

INVESTIGACIÓN ORIGINAL

AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUYO DE SAN LUIS, ARGENTINA, EN DICIEMBRE DE 2021

AUTOMEDICATION IN STUDENTS OF THE CATHOLIC UNIVERSITY OF CUYO IN SAN LUIS, ARGENTINA, ON DECEMBER 2021

Sánchez Sánchez, Marcos¹; Miranda Juan, Jimena² y Zalazar Scheneberger, Guillermo³.

¹Universidad Católica de Cuyo, San Luis, Argentina. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-1381-8632>. Correo electrónico: marcos.samuel.sanchez.sanchez@gmail.com

²Universidad Católica de Cuyo, San Luis, Argentina. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-6658-2037>. Correo electrónico: jimena.miranda@uccuyosl.edu.ar

³Hospital Ramón Carrillo, San Luis, Argentina. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-0278-9597>. Correo electrónico: guillermo.zalazar@uccuyosl.edu.ar

Resumen: Se han publicado muchas investigaciones sobre temas que involucran a universitarios, principalmente de carreras sanitarias, relacionadas con la automedicación. Sin embargo, en Argentina, estas son escasas o de algunos años de antigüedad. Por esta razón, el objetivo de este estudio es describir la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de las carreras de la Universidad Católica de Cuyo en San Luis, Argentina, durante diciembre del 2021. Se estudiaron los alumnos regulares de las carreras pertenecientes a las facultades de la Universidad, que decidieron contestar la encuesta enviada a sus correos institucionales a partir de *Google Forms*. La población fue de 209 estudiantes, de la cual el 84 % fueron mujeres con un promedio de edad de 23 años. El 42 % pertenece a la carrera de Medicina y un 24 % es de primer año. Asimismo, 121 alumnos consumieron algún tipo de fármaco sin consentimiento de un profesional sanitario. El principal motivo del consumo fue porque habían aprendido previamente la utilidad del medicamento, el cual fue adquirido en su mayor parte en farmacias, basándose en consejos previos de médicos. Los fármacos más usados fueron los analgésicos, principalmente para aliviar el dolor de cabeza, los cuales lograron resolver la causa. El 83 % no sufrió ninguna consecuencia. Con respecto al consumo de alcohol junto con fármacos o a la modificación de tratamientos ya establecidos, la mayoría reconoció no hacerlo. En conclusión, según los resultados se logró observar la prevalencia de la automedicación en estudiantes universitarios de San Luis, Argentina.

Palabras clave: Fármacos, Automedicación, Estudiantes, Argentina. **Fuente:** DeCS/MeSH.

Recibido: 24 julio 2022. Aceptado: 8 Septiembre 2022. Publicado: 20 Octubre 2022.

DOI: <https://doi.org/>

Abstract: Many investigations have been published on topics that involve university students, mainly from health careers, in relation to self-medication. However, in Argentina, these are scarce or a few years old. For this reason, the objective of this study is to describe the prevalence of self-medication in students of the careers of the Catholic University of Cuyo in San Luis, Argentina, during December 2021. Regular students of the careers belonging to the faculties of the university, who decided to answer the survey, sent to their institutional emails from Google Forms. The population was 209 students, of which 84 % were women, with an average age of 23 years, a large part of the medical career (42 %) and the first year of the course (24 %). 121 students, consumed some type of drug, without the consent of a health professional. The main reason for consumption was because they had previously learned the usefulness of the medicine, which was acquired for the most part in pharmacies, based on previous advice from doctors. The most used drugs were analgesics, mainly to calm the headache, which managed to resolve the cause. 83% did not suffer any consequences. Regarding the consumption of alcohol together with drugs or the modification of already established treatments, the majority admitted not doing so. In conclusion, according to the results, it was possible to observe the prevalence of self-medication in university students in San Luis, Argentina.

Key words: Pharmaceutical Preparations, Self Medication, Students, Argentina. **Source:** DeCS/MeSH.

INTRODUCCIÓN

La automedicación, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es la utilización de medicamentos por parte de las personas para prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que ellas mismas puedan identificar (1). Por otra parte, con relación a este término, algunos autores lo diferencian del concepto "autoprescripción", ya que se refiere a la automedicación de todo aquel producto que debe ser vendido bajo receta médica, por ende, se excluyen del mismo los productos de venta libre (2). Una de las principales consecuencias de esta problemática es que se puede encubrir la clínica de enfermedades importantes, por este motivo, se retrasa su diagnóstico oportuno o se desarrolla dependencia o resistencia a los fármacos (3, 4).

Las investigaciones realizadas sobre el tema describieron que los casos de automedicación se producían, principalmente, en países en vías de desarrollo, socioeconómicamente inestables o en

personas con poco tiempo libre (5, 6). De igual modo, se observó que muchos de los casos estaban relacionados con la búsqueda previa en Internet, con el fin de encontrar una solución contra las afecciones que padecían las personas (7).

Diferentes estudios han reportado que el nivel de educación estaría relacionado con la tendencia a automedicarse, especialmente, en el caso de los estudiantes formados en áreas de la salud (8). No obstante, también hay quienes defendieron que aquellas personas más ignorantes sobre la salud poseían mayor riesgo de esta problemática (9). Sin embargo, es limitada la información sobre la prevalencia de la automedicación en estudiantes universitarios latinoamericanos y, principalmente, argentinos (10, 11, 12). También, la mayoría de estos estudios, investigan solamente sobre alumnos de carreras sanitarias y de otras provincias diferentes a San Luis (13, 14).



