece la condición de expendio de las especialidades medicinales en donde le ha dado la posibilidad de ser vendidos sin prescripción médica, a diferencias de aquellos que si necesitan una prescripción médica (Gutiérrez, 2018).

Los medicamentos de venta libre, según la legislación argentina son todos aquellos que son destinados a aliviar las dolencias que no exigen en la práctica una intervención médica y que además su uso y su forma y dosis previstas no entrañan por un amplio margen de seguridad, peligro para el consumidor (Salto, 2019).

Para finalizar, los medicamentos de venta libre son todos aquellos medicamentos que son seguros y adecuados para poder usarse sin ningún tipo de prescripción médica.

2.6. Regulación, control y vigilancia de medicamentos en Argentina

El organismo de regulación, control y vigilancia de medicamentos en Argentina, es la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), (Argentina.gob.ar., 2021).

Las principales funciones fueron establecidas por el decreto 1490/1992 y son:

- El control y la fiscalización sobre la sanidad y la calidad de las drogas, productos químicos, reactivos, y todo producto de uso y aplicación en la medicina humana.
- El control y la fiscalización, sobre la sanidad y la calidad de los alimentos acondicionados, estos incluyen los insumos específicos,

aditivos, colorantes, así como también los productos de uso doméstico y de los materiales que están en contacto con los alimentos.

- El control y la fiscalización en la sanidad y calidad de los productos de higiene, tocador y cosmética humana y de las drogas y las materias primas que la componen.

2.7. Profesionalización de la enfermería

La profesionalización de enfermería, es una competencia que se busca para las personas que se dedican a los cuidados de los usuarios en el área de la salud, donde el profesional en esta área, se enfrenta a nuevos retos de atención para la salud donde tiene que aplicar los conocimientos que ha adquirido (Aspiazu, 2017).

El profesional de enfermería tiene que avanzar en el logro de los elevados niveles de profesionalización, obtener una plena autonomía profesional y poder publicar y comunicar los resultados de sus investigaciones, lo que a su vez, le va a merecer autonomía por los conocimientos que esto conlleva, y participar de forma activa en las organizaciones profesionales que demuestren un sentido gremial, de ayudar a sus afiliados, que unan a sus colegas para poder trabajar por los objetivos comunes relacionados con las necesidades sentidas por sus miembros (Luengo, Paravic y Burgos, 2017).

Para finalizar, la profesionalización de la enfermería es el sistema de práctica de la enfermería, en el sentido de que proporciona los mecanismos por lo que el profesional utiliza sus opiniones, conocimientos y las habilidades para poder diagnosticar y tratar la respuesta enfermo a los problemas reales de la salud, ya que este proceso se caracteriza por ser sistemático, debido a que realiza de forma secuencial, cíclica, periódica, organizada y controlada.

2.8. Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería

El Consejo Internacional de Enfermeras, adoptó por primera vez un Código internacional de ética para las enfermeras en el año 1953, este código es una declaración de los valores éticos, responsabilidades y los estándares profesionales de las enfermeras, este código ofrece una orientación ética en la relación con las funciones, comportamiento, toma de decisiones de las enfermeras con los pacientes y las personas que reciben el cuidados de las enfermeras, ya que se ha ser utilizado en combinación con las leyes, reglamento y los estándares profesionales nacionales e internacionales, por lo que se rige la práctica de enfermería, y también ofrece una orientación ética en relación con las funciones, responsabilidades, comportamiento y las relaciones de las enfermeras con los pacientes y las personas que están recibiendo los cuidados de enfermería (Consejo Internacional de Enfermería, 2021).

2.8.1. Sugerencias para el uso del código deontológico del Centro Internacional de Enfermería (CIE) para la profesión de enfermería

El código deontológico del CIE, para los profesionales de enfermería es una guía para poder actuar sobre la base de los valores y las necesidades sociales, solo tendrá significado como un documento vivo si se logra aplicar a las realidades de la enfermería y de la atención de salud en todos los ámbitos en los que se logren prestar los cuidados de enfermería, para poder lograr su finalidad, el código ha de ser comprendido, analizado y a su vez utilizado por todas las enfermeras en todos los aspectos de su profesión (Consejo Internacional de Enfermería, 2021).

CAPÍTULO III ESTRATEGIA METODOLÓGICA

Enfoque de la investigación

El presente estudio tiene un diseño cuantitativo.

- Cuantitativo porque los objetivos propuestos y variables investigadas son cuantificables. Para su análisis estadístico los resultados fueron tabulados en Excel.

Diseño de investigación (Tipo de estudio)

Es un estudio de tipo no experimental, descriptivo y de corte transversal.

- No experimental ya que no hubo una manipulación de las variables y se observó el fenómeno en su ambiente natural para analizarlo.
- Descriptivo ya que se detallaron las principales características de los sujetos de la investigación, en este caso, el personal de enfermería del Hospital Eduardo Wilde y los factores que influyen en la automedicación.
- Es un estudio transversal ya que las variables de estudio se midieron en una sola ocasión haciendo un corte en el tiempo entre abril y mayo de 2020.

Población/ Universo

El lugar donde se realizó la investigación fue en el Hospital Eduardo Wilde, uno de los hospitales públicos de la provincia de Buenos Aires, ubicado en Baradero Nro. 5808 Wilde. Cuenta con 50 enfermeros entre los 3 turnos, que es la población de este estudio.

Selección de la muestra

Se realizó una selección no aleatoria de enfermeros del hospital Eduardo Wilde tomando en cuenta los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Que tengan una antigüedad laboral mayor a 6 meses en el área de trabajo.
- Que acepten participar de la investigación.
- Que estén trabajando en el momento de la investigación.

Criterios de exclusión

- Personal de enfermería que tenga un tiempo de antigüedad menor a seis meses.
- Personal que se encuentre de licencia al momento de realizar la investigación.
- Personal de enfermería que no acepte participar de la investigación.

Tamaño de muestra

La muestra está conformada por 30 enfermeros turno noche de fin de semana del hospital Eduardo Wilde.

Unidad de análisis

Cada uno de los enfermeros que accedan a la encuesta del hospital Eduardo Wilde.

Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humanos

Para que la investigación se sustente en los principios de la ética, como los sujetos de estudio son personas, se debió tener en cuenta el consentimiento previo de éstas para

participar en la investigación y se mantendrá en el anonimato la identidad de las mismas. La información obtenida será manejada únicamente con fines investigativos.

Técnicas y procedimientos

Recolección de datos y análisis

Instrumento de recolección de datos:

El instrumento empleado fue un cuestionario elaborado con 28 preguntas cerradas, dicotómicas y de opción múltiple, que se presentan a continuación. (anexo1)

La participación fue voluntaria, anónima y los datos fueron tratados de forma confidencial y utilizados con fines estadísticos.

Procesamiento de datos y análisis: El procesamiento de los datos se hizo a través del programa Excel, y se presentaron en tablas y gráficos.

El instrumento fue una encuesta cerrada de 28 preguntas cerradas y dicotómicas y de opción múltiple, que se presentan a continuación.

La participación fue voluntaria, anónima y los datos fueron tratados de forma confidencial y utilizados con fines estadísticos.

Definición operacional de las variables

Variable independiente: Los factores o determinantes que influyen en la automedicación en el personal de enfermería.

Variable dependiente: La automedicación del personal de enfermería.

Fuentes de información (primarias y secundarias)

Las fuentes de información que se consideraron son: literatura especializada, observación directa en el Hospital Eduardo Wilde, en sus actividades diarias laborales y encuestas a los enfermeros.

CAPÍTULO IV CONTEXTO DE ANÁLISIS

Los siguientes resultados fueron obtenidos de un análisis efectuado en una población de 30 enfermeros del servicio del Hospital Eduardo Wilde, de la provincia de Buenos Aires en el periodo marzo - abril del 2022, mediante la aplicación de una encuesta de elaboración propia al personal de enfermería, con el objetivo de establecer los factores que influyen en la automedicación del mismo

La unidad de análisis fueron los enfermeros vinculados al Hospital Eduardo Wilde, cuya relación con el uso de medicamentos sin prescripción resulta de particular interés para la investigación.

CAPÍTULO V RESULTADOS

Tabla 1.

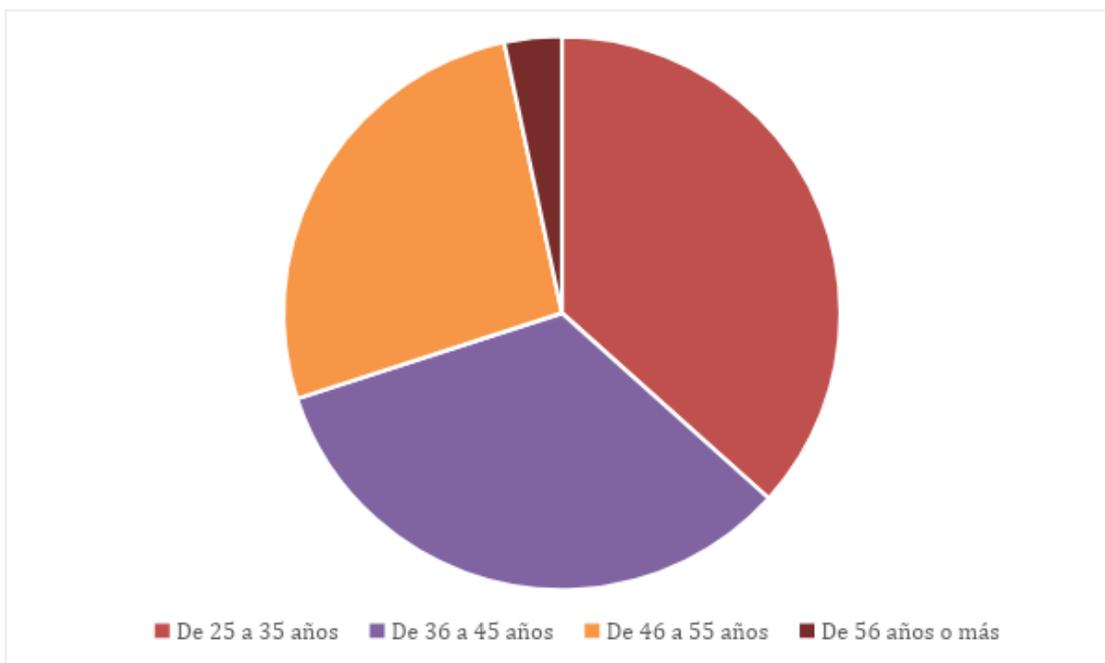
Edad de los encuestados

<i>Categoría</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
De 25 a 35 años	11	36,67%
De 36 a 45 años	10	33,33%
De 46 a 55 años	8	26,67%
De 56 años o más	1	3,33%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 1

