



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA  
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE SALUD  
MAESTRIA EN SALUD PUBLICA  
2013 – 2015**



**SUBSEDE OCOTAL**

**TESIS PARA OPTAR A TITULO DE MASTER EN SALUD PÚBLICA**

**“AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE MEDICINA EN LA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS EN EL PERIODO DE OCTUBRE A DICIEMBRE  
DEL 2014”**

**Autora:**

Diana Gabriela Rivera Alcántara

Doctora en Ciencias Químicas y  
Farmacia

**Tutora:**

Marcia Yasmina Ibarra Herrera

Dra. Msc. Salud Pública

**Ocotal, Nueva Segovia, Nicaragua, Febrero 2015**

## **INDICE**

**Agradecimiento**

**Dedicatoria**

**Resumen**

<b>I.</b>	<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>8</b>
<b>II.</b>	<b>ANTECEDENTES</b>	<b>10</b>
<b>III.</b>	<b>JUSTIFICACIÓN</b>	<b>12</b>
<b>IV.</b>	<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>13</b>
<b>V.</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>14</b>
<b>VI.</b>	<b>MARCO TEORICO</b>	<b>15</b>
<b>VII.</b>	<b>DISEÑO METODOLÓGICO</b>	<b>26</b>
<b>VIII.</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>34</b>
<b>IX.</b>	<b>ANALISIS DE RESULTADOS</b>	<b>51</b>
<b>X.</b>	<b>CONCLUSIONES</b>	<b>56</b>
<b>XI.</b>	<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>60</b>
<b>XII.</b>	<b>BIBLIOGRAFIA</b>	<b>62</b>
<b>XIII.</b>	<b>ANEXOS</b>	<b>68</b>

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco en primer lugar a Dios, que me ha permitido culminar esta etapa tan importante de mi vida como es la Maestría en Salud Pública.

Agradezco al Doctor Orozco por abrirme las puertas de tan prestigiada Institución como el centro de Investigaciones y Estudios de la Salud (CIES) de la UNAN, a todos los Maestros por su profesionalismo donde, modulo a modulo, nos compartieron sus conocimientos brindándonos su tiempo y dedicación, llegando a ser más que mi maestros, personas importantes y parte de mi vida.

A mi familia por apoyarme día a día, especialmente a mi madre por impulsarme a ser mejor cada día, por sus consejos y su ayuda, a mi papa por estar pendiente de mí, a mis hermanos por ser mis amigos, mis compañeros, mis colaboradores en todo momento.

A mi hijo, a quien más amo, quien es mi motivación más grande para seguir adelante, preparándome para ser mejor en todo sentido; Gracias por comprender que todo lo que logre, es éxito de los dos.

Agradezco a mi Tía, la Dra. María Félix Rivera, por ser mi apoyo en todo momento, por incentivar me a seguir adelante y hacerme ver que cuando las cosas parecen ser difíciles, no habrá obstáculo alguno si se tiene confianza en sí mismo. Gracias.

A mis abuelitas que están en el cielo que son mis ángeles que están conmigo en cada paso y en cada meta que me proponga, Gracias las amo.

## **DEDICATORIA**

Quiero dedicarles este triunfo, en primer lugar a mis Padres, a mi Hijo, mis Hermanos, que han sido mi fuerza, mi apoyo, a mi Tía María Félix Rivera por su tiempo por sus consejos a seguir adelante.

## RESUMEN

Este estudio tuvo como objetivo determinar los Conocimientos Actitudes y Prácticas que tenían los estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH, sobre la Automedicación. La muestra principal del estudio estuvo comprendida de 256 estudiantes de las diferentes pasantías, conformado tanto de hombre y Mujeres, entre la edad de 24 años, siendo la mayor parte solteros. De los estudiantes de quinto año de medicina de la facultad de Ciencias Médicas de la UNAH el 76.2% reporto haberse automedicado en los últimos 6 meses, con respecto al 23.8% que no se automedicaron. Sin embargo de la cantidad de alumnos que se automedicaron si reportaron que tenían el conocimiento del concepto de Automedicación, además del conocimiento el 89.2% respondió que esta práctica no era adecuada y solo el 10.8% consideraba que era no adecuada. Siendo los medicamentos que más utilizaron los analgésicos en segundo lugar los antigripales y el tercer lugar los antibióticos, siendo los efectos adversos que más reportaron haber manifestado fueron Gastrointestinales, Neurológicos, Dermatológicos e Hipersensibilidad.

Dentro de las Motivaciones extrínsecas que llevaron a los estudiantes de quinto año de medicina a automedicarse fue el alto costo de la consulta médica , el largo tiempo de espera en la atención del servicio público y la baja calidad en la atención pública, además las motivaciones intrínsecas que manifestaron los estudiantes fueron síntomas no tan serios como para acudir al médico, confianza en los que se automedican, la alta demanda académica, suficiente conocimiento y estrés, fue importante establecer cuáles fueron las fuentes de información que utilizaron y la mayoría respondió utilizar lo que anteriormente le receto el medico seguido de libros y el internet. Con respecto al lugar donde obtuvieron los medicamentos la mayoría de estudiantes reporto haberlo adquirido en la Farmacia, pulpería y supermercado. Con respecto a la percepción que

tuvieron los estudiantes de quinto año de medicina sobre si representa un riesgo consumir medicamentos sin control médico de 195 estudiantes que se automedicaron para el 76.9% si representa un riesgo consumir medicamentos si control en cambio de 61 estudiantes que no se automedicaron en los últimos 6 meses para el 98.4% si representa un riesgo siendo las diferencias estadísticamente significativas, por eso mediante este estudio podemos concluir que los estudiantes de quinto año de medicina manejan el conocimiento sobre la automedicación, saben el riesgo que podría representar y aun así la practican.

## I. INTRODUCCION

La automedicación constituye prácticas riesgosas cuyas consecuencias pueden ser; entre otras cosas enmascaramiento de una enfermedad (retrasando la asistencia médica en casos en los que es realmente necesaria), aparición de reacciones adversas e interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a agentes antimicrobianos, elección incorrecta de medicamentos y riesgo de abuso o farmacodependencia. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el término automedicación se refiere al uso de productos medicinales por parte del paciente para tratar desórdenes o síntomas que el paciente reconoce, o el uso intermitente o continuado de una medicación prescrita por el médico para enfermedades o síntomas recurrentes o crónicos. Conviene entonces diferenciarla de la auto prescripción, que se refiere al uso ilegal de medicamentos de venta bajo receta sin la prescripción médica correspondiente. (Hughes, C.M., J.C. McElroy & G.F. Fleming(2001), Castronuovo C., Chiclana F., GIOSSO L. Pensa G. Prario M. RebolloV. Bustos N. Talevi A. Muñoz S. (2007)

Al mismo tiempo la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su estrategia de “salud para todos en el año 2000” considera los “autocuidados responsables” como uno de los principales ejes para la promoción de la salud. El problema está en que el término autocuidado incluye automedicación, auto tratamiento y primeros auxilios. (Martínez Biutti, T 2007), De Pablo M. M., (2011)

La Automedicación es una práctica común en nuestro medio, y aunque se han descrito ciertos beneficios de la misma, más enfocados a la situación de países desarrollados; a nivel de nuestros países en vías de desarrollo, tradicionalmente esta será descrita como practica dañina, y es que son los consumidores, aquellos que no se toman los

medicamentos prescritos correctamente, los toman de forma irregular, o simplemente no los toman del todo, los que están en el centro del problema, porque finalmente pueden ser afectados en su salud y economía. (Almeira Jara M.F.2009)

El presente estudio se realizó con los estudiantes de Quinto año de Medicina en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

La elaboración de esta tesis constituye un requisito para optar al título de Master en Salud Pública del Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud UNAN Managua.