Considerando lo anteriormente mencionado, se decide realizar la siguiente investigación observacional, descriptiva, transversal y prospectiva. El objetivo de este estudio es analizar la prevalencia de la automedicación en estudiantes de las distintas carreras de la Universidad Católica de Cuyo en San Luis, Argentina, durante diciembre del 2021.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente es un estudio de investigación observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. Para el desarrollo de esta investigación se consideraron como sujetos por encuestar, de forma voluntaria y anónima, a todos los alumnos regulares de las diferentes carreras de la Universidad Católica de Cuyo de la provincia de San Luis, Argentina, durante el mes de diciembre del 2021. El número de estudiantes en estas condiciones asciende aproximadamente a 2000. Entre las carreras se encontraban las siguientes: Abogacía, Contador Público, Corredor de Comercio y Martillero Público, Instrumentación Quirúrgica, licenciatura en Administración de Empresas, licenciatura en Obstetricia, Medicina, Medicina Veterinaria y tecnicatura universitaria en Auditoria Bromatológica. Las respuestas obtenidas equivalieron a las realizadas por los alumnos, del total de la población estudiantil, que decidieron contestar la encuesta. Por lo tanto, la muestra es totalmente aleatoria y probabilística.

En cuanto al método escogido para la recolección de datos, se optó por una encuesta de elaboración propia con base en estudios de similar temática (12-16). Esta fue aplicada a partir de la plataforma de *Google Forms* y constituida en 22 preguntas abiertas y cerradas. Por otra parte, la misma fue enviada previamente a las autoridades de la Facultad de Medicina para su aprobación.

Para que los estudiantes rellenaran la encuesta, esta se les fue enviada a los correos electrónicos inscritos en la base de datos de la Universidad. De igual manera, a modo de consentimiento informado, se les comentaba sobre qué trataba el estudio, sus objetivos y que podían dejar de hacer

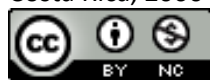
la encuesta en cualquier momento. A fin de mantener el anonimato de los participantes y evitar que los mismos contestaran más de una vez las preguntas, se decidió que cada alumno realizara con la encuesta un código alfanumérico conformado de la siguiente manera:

1. La letra M (en caso de masculino), F (en caso de femenino) u O (en caso de otro) según el sexo con el que se identifique (en mayúscula).
2. Las dos primeras iniciales de su nombre (en mayúscula).
3. Las dos primeras iniciales de su apellido (en mayúscula).
4. Su fecha de nacimiento (sin puntos ni barras).

Por ejemplo, en el caso hipotético de Juan Pérez, quien se autodefine como masculino y nacido el 10 de octubre de 1999, sería MJUPE10101999. Además, se decidió colocar la función de que cada respuesta no se almacenara con el correo del alumno.

Entre los puntos cuestionados se encontraban los siguientes: datos personales de los estudiantes, hábitos tabáquicos y alcohólicos, asociación de medicamentos con otras sustancias tóxicas, datos sobre automedicación en relación con variables como el tipo de fármaco automedicado, patología automedicada, modo de adquisición del fármaco automedicado, motivo de la automedicación, fuente de información para automedicarse, eficiencia del tratamiento y existencia de efectos adversos. Además, se decidió preguntar sobre si esta automedicación había tenido relación con el periodo de exámenes o si había sido aplicada a causa de la actual pandemia por la infección del virus COVID-19.

La metodología empleada fue la revisión bibliográfica a partir de una búsqueda en las bases de datos de Pubmed, Google Académico, ScienceDirect y SciELO. En estas fuentes de información se utilizaron las siguientes palabras clave: automedicación, fármacos y estudiantes. La búsqueda se realizó tanto en español como en



inglés en un rango temporal de febrero a julio del 2022.

Los criterios de elegibilidad fueron estudios que describieran alguna característica epidemiológica de los estudiantes universitarios en relación con la automedicación. Se encontraron 20 referencias bibliográficas (artículos originales, revisiones bibliográficas y páginas de Internet), las cuales se incluyeron en esta investigación.

El análisis de los datos y la realización de los gráficos y tablas fueron elaborados a partir de Microsoft Excel 2010.

RESULTADOS

Se obtuvieron 214 respuestas de estudiantes de las distintas carreras de la Universidad. De estas no se incluyeron 5 respuestas, ya que los alumnos o no aceptaron el consentimiento informado o no contestaron todas las respuestas. Del total de 209 encuestas analizadas, el 42 % perteneció a la carrera de Medicina y el 24 % al primer año (ver Figura No. 1 y Figura No. 2). 175 (84 %) eran mujeres y la edad media fue de 23 (DS 5) años.