Edad de los encuestados



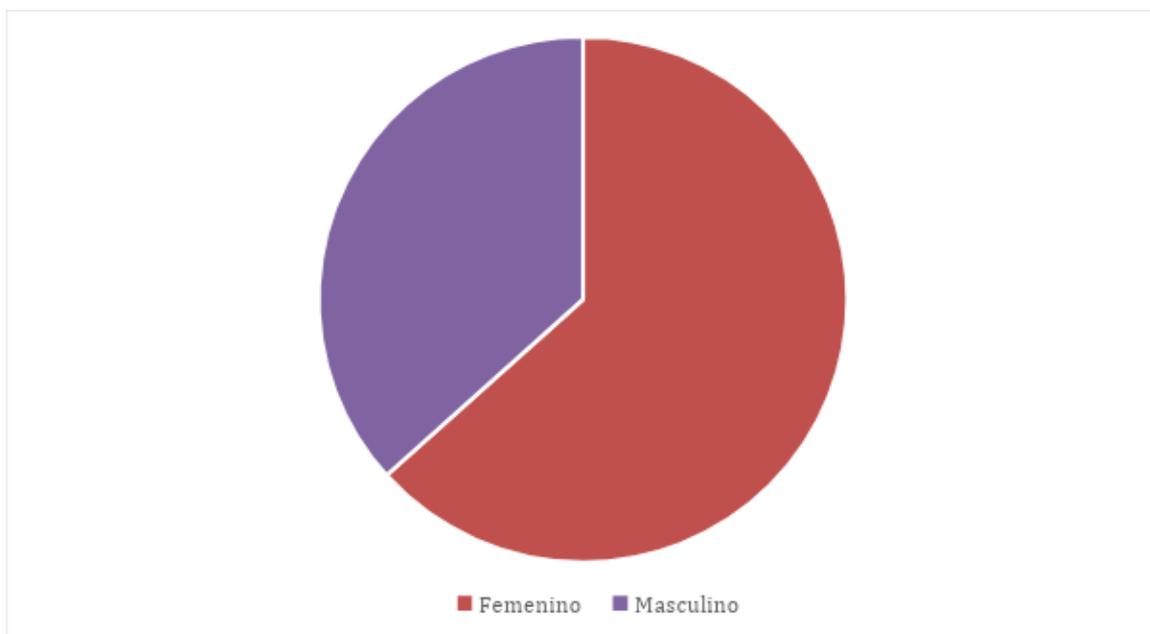
Fuente: elaboración propia.

Las edades de los participantes de la encuesta son bastante equilibradas, con aproximadamente un tercio cada categoría, con la excepción de un único encuestado (3,33%) que era mayor de 56 años.

Tabla 2**Género de los encuestados**

<i>Categoría</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Femenino	19	63,33%
Masculino	11	36,67%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 2**Género de los encuestados**

Fuente: elaboración propia.

La mayoría de las participantes de la encuesta, con un 63%, son mujeres.

Tabla 3**Estado civil de los encuestados**

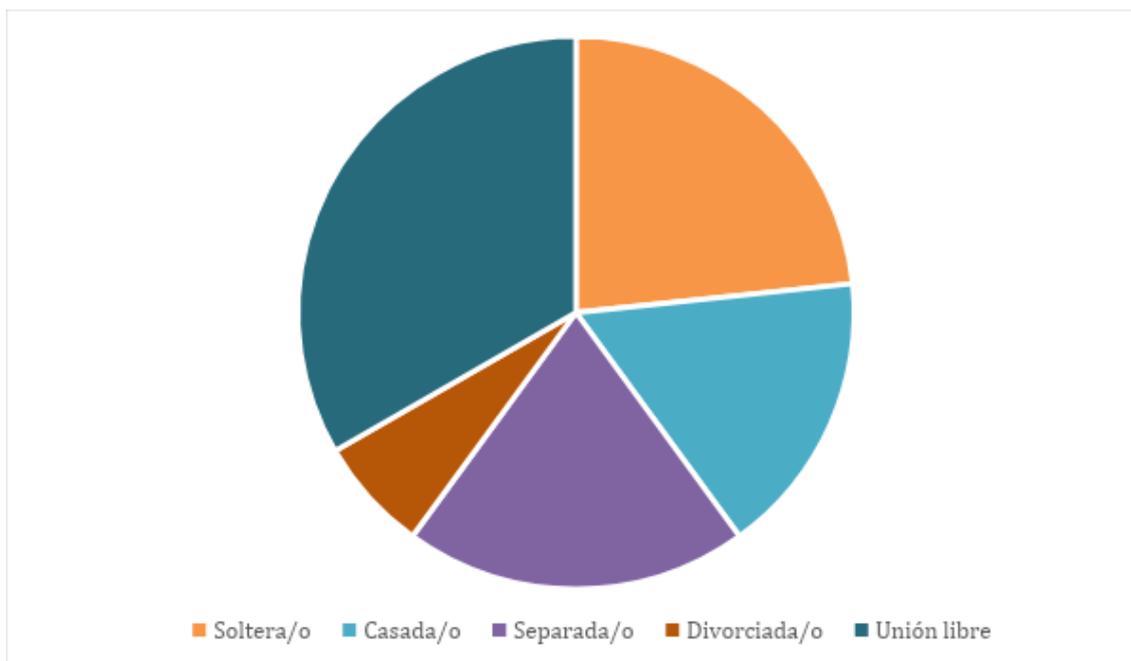
<i>Categoría</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Soltera/o	7	23,33%
Casada/o	5	16,67%
Separada/o	6	20%

Divorciada/o	2	6,67%
Unión libre	10	33,33%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 3

Estado civil de los encuestados



Fuente: elaboración propia.

Con respecto al estado civil, un tercio del personal de enfermería declaró convivir con alguien en un vínculo de unión libre (33,33%), un porcentaje menor del personal se declaró soltero con un 23,33%. Un 20% se declaró separado, seguidos por un 16,67% de personal casado. Y, por último, tan sólo un 6,67% del personal estaba divorciado legalmente.

Tabla 4

Nivel de formación de los encuestados

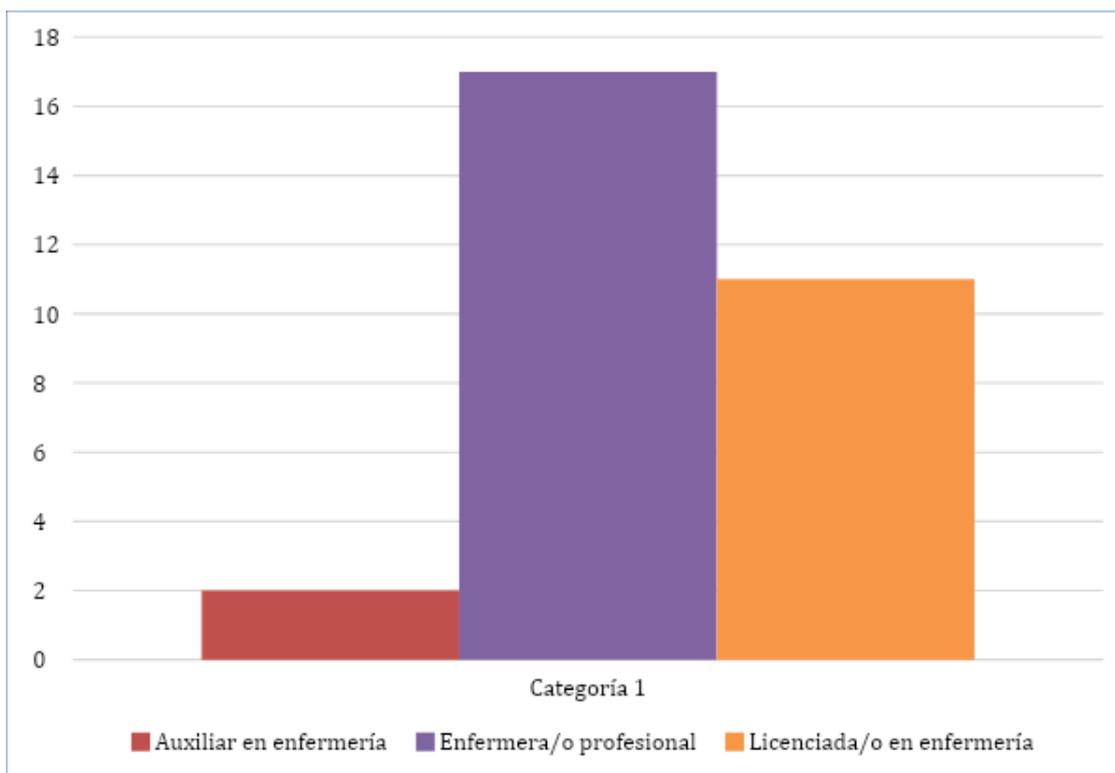
Categoría	f	%
Auxiliar de enfermería	2	6,66%
Enfermera/o profesional	17	56,67%

Licenciada/o en enfermería	11	36,67%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 4

Nivel de formación de los encuestados



Fuente: elaboración propia.

Más de la mitad del personal de enfermería está conformado por enfermeras y enfermeros profesionales (56,67%), seguidos por un 36,67% que son licenciadas y licenciados en enfermería, y tan sólo un 6,66% del personal son auxiliares en enfermería.