## II. ANTECEDENTES

Por ser la automedicación el acto mediante el cual una persona, por cuenta propia o recomendación de un tercero escoge y se administra un medicamento para prevenir, tratar o curar una dolencia cuya identidad y severidad desconoce, tiene su origen tanto a nivel individual como social. A nivel individual, es la persona que decide tomar un medicamento, sin previo diagnóstico médico y lo compra. A nivel social, ni las autoridades, ni los profesionales de la salud han tomado medidas para restringir el libre acceso que se tiene a medicamentos específicos, como el caso de los antibióticos, entre otros. (Martínez Biutti, T 2007)

Las escuelas de medicina no están ajenas al fenómeno de la automedicación, el tema es de especial relevancia, ya que las variables comunes a la población, se agrega que los estudiantes de medicina están sometidos a altas demandas académicas, se asocian, en algunos casos, al estrés, ansiedad y trastornos del ánimo y por ende al consumo de psicotrópicos. A lo anterior se le añade que los estudiantes de medicina tienen acceso a psicofármaco, e incluso a drogas de tipo opiáceo, esto puede facilitar el abuso y eventual dependencia a estas sustancias. La actitud de los alumnos hacia sustancias ha demostrado ser clave en su disposición a probar y eventualmente a abusar de estas, y mientras antes se intervenga será mejor, más aun si esperamos que ellos se conviertan en promotores de conducta de vida saludable durante el ejercicio de su profesión (Romero, MI. Santander, J. Hirschfeld, MJ. Labbe, M. Zamora, V.).

La práctica de, la automedicación, es muy extendida en todo el mundo, así, en el 2005, se realizó un estudio, en Portugal, para determinar la prevalencia de la automedicación, mostró una prevalencia de 72.5% en Ecuador; 71% en México ,63% en Canadá y 59% en India. Sin embargo su acto incorrecto con lleva a serias consecuencias tales como enmascaramiento de la enfermedad, drogodependencia, resistencia a medicamentos

. Más aun en países en desarrollo, cuyos problemas de salud a causa de automedicación representan el 60-80%. En el ámbito universitario, los estudiantes practican la automedicación en 94 y 95% en universidades de Hong Kong y Argentina respectivamente, considerándola por los estudiantes en un 78% como perjudicial. Mientras que en la universidad de Caldas, Colombia, un 47% la practicó durante los últimos 30 días previos al estudio. Además, existe controversia en la comparación de su prevalencia entre facultades médicas y no médicas, siendo en algunos estudios mayores en facultades médicas. Se evidencia también un 95% de automedicación en la facultad de medicina de la Universidad Nacional Del Nordeste, lo cual es preocupante si se tratase de una práctica irresponsable de la automedicación, pues son estos alumnos los de mejor conocimiento de implicancias. Sin embargo, según otro estudio, parece existir mayor uso racional de medicamentos en los estudiantes del sector de ciencias de la salud. Los estudiantes de medicina tienen un deficiente conocimiento sobre la automedicación adecuada lo que podría derivar en una posterior actitud negativa hacia su práctica ya que la percepción hacia ella no es favorable. Sin embargo, una adecuada práctica de la automedicación, podría convertirse en una buena excelente medida de autocuidado por lo que tanto farmacéuticos, boticarios y sobretodo profesionales de salud, deben tener el conocimiento adecuado respecto a esta práctica para promoverla y convertirla en una práctica responsable. (Huancahurí Torres, M. I., 2014)

Sin embargo no hay investigaciones en la Universidad Nacional Autónoma de Honduras sobre el tema de la Automedicación a pesar de que se conoce empíricamente que el problema de automedicación cada día es más recurrente en los estudiantes.

Se hizo búsqueda sobre investigaciones en otras universidades privadas y públicas en Honduras y no se encontró información.

### **III. JUSTIFICACION**

El propósito con esta investigación es aportar elementos de evidencia científica sobre la automedicación en estudiantes con el fin de desarrollar estrategias o un plan de promoción y prevención que coadyuve a la formación integral del estudiantes, ya que son los futuros médicos que tienen la responsabilidad de promover el cuidado de la salud, además que sirva no solo para los estudiantes sino para personal docente a que oriente al alumno a cerca de los riesgos que se exponen con el uso indiscriminado de medicamentos repercutiendo en su rendimiento académico y poniendo en peligro su salud.

La automedicación prevalece en la facultad de medicina especialmente en los alumnos por esta razón lo que se buscó con esta investigación es determinar qué tipo de fármacos utilizan los estudiantes y a qué tipo de efectos estas expuestos.

Se han identificado (existe información pero no hay un estudio como tal) en la carrera de medicina que los alumnos que ingresan al quinto año ya tienen una información sobre medicamentos y los efectos adversos a los que se exponen por practicar la automedicación. La mayoría de los alumnos refieren que recurren a la automedicación ya sea porque no tienen acceso a consulta médica, por consejos familiares, de amigos, campañas publicitarias, internet, personal de enfermería y farmacéutico.

#### **IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de la Automedicación en estudiantes de quinto año de medicina de la UNAH en el periodo octubre a diciembre del 2014?

##### **Interrogantes:**

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH?
2. ¿Cuál es el conocimiento de automedicación que posee la población en estudio?
3. ¿Cuál es la actitud ante la automedicación que posee la población en estudio?
4. ¿Cuáles son las prácticas de Automedicación de la población en estudio?

## **V. OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de la Automedicación en estudiantes de quinto año de medicina de la UNAH en el periodo octubre a diciembre del 2014.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

1. Describir las características sociodemográficas que tienen los estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH.
2. Establecer el conocimiento de automedicación que posee la población en estudio.
3. Identificar las actitudes ante la automedicación que tiene la población en estudio.
4. Describir las prácticas de la Automedicación de la población en estudio.

## VI. MARCO TEORICO

La automedicación se define como la ingestión de medicamentos de venta libre por iniciativa propia, debiendo diferenciarla de la autoprescripción, término que denota el uso de medicamentos de expendio bajo receta que sin embargo se comercializan y se utilizan sin este requisito. Tampoco debemos confundirla con la autoadministración que es el consumo de fármacos prescritos con anterioridad por el profesional y que son utilizados. Nuevamente ante la percepción subjetiva de síntomas similares. (Llanos Zavalaga LF, Contreras Ríos CE, Velásquez Hurtado JE, Mayca Pérez JA, Lecca García L. 2001.)

Este fenómeno forma parte del autocuidado que involucra autoridades sanitarias organizadas de forma no oficial y la toma de decisiones relacionadas con la salud. Esta práctica se corresponde con un patrón de conducta internalizado en nuestra región con una gran presión en el consumo por parte del mercado farmacológico. Es un problema de salud pública y el problema real postulado no está solamente en los riesgos farmacológicos, clínicos y psicobiológicos inherentes a éste, sino también, en las características multifactoriales del individuo que influyen en el modo como son consumidas por ellos, según las características internas y el entorno de cada persona. (Marulanda Tobón FA. (2002). Grela, C. A., Stella M. Álvarez Spence C., Georgef Horvat, E. A., Domínguez J. D. (2006)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el término automedicación se refiere al Uso de productos medicinales por parte del paciente para tratar desórdenes o síntomas que el paciente reconoce, o el uso intermitente o continuado de una medicación prescrita por el médico para enfermedades o síntomas recurrentes o crónicos. World Health Organization (2000)

Conviene entonces diferenciarla de la auto prescripción, que se refiere al uso ilegal de medicamentos de venta bajo receta , sin la prescripción médica correspondiente . Sin embargo, desde hace ya algunos años la OMS y otras organizaciones internacionales como la Federación Farmacéutica Internacional y la Industria Mundial de la Automedicación Responsable atribuyen a la automedicación responsable ciertos aspectos positivos. (World Self Medication Industry (2006)). Entre los que cabe mencionar la menor demanda de asistencia sanitaria a dolencias menores que no la requieren, reduciendo los tiempos de visita y los costos del sistema sanitario (lo que puede ser especialmente ventajoso en países con un sistema de salud congestionado), y una mayor accesibilidad del paciente al medicamento, lo cual implica un alivio más pronto de su dolencia. Adicionalmente, se considera un derecho y obligación del paciente su participación en el planeamiento e implementación del cuidado de su salud, enmarcando la automedicación dentro de los llamados autocuidados sanitarios, que incluyen además aspectos menos controversiales como la higiene personal, el estilo de vida, la nutrición, etc. La automedicación responsable requiere el uso de medicamentos seguros y eficaces, destinados a tratar condiciones que el paciente puede reconocer o estados patológicos crónicos o recurrentes luego de un diagnóstico médico inicial, Los productos utilizados deben además incluir toda la información necesaria referente a cómo administrarlos, efectos adversos, interacciones medicamentosas, duración del tratamiento, etc. que favorezcan el uso adecuado por parte del paciente. Es por ello que la OMS en su estrategia de Salud considera como uno de los principales ejes para la promoción de la salud el término autocuidados donde se incluye la automedicación, auto tratamiento y primeros auxilios Vásquez R. M. (2014).