Figura No. 1. Carrera que están cursando los alumnos

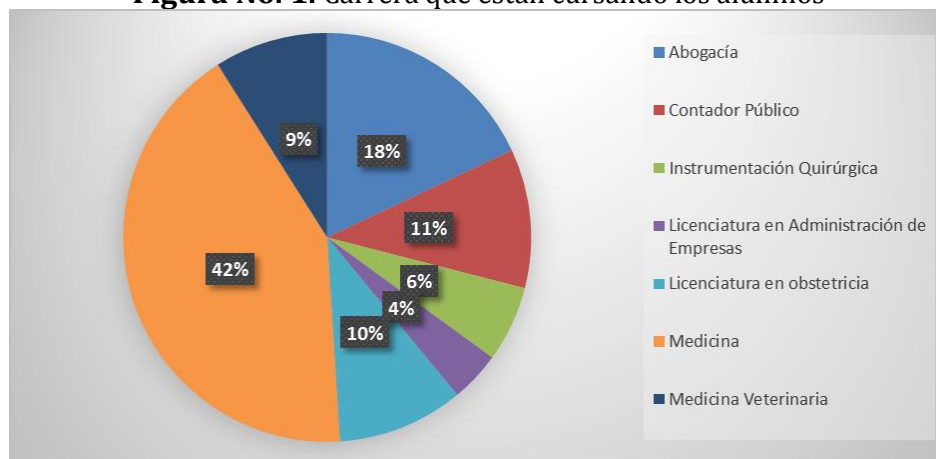
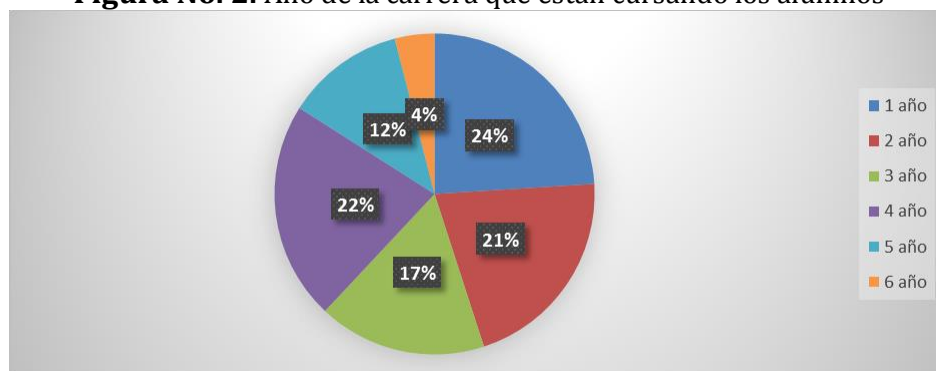


Figura No. 2. Año de la carrera que están cursando los alumnos



Se observó que del total de encuestas incluidas en el análisis (209), 121 alumnos (58 %) habían consumido cualquier tipo de fármaco (incluidos

medicamentos de distintas clases tales como analgésicos, antigripales, antibióticos, anticonceptivos, entre otros o productos de



herboristería, tales como infusiones) sin el consentimiento de un profesional de la salud. Los motivos de la automedicación están descritos en la Tabla 1, donde se destaca que 89 (73,55 %) de 121 alumnos encuestados que se automedicaban, lo hacían porque habían aprendido previamente la utilidad de ese medicamento (ver Tabla No. 1).

Entre las formas de adquisición del fármaco utilizado para automedicarse, 121 (100 % del total de alumnos que se automedicaban) lo hicieron a partir de farmacias (ver Tabla No. 2), donde 85 (70,25 %) se basaron en lo que un médico les había explicado previamente para saber qué fármaco adquirir (ver Tabla No. 3).

Tabla No. 1 Motivos para la automedicación

Motivo	Cantidad de alumnos que marcaron esta opción *(Los alumnos podían marcar más de 1 opción)	Porcentaje de alumnos que marcaron esta opción del total que se automedicaban (121)
Usted aprendió que ese medicamento era útil para el motivo del consumo	89	73,55 %
Porque la causa que motivó al consumo de la medicación era poco importante para consultar a un profesional	80	66,11 %
A causa de la pandemia de COVID-19 (por aislamiento o temor a contagiarse)	1	0,82 %
Falta de servicio de cobertura médica	15	12,4 %
Falta de dinero para realizar una consulta médica	9	7,44 %
Falta de accesibilidad para realizar una consulta médica	9	7,44 %
Falta de tiempo para asistir al médico	21	17,36 %
Otro	3	2,48 %
Total de respuestas	121	100 %

Tabla No. 2. Formas de adquisición del fármaco automedicado

Forma de adquisición	Cantidad de alumnos que marcaron esta opción *(Los alumnos podían marcar más de 1 opción)	Porcentaje de alumnos que marcaron esta opción del total que se automedicaban (121)
Farmacia	121	100 %
Botiquín familiar	54	44,6 %
Negocio o almacén	20	16,53 %
Vecino	3	2,48 %
Familia	25	20,66 %
Amigos	4	3,31 %
Médico	19	15,7 %
Otro	2	1,65 %
Total de respuestas	121	100 %

Ahora bien, la comorbilidad o antecedente patológico más frecuente al momento del ingreso

fue la hipertensión arterial (ver Tabla No. 3). Esta se presentó en 25 sujetos (67,57 %). En cuanto a



los datos del primer laboratorio realizado en la institución se obtuvieron los valores que muestra la Tabla No. 4 (ver Tabla No. 4). En 2 casos fue necesaria la realización de cultivo, en donde se obtuvieron resultados positivos para *Staphylococcus saprophyticus* multirresistente y *Klebsiella* productora de β -lactamasas de espectro extendido. En los demás casos en los que se sospechó de una infección, se aplicó tratamiento

antibiótico empírico sin toma de muestra previa, con posterior resolución del cuadro.

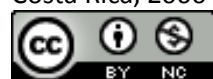
En 108 estudiantes (89,26 %), la causa que motivó a la automedicación fue el dolor de cabeza (ver Tabla No. 4); por lo tanto, los fármacos más automedicados fueron los analgésicos, ya que 113 alumnos (93,38 %) los seleccionaron (ver Tabla No. 5). Asimismo, 114 personas (94 %) reportaron que la medicación empleada fue eficaz para resolver la causa.