Tabla 5

Años de antigüedad del personal

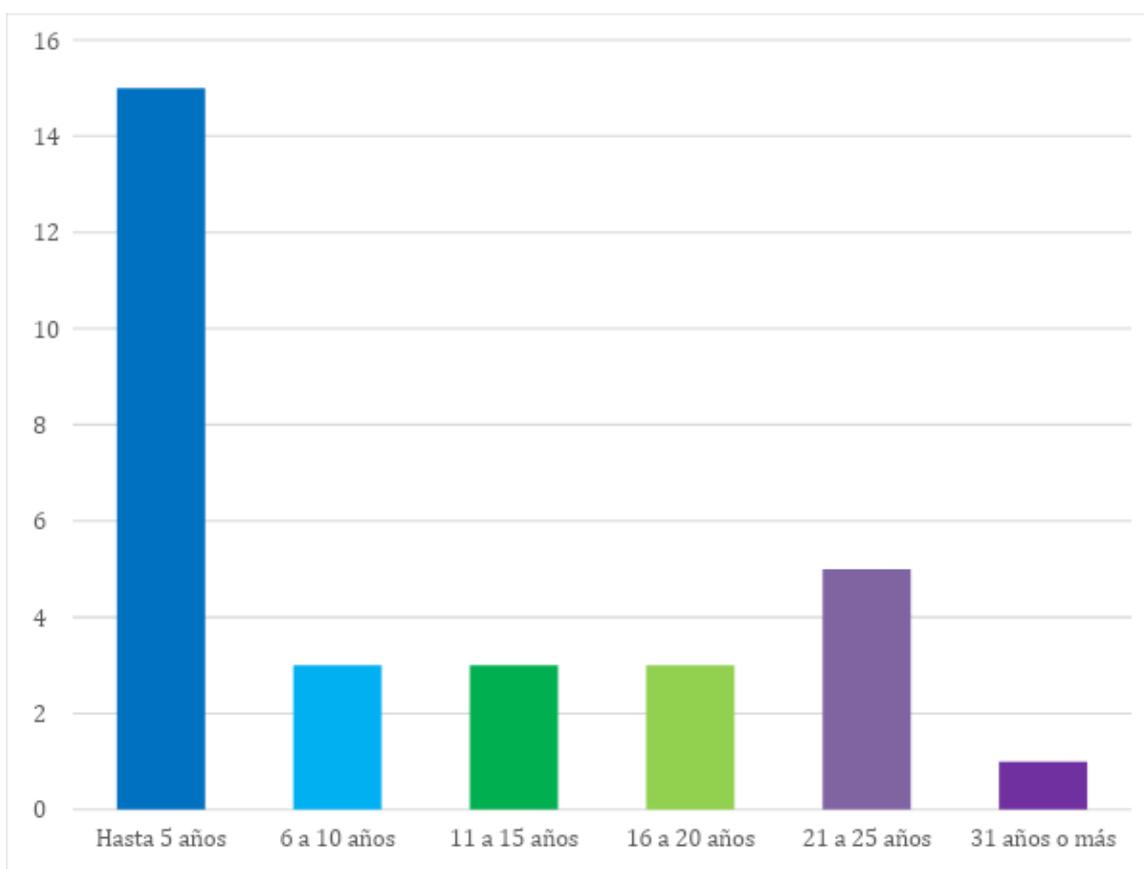
Categoría	<i>f</i>	%
Hasta 5 años	15	50%
6 a 10 años	3	10%
11 a 15 años	3	10%

16 a 20 años	3	10%
21 a 25 años	5	16,67%
31 años o más	1	3,33%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfica 5

Años de antigüedad del personal



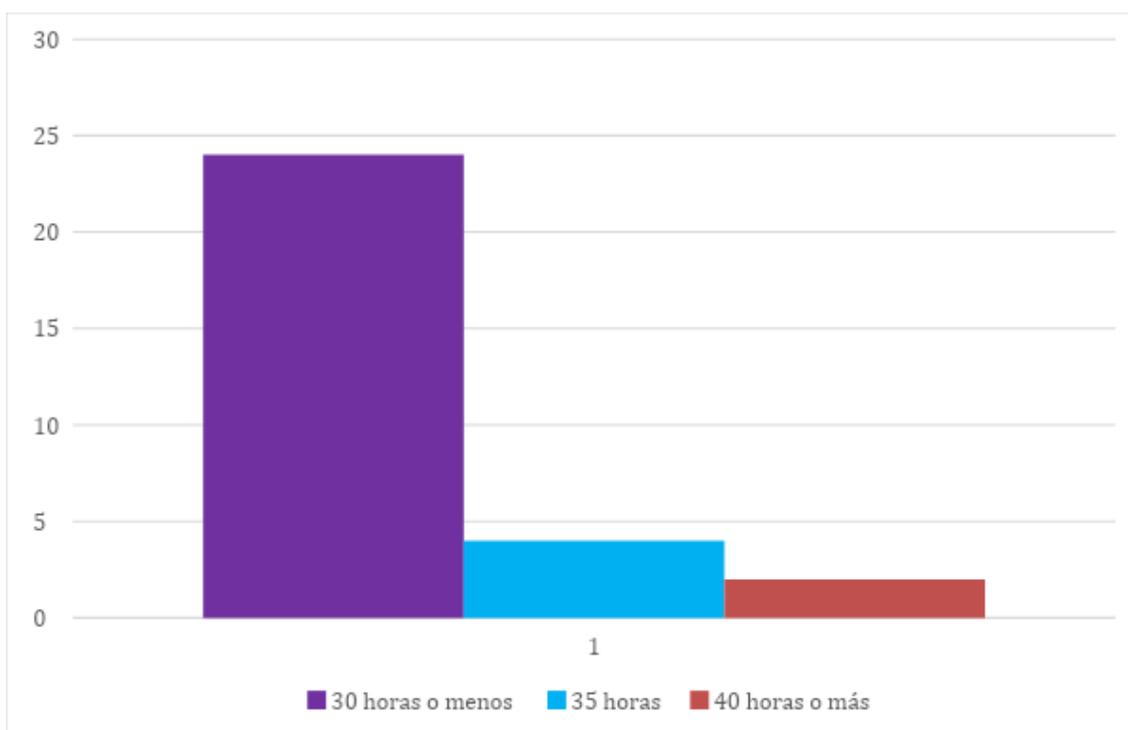
Fuente: elaboración propia.

Con respecto a la antigüedad, la mitad del personal de enfermería lleva 5 años o menos trabajando en el Hospital Eduardo Wilde de la provincia de Buenos Aires, un 30% tienen entre 6 y 20 años de antigüedad, un 16,67% más de 20 años de antigüedad y sólo un único encuestado (3,33%) tiene más de 30 años de antigüedad.

Tabla 6**Horas laborales semanales**

<i>Categoría</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
30 horas o menos	24	80%
35 horas	4	13,33%
40 horas o más	2	6,67%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 6**Horas laborales semanales**

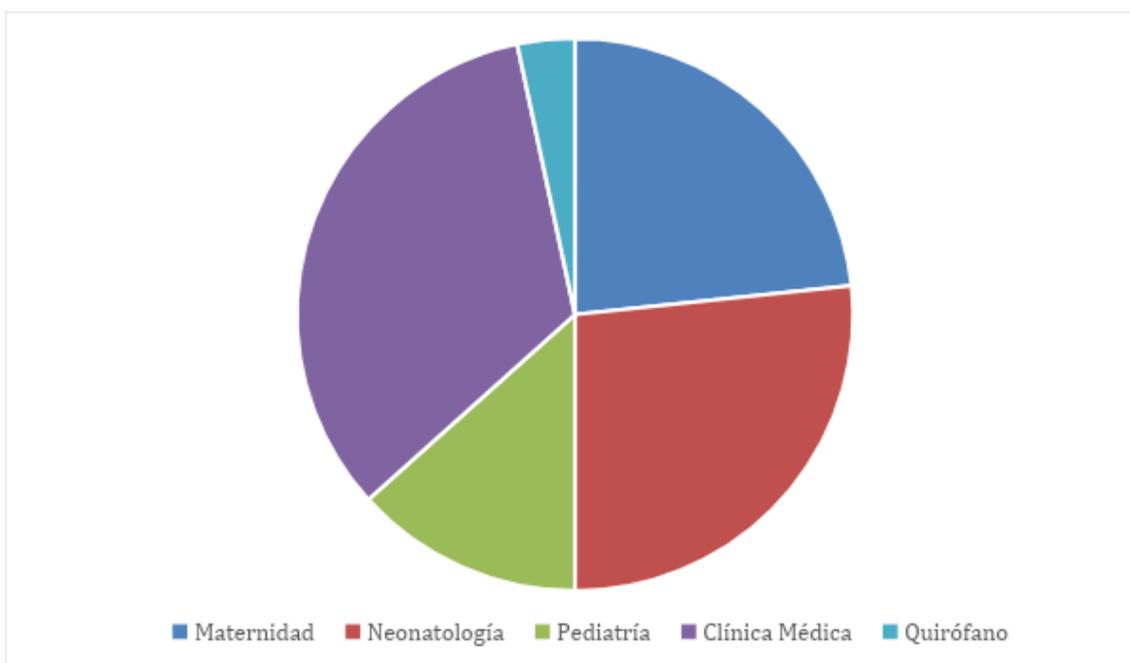
Fuente: elaboración propia.

En cuanto al horario laboral, la gran mayoría, el 80%, reveló que trabaja 30 horas semanales. El 20% restante se divide en aquellos que trabajan 35 horas semanales, el 13,33%, y aquellos que trabajan más de 40 horas semanales, un 6,67%.

Tabla 7**Área de trabajo de los encuestados**

<i>Categoría</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Guardia	7	23,33%
Terapia Intensiva	8	26,67%
Pediatría	4	13,33%
Clínica Médica	10	33,33%
Quirófano	1	3,33%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 7**Área de trabajo de los encuestados**

Fuente: elaboración propia.

Sobre el área de trabajo de los encuestados, un 33,33% trabaja en el área clínica, seguido por un 26,67% que trabaja en el área de neonatología, un 23,33% que trabaja en el área de maternidad, luego un 13,33% en el área de pediatría y, por último, un 3,33% en el quirófano.

Tabla 8**Automedicación en el personal de enfermería**

<i>Categoría</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Sí	23	76,67%
No	7	23,33%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 8**Automedicación en el personal de enfermería**

Fuente: elaboración propia.

Con respecto a la automedicación, la gran mayoría del personal de enfermería, un 76,67%, declaró que sí se automedica, y el 23,33% restante respondió que no se automedica.