A partir de esta definición se plantea el problema de este proyecto. Por ello, el interés en conocer la percepción y la práctica de la automedicación responsable en los estudiantes de medicina por tener un rol de importante en el equipo de salud

para educar a la población en prácticas adecuadas y seguras de automedicación responsable. Huancahuari Torres M.I. (2014)

El estudio de la práctica de la Automedicación en el colectivo de los estudiantes universitarios resulta de gran interés por dos motivos fundamentales. En primer lugar, porque los estudiantes serán los profesionales más calificados en el futuro y, posiblemente ejerzan cierta influencia a todos los niveles de su entorno, no solo profesional sino también social y cultural. En segundo lugar, porque el ambiente universitario ofrece múltiples posibilidades, desde al ámbito académico y extraacadémico, para plantear y llevar a cabo acciones formativas, educativas e informativas y divulgativas sobre la cuestión de la Automedicación. Por lo tanto es muy importante conocer los aspectos y condicionantes de la práctica de la automedicación en el colectivo de estudiantes universitarios, no solo en su comportamiento a la hora de automedicarse que quizá sea lo más que se ha estudiado, sino también analizar los relacionados con las actitudes y los conocimientos, puesto que son los que se hallan en la base del comportamiento. A todo esto puede añadir el estudio de aspectos importantes como fuentes de información en la automedicación, el papel del farmacéutico y de la farmacia, la valoración del sistema sanitario entre otras, para obtener una fotografía sobre la situación de la automedicación en el colectivo de los alumnos universitarios y poder establecer observaciones y sacar conclusiones que nos permitan plantear estrategias sobre cómo avanzar hacia la automedicación responsable en el seno de la comunidad universitaria en el futuro. Es importante tener en cuenta las características y los condicionantes que presentan los estudiantes universitarios para poder analizar y comprender la práctica de la automedicación. En primer lugar su edad, condiciona su estado de salud, en general bastante bueno, y el tipo de patologías más frecuentes a las que deben hacer frente (entre las que destacan la patología aguda con síntomas leves y de fácil resolución ) y que a su vez condicionaran el tipo de medicación que van a utilizar, que en la mayor parte de los casos se utilizaran para



dolor de cabeza suele ser uno de los problemas de salud más prevalentes , y que se asocia directamente a factores de riesgo a los que suelen estar expuestos los estudiantes universitarios como son la tensión/ stress ocupacional y falta de sueño, y a su vez es una de las patologías más relacionadas con la práctica de automedicación , otras características a tener en cuenta en la relación a la práctica de la automedicación.

(Sweileh WM, Sawalha AF, Zyoud SH, Al-Jabi SW, Shamseh FF, Khalaf HS.. (2009))

Otras características a tener en cuenta en relación a la práctica de automedicación, sería la percepción y la utilización con fines terapéuticos de medicamentos EFP (Especialidades Farmacéuticas Publicitarias), a las que el estudiante, siempre dispuesto a experimentar, se puede mostrar más receptivo, también resulta interesante analizar la utilización de redes sociales e internet como fuente de información sobre medicamento. La evaluación de los conocimientos actitudes y prácticas de la automedicación en estudiantes universitario es una decisión personal cuyo origen son los conocimientos y las actitudes previas que condicionaran este comportamiento, además resulta interesante el hecho de que algunos casos, las creencias de los estudiantes sobre la salud, sobre los medicamentos prescritos y sobre la orientación del autocuidado, influyen más e su adherencia al tratamiento que la confianza en el medico. Otro aspecto interesante, lo constituyen actualmente, las fuentes de información a las que acceden principalmente los estudiantes a la hora de plantearse la opción de las automedicación. En muchos casos las fuentes de información básicas siguen siendo la familia y los amigos, en definitiva en entorno social, por otro lado existen estudios que demuestran que los productos más ampliamente publicitados son a su vez lo más ampliamente utilizados por los alumnos Universitarios. En los últimos años la publicidad en medios audiovisuales, especialmente televisión, sobre medicamentos aunque esta legislada y controlada, ha aumentado considerablemente y habría que analizar el efecto de los mismos sobre la frase “consulte a su farmacéutico “en los estudiantes Universitario. Dos aspectos fundamentales en este sentido, respecto a la práctica de la Automedicación

son: la gran cantidad de información disponible sobre medicamentos de todo tipo por un lado y el grado de fiabilidad de muchas de estas informaciones y el riesgo que conlleva en, muchos casos y que, merecen especial consideración en los estudiantes universitarios debido al uso que hace esta herramienta. (Carabias Martín F. (2011))

La automedicación implica riesgos por los posibles problemas o eventos relacionados con los medicamentos, que van desde leves hasta graves según la droga y el usuario. Pueden ser tóxicos en casos de sobredosis, produciendo emergencias accidentales, iatrogénicas o intencionales. Los medicamentos surgieron desde la antigüedad como respuesta a las enfermedades y han llegado a ser una parte integral de los servicios de atención en salud; se les debe verificar su seguridad y eficacia en forma experimental aleatorizada y controlada mediante ensayos clínicos que tengan significancia estadística, teniendo en cuenta el Riesgo/Beneficio, el Riesgo/Costo, el Costo/efectividad, y el Costo / Utilidad. Debido a la falta de dichos estudios ha habido situaciones catastróficas como las originadas por las Sulfamidas, las Penicilinas, y el Dietilestilbestrol. Los fármacos tienen funciones terapéuticas, sociales, políticas, culturales y económicas. Las personas se auto medican porque, según la cultura los medicamentos son un elemento muy familiar para ser utilizados por iniciativa propia o por sugerencia de familiares o amigos, sin justificación real, para solucionar signos, síntomas o situaciones de la vida cotidiana. La comunidad no tiene en cuenta al usar un fármaco que no existe sustancia química inocua. El uso correcto de los medicamentos, cuando la situación clínica realmente lo amerite, busca que ello sea menor riesgo posible. El comportamiento de la Automedicación está profundamente influenciado por las condiciones sociales, culturales del usuario y la publicidad farmacéutica. (Marulanda Tabón, F.A. 2002)

Esta conducta puede ser en parte la respuesta más común a la enfermedad; sin embargo a constituido un problema creciente que tiene como contrapartida la posibilidad de abuso, con todos los riesgos que ello implica. Una situación semejante

solo puede ser atendida teniendo en cuenta el contexto histórico- social en el cual emerge. Así define Cerda al fenómeno no creciente de la Automedicación: *“La automedicación es un rasgo más del mundo moderno, o del primer mundo si se lo quiere definir así, pues está dentro de las características actuales de una sociedad en la que se pretende medicalizar la existencia. Es decir, una sociedad consumista y medicamentada, individualista y de autosuficiencia personal, sin distinción de los valores humanitarios y de capacitación de esfuerzos personales y colectivos. Una sociedad donde se apela a la solución fácil empaquetada en un comprimido o en una jeringa y no en una solución trabajada, luchada y conseguida en forma solidaria y mancomunada”*. Durante la década del '90 la política neoliberal implementada en nuestro país llevo a la desregulación de la economía, lo cual permitió, entre otras cuestiones, que en el área de la salud se diese la posibilidad de la venta de determinados medicamentos fuera de las farmacias. También condujo a la libertad de precios de los medicamentos, que de esta manera pasaron a ser considerados un “bien económico” y no un “bien social”. El mercado farmacológico Argentino se incrementó abruptamente en ese periodo, generando problemas médico-terapéutico y económico que recién en los últimos años se han comenzado a evaluar correctamente. Estos problemas comprenden numerosos aspectos, desde los políticos sociales, económicos, o de desarrollo de la industria fármaco-química, hasta los más específicos de accesibilidad de las poblaciones de los medicamentos, o los médico- farmacológicos de racionalidad científica de su utilización por pacientes. (Aguado, M.I. , Núñez, M.B. , Dos Santos Antola, L. , Bregni, C. 2004)

En el 2002 Burtica determino la frecuencia y las características de la automedicación en estudiantes de la Universidad de Caldas, Colombia; demostró que el 47% se auto medican; el 57.4% son mujeres y el 42.6% hombres; el 74% del total de los estudiantes son de estrato socioeconómico medio. La Universidad cuenta con varias facultades y los que se auto medican pertenecen a la Facultad de ciencias para la Salud, con un