Tabla No. 3. Fuentes de información para saber qué fármaco utilizar

Fuente de información	Cantidad de alumnos que marcaron esta opción *(Los alumnos podían marcar más de 1 opción)	Porcentaje de alumnos que marcaron esta opción del total que se automedicaban (121)
Internet	36	29,75 %
Aviso publicitario	16	13,22 %
Vecino	1	0,83 %
Amigo	7	5,79 %
Familiar	48	39,67 %
Prospecto	39	32,23 %
Otro profesional	13	10,75 %
Médico	85	70,25 %
Farmacéutico	44	36,36 %
Conocimientos adquiridos durante la carrera	48	39,67 %
Otro	0	0 %
Total de respuestas	121	100 %

Tabla No. 4. Causas que motivaron a la automedicación

Causas de automedicación	Cantidad de alumnos que marcaron esta opción *(Los alumnos podían marcar más de 1 opción)	Porcentaje de alumnos que marcaron esta opción del total que se automedicaban (121)
Dolor de cabeza	108	89,26 %
Dolor muscular	62	51,23 %
Fiebre	31	25,62 %
Gripe	45	37,19 %
Infecciones	17	14,05 %
Inflamación	20	16,53 %
Estrés	16	13,22 %
Constipación	13	10,74 %
Diarrea	17	14,04 %
Alergias	50	41,32 %
Acidez	35	28,93 %



Indigestión	16	13,22 %
Insomnio	8	6,61 %
Ansiedad	11	9,09 %
Depresión	2	1,65 %
Aumento de masa muscular	1	0,83 %
Bajar de peso	2	1,65 %
Disminución de la concentración	6	4,96 %
Inhibidor del sueño	2	1,65 %
Sequedad ocular	16	13,22 %
Prevención del embarazo	37	30,58 %
Otro	5	4,13 %
Total de respuestas	121	100 %

Tabla No. 5 Tipos de fármacos automedicados

Tipo de fármacos	Cantidad de alumnos que marcaron esta opción *(Los alumnos podían marcar más de 1 opción)	Porcentaje de alumnos que marcaron esta opción del total que se automedicaban (121)
Drogas ilícitas	7	5,79 %
Lágrimas para sequedad ocular	18	14,88 %
Vitaminas	24	19,83 %
Infusión de hierbas	21	17,36 %
Adelgazantes	0	0 %
Proteínas para aumentar la masa muscular	1	0,83 %
Antibióticos	27	22,31 %
Anticonceptivos	36	29,75 %
Antidepresivos	6	4,96 %
Ansiolíticos	5	4,13 %
Antihistamínicos	26	21,49 %
Antiácidos	34	28,09 %
Antigripales	54	44,63 %
Analgésicos	113	93,39 %
Otros	2	1,65 %
Total de respuestas	121	100 %

Ahora bien, 100 personas (83 %) objetivaron que no habían sufrido ninguna clase de consecuencia a causa de la medicina automedicada. Sin embargo, la diarrea y la acidez fueron las consecuencias más frecuentes (25 % cada una) entre las personas afectadas.

La Figura No. 3 describe el comportamiento del alumnado en cuanto al consumo de alcohol en simultáneo con la automedicación, donde el 83 % de los encuestados que efectuaban esta práctica, reconocían que no era beneficioso para sí mismos (ver Figura No. 3). La Figura No. 4 muestra la



proporción de alumnos que modificaron la forma de aplicación, dosis, duración o intervalo de un

medicamento que había sido prescrito por un profesional de la salud (ver Figura No. 4).

Figura No. 3. Proporción de alumnos con consumo de alcohol simultáneo al tratamiento médico

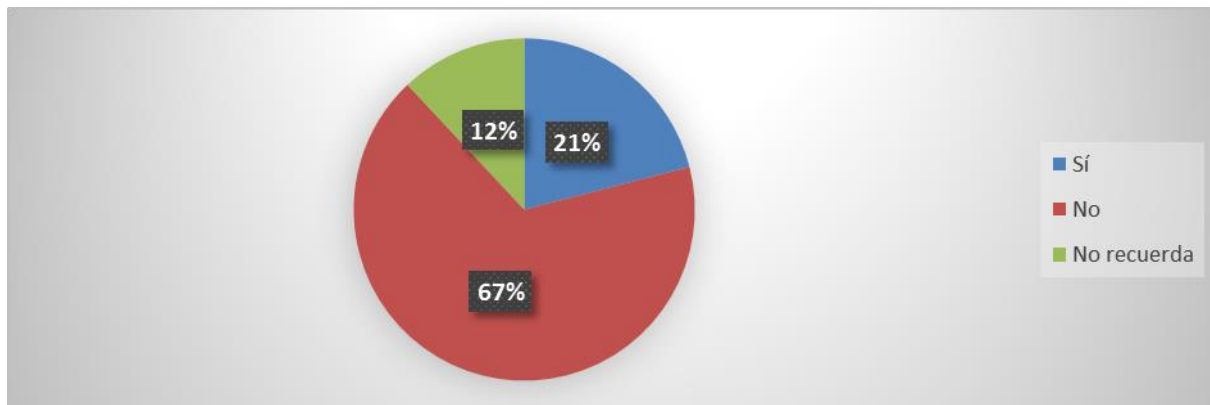
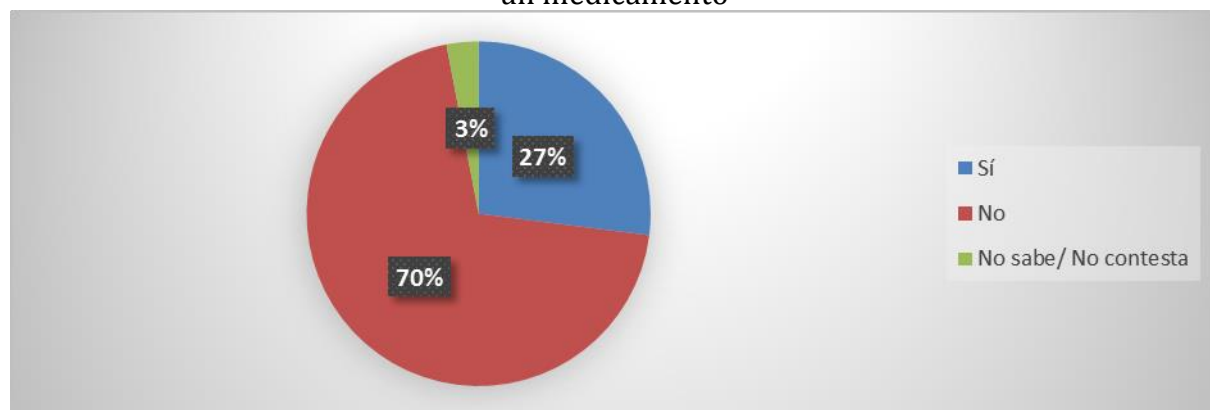


Figura No. 4 Proporción de alumnos que modificaron la forma de aplicación, dosis, duración o intervalo de un medicamento



Del total de personas que respondieron las preguntas, 110 estudiantes (91 %) creen que la automedicación es riesgosa.