Tabla 9**Frecuencia de automedicación**

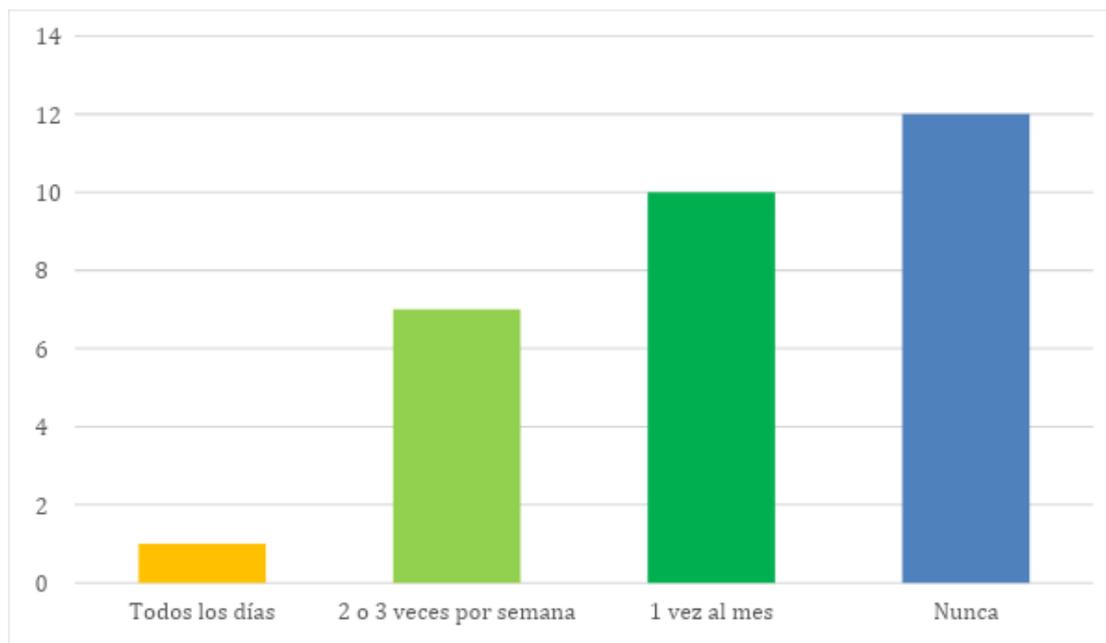
<i>Categoría</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Todos los días	1	3,33%
2 o 3 veces por semana	7	23,33%

1 vez al mes	10	33,33%
Nunca	12	40%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 9

Frecuencia de automedicación



Fuente: elaboración propia.

Sobre la frecuencia de la automedicación, el 40%, un número mayor a las personas que afirmaron no automedicarse, declaró que nunca lo hace, lo cuál puede ser interpretado como “nunca” o “casi nunca”, es decir, en ocasiones aisladas.

Del 60% restante, un 33,33% declaró que se automedica una vez al mes, el 23,33% dos o tres veces a la semana, y un reducido 3,33% se automedica todos los días.

Tabla 10

Síntomas que motivaron la automedicación

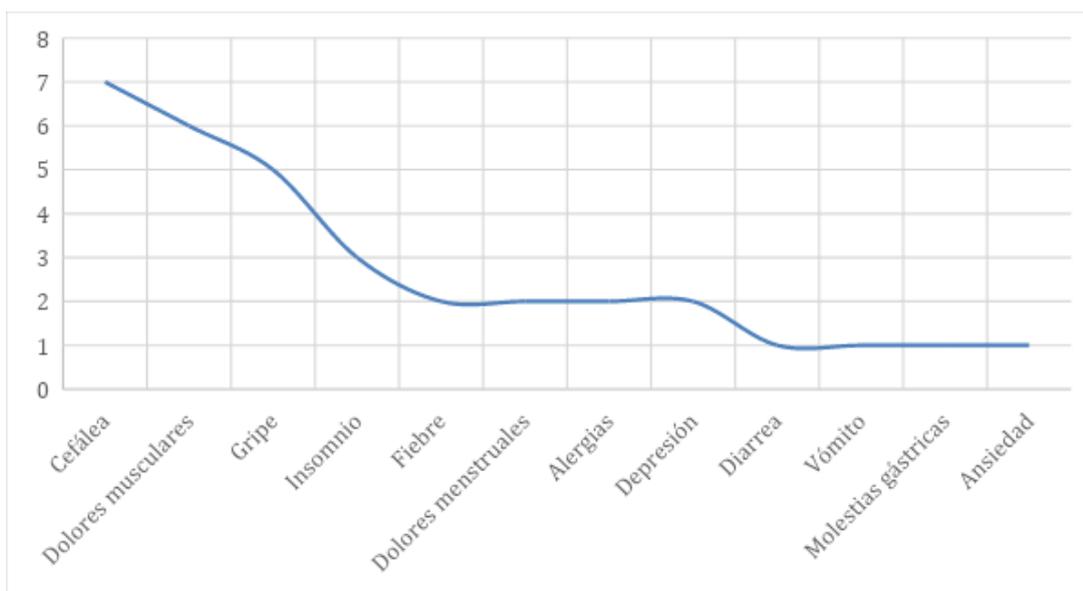
<i>Categoría</i>	<i>f</i>
Fiebre	2
Cefalea (dolor de cabeza)	7
Gripe	5
Diarrea	1

Vómito	1
Dolores musculares	6
Dolores menstruales	2
Alergias	2
Molestias gástricas	1
Depresión	2
Ansiedad	1
Insomnio	3

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 10

Síntomas que motivaron la automedicación



Fuente: elaboración propia.

Los síntomas que motivaron la automedicación mayormente fueron la cefalea, conocida como dolor de cabeza, los dolores musculares y la gripe común.

Tabla 11

Tipo de automedicación

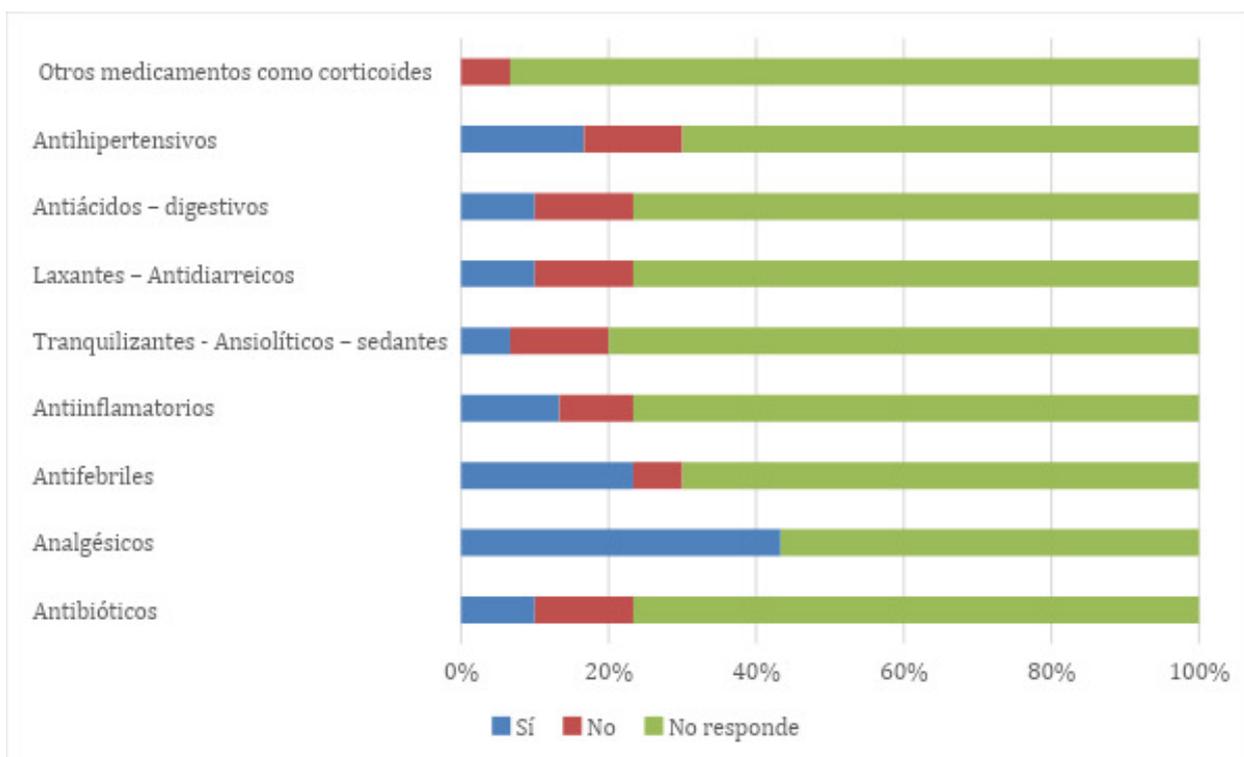
Medicamentos que (<i>Categoría</i>)	Sí		No	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Antibióticos	3	10%	4	13,33%

Analgésicos	13	43,33%	0	0%
Antifebriles	7	23,33%	2	6,67%
Antiinflamatorios	4	13,33%	3	10%
Tranquilizantes - Ansiolíticos – sedantes	2	6,67%	4	13,33%
Laxantes – Antidiarreicos	3	10%	4	13,33%
Antiácidos – digestivos	3	10%	4	13,33%
Antihipertensivos	5	16,67%	4	13,33%
Otros medicamentos como corticoides	0	0%	2	6,67%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 11

Tipo de automedicación



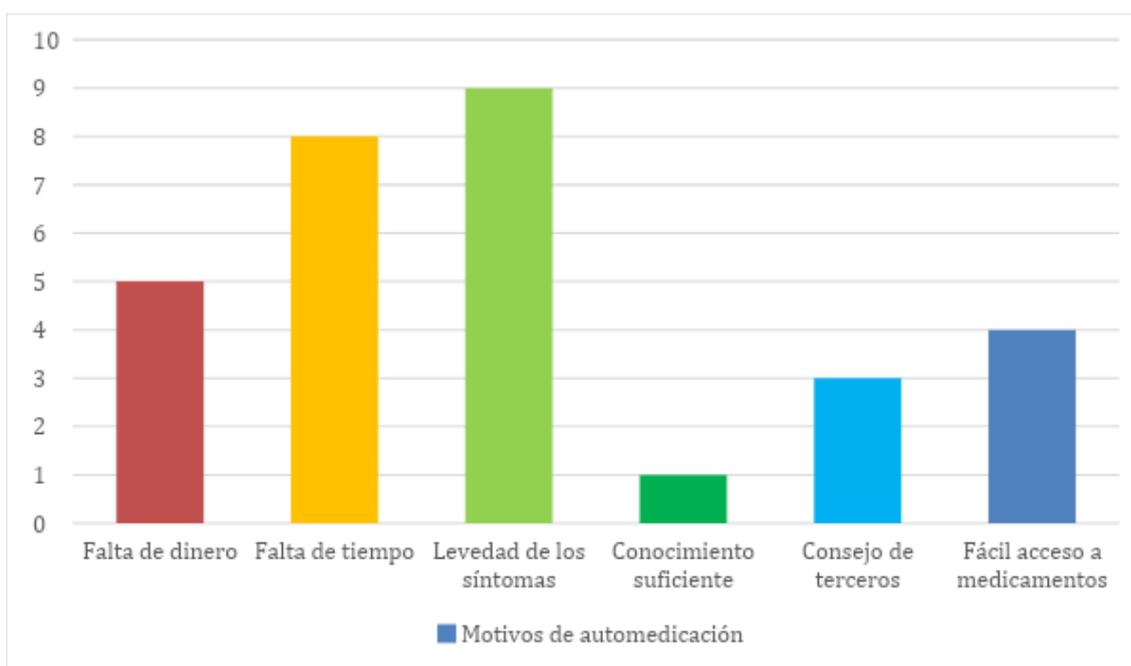
Fuente: elaboración propia.