30.3%. los medicamentos más utilizados son los antiinflamatorios no esteroideos (67%). Lo motivos: cefaleas (33%) y otros dolores (22.4%). Sánchez Bermúdez C, Nova Galán M G. (2012). Factores que influyen en la Automedicación a nivel técnico y de estudiantes. Enfermería Neurológica. Respecto a lo anterior, Grela A. en el 2006, en Argentina, determino la prevalencia de la conducta de automedicación en estudiantes del 5to año de la Faculta de Medicina de la Universidad Nacional de Nordeste para establecer cuáles son los medicamentos más consumidos en la Automedicación e identifico que los motiva para llevarla a cabo; también las fuentes de información consultadas para desarrollar esta conducta. Los resultados determinaron que el 92%de los alumnos de 5to año han empleado uno o más medicamentos por cuenta propia, sin prescripción médica en los últimos seis meses. Los más utilizados: analgésicos, antiinflamatorios y antifebriles en un 84%. El principal motivo, en el 50% es de presencia de síntomas leves: un 40% recibieron información de una prescripción anterior y un elevado porcentaje de alumnos incurrió en esta práctica, coincidiendo con otros estudios; los medicamentos más utilizados por la población son los analgésicos; debido a la sintomatología, los Antibióticos ocupan el 2do lugar, representando un alto riesgo por favorecer la aparición de cepas resistentes; se concluye que alumnos de medicina presentan un elevado porcentaje de automedicación, a pesar de conocer el alto riesgo que dicha conducta representa. La prevalencia fue más alta entre los más jóvenes, en aquellos con disturbios psíquicos menores, los no hipertensos, los que no hacían ejercicio físico, los que refirieron enfermedad o herida en los últimos 15 días y en aquellos con mayor número de enfermedades auto diagnosticadas. Los enfermos de contrato temporal y los que refieren doble jornada de trabajo practican la automedicación con frecuencia, lo cual está asociado a diversos factores que deberían ser considerados como estrategias que buscan mejores condiciones de salud entre ellos. Como se ha mencionado, en la ciudad de Corrientes, Argentina, Araoz Olivos público en 2009 un análisis donde abordaba la automedicación en 182 estudiantes del

internado rotatorio de la Facultad de Medicina, y para determinar entre otras cosas, si existía una actitud favorable o desfavorable. La muestra fue aleatoria analizada: sexo, edad, recomendaciones del consumo, tipo de medicamento y efectos adversos. Se encontró que el 48.25% correspondía al sexo femenino y el 51.57% al masculino. La edad media fue entre 24 años, 76.71% se auto medican por conocimientos propios, 10.96% por farmacéutico, 10.965 por amigos o familiares y 1.37% por publicidad. El tipo de Medicamentos más usados en 41.98% son antiinflamatorios no esteroideos (AINES), 16.41% antibióticos, 11.07% anticonceptivos, 9.54% antialérgicos, 6.87% antiácidos, 5.34% antimigrañoso, 4.58% corticoides, 2.30% psicofármacos y 0.38% laxantes. Del total, 20.28% presentaron efectos adversos con automedicación, siendo gastritis 44.82%, diarreas 37.93%, náuseas/vómito 27.58%, alergias 20.68%, cefaleas/mareos 3.44%. (Grela, C. A., Stella M. Alvarez Spence C., Georgef Horvat, E. A., Dominguez J. D. (2006))

Guillen Saiz, en 2010, publicó en la revista Clínica Médica Familiar el estudio de Automedicación en población Universitaria Española; su objeto fue determinar si la automedicación es una práctica común en diferentes sociedades y que tanto puede tener importantes implicaciones sanitarias, además de cuantificar esta actividad para estudiar los factores asociados a la misma. Esta práctica ha sido poco estudiada hasta ahora en población universitaria española. Se evaluó sexo, estudios sanitarios y hábitos de información sobre medicamentos. Los resultados de la práctica automedicación fueron confirmados en el 90.8% de las 501 personas que contestaron correctamente la encuesta. Esta práctica es significativa en mujeres; los medicamentos más consumidos son Analgésicos/antiinflamatorios con un 73%. Los individuos con hábitos de información sobre medicamentos presentaron un menor consumo de antibióticos. Se pudo concluir que la práctica de la automedicación es elevada en población universitaria valenciana y mayor de la reportada anteriormente en nuestro país. El sexo y los hábitos de información están asociados a la automedicación en determinados grupos de medicamentos. (Sánchez Bermúdez, C., Nava Galán M. G. 2010)

La automedicación puede tener consecuencias peligrosas para la salud tal como señala Laporte. Enmascaramientos de la enfermedad producción de efectos adversos, prolongación o agravamiento de la enfermedad, propensión o resistencia a los medicamentos empleados, dispersión de la cadena epidemiológica (facilitamiento del contagio), fenómeno de la drogodependencia, dependencia psíquica o física a determinados medicamentos utilizados para producir cambios en el estado de ánimo. En Latinoamérica, estudios realizados en la población general en Brasil y Argentina muestran un elevado porcentaje de consumo de medicamentos sin que medie la consulta médica. Sin embargo, no existen publicaciones de estudios que indiquen características específicas de la automedicación en población bien definida, como la de los estudiantes universitarios. (Aguado, M.I. , Núñez, M.B. , Dos Santos Antola, L. , Bregni, C. 2004)

Un alto porcentaje de alumnos consumen medicamentos sin prescripción médica resultando llamativo el conocimiento de efectos colaterales y contraindicaciones. Las consecuencias de esta práctica son numerosas: el incremento en el riesgo de reacciones adversas, el aumento de los costos en salud, el encubrimiento de enfermedades de fondo con las complicaciones por la misma y la disminución de la eficacia del tratamiento por uso inadecuado o insuficiente de los medicamentos; estos efectos negativos se ven aumentados en poblaciones donde es fácil tomar a la automedicación como una vía de tratamiento. Por lo expuesto podemos concluir que el autoconsumo de medicamentos entre los estudiantes de 5to año de la Facultad de Medicina de la UNNE, excede las razones científicas consideradas adecuadas para el uso de los mismos. (Grela, A.C., Spencer Alvarez, C. , George Horvat, Dominguez J.D.)

Los principales efectos adversos observados fueron gastritis, diarreas, náuseas, y vómitos. El consumo de AINES podría dar a lugar a la aparición de efectos adversos importantes sobre todo a nivel del aparato gastrointestinal. Lo que resulta alarmante es que más de la mitad de los estudiantes de medicina encuestados considera la consulta

médica solo en ciertas ocasiones e inclusive algunos no lo consideran en absoluto necesaria. En cuanto a la fuente recomendadora del medicamento consumido, la gran mayoría afirmó auto medicarse por sus conocimientos propios, lo que es raro en los estudiantes de medicina. Pero cabe destacar que la publicidad no tuvo influencia a nivel consciente sobre la elección de un medicamento, ya que solo 1% reconoció haber seguido estas recomendaciones. Actualmente las publicaciones muestran la particularidad de ofrecer un medicamento de venta libre como producto doméstico, útil para cualquier malestar, con el mismo resultado en cualquier persona, sin efecto adverso y listo para consumo regular y, en algunos casos para consumo diario. Los medicamentos, si bien son de venta libre en farmacias, no llevan en sus indicaciones la obligación de consumirlos diariamente a excepción de ser aconsejados por un médico. Si bien la mayoría de las contraindicaciones de los prospectos se especifica el hecho de que su consumo regular puede afectar de alguna manera al organismo. Los especialistas en salud son enfáticos en recalcar el peligro que implica la automedicación. El uso abusivo de los medicamentos es un problema serio y grave, al que las personas aún no lo toman en serio. El uso racional de medicamentos conduce a la generación de impactos significativo al menos en tres áreas, una de ellas es la sanitaria, dado que el consumo inadecuado afecta marcadamente los índices de morbimortalidad e incrementa los riesgos de reacciones adversas. Otra es social ya que afecta el desarrollo habitual de las actividades de los individuos en cuanto se usan medicamentos. Y finalmente económica, ya que no solo incrementa los costos de sistema de salud para la atención de las complicaciones que genera el uso inadecuado, sino también influye sobre el salario que se percibe. Las consecuencias de consumir medicamentos en forma incorrecta son alarmantes; el 15% de las consultas son por esta causa y el 5% termina en internación hospitalaria. Sin ir más lejos, en el trabajo realizado por la Universidad Maimonides y el Instituto Argentino de Atención Farmacéutica, a 3.000 pacientes y 400 farmacéuticos de todo el país, (inclusive

corrientes) demostró que el uso de medicamentos sin el control médico adecuado conduce a 100.000 internaciones hospitalarias y 700 pacientes muren anualmente por esa causa. Por eso consideramos que es de vital importancia comenzar a actuar sobre las causas del problema, con políticas preventivas y de esta manera intentar evitar estas pérdidas humanas irreparables, (Araoz Olivos N. S., Aguirre J.M. Aquino M.F., Courtis, C.J., Ramos, M.H.)