**DISCUSIÓN
PRINCIPALES HALLAZGOS**

Los hallazgos derivados de una muestra de 209 estudiantes señalan que el 58 % de los mismos se había automedicado durante el mes previo a la encuesta. Además, como se esperaba, los fármacos

más utilizados fueron los analgésicos, principalmente para calmar dolores como el de cabeza. Es oportuno mencionar que los anticonceptivos superaron en utilización a los antibióticos.

AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

De 209 universitarios, 121 reconocen haberse automedicado durante el mes previo a la encuesta,



lo que equivale a un 58 %. Notablemente, este porcentaje es menor en relación con las pocas investigaciones similares desarrolladas en el país que presentan un valor entre el 95 y 97 % (13, 14). Sin embargo, se destaca que tales estudios no delimitaron el periodo en que las personas efectuaron la automedicación, ya que analizan sobre si alguna vez se habían automedicado, a diferencia de esta investigación. Aunque cabe destacar que el porcentaje de este estudio es cercano al valor de 57 % obtenido en una reciente investigación similar de Costa Rica (17). Por otro lado, si se compara la automedicación en la población general argentina, con una cifra de 47 %, el valor es menor que el de la muestra estudiada en este caso (18). Igualmente, es clave destacar que el 67 % de la población analizada niega haber modificado cualquier aspecto sobre la administración de un fármaco que sí había sido prescrito por un médico.

MOTIVOS PARA AUTOMEDICARSE

El motivo más frecuente para automedicarse en esta investigación fue el conocimiento adquirido sobre la utilidad del medicamento, en contraste con los motivos prevalentes en otras experiencias de los universitarios, como la falta de tiempo (19). Crucialmente, en este estudio, a diferencia de las demás, se cuestiona sobre si la pandemia de COVID-19 fue un impulsor a la automedicación, lo que cabe destacar que no lo ha sido.

FORMAS DE ADQUISICIÓN DEL FÁRMACO Y FUENTES DE INFORMACIÓN

Al igual que los datos publicados sobre la población en Argentina y los universitarios de ese país, el 100 % adquiere los medicamentos utilizados irracionalmente en farmacias (13, 14, 18). Otro hecho clave para recordar es que, de todos estos, el 44,62 % utiliza fármacos comprados previamente para otros tratamientos y que sobraron, por lo cual pasan a ser parte del botiquín familiar. Además, el 16,53 %, refiere que también ha conseguido sus medicaciones en almacenes o locales no habilitados para la venta de los mismos. De manera similar, lo previamente mencionado se ha podido ver en otros casos analizados por grupos

de estudio de países en vías de desarrollo, tal como Chile (13). La mayoría no utilizó Internet o a la familia como fuente de información, tal como sí se vio en otros estudios, siendo el consejo previo de un médico la fuente más utilizada (10, 18).

CAUSAS MOTIVADORAS DE LA AUTOMEDICACIÓN, TIPOS DE FÁRMACOS AUTOMEDICADOS Y REACCIONES ADVERSAS

Con base en la bibliografía buscada, la principal causa que motivó a la automedicación fueron los dolores, en particular el de cabeza. Por otro lado, entre las opciones marcadas como *Otro*, casi la totalidad correspondió a los dolores menstruales. Asimismo, los analgésicos fueron los fármacos más consumidos. Cabe mencionar que a diferencia de publicaciones anteriores, los anticonceptivos pasan a tener más importancia que los antibióticos, superados solamente por los antigripales y analgésicos (20, 21, 22). A la luz de lo antes mencionado, el 80 % de los automedicados niega haber tenido alguna reacción adversa y el 94 % refiere que la medicación fue eficaz. En relación con las reacciones adversas, en este estudio se destacaron las de tipo gastrointestinal, como acidez y diarrea; mientras que, deja de lado a la resistencia a antibióticos, una reacción muy presentada en otras publicaciones (22).

ALCOHOL Y AUTOMEDICACIÓN

Dentro de la muestra, un 21 % consume alcohol durante los tratamientos médicos, aunque se les recomendó que no lo hicieran. Esta cifra es mayor que en otras publicaciones, donde el 96 % negó hacer esto (20). Además, la mayoría de la población que realizó esta práctica reconoce que no debía hacerlo.

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN

A pesar de que gran parte de la muestra se automedicaba, el 70 % opina que la automedicación es riesgosa para su salud, lo cual, si se tiene en cuenta el rango de edad de la muestra, no concuerda con los datos presentados por otros estudios, donde en ese caso no la creían peligrosa (18). Sin embargo, en comparación con



los valores presentados en una investigación desarrollada en Paraguay, un 92 % de los estudiantes consideraba como peligroso el automedicarse (20).