Los medicamentos más empleados en la automedicación son los analgésicos, consumidos por un 43,33% del personal de enfermería, los antifebriles, consumidos por un 23,33% del personal, y los hipertensivos, consumidos por un 16,67%.

Tabla 12**Causa que motivó la automedicación**

<i>Categoría</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Falta de dinero	5	16,67%
Falta de tiempo	8	26,67%
Levedad de los síntomas	9	30%
Conocimiento suficiente	1	3,33%
Consejo de terceros	3	10%
Fácil acceso a medicamentos	4	13,33%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 12**Causa que motivó la automedicación**

Fuente: elaboración propia.

Las principales causas que motivaron la automedicación fueron la levedad de los síntomas, con un 30%, la falta de tiempo para ir al médico, con un 26,67%, y la falta de dinero con un 16,67%.

Además, un 13,33% del personal declaró como principal causa el fácil acceso que tienen a los medicamentos, dada su profesión, un 10% confesó haberse automedicado por consejo de terceros, y un 3,33% plantea tener conocimiento suficiente como para automedicarse como razón principal para hacerlo.

Tabla 13

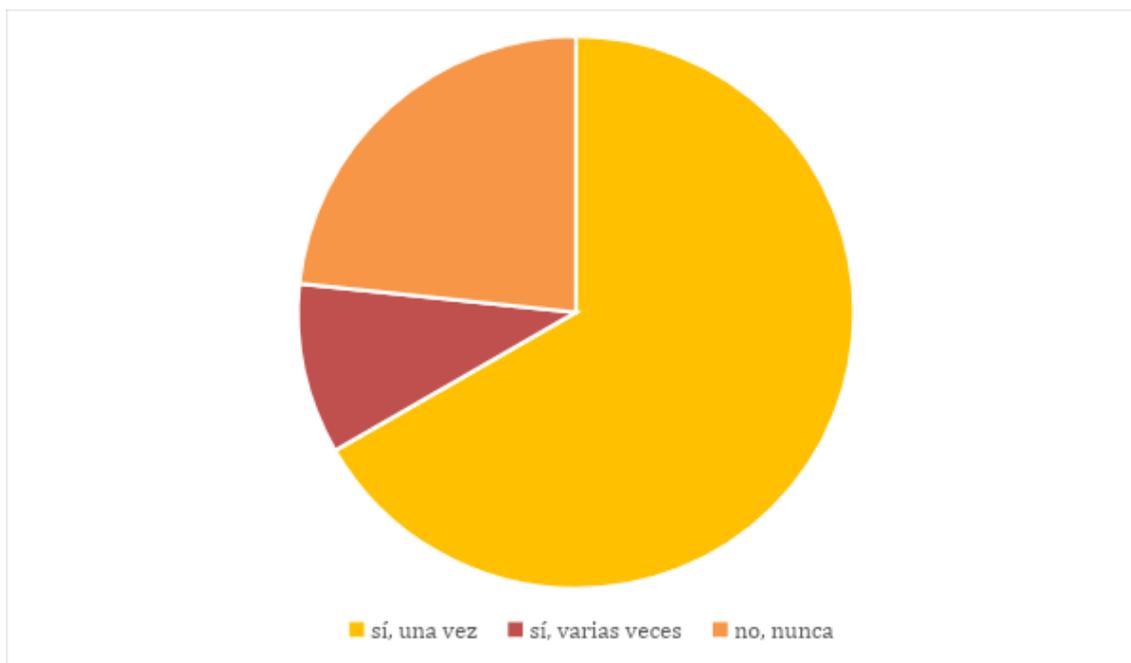
¿Ha combinado más de un medicamento sin receta?

<i>Categoría</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Sí, una vez	20	66,67%
Sí, varias veces	3	10%
No, nunca	7	23,33%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 13

¿Ha combinado más de un medicamento sin receta?



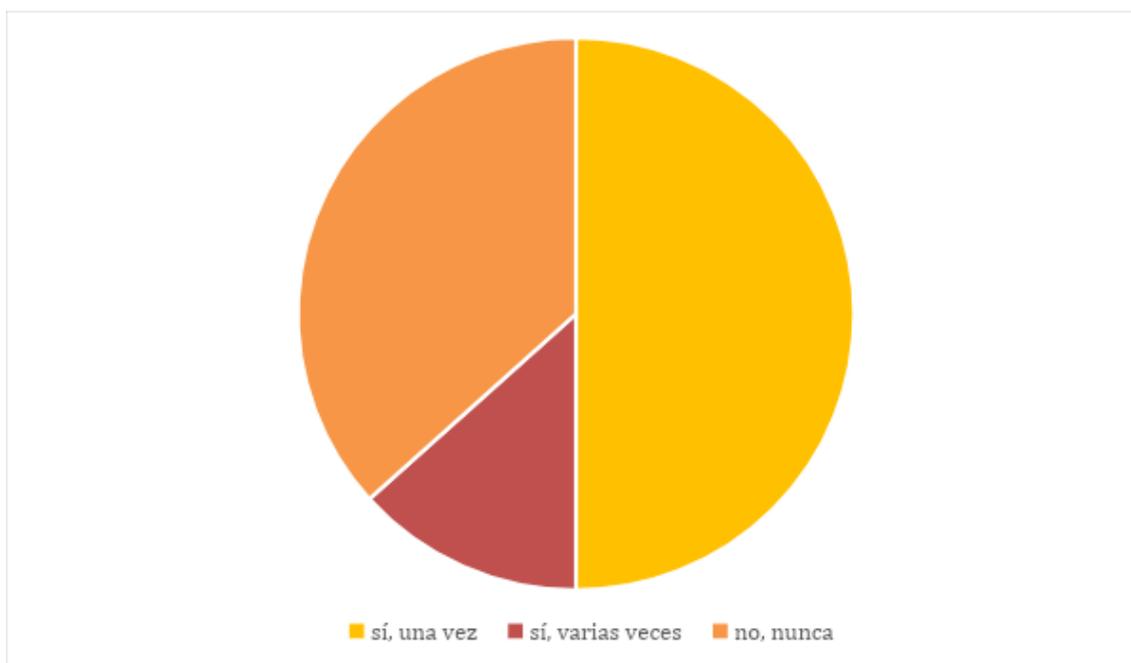
Fuente: elaboración propia.

La mayoría del personal (66,67%) declaró haber combinado más de un medicamento sin receta al menos una vez, otro 10% admitió haber combinado medicamentos sin receta varias veces, y un 23,33% negó haberlo hecho jamás.

Tabla 14**¿Ha combinado un medicamento sin receta con uno recetado?**

<i>Categoría</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Sí, una vez	15	50%
Sí, varias veces	4	13,33%
No, nunca	11	36,67%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 14**¿Ha combinado un medicamento sin receta con uno recetado?**

Fuente: elaboración propia.

La mitad del personal de enfermería (50%) declaró haber combinado un medicamento sin receta con uno recetado alguna vez, un 13,33% admitió haberlo hecho varias veces, y un 36,67% negó haberlo hecho jamás.

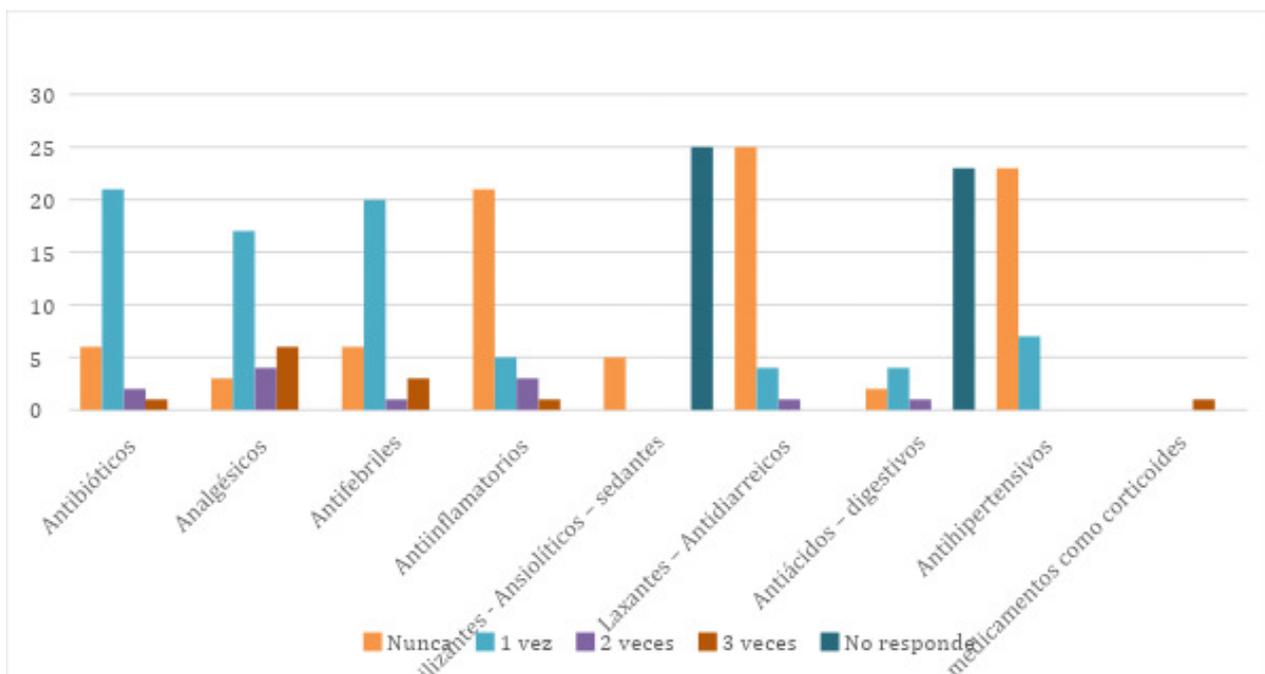
Tabla 15**Frecuencia de consumo según el tipo de medicamento**

Medicamentos (Categoría)	Nunca		1 vez		2 veces		3 veces o más	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Antibióticos	6	20%	21	70%	2	6,67%	1	3,33%
Analgésicos	3	10%	17	56,67%	4	13,33%	6	20%
Antifebriles	6	20%	20	66,67%	1	3,33%	3	10%
Antiinflamatorios	21	70%	5	16,67%	3	10%	1	3,33%
Tranquilizantes - Ansiolíticos – sedantes	5	16,67%	0	0%	0	0%	0	0%
Laxantes – Antidiarreicos	25	83,33%	4	13,33%	1	3,33%	0	0%
Antiácidos – digestivos	2	6,67%	4	13,33%	1	3,33%	0	0%
Antihipertensivos	23	76,67%	7	23,33%	0	0%	0	0%
Otros medicamentos como corticoides	0	0%	0	0%	0	0%	1	3,33%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 15

Frecuencia de consumo según el tipo de medicamento



Fuente: elaboración propia.