## **VII. DISEÑO METODOLOGICO**

### **1. Tipo de Estudio:**

Este estudio fue de Conocimientos Actitudes y Prácticas

### **2. Área de Estudio**

El estudio se realizó en la Universidad Nacional de Honduras Facultad de Ciencias Médicas.

### **3. Universo**

El universo del estudio estaba constituido de 759 estudiantes de Quinto año de Medicina en la Facultad de Ciencias Médicas de Octubre a Diciembre del 2014.

### **4. Selección de Muestra y Tamaño de Muestra**

A partir del universo se obtuvo una muestra aleatoria de 256 estudiantes de quinto año de la carrera de Medicina comprendido en el segundo periodo académico de Octubre a Diciembre del 2014

Se consiguió el número de los estudiantes matriculados en Quinto año de la carrera de medicina, en el departamento de coordinación de la carrera.

El muestreo fue de tipo no probabilístico, haciéndose a conveniencia debido a que las listas de los alumnos de quinto año de medicina no estaban disponibles, solo se contaba con el número de estudiantes matriculados en las diferentes pasantías.

### 5. Calculo de la muestra:

Para el cálculo de la muestra se utilizó  $n = Z^2 (P \cdot Q) / d^2$

Donde  $Z = 1.96$

$P = 58\%$  (Prevalencia obtenida por una prueba piloto)

$Q = P - 100$

$d = 5\%$

Total de muestra = 374

Del número de estudiantes obtenido, se solicitó permiso a los diferentes catedráticos coordinadores de Pasantías que permitieran la aplicación de las encuestas y así cumplir con el número de muestra que fue de 250 estudiantes

$$no = \frac{(1.96)^2 (58\%) (42\%)}{(5\%)^2} \quad n = 1 + \frac{374}{759}$$

$$no = \frac{3.84 \cdot 2436}{25} \quad n = 250$$

no = 374

## **6. Unidad de Análisis**

Estudiantes de la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas que ingresaron al quinto año de Medicina de la UNAH

Se consideraron todos los estudiantes de quinto año de la carrera de medicina de la facultad de Ciencias Médicas de la UNAH.

## **7. Criterios de Selección**

- a. *Criterios de Inclusión:* Estudiantes de Medicina que cursaban el Quinto año de Medicina y aceptaron participar en la Investigación.
- b. *Criterios de Exclusión:* Los alumnos que no cursaban el quinto año de medicina y estuvieran en internado rural.

## **8. Variables de Estudio**

### **Objetivo No 1:**

Describir las características sociodemográficas de la población en estudio.

Características sociodemográficas:

- Edad
- Sexo
- Procedencia
- Ingreso Mensual o mesada
- Estado Civil
- Número de hijos

## **a) Conocimiento**

### **Objetivo No 2**

Establecer el conocimiento de automedicación en la población en estudio.

- Concepto de Automedicación
- Concepto de efectos adversos
- Eficacia del medicamento Auto medicado
- Presencia efectos adverso

## **b) Actitudes**

### **Objetivo No.3**

Identificar las Actitud ante la Automedicación de la población en estudio.

#### 1. Automedicación

- Adecuada
- No adecuada

#### 2. Causas motivacionales intrínsecas y extrínsecas para la automedicación de la población en estudio.

- Motivación Extrínseca:
  - ✓ Ingreso económico (alto costo de consulta privada)
  - ✓ Acceso al servicio de salud (distancia, calidad, tiempo de atención calidez personal de salud, tipo de establecimiento (público o privado))
- Motivación Intrínseca:
  - ✓ Confianza en lo que se auto medica

- ✓ Percepción de la gravedad de la enfermedad (Los síntomas no son tan serios como para acudir al médico)
  - ✓ Conocimiento suficiente en lo que se auto medica
  - ✓ Desconfianza en lo que el médico le indica
  - ✓ Tipo de personalidad (vergüenza, estrés altas demandas académicas, ansiedad)
3. Principal fuentes de información sobre los medicamentos que utiliza la población en estudio.
- Fuentes de Información: (Familiar, Amigo, Internet, Libros, Publicidad, farmacia, medico, enfermera (cualquier personal de salud))
4. Representa un riesgo la Automedicación

### **c) Practica**

#### **Objetivo No 4**

Describir las prácticas de la Automedicación.

1. Se ha auto medicado en los últimos 6 meses
2. Medicamentos Utilizados en la Automedicación
  - Analgésicos (AINES)
  - Antihistamínicos
  - Antigripales
  - Expectorantes
  - Descongestionantes nasales
  - Antibióticos
  - Antidepresivos, ansiolíticos, sedantes, hipnóticos
  - Anticonceptivos
  - Antiácidos
  - Protectores gástricos
  - Multivitamínico

- Otros
3. Clasificación de medicamento
    - Marca
    - Genérico
  4. Tipo de efectos adversos
    - Gastrointestinales
    - Neurológicos
    - Dermatológicos
    - Hipersensibilidad
    - Hematológicos
  5. Lugares de obtención del medicamento:
    - Farmacia
    - Supermercado
    - Tiendas de conveniencia
    - Pulpería
    - Amigo
    - Familiar
    - Vecino

## **9. Fuente de Información**

La fuente de información fue primaria, ya que se recolectó la información de manera directa, a través de encuestas (auto llenado), las cuales se aplicaron a los estudiantes de quinto año de Medicina

## **10. Técnica de Recolección de Información**

La técnica de Recolección se hizo por medio de datos obtenidos del Instrumento de recolección de la Información.

Previamente se realizó una prueba piloto, de la cual se obtuvieron datos de interés como los medicamentos que utilizaban los estudiantes, los cuales se agruparon posteriormente por categorías, también se obtuvieron los tipos de efectos adversos que presentaron los estudiantes los que se enlistaron ya en la encuesta formal.

El Instrumento de recolección de la información final, estaba constituido de una Encuesta previamente elaborada, en la que se reflejaron datos de interés sobre el estudio de Conocimiento Actitud y Prácticas sobre la automedicación en estudiantes.

La encuesta fue de carácter anónimo (se solicitó la firma para efectos de confidencialidad) y consistía de preguntas cerradas y abiertas, conteniendo preguntas de datos generales, sociodemográficos, si se auto médica, tipos de medicamentos, los tipos de efectos adversos producidos, motivos porque recurre a la automedicación y como adquieren la información de los medicamentos y donde los obtiene.

## **11. Procesamiento de la Información**

EPIINFO versión 3.5.1 en el cual se realizó en análisis de los datos utilizando datos estadísticos como la frecuencia tanto para variables cualitativas como cuantitativas tomando como referencia los Intervalos de Confianza( IC%), para la relación entre variables cualitativas utilizando  $\chi^2$  y una  $p < 0.05$  como significativa y para variables cuantitativas Anova (prueba F).

Así mismo se utilizó el test exacto de Fisher cuando en la tabla tetracórica en una de sus casillas había un valor menor de 5.

Se utilizó Excel 2010, donde se elaboraron tablas y gráficos para ilustrar los resultados.

Se utilizó como dato de Prevalencia (58%) el que se obtuvo en la prueba piloto.

## **12. Consideraciones Éticas**

La información se manejó confidencialmente, solo para efecto del estudio, utilizándose también consentimiento informado.

Se obtuvo autorización verbal para la realización de este estudio por partes de las autoridades correspondientes de la Facultad de ciencias Médicas.

## **13. Trabajo de Campo**

Para la realización de este estudio, se solicitó permiso al Coordinador de la carrera de medicina, obteniendo la información a través de fuente Primaria.

Se les pidió la autorización a los Docentes de Pediatría, Ginecología, Cirugía, para poder aplicar la encuesta a los estudiantes, para ello se programó un día donde estos alumnos tenían clases magistrales donde la todos o la mayoría asistía y así se logró cubrir con el tamaño de muestra.