IMPLICACIONES CLÍNICAS

Con base en los resultados de la presente investigación, se necesita una mayor indagación sobre el tema para actualizar los datos existentes del mismo. A partir de estos, las comunidades médicas y educativas podrían evaluar la posibilidad de realizar campañas de concienciación o remarcar la importancia y riesgos de automedicarse. Además, sería relevante para futuras investigaciones abordar la prevalencia de la automedicación de anticonceptivos. Esta es una práctica que, según el presente estudio, ha evolucionado y que, si no es controlada por un profesional, podría generar efectos adversos graves en mujeres jóvenes, tales como trastornos gastrointestinales o accidentes cerebrovasculares (23, 24).

DEBILIDADES Y FORTALEZAS DEL ESTUDIO

Este estudio cuenta con 3 limitaciones. En primer lugar, se puede mencionar que la mayoría de los sujetos encuestados fueron mujeres (84 %). En segundo lugar, gran parte de estos fueron de la carrera de Medicina (42 %). A diferencia de lo que sucede con las respuestas sobre el año de estudio, las cuales fueron más representativas con la cantidad de alumnos que cursan los diferentes grados. Por lo que podría hacerse esta misma investigación de forma en que se recolectara la misma cantidad de respuestas con respecto al sexo y a la carrera. En tercer lugar, con base en las respuestas sobre el dolor menstrual, agregadas en la opción *Otro*, sería importante colocarlas como una opción diferente en futuras experiencias. Como fortaleza del estudio, es fundamental mencionar que no hay bibliografía que considere a la pandemia de COVID-19 como un motivo para automedicarse, tal como sí se hizo en este caso.

CONCLUSIÓN

La automedicación es una práctica común entre los alumnos de la Universidad Católica de Cuyo, sede

San Luis, en Argentina. A pesar de que la mayoría de los estudiantes afirma conocer que esta práctica es perjudicial para su salud.

En esta investigación, los analgésicos para el dolor de cabeza son una causa frecuente de automedicación entre estudiantes, ya que conocían previamente que ese tipo de fármaco era para esa utilidad. Además, cabe destacar que los anticonceptivos fueron más automedicados que los antibióticos. La farmacia fue el lugar donde la mayoría de la muestra, adquirió los medicamentos.

Es oportuno mencionar, que en base al análisis de estos resultados, se concluye que es importante concientizar y trabajar sobre esta población. A partir de la enseñanza de las consecuencias que puede atraer la automedicación sobre ellos. A su vez, con lo planteado en este estudio, se llama a los distintos organismos gubernamentales, a seguir trabajando en nuevas regulaciones legales para detener el comercio de fármacos sin receta médica.

FINANCIAMIENTO

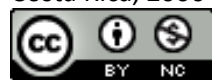
Los recursos utilizados para la elaboración de la presente investigación provienen de los autores.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Las personas autoras declaran que no existió ningún conflicto de interés.

BIBLIOGRAFÍA

1. Varela L. Salud y calidad de vida en el adulto mayor. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2016 Abr; 33(2): 199-201.
2. Oliveri ML. Envejecimiento y atención a la dependencia en Argentina. IDB Inter American Development Banc. 2020, p. 1-74.
3. Álvarez L, Rodríguez A, Salomón N. Resúmenes sobre esperanza de vida. Rev Cubana Med Gen Integr. 2008 Jun; 24(2): 1-8.
4. González CA, Orozco K, Arias MP, Carbajal MG, Samper R. Envejecimiento y mortalidad: condiciones de salud, económicas y familiares en el último año de vida de las personas mayores en México. Pap poblac. 2018 Set; 24(97): 43-62.