Con respecto a la frecuencia del consumo de medicamentos sin receta, los antibióticos son consumidos por un 70% por lo menos una vez, los analgésicos, consumidos por un 56,67% una vez, y los antifebriles, consumidos por el 66,67% una vez. En el caso de los antiinflamatorios, un 70% declaró nunca haberlos consumido, y el restante 30% sí. En cuanto a los tranquilizantes, ansiolíticos o sedantes, un 16,67% nunca los consume, mientras el restante 83,33% no responde. El 83,33% nunca consumió laxantes. Sobre la frecuencia de consumo de antiácidos digestivos, un 76,67% no responde. Mismo número que asegura nunca haber tomado hipertensivos (76,67%), y sólo un 3,33% declaró consumir otros medicamentos, como ser, corticoides o de tipo homeopático.

Tabla 16

Posesión de medicamentos sin receta

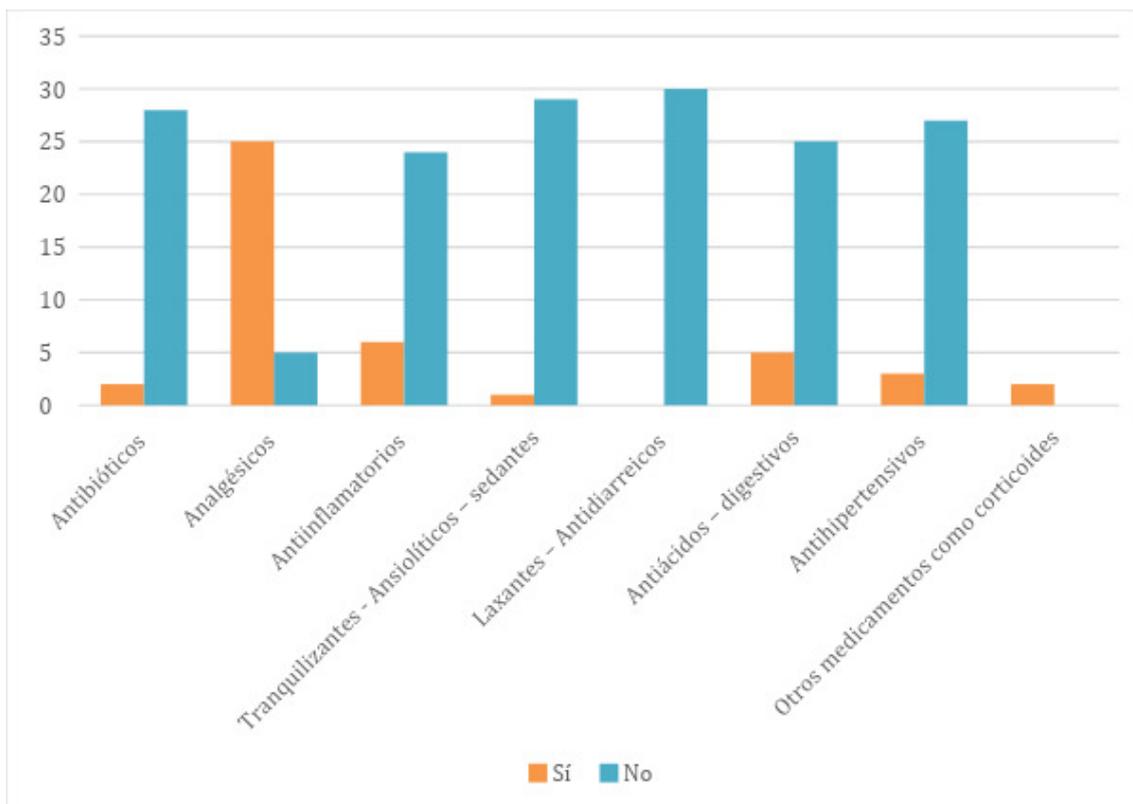
Medicamentos (<i>Categoría</i>)	Sí		No	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Antibióticos	2	6,67%	28	93,33%
Analgésicos	25	83,33%	5	16,67%
Antiinflamatorios	6	20%	24	80%

Tranquilizantes - Ansiolíticos – sedantes	1	3,33%	29	96,67%
Laxantes – Antidiarreicos	0	0%	30	100%
Antiácidos – digestivos	5	16,67%	25	83,33%
Antihipertensivos	3	10%	27	90%
Otros medicamentos como corticoides	2	6,67%	0	0%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 16

Posesión de medicamentos sin receta



Fuente: elaboración propia.

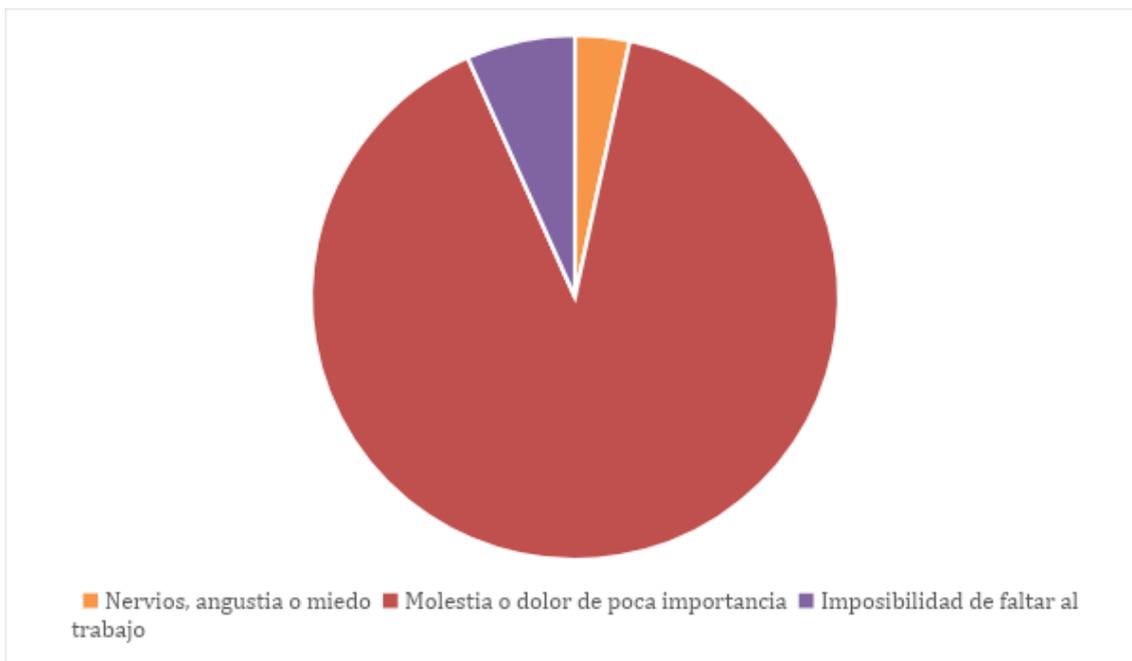
Sobre la posesión de medicamentos sin receta, en la gran mayoría de los casos, el personal de enfermería afirmó no poseer dichos medicamentos, con la excepción de los analgésicos, donde un 83,33% tenía analgésicos en el bolsillo, seguidos por los antiinflamatorios, con un 20% y los antiácidos digestivos, en un 16,67%.

Tabla 17

Situación que induce a la automedicación

<i>Categoría</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Nervios, angustia o miedo	1	3,33%
Molestia o dolor de poca importancia	27	90%
Imposibilidad de faltar al trabajo	2	6,67%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 17**Situación que induce a la automedicación**

Fuente: elaboración propia.

La gran mayoría del personal de enfermería, el 90%, declaró que el motivo por el que optaron por la automedicación era que el dolor o molestia padecido era leve o de poca importancia, sólo un 6,67% declaró que se automedica por la imposibilidad de faltar al trabajo, un tan sólo un 3,33% por nervios, angustia o miedo.

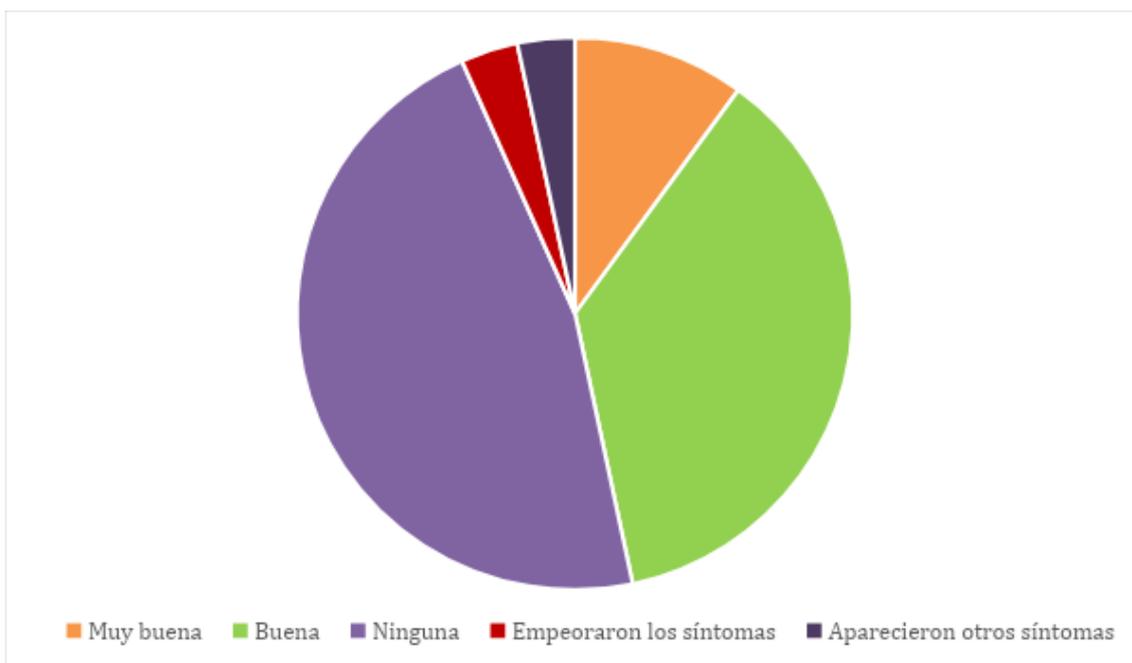
Tabla 18**Eficacia de la automedicación**

<i>Categoría</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Muy buena	3	10%
Buena	11	36,67%
Ninguna	14	46,67%
Empeoraron los síntomas	1	3,33%
Aparecieron otros síntomas	1	3,33%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 18

Eficacia de la automedicación



Fuente: elaboración propia.