Antes de aplicar la encuesta se les explicó a los estudiantes en qué consistía la encuesta, como llenarla y los fines que se pretendía alcanzar con este instrumento.



## VIII. RESULTADOS

Según los objetivos de la investigación y de acuerdo a la metodología planteada en este apartado se describen los resultados encontrados por medio de una encuesta a un total de 256 estudiantes de quinto año de medicina.

Las características sociodemográficas de la población en estudio se describen en cuanto al sexo el 50.4% eran del sexo Femenino y 49.6% Masculino, a una razón de: M: F = 1: 1.02. (Ver cuadro No.1) Con respecto a su estado civil el 85.9% eran solteros, el 10.2% estaban casados y solo el 3.9% en unión libre. (Ver cuadro No.2), en cuanto al número de hijos de los que se auto medican y no se automedican la mayoría respondió no tener hijos con una  $p = 0.8748$  por lo que las diferencias no son estadísticamente significativas. (ver cuadro No.8)

El promedio de ingreso Mensual o mesada para los estudiantes de quinto año de Medicina que se automedicaron fue de Lps. 3,742.00 (IDE 2.37) aproximadamente \$170.48 el ingreso promedio para los que no se auto medicaron Lps. 3,789.00 (IDE 2.38). Aproximadamente, \$172.62. (Ver cuadro No.7)

Con respecto al lugar de procedencia el 78.1% pertenecían al área Urbana y el 21.9% al área rural del País. (Ver cuadro No.3)

En cuanto al concepto de Automedicación “El consumo de Medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico” de los estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de, el 96.9% (IC 95%: 93.9 a 98.6) de los estudiantes de la UNAH de medicina estuvieron de acuerdo y solo el 3.1% estuvo en desacuerdo. (Ver cuadro No 4)

En relación a la frecuencia de cuantos estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de UNAH se Auto medicaron en los últimos 6 meses fue de 76.2%( IC 95%: 70.5 a 81.3) respondió que Si y el 23.8% respondió que NO. (Ver cuadro No.5)

En cuanto a la relación entre la Automedicación en los últimos 6 meses y el 97.4% se auto medicaron y estaban de acuerdo con el concepto o sea que tenían el conocimiento de automedicación, con respecto a los que no se auto medicaron las diferencias no fueron significativas  $p = 0.3$  (test de Fisher) (ver cuadro No. 6)

En relación a la Automedicación en los últimos 6 meses el 23.1% Procedía del área rural y el 76.9% del área urbana y con respecto a los que no se auto medicaron no hubo diferencias significativas, con una  $p = 0.5$  (Ver cuadro No.9)

En relación a la automedicación en los últimos 6 meses y el sexo o genero se observó que el 50.8% que no se auto medicaron eran mujeres y el 49.2% (30 sujetos) eran hombres, y en cuanto a los que si se auto medicaron las diferencias fueron mínimas, en las mujeres fue del 50.3% y en los varones 49.7% con una  $p = 0.9$  por lo tanto las diferencias no fueron estadísticamente significativas. (Ver cuadro No.10)

En cuanto a la frecuencia de como consideraba la práctica de automedicación los estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH, para el 8.2% (IC 95%: 5.10 a 12.30) consideraron que la automedicación es adecuada, y el 91.8% No adecuada. (Ver cuadro No. 11).

En cuanto a la relación de los que se auto medicaron en los últimos 6 meses y la percepción de los estudiantes de Quinto año de medicina a la Automedicación ninguno de los que no se auto medicó considero que era adecuado, el 100% que no se auto medicaron en los últimos 6 meses consideran la automedicación No adecuada, sin

embargo el 10.8% de los que si se Auto medicaron consideran que es adecuada y el 89.2% considero´ que la automedicación es No adecuada. (Ver cuadro No.12)

En cuanto al Grupo de medicamento más utilizado fueron los analgésicos AINES con un 73.8%, les siguieron los antigripales con 52.3% y en tercer lugar los antibióticos 37.9% y los que menos se auto medicaron fueron los Protectores gástricos en un 13.3% expectorantes en un 8.7% y solamente 4.1% se auto medicaron Antidepresivos Ansiolíticos Hipnóticos Sedantes. (Ver cuadro No. 13)

Con respecto al tipo de medicamento que los estudiantes de Quinto año de Medicina utilizaron en la Automedicación el 60.9% Medicamento de Marca y 39.1% Medicamento Genérico. (Ver cuadro No. 23).

En relación a la frecuencia del nombre del Medicamento de Marca que más utilizaron el 20.4% fue Panadol, 13.2% Sudagrip, 5.4% Gripex, 4.8% Enantyum y 3% Panadol multisintomas.

Así mismo los medicamentos Genéricos que más utilizaron fueron Acetaminofén 13.2%, Amoxicilina 15.0%, Ibuprofeno y Loratadina 7.2%, Azitromicina y Lansoprazol con 3%, Diclofenaco con 2.4%, Esomeprazol y Ranitidina con 1.2% con respecto a medicamento Genérico. (Ver cuadro No. 24)

En relación a la automedicación en los últimos 6 meses y la eficacia del Medicamento que se utilizó se observó que el 98.5% que se auto medicó consideraron que la eficacia del Medicamento era muy buena o buena sin embargo el 1.5% considero que la eficacia del Medicamento fue mala. (Ver cuadro No.14).

En cuanto a la automedicación en los últimos 6 meses y el concepto de Efecto Adverso que tiene los estudiantes de quinto año de medicina el 100% que no se auto medicaron están de acuerdo con el concepto, sin embargo el 98.5% de los que se auto medicaron

están de acuerdo con el concepto de efecto adverso y solo el 1.5% estuvo en Desacuerdo. (Ver cuadro No.15)

En cuanto a los estudiantes de quinto año de Medicina que se auto medicaron en los últimos 6 meses el 19% presento Casi siempre o siempre Efectos adversos, el 73.3% reporto que nunca presento efectos adversos en cambio el 7.7% desconocía haber tenido efectos adversos. (Ver cuadro No.16)

De los 195 estudiantes que se auto medicaron los últimos 6 meses el 18.5% presento efectos adversos gastrointestinales, el 11.3% presento efectos Neurológicos, el 7.7% presento Hipersensibilidad, el 5.1% Dermatológicos y el 0.5% Hematológicos. (Ver cuadro No.17)

Además de otros efectos que describieron haber tenido los estudiantes fueron efectos Cardiacos en un 0.5%

De los 195 estudiantes que se auto medicaron los últimos 6 meses al estudio el 55.9% manifestaron haberlo realizado por el alto costo de la consulta médica privada y 51.8% lo hizo por los largos tiempos de espera en la atención en el servicio público y el 32.3% por baja calidad en la atención pública, un 20.0% por la baja calidez del servicio de salud público y únicamente un 9.2% por difícil acceso a un centro de salud. (Ver cuadro No.18).

En relación al tipo de motivación intrínseca que tuvo para auto medicarse los últimos seis meses el mayor porcentaje (73.2%) manifestó que lo realizó debido a que los síntomas que presentaba no eran tan serios para acudir al médico, el 54.4% fue porque confiaba en lo que se auto medicaba y la mitad debido a su alta demanda académica (50.3%), y en menor porcentaje un 26.2% por tener suficiente conocimiento para auto medicarse y un 20.6% por estrés, únicamente un 6.7% por vergüenza al acudir al

médico y únicamente un 1.0% por desconfianza en lo que el médico indica. (Ver cuadro No.19)

En relación a la Fuente de Información que acudieron los estudiantes de quinto año de Medicina para Auto medicarse en los últimos seis meses, el mayor porcentaje fue 59.0%, de lo que anteriormente les había recetado el médico, 52.8% encontraron información en Libros, el 27.8% en Internet, 21.0% obtuvo información con un farmacéutico, el 19.5% acudió a un familiar, el 9.2% acudió a un amigo o publicidad siendo de este el televisor el más utilizado, el 2.6% enfermera y solo el 0.5% obtuvo la información por medio de su vecino. (Ver cuadro No.20)

Con respecto al familiar al que acuden los alumnos para obtener información sobre lo que pueden auto medicarse es su madre con un 75.8% de 29 estudiantes que contestaron. (Ver cuadro No.25).