5. Ramos P, Pinto JA. Las personas mayores y su salud: situación actual. *Av Odontoestomatol*. 2015 Jun; 31(3): 107-116.
6. Álvarez JT, Bello V, Pérez G, Antomarchi Duany O, Bolívar ME. Factores de riesgo coronarios asociados al infarto agudo del miocardio en el adulto mayor. *MEDISAN*. 2013 Ene; 17(1): 54-60.
7. Piloto R, Herrera GL, Ramos YC, Mujica DB, Gutiérrez M. Caracterización clínica-epidemiológica de la enfermedad cerebrovascular en el adulto mayor. *Rev Ciencias Médicas*. 2015 Dic; 19(6): 996-1005.
8. González AM, Palma ME. Principales causas de morbilidad en una población de adultos mayores: área de salud de Capdevila. *Rev haban Cienc Méd*. 2008 Jun; 7(2): 1-10.
9. Martínez A, Pascual MF. Valoración del riesgo de pie diabético en el paciente anciano en una consulta de enfermería. *Gerokomos*. 2009 Jun; 20(2): 73-77.
10. Boietti BR, Mirofsky M, Valentini R, Peuchot VA, Cámara LA Pollán JA et al. Análisis descriptivo de 4 776 pacientes internados en servicios de clínica médica por Covid-19. Resultados del Registro Multicéntrico Argentino - REMA-COVID-19. *Medicina (B. Aires)*. 2021 Oct; 81(5): 703-714.
11. Camerino E, Gutiérrez T, Peñarrieta M, Piñones M. Caracterización del adulto mayor hospitalizado: un estudio retrospectivo. *Rev Enf Herediana*. 2016 Ago; 9(1): 36-42.
12. Marín-Sánchez PP, Chávez P, Carrasco M, Gac H, Alonso C, Rodríguez R. Utilización del servicio de urgencia de un hospital universitario por los adultos mayores en Santiago de Chile. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2011 Ene-Feb; 46(1): 27-29.
13. Tello T, Varela L, Ortiz J, Chávez H. Estancia hospitalaria y mortalidad en adultos mayores hospitalizados en un hospital general de Lima Metropolitana, 1997-2008. *Rev Med Hered*. 2011 Ene; 22(1): 23-28.
14. Carrillo Esper R, De la Torre León T. El paciente adulto mayor en la Unidad de Terapia Intensiva. ¿Estamos preparados?. *Med. Crít. (Col. Mex. Med. Crít.)*. 2019 Ago; 33(4): 199-203.
15. García Orihuela M, Suárez Martínez R, Sánchez Momblanc ME. Comorbilidad, estado funcional y terapéutica farmacológica en pacientes geriátricos. *Rev Cubana Med Gen Integr*. 2012 Dic; 28(4): 649-657.
16. Peranovich Conrado A. Enfermedades crónicas y factores de riesgo en adultos mayores de Argentina: años 2001 - 2009. *Saúde em Debate*. 2016 May-Jun; 40(109):125-135.
17. Valdez EA, Román R, Cubillas MJ. Análisis de la oferta de servicios para adultos mayores y sus necesidades manifiestas. *Psicología y Salud*. 2005 Ene-Jun; 15(1): 127-133.
18. PAMI Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados. Historia. Disponible en: www.pami.org.ar/historia. 2022. Consultado: 22 de mayo 2022.
19. Escobar A, Castillo J, Cruz P, Báez R. Tendencias de morbilidad y mortalidad por neumonía en adultos mexicanos (1984-2010). *Neumol Cir Torax*. 2015 Mar; 74(1): 4-12.
20. Sánchez JA, Sánchez NE. Caracterización del ingreso hospitalario en adultos mayores, Banes-2019. *Correo Científico Médico*. 2021 Dic; 26(1): 3-13.
21. Sáez P, Filipovich E, Martínez J, Jiménez S. Cáncer colorrectal en el anciano. Tratamiento quirúrgico, quimioterápico y aportación desde la geriatría. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2017 Sep; 52(5): 261-270.
22. Gómez Portilla A, Martínez de Lecea C, Cendoya I, Olabarría I, Martín E, Magrach L et al. Prevalencia y tratamiento de la patología oncológica en el anciano: El reto que se avecina. *Rev Esp Enferm Dig*. 2008 Nov; 100(11): 706-715.
23. Botigué T, Miranda J, Escobar Bravo MÁ, Lavedán A, Roca J, Masot O. Análisis de la deshidratación de adultos mayores en una residencia geriátrica de España: prevalencia y factores asociados. *Nutr Hosp*. 2021 Abr; 38(2): 252-259.
24. Brock F, Bettinelli LA, Dobner T, Stobbe JC, Pomatti G, Trevizan Telles C. Prevalencia de hipoalbuminemia y aspectos nutricionales en ancianos hospitalizados. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2016 Ene; 24(2736): 1-8.
25. Poll JA, Rueda NM, Poll A, Mancebo A, Arias L. Factores de riesgo asociados a la enfermedad renal crónica en adultos mayores. *MEDISAN*. 2017 Sep; 21(9): 2010-2017.
26. Juárez H, Lares I. Medicamentos más utilizados en pacientes ancianos mexicanos. *Médicas UIS*. 2012 Ago; 25(2): 129-136.
27. Regueiro M, Mendy N, Cañas M, Farina Hugo O, Nagel P. Uso de medicamentos en adultos mayores no institucionalizados. *Rev Perú Med Exp Salud Pública*. 2011 Oct; 28(4): 643-647.
28. Díaz MT, Licea ME, Medina A, Beltrán A, Calderín JM. El consumo de medicamentos en pacientes de la tercera edad. *Rev Cubana Med*. 2021 Jun; 60(2): 1-13.