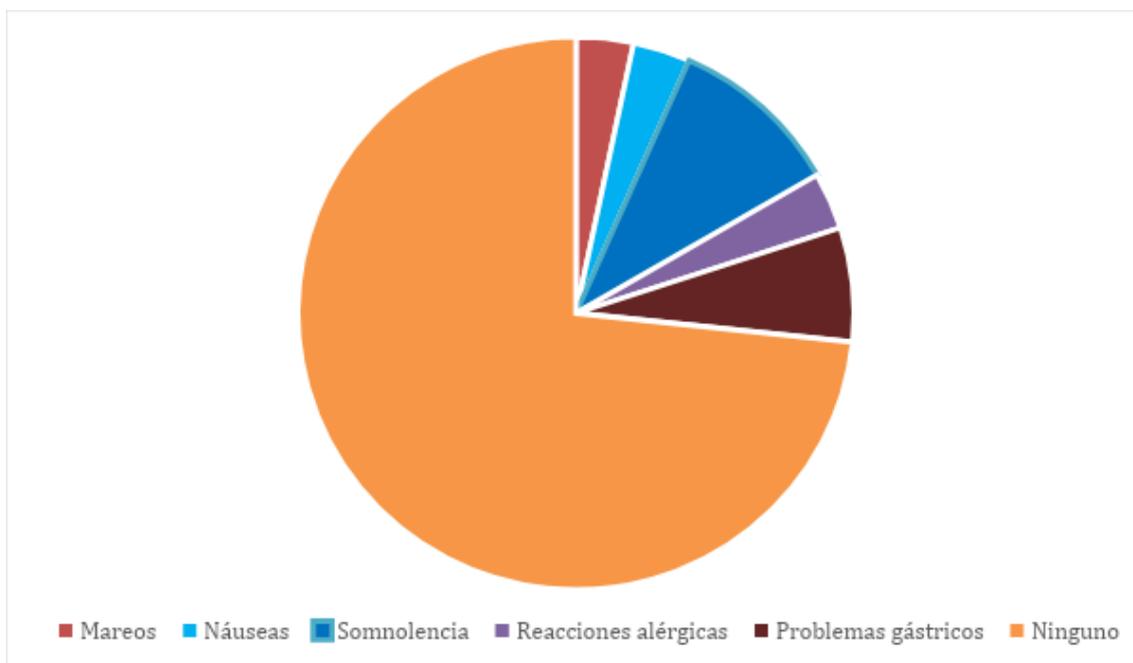
Sobre el efecto de la automedicación, un 46,67% declaró que le resulta buena o muy buena, otro 46,67% que no le dio ningún resultado, un reducido 3,33% evaluó que sus síntomas empeoraron, mientras que otro 3,33% presentó la aparición de nuevos síntomas.

Tabla 19

Síntomas causados por la automedicación

<i>Categoría</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Mareos	1	3,33%
Náuseas	1	3,33%
Somnolencia	3	10%
Reacciones alérgicas	1	3,33%
Problemas gástricos	2	6,67%
Ninguno	22	73,33%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia.

Gráfico 19**Síntomas causados por la automedicación**

Fuente: elaboración propia.

Con respecto a los síntomas causados por la automedicación, la gran mayoría, con un 73,33% no presentó ningún síntoma, un 10% presentó somnolencia, un 6,67% problemas gástricos, y aquellos que presentaron mareos, náuseas y reacciones alérgicas comparten un 3,33% cada uno.

CONCLUSIONES

El objetivo de esta investigación era establecer qué factores influyen en el proceso de automedicación en el personal de enfermería del Hospital Eduardo Wilde de la provincia de Buenos Aires en el periodo comprendido entre marzo y abril del 2022.

Se descubrió que la gran mayoría, un 76,67%, del personal se automedica. Con respecto a la frecuencia; un 40% se automedica “nunca” o “casi nunca”, es decir, en ocasiones aisladas. Del 60% restante, un 33,33% declaró que se automedica una vez al mes, el 23,33% dos o tres veces a la semana, y un reducido 3,33% se automedica todos los días.

Concluyendo que la mayoría del personal se automedica, con una frecuencia que varía entre una vez al mes hasta dos o tres veces a la semana.

También se pudo identificar que los fármacos más utilizados para la automedicación son los analgésicos, consumidos por un 43,33% del personal de enfermería, los antifebriles, consumidos por un 23,33% del personal, y los hipertensivos, consumidos por un 16,67%.

Los síntomas que motivaron la automedicación mayormente fueron la cefalea, conocida como dolor de cabeza, los dolores musculares y la gripe común. En una frecuencia mucho menor, el insomnio, la fiebre, los dolores menstruales, las alergias y la depresión.

Por lo general, los trabajadores sanitarios, al padecer síntomas comunes de gripe, dolor de cabeza, o dolor de tipo muscular en cualquier zona, si consideran los síntomas como leves, para ahorrar tiempo y dinero, recurren a la automedicación.

La gran mayoría del personal de enfermería, el 90%, declaró que el motivo por el que optaron por la automedicación era que el dolor o molestia padecido era leve o de poca importancia, sólo un 6,67% declaró que se automedica por la imposibilidad de faltar al trabajo, un tan sólo un 3,33% por nervios, angustia o miedo.

Sobre el efecto de la automedicación, un 46,67% declaró que le resulta buena o muy buena, otro 46,67% que no le dio ningún resultado, un reducido 3,33% evaluó que sus síntomas empeoraron, mientras que otro 3,33% presentó la aparición de nuevos síntomas.

Con respecto a los síntomas causados por la automedicación, la gran mayoría, con un 73,33% no presentó ningún síntoma, un 10% presentó somnolencia, un 6,67%

problemas gástricos, y aquellos que presentaron mareos, náuseas y reacciones alérgicas comparten un 3,33% cada uno.

En conclusión, los factores de riesgo de la automedicación, en el personal de enfermería del Hospital Eduardo Wilde de la provincia de Buenos Aires en el periodo comprendido entre marzo y abril del 2022, en la mayoría de los casos, son los siguientes:

El personal presenta distintos síntomas relacionados con el estrés laboral y las bajas defensas: dolores de cabeza, dolores musculares, gripe o resfrío, fiebre, etc. Y, evaluando los síntomas como leves, optan por automedicarse con analgésicos o antifebriles.

Los síntomas suelen desaparecer la mitad de las veces que se recurre a la automedicación, pero, sin embargo, la otra mitad el medicamento no hace efecto y, con mucha menor frecuencia, ocasiona el empeoramiento de los síntomas, o la aparición de síntomas nuevos, como somnolencia, dolores estomacales, mareos, náuseas y reacciones alérgicas.

RECOMENDACIONES

En relación a las conclusiones expuestas, las autoras sugieren realizar investigaciones sobre los siguientes tópicos:

- La relación entre el estrés laboral y la automedicación del personal.
- Las características de los medicamentos mencionados y si son de venta libre.
- La capacidad del personal de dejar o reemplazar la medicación mencionada.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Abad. (2021). Determinantes asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María 2019. *Tesis de Pregrado*. Universidad de Huánuco, Huánuco, Perú. Obtenido de <http://distancia.udh.edu.pe/handle/123456789/2895>
- Alba, Papaqui, Castillo, Medina, Papaqui, & Sánchez. (2020). Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Revista Conamed*, 25(1), 3-9. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
- Andacaba, Huarachi, & Oliveri. (2016). La automedicación en el profesional de enfermería, implicancias. *Tesis de Pregrado*. Universidad Nacional de Cuyo, Mendoza, Argentina. Obtenido de <https://bdigital.uncuyo.edu.ar/8643>
- Argentina.gob.ar. (2021). *Que es el ANMAT*. Obtenido de Argentina.gob.ar.: <https://www.argentina.gob.ar/anmat>
- Aspiazu. (2017). Las condiciones laborales de las y los enfermeros en Argentina: entre la profesionalización y la precariedad del cuidado en la salud. *Trabajo y sociedad*, 1(28), 11-35. Obtenido de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1514-68712017000100002
- Bacca. (2020). Factores Económicos, sociales y Culturales, asociados a la Automedicación de analgésicos en adultos mayores del Centro de Edad Dorada, de la Ciudad de San Juan de Pasto. *Tesis de Especialización*. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. Obtenido de <http://tesis.udea.edu.co/handle/10495/18845>
- Calla, & Rosales. (2018). Caracterización del Consumo de Medicamentos; automedicación responsable, automedicación y autoprescripción en usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho 2016-2017. *Tesis de Pregrado*. Universidad Norbert Wiener, Lima, Perú. Obtenido de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1468>
- Cecilia, García, & Atucha. (2018). La automedicación en estudiantes del Grado de Enfermería. *Educación Médica*, 19(5), 277. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317301432>
- Consejo Internacional de Enfermería. (2021). Código deontológico del Consejo Internacional de Enfermería (CIE) para la profesión de enfermería. *Enfermería Canaria*, 3(1), 1-15. Obtenido de http://www.enfermeriacanaria.com/wptfe/wp-content/uploads/CoE_Version-for-Consultation_October-2020_ES.pdf
- Cuevas, Samaniego, Acosta, Domenech, Lugo, & Maidana. (2019). Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 17(1), 99-112. Obtenido de <http://archivo.bc.una.py/index.php/RIIC/article/view/1516>