En cuanto al lugar donde adquirieron los medicamentos, los estudiantes de Quinto año de Medicina para Auto medicarse en los últimos 6 meses el 90.3% lo adquirió en la Farmacia, el 23.1% en pulpería, el 10.3% en Supermercado, el 7.7% lo adquirió por medio de un familiar y el 2.1% por medio de un amigo, y ninguno reporto haberlo adquirido por medio de un vecino. (Ver cuadro No. 21)

En relación a la automedicación, el 76.9% de los estudiantes que se auto medicaron en los últimos 6 meses consideraron que la automedicación si presentaba un riesgo, el porcentaje fue mayor en un 98.4% de los estudiantes que no se auto medicaron consideraron a la automedicación un riesgo, por lo que las diferencias encontradas fueron estadísticamente significativas según  $p=0.000016$  (Test de Fisher) como podemos observar en el cuadro No.22.

## IX. ANALISIS DE RESULTADOS

La automedicación se define como la ingestión de medicamentos de venta libre por iniciativa propia. (Grela C. A. Stella M.C. Álvarez Spence. E. A. Horvat G. Domínguez J D. (2006) Llanos Zavalaga LF, Contreras Ríos CE, Velásquez Hurtado JE, Mayca Pérez JA, Lecca García L. (2001).

Así mismo en esta investigación se pudo medir el conocimiento que tienen los estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH, donde el 96.9% tenían el conocimiento de lo que es Automedicación y solo el 3.1% no lo conocía o estaba en desacuerdo con el concepto. Ya que de un 100% del total de estudiantes el 76.2% se auto medico en los últimos 6 meses y solo el 23.8% reporto no haberse automedicado, además de automedicarse la frecuencia de estudiantes que consideraban la practica como No adecuada fue de 91.8% y solo el 8.2% la consideraba Adecuada, determinando que los estudiantes se automedicaron aun teniendo el conocimiento que la práctica no es adecuada. Llama la atención que un elevado porcentaje de alumnos de 5ª año de la facultad de Medicina de la UNAH incurran en esta práctica, pese al alto grado de conciencia que representa para la salud del individuo esta conducta; lo cual concuerda con otros estudios realizados en Universidades que revelan valores de automedicación similares a los encontrados. (Celosari JAM, Garrote NLM, Pérez BM, Busnail (1999) Cagnel E, Balbuena K, Alonso V. (2000) Magaldi L, Rocafull J. (2004)

Los resultados obtenidos con el desarrollo de esta investigación, muestran varias coincidencias y disidencias con respecto a otros trabajos publicados, publicaciones anteriores expresan que la Automedicación es una práctica muy común dentro de la población universitaria en la Universidad Nacional del Nordeste de España donde se les hizo una encuesta a los estudiantes de Quinto año de Medicina se vio que el 93% de los alumnos se había Automedicado, otro trabajó realizado por la Universidad

Autónoma de Puebla, refleja que en esa Institución el número de estudiantes que se automedicaron fue de 96%, en ambos casos, el porcentaje comparado con esta investigación fue más alto, superando la cantidad de estudiantes que se automedicaron teniendo una diferencia de 16.8% en el primero y 19.8% en el segundo, resultados que están por encima de los datos que reflejo esta investigación. Un artículo publicado por la Universidad de Alicante denota que el 72% de los Universitarios se Automedicaron de forma ocasional y un 20% lo hace de forma habitual, estos datos contrastan con los resultados de la investigación, reportando una frecuencia de Automedicación mayor.

Al momento de optar por un medicamento esta población se volcó a los Analgésicos, en segundo lugar Antigripales y en tercer lugar antibióticos; debido a la percepción de la insignificancia de la sintomatología que presentaban. Luego los antibióticos merecen una atención especial ya que son un grupo de medicamentos que en nuestro trabajo ocupan el 3er lugar de frecuencia, representando un alto riesgo al favorecer la aparición de cepas resistentes e incrementar el riesgo de reacciones adversas. Los antibióticos deben ser dispensados bajo receta médica, pero varios estudios reportan una elevada automedicación de este importante grupo farmacológico al igual que se reflejó en este trabajo de investigación. (Magaldi L, Rocafull J. (2004), Badilla B. (1990) Saradamma RD. (2000))

Según los resultados encontrados se conoce que la automedicación entre los estudiantes de 5ª año de la Facultad de Medicina de la UNAH, excede las razones científicas consideradas adecuadas para el uso de los mismos y está más motivada por la escasez de recursos económicos y el alto costo de la consulta en el sector privado y la inadecuada atención del sector público. En el mismo orden de fenómenos se verifica una desvinculación entre los conocimientos propios de los alumnos y la práctica de utilización que desarrollan. Lo cual expresa la complejidad del proceso de automedicación y la necesidad de seguir indagando otros condicionantes, además del saber científico. (González Núñez, J.; Ripoll Lozano, M.A. y Prieto Prieto, J. (1998)).

Un estudio en Argentina en estudiantes universitarios tuvo como objetivos establecer la prevalencia de automedicación con antibióticos en los seis meses previos al estudio, las posibles motivaciones para la automedicación, las fuentes de información de dicha población, la percepción sobre la eficacia de los medicamentos empleados y la forma de acceso a los mismos. Y los resultados fueron muy similares a presente estudio donde también se encontró que mujeres y varones parecen automedicarse por igual. Si bien hay una diferencia a favor del sexo masculino, la misma no resulta estadísticamente significativa.

También en este estudio se encontró que los estudiantes entre 23 y 27 años se evidenciaban el porcentaje más alto de automedicación. El estado civil aparece como una variable no determinante. Sin embargo, los estudiantes solteros se automedican en mayor porcentaje que los estudiantes de las otras dos categorías de estado civil. El lugar de procedencia de los estudiantes tampoco evidencia ser una variable determinante. Si bien se registran diferencias en el patrón de automedicación de los estudiantes rurales con los de otra procedencia, las mismas no son estadísticamente significativas.

Resultados anteriores fueron similares a la presente investigación ya que el promedio de edad de los estudiantes de Quinto año de Medicina UNAH que se auto medicaron fue de 24 años, el estado civil también no fue una variable determinante ya que la mayoría de estudiantes, en el mismo porcentaje, los que no se automedicaron y automedicaron eran solteros, con respecto al lugar de procedencia no hubo diferencia significativas en relación a la automedicación y pertenecer al área Urbana o rural.

También, este estudio en Argentina encontró que los principales motivos esgrimidos para medicarse sin consulta médica fueron la consideración de levedad de los síntomas y tener dificultades económicas. La principal fuente de información para decidir qué medicamento emplear fue el médico, dado que mediaba una prescripción anterior. Esto hace pensar, entonces, que la mayoría de los estudiantes considerados como



“automedicados” a los efectos de esta investigación, en realidad han practicado autoadministración de los mismos (entendiéndose como tal al consumo de medicamentos prescritos con anterioridad por el profesional que son utilizados nuevamente ante la percepción subjetiva de síntomas similares. Estos resultados fueron muy parecidos a los que se observaron en este estudio, donde las principales motivaciones extrínsecas que tuvieron los estudiantes para Automedicarse fue el alto costo de la consulta médica, seguido del tiempo muy largo de espera y la baja calidad de atención pública y dentro de las motivaciones Intrínseca que reportaron con mayor frecuencia fue que los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico, segundo lugar confianza en lo que se automedica y en tercer lugar alta demanda académica. Siendo las principales fuentes de información que más reportaron acudir los estudiantes fue, lo que anteriormente le receto el médico, los libros y el Internet.

Un estudio realizado en la Universidad Nacional del Nordeste de España también en población universitaria de Quinto año de medicina demostró que la amplia mayoría de encuestados afirma conocer ellos mismos o quien/ nes le/s sugirió / ieron el uso del medicamento sobre los riesgos de consumirlo sin control médico, en una aseveración un tanto subjetiva. (Aguado, María I. - Núñez, María B. - Dos Santos Antola, Lorena1 - Bregni, Carlos. (2 0 0 5))

En la presente investigación los resultados con respecto a si consideraban que representa un riesgo para la salud consumir medicamento sin control médico, de los estudiantes que se Automedicaron, para tres cuartos de ellos si representaba un riesgo la práctica de automedicación con respecto a los que no se automedicaron las diferencias si fueron estadísticamente significativas.