29. Fajreldines AV, Barberis E, Beldarraín MB, Valerio MA, Rodríguez V, Pellizzari M. Polimedición, prescripción inapropiada y eventos adversos a fármacos en ancianos hospitalizados: un problema de seguridad del paciente. *Rev Colomb Cienc Quim Farm.* 2021 May-Agos; 50(2): 522-532.
30. Valle B, Díaz JA, López JJ, Calderón CM. Evaluación de la prescripción profiláctica de omeprazol y ranitidina mediante la identificación de factores de riesgo de sangrado gastrointestinal. *Rev Colomb Cienc Quim Farm.* 2017 Abril; 46(1): 36-47.
31. Resurrección C, Chiappe A, Bolarte J, Martínez DL, Muñante R, Vicente Y et al. Uso de antibióticos en pacientes internados en un hospital nacional de Lima, Perú. *Rev Perú Med Exp Salud Pública.* 2020 Oct; 37(4): 620-626.
32. Peña A, Rojas JM, Machín M, Giralt A. Consumo de antihipertensivos en el Hospital "Manuel Fajardo". 2013-2017. *Rev Haban Cienc Méd.* 2018 Oct; 17(5): 681-691.
33. Quintana A, Sánchez T, Quintana JJ, Reyes ES, De la Guardia E, De la Guardia ME. El adulto mayor en cirugía general. *Rev Cubana Cir.* 2001 Dic; 40(4): 305-311.
34. Díaz-Medina AE, Vargas-Ruiz ÁG, Lara-Hernández G. Cirugías más frecuentes en el Centro Médico Naval en un período de 5 años. *Rev Mex Anest.* 2021 Sep; 44(3): 158-165.
35. Regazzoni C. La Argentina y el envejecimiento poblacional connotaciones estratégicas para la educación, la economía y el desarrollo. CAEI. 2008, p. 1-29. 1. Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT). Uso responsable de los medicamentos. Disponible en: www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa_responsablemente_los_medicamentos.pdf Consultado: 22 de Abril 2022.
2. Lifshitz A, Arrieta O, Burgos R, Campillo C, Celis MA, Llata M et al. Automedicación y autoprescripción. *Gac Méd Méx.* 2020 Dic; 156(6): 612-614.
3. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered.* 2016 Ene; 27(1): 15-21.
4. Fajardo AL, Méndez FJ, Hernández JF, Molina LH, Tarazona AM, Nossa C et al. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. *Salud Uninorte.* 2013; 29(2): 226-235.
5. Salazar J, Bello L, Toledo A, Añez R, González L, Rojas J et al. Comportamiento epidemiológico de la automedicación y polifarmacia en individuos adultos del sector Dalia de Fernández, Municipio San Francisco. *AVFT.* 2013 Mar; 32(1): 1-15.
6. Alba LA, Papaqui AS, Castillo NF, Medina TJR, Papaqui HJ, Sánchez AR. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Rev CONAMED.* 2019; 24(3): 3-9.
7. Martín Fombellida AB, Sáez Lorenzo M, Iglesias de Sena H, Alonso Sardón M, Alonso Arévalo J, Mirón Canelo JA. ¿La información sobre automedicación disponible en internet reúne criterios de calidad? *Rev cuba inf cienc salud.* 2016 Mar; 27(1): 19-34.
8. Yadav AK, Rai BK, Budhathoki SS, Ghimire A, Shrestha SR, Malla GB. Self-prescription of Paracetamol by Undergraduate Students in BP Koirala Institution of Health Sciences. *JNMA J Nepal Med Assoc.* 2016 Jul-Sep; 55(203): 11-15.
9. Banerjee I, Sathian B, Gupta RK, Amarendra A, Roy B, Bakthavatchalam P, Saha A, Banerjee I. Self-medication practice among preclinical university students in a medical school from the city of Pokhara, Nepal. *Nepal J Epidemiol.* 2016 Jun; 6(2): 574-581.
10. Oviedo H, Cortina C, Osorio JA, Romero SM. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm Glob.* 2021; 20(62): 531-556.
11. Vera OE, Urcia JM, Ayala E, Falla BS, Díaz C. La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010 – Diciembre 2012. *Rev Cuerpo Med HNAAA.* 2019 Feb; 9(1): 20-31.
12. Altamirano V, Hauyón K, Mansilla E, Matamala F, Morales I, Maury-Sintjago E et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Rev Cub Salud Pública.* 2019 Mar; 45(1): 1-15.
13. Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, Rebollo V, et al. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina). *Lat Am J Pharm.* 2007; 26(6): 937-944.
14. Rojas B, Vázquez B, Moran R, Acosta R. Automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Este (FACISA-UNE). Ponencia Mendoza. 2018.
15. Cecilia MJ, García-Estañ J, Atucha NM. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. *Educ Med.* 2018;19(5): 277-282.
16. Aráoz N, Aguirre J, Aquino M, Courtis C, Ramos M. Automedicación en estudiantes del internado rotatorio. *Rev Posgrado la VIa Cátedra Med.* 2010 Ene; 1(197): 1-18.



17. Alfaro-Mora R, Monge-Guerrero A, Jerez-Zamora MF, Campos-Campos P, Pérez-Mora F, et al. Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica. *Rev Cub Salud Pública*. 2019 Sep; 45(3): 1-11.

18. Centro de Investigaciones Sociales (CIS). Informe de Opinión Pública CIS-UADE-VOICES! Sobre: La Salud y el Uso de Medicamentos. 2019 Ene. 25 p. Informe Nro.: 1.

19. De Pablo MM. La automedicación en la cultura universitaria. *Rev de Invest*. 2011; 35(73): 219-240.

20. Maidana GM, Toledo J, Lugo G, Samaniego L, Acosta P, Vera Z, et al. Perfil de automedicación en estudiantes ingresantes de la Facultad de Ciencias Químicas en el año 2015. *Rev Cs Farm y Bioq*. 2018 Jun; 6(1): 63-71.

21. Ortuño PE, Paucara G, Ortiz FM, Ortega OM. Estudio sobre automedicación en población mayor de 18 años del distrito de Sarcobamba de la ciudad de Cochabamba. *Rev Cient Cienc Med*. 2008 Nov; 11(1): 5-9.

22. Aveiga MV, Alonzo OM, Villarreal MC. Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. *Dilemas contemp educ política valores*. 2021 Jul; 8(58): 1-27.

23. Arrate MM, Linares MJ, Molina V, Sánchez N, Arias MM. Efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales en usuarias del método asistentes a las consultas de planificación familiar. *MEDISAN*. 2013 Mar; 17(3): 415-425.

24. Soares AC, Guedes LC, de Oliveira MV, Leite T, Teixeira FE, de Souza P, et al. Influence of hormonal contraceptives and the occurrence of stroke: integrative review. *Rev Bras Enferm*. 2017; 70(3): 647-655.

CORRESPONDENCIA:

Sánchez Sánchez, Marcos

Correo electrónico:

marcos.samuel.sanchez.sanchez@gmail.com

DECLARACIÓN DE CONTRIBUCIÓN DE AUTORES Y COLABORADORES

Autor	Labor
Zalazar Scheneberger, Guillermo	<ul style="list-style-type: none"> • Participó activamente en la discusión de los resultados. • Revisó y evaluó la literatura pertinente. • Participó en la redacción y revisión del manuscrito. • Revisión crítica del manuscrito final.
Miranda Juan, Jimena	<ul style="list-style-type: none"> • Participó activamente en la discusión de los resultados. • Revisó y evaluó la literatura pertinente. • Participó en la redacción y revisión del manuscrito. • Participó en la elaboración y diseño de las tablas, gráficos, dibujos y fotos del trabajo final.
Sánchez Sánchez, Marcos	<ul style="list-style-type: none"> • Participó activamente en la discusión de los resultados. • Revisó y evaluó la literatura pertinente. • Participó en la redacción y revisión del manuscrito. • Dirigió la investigación y actuó de coordinador. • Desarrolló la idea de la investigación: conceptualización. • Participó en la elaboración y diseño de las tablas, gráficos, dibujos y fotos del trabajo final.