- De Arco, & Suarez. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ. Salud*, 20(2), 171-182. doi:<http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>
- Elvia. (2018). Frecuencia y factores asociados a la automedicación de usuarios atendidos en la botica Qorifarma-Yanahuara 2016. *Tesis de Pregrado*. Universidad Privada Autónoma del Sur, Arequipa, Perú. Obtenido de https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAD_14b6868ccf360da3db84c30d6b163f18
- Espinoza, Meza, & Susanibar. (2019). Determinantes que influyen en la automedicación en los alumnos de la facultad de Enfermería – UNHEVAL – Huánuco, 2019. *Tesis de Pregrado*. Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Pillco Marca, Perú. Obtenido de <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5137>
- García. (2021). Factores que influyen en la automedicación en el personal de enfermería del Hospital San Luis de Otavalo 2021. *Tesis de Pregrado*. Universidad Técnica del Norte, Otavalo, Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11254>
- Garriga, & Canela. (2020). Automedicación en el personal de enfermería de cuidados intensivos de un hospital de tercer nivel. *Nure. Inv.*, 17(106), 1-17. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7474865>
- González, Jiménez, & Cantarero. (2021). Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. *Educación Médica*, 22(3), 124-129. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320300103>
- Guacho, & Elizabeth. (2019). Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que acuden a la Farmacia “San José del Batán” en la parroquia Yaruquíes en el período septiembre-diciembre 2018. *Tesis de Pregrado*. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Riobamba, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/9736>
- Gutiérrez. (2018). Satisfacción del cliente y posicionamiento de los medicamentos de venta libre de laboratorio Bagó, en Inkafarma Plaza Vea Universitaria 2017. *Tesis de Pregrado*. Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/16493>
- Higa. (2016). Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015. *Tesis de Pregrado*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. Obtenido de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4764/Higa_os.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hoyos. (2017). Factores predisponentes a la automedicación en un centro de salud en la ciudad de Huancayo. *Tesis de Pregrado*. Universidad Peruana Los Andes, Huancayo, Perú. Obtenido de <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/169>

- Jirón, Loáisiga, & Medrano. (2020). Utilización de medicamentos de venta libre en la población de la comarca el Tololar Municipio de León, en el periodo de abril-mayo 2020. *Tesis de Pregrado*. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, Nicaragua. Obtenido de <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/8124/1/245271.pdf>
- León. (2021). Influencia de los Determinantes Sociales de la Salud en la Automedicación en Usuarios de un Hospital del Callao-Lima, 202. *Tesis de Maestría*. Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/76574>
- Lifshitz, Arrieta, Burgos, Campillo, Celis, De La Llata, . . . Sotelo. (2020). Automedicación y autoprescripción. *Gaceta Médica de México*, 1(156), 612-614. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/gmm/v156n6/0016-3813-gmm-156-6-612.pdf>
- Luengo, Paravic, & Burgos. (2017). Profesionalismo en enfermería: una revisión de la literatura. *Enfermería Universitaria*, 14(2), 131-142. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v14n2/2395-8421-eu-14-02-00131.pdf>
- Marulanda, Pavas, & Rodríguez. (2018). Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Educación Médica*, 19(2), 122-127. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505>
- Mejía. (2020). Análisis transcomplejo de la automedicación y autoprescripción en personas que acuden a farmacias del casco urbano de Malacatán, San Marcos. *Tesis de Pregrado*. Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala. Obtenido de <https://biblioteca-farmacia.usac.edu.gt/Tesis/QF1543.pdf>
- Miñan, Conde, Calderón, Cáceres, Peña, & Donoso. (2020). Associated factors to self-medication with drugs related to COVID-19 in health science students from a peruvian city. *Health Sciences*, 1(1), 1-32. Obtenido de <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1225>
- Morales, & Peralta. (2019). Automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Hermilio Valdizán. *Revista Peruana de Investigación en Salud*, 3(1), 25-29. Obtenido de <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/251>
- Nieto. (2018). Relación entre el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos de los medicamentos y la automedicación en gestantes atendidas en el Centro Salud Coishco. Enero – diciembre 2017. *Tesis de Pregrado*. Universidad San Pedro, Chimbote, Perú. Obtenido de <http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/8521>
- Nogueira, Orejuela, Andamayo, & Castillo. (2018). Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. *Rev Estomatol Herediana*, 28(2), 72-77. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552018000200002&script=sci_arttext

- Oviedo, Cortina, Osorio, & Romero. (2020). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*, 20(62), 531-543. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/1695-6141-eg-20-62-531.pdf>
- Peralta. (2018). Nivel de Automedicación en los pobladores de 20 a 50 años de edad del pueblo joven Néstor Gambeta baja-Callao, octubre 2017. *Tesis de Pregrado*. Universidad Norbert Wiener, Lima, Perú. Obtenido de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1865>
- Regalado. (2021). Factores de la automedicación en los internos de enfermería del Hospital Sergio E. Bernales-2019. *Tesis de Pregrado*. Universidad César Vallejo, Lima, Perú. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/45750>
- Salto. (2019). Consumo de medicamentos en los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche. *Tesis de Pregrado*. Universidad Nacional Arturo Jauretche, Florencio Varela, Argentina. Obtenido de <https://biblioarchivo.unaj.edu.ar/uploads/5e9c9407e15379acdc51200d214e48f106e36fe9.pdf>
- Sanz, Sancho, Tregón, Sebastián, Aznar, & Mozas. (2021). Prevalencia de automedicación en usuarios de la consulta de enfermería. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2(12), 336. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8277688>
- Vega, & Marrufo. (2020). Situación de Enfermería en tiempos de COVID-19: Una mirada panorámica. *Journal of American Health*, 48-58. Obtenido de <http://www.jah-journal.com/index.php/jah/article/view/50>
- Zapata. (2018). Estrategias de comunicación del riesgo sobre la automedicación en la comunidad estudiantil del Instituto Tecnológico Metropolitano-ITM. *Tesis de Maestría*. Instituto Tecnológico Metropolitano, Medellín, Colombia. Obtenido de <http://repositorio.itm.edu.co/handle/20.500.12622/1448>

ANEXO

ANEXO1**ENCUESTA**

Instrumento de recolección de datos.

Soy alumna de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche y estoy realizando una investigación sobre la automedicación en el personal de enfermería. La participación es voluntaria y anónima, los datos serán tratados en forma confidencial y utilizados solamente con fines estadísticos.

Le pido que marque con una cruz en el casillero que más se corresponda a su realidad.

1- Edad:

De 25 - 35 años

De 36 - 45 años

De 46 - 55 años

De 56 y más años

2- Género:**3- Estado Civil:**

Soltero

Casado

Separado

Divorciado

Viudo

Conviviente

4- Nivel de formación:

Auxiliar de Enfermería

Enfermera Profesional

Licenciada en Enfermería

Master en Enfermería

5- Años de antigüedad:

Hasta 5 años

- 6 - 10 años
- 11 – 15 años
- 16 – 20 años
- 21 – 25 años
- 26 – 30 años
- 31 años y más.

6- Horas laborables semanales:

- Hasta 30 horas
- 35 horas
- 40 horas o más

7 - ¿En qué servicio desempeña su labor?

- Consultorios Externos
- Maternidad
- Neonatología
- Pediatría
- Clínica Médica - Cirugía
- Quirófano

8- ¿Ha empleado uno o más medicamentos por cuenta propia?

- Sí
- No

9- ¿Con qué frecuencia toma el medicamento?

- Todos los días
- 2 ó 3 veces por semana
- Una vez al mes
- Nunca

10- ¿Qué síntomas principales motivaron la automedicación en el último mes?

- Fiebre
- Cefalea
- Gripe
- Diarrea
- Vómitos
- Molestias Faríngeas

Dolores musculares ☹️

Dolores menstruales ☹️

Alergias ☹️

Molestias gástricas ☹️

Depresión ☹️

Ansiedad ☹️

Insomnio ☹️

11- Tipo de automedicación

¿Qué medicamentos ha utilizado al menos una vez sin receta?	Si	No
1 – Antibióticos		
2 – Analgésicos		
3 - Antifebriles		
4 – Antiinflamatorios		
5 - Tranquilizantes - Ansiolíticos - sedantes		
6 - Laxantes – Antidiarreicos		
7 – Antiácidos - digestivos		
8 – Antihipertensivos		
9 – Otros medicamentos- ¿Cuáles?		

12 - ¿Cuál fue el principal motivo por el cual decidió automedicarse?

Falta de dinero para pagar plan de salud. ☹️

Por el tiempo que demanda acudir al médico. ☹️

Los síntomas no eran tan serios. ☹️

Cree tener suficiente conocimiento. ☹️

Se guía por las propagandas televisivas. ☹️

Fue aconsejado por algún conocido. ☹️

Fácil acceso a los medicamentos. ☹️

13- ¿Ha tomado más de un medicamento sin receta en forma simultánea?

Si, una vez ☹️

Sí, varias veces ☹️

No, nunca ☹️

14- ¿Ha tomado algún medicamento sin receta junto con algún otro indicado por el médico?

Si, una vez ☹️

Sí, varias veces ☹️

No, nunca ☹️

15 - Frecuencia

¿Durante el año 2022 cuántas veces ha tomado cada uno de los siguientes grupos farmacológicos?	Nunca	Sólo una vez	1 o 2 veces	3 o más veces
1 – Antibióticos				
2 – Analgésicos				
3- Antifebriles				
4 – Antiinflamatorios				
5 - Tranquilizantes - Ansiolíticos - sedantes				
6 - Laxantes - Antidiarreicos				
7 - Antiácidos - digestivos				
8 – Antihipertensivos				
9 – Otros medicamentos - ¿Cuáles?				

15- Situación:

¿Qué medicamentos No recetados lleva habitualmente consigo?	Si	No
1– Antibióticos		
2 – Analgésicos		
3 – Antiinflamatorios		
4 - Tranquilizantes - Ansiolíticos - sedantes		
5 - Laxantes - Antidiarreicos		
6 – Antiácidos - digestivos		
7 – Antihipertensivos		
8 - Otros - ¿Cuáles?		

16 - ¿Ante qué situaciones toma medicamentos sin prescripción más habitualmente?

Cuando está nervioso, ansioso o angustiado.

Cuando tiene una molestia o dolor que está seguro que no es nada grave.

Cuando tiene que mantenerse en pie para trabajar, aunque se sienta mal.

Otro. ¿Cuál?.....

17- Considera que la eficacia de la automedicación fue:

Muy buena

Buena

Ninguna

Empeoraron los síntomas

Aparecieron otros síntomas

18 - ¿La automedicación le produjo algún tipo de trastorno o consecuencia?

Mareos

Náuseas

Somnolencia

Reacciones alérgicas

Problemas gástricos

Otros

Ninguno

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