Estos resultados a la vez se asemejan a la investigación de **Castronuovo y Cols en el año del 2007**, quien demuestra que la automedicación es una práctica común en estudiantes universitarios de la UNLP que no siempre se lleva a cabo de acuerdo a las recomendaciones de la OMS para poder considerarse una práctica responsable y segura. Asimismo, las encuestas permiten evaluar el rol (actual y potencial) del

profesional farmacéutico en la educación de la población en el uso racional de medicamentos según lo percibe la población encuestada, también coincide con la investigación de **De Pablo (2011)** un alto porcentaje práctica la automedicación irresponsable, consumen desde vitaminas hasta antibióticos, sin prescripción. (De Pablo, María Mercedes (2011))

Este fenómeno forma parte del autocuidado que involucra autoridades sanitarias organizadas de forma no oficial y la toma de decisiones relacionadas con la salud. (Tejedor N, Zafra E, Sánchez Y(1998) )

Podría ser que esta práctica corresponde a un patrón de conducta internalizado en nuestra región con una gran presión en el consumo por parte del mercado farmacológico. Es un problema de salud pública y el problema real postulado no está solamente en los riesgos farmacológicos, clínicos y psicobiológicos inherentes a éste, sino también, en las características multifactoriales del individuo que influyen en el modo como son consumidas por ellos, según las características internas y el entorno de cada persona. (Celosari JAM, Garrote NLM, Pérez BM, Busnail (1999))

## **X. CONCLUSIONES**

1. En relación a las características sociodemográficas de los estudiantes de Quinto año de medicina de la facultad de ciencias Médicas de la UNAH en el año 2014, y la automedicación en los últimos 6 meses, con respecto al sexo no hubieron diferencias estadísticamente significativas, en relación con la procedencia donde la mayoría de estudiantes que se automedicaron procedían del área rural, reportando un promedio de mesada o ingreso de Lps. 3,789.00, valor menor que el salario mínimo, en cuanto a su estado civil en su mayoría eran solteros y la mayoría con una edad promedio de 23.6 años.
2. Con respecto al conocimiento sobre el concepto de automedicación que poseían los estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH, del total de estudiantes la mayoría estuvieron de acuerdo con el concepto de automedicación “El consumo de Medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico” y muy pocos no estuvieron de acuerdo.
3. En cuanto a la práctica de automedicación en los estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas la mayoría reporto haberse auto medicado en los últimos 6 meses. Así mismo la mayoría de estudiantes consideraron a la Automedicación no adecuada y solo un pequeño porcentaje considero que era adecuada.
4. De los estudiantes que se automedicaron en los últimos 6 meses la mayoría reporto que medicamentos más utilizados fueron en primer lugar los analgésicos AINES, en segundo lugar los antigripales y en tercer lugar los antibióticos.

Siendo el tipo de medicamento más utilizado el medicamento de marca en comparación con el medicamento genérico, así mismo la mayoría que se automedicaron reportaron haber tenido una eficacia muy buena y buena, muy pocos contestaron haber tenido mala eficacia, en cuanto a la relación de frecuencia de efectos adversos pocos presentaron efectos adverso casi siempre y siempre, la mayoría reportaron nunca haber presentado efectos adversos y una mínima cantidad de estudiantes desconocía haberlos tenido.

5. Los efectos adversos que manifestaron haber presentaron los estudiantes de quinto año que se auto medicaron en los últimos 6 meses fueron Gastrointestinales, Neurológicos, Dermatológicos, Hipersensibilidad, en menor frecuencia los Hematológicos y entre otros efectos que reportaron fueron, efectos cardiacos.
  
6. Dentro de las motivaciones extrínsecas que manifestaron los estudiantes de quinto año de medicina para automedicarse en los últimos 6 meses fue en su mayoría el alto costo de la consulta médica privada, seguido de largo tiempo de espera en la atención del servicio público, la baja calidad en la atención pública, la baja calidez del servicio de salud público y en menor frecuencia el difícil acceso a un centro de salud. En cuanto a las motivaciones intrínsecas que manifestaron los estudiantes para Automedicarse en los últimos 6 meses los estudiantes en su mayoría reporto que los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico, seguido de confianza en lo que se automédica, algunos contestaron que se debía a la alta demanda académica, por tener suficiente conocimiento para auto medicarse, poco respondieron que fue por estrés, vergüenza al acudir al médico la minoría reportaron tener desconfianza en lo que el médico le indica.

7. Las fuentes de información que utilizaron los estudiantes de Quinto año de Medicina en la Automedicación en los últimos 6 meses fue en su mayoría lo que anteriormente le receto el médico, algunos utilizan los libros y el internet, en menor frecuencia reportaron haber acudido al farmacéutico, y a un familiar siendo la madre, el familiar a quien más acuden. Con respecto al lugar donde adquirieron el medicamento la mayoría lo adquirió en una farmacia, seguido de la pulpería, y en su minoría lo adquirió en el supermercado.
  
8. La percepción que tuvieron los estudiantes de quinto año de medicina que se automedicaron en los últimos 6 meses sobre, si representa un riesgo para la salud consumir medicamento sin control médico, la mayoría contestó que si representa un riesgo , la minoría respondieron que no, por lo que las diferencias si fueron estadísticamente significativas.

## **XI. RECOMENDACIONES**

Invitar a las autoridades del Hospital Escuela Universitario, UNAH y Facultad de Ciencias Médicas, a brindar una la atención más cálida y personalizada a los estudiantes de Medicina, si bien es cierto la UNAH cuenta con una clínica de atención a estudiantes en la Ciudad Universitaria a la cual, los estudiantes de medicina no tiene acceso, por encontrarse alejado de la Facultad de Ciencias Médicas, por esta razón los estudiantes de Quinto año de Medicina asisten al Hospital Escuela Universitario para atenderse , además de recibir ahí sus clases, por eso sería de gran ayuda que en la Facultad de Ciencias Médicas pudiera contar con una clínica solo de atención a estudiantes de medicina ya que la mayoría cuenta con una mensualidad o mesada menor que el salario mínimo por lo que no pueden pagar una consulta médica privada siendo este una de las motivaciones más frecuentes que manifestaron los estudiantes para automedicarse.

Involucrar a los Docentes de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH, a tener una mejor disposición de atención a las diferentes consultas de los alumnos ya que son el primer contacto al que pueden acudir.

Poner en marcha una campaña a nivel de la facultad de Ciencias donde se involucre a los Docente y estudiantes a promover el uso racional de medicamentos así como también brindar al estudiante la educación necesaria sobre el uso de los Medicamentos ya que la OMS reconoce y acepta la Automedicación responsable como el uso de medicamento de libre acceso (sin receta) para el alivio de síntomas poco graves (dolencias leves, de garganta, estomago, oído, tos)siempre que no se reemplace el contacto con el profesional con el paciente.

Invitar a que este estudio sirva para realizar estudios futuros donde se pueda reflejar el uso de fármacos específico, involucrando no solo a los estudiantes del área de salud sino también a alumnos de carreras que no tengan relación con el área de la salud.

## **XII. BIBLIOGRAFIA**

1. Aguado M.I., Núñez M. B., Do Santos Antola L & Bregni C. (2005). Automedicación en Estudiantes de Farmacia de la Universidad Nacional del Nordeste, Argentina. Acta Farmacia Bonaerense.24 (2):271-6 (2005).
2. Almeira Jara M.F.(2009), Prevalencia y Practicas de Automedicación en los estudiantes de Primero a Quinto año de Medicina de la Universidad de San Francisco de Quito en octubre del 2009, Tesis de Grado, Diciembre – 2009.
3. ANMAT. Informe de Investigación. (2000). “La Automedicación en la Argentina. I Etapa: Una exploración
4. Araoz Olivos N.S, Aguirre JM, Aquino MF, Courtis CJ, Ramón MH. (2010). Automedicación en Estudiantes del Internado Rotatorio. De la Facultad de Medicina de la Universidad de Nordeste Revista de Postgrado de Corrientes República de Argentina
5. Badilla B. La automedicación con antibióticos en las farmacias de la comunidad. Rev. Costarric Cienc Med. 1990; 11(3):19-25.
6. Cagnel E, Balbuena K, Alonso V. La automedicación en la Argentina I Etapa: Una exploración cuantitativa a la ciudad de Bs As.ANMAT Boletín Oficial: Informe de Investigación 2000; 10 (1): 20-22
7. Carabias Martín F. (2011)“Automedicación en universitarios”, Tesis Doctoral, Departamento de Medicina Preventiva, Salud Pública y Microbiología Médica, Universidad de Salamanca, España PAG – 27- 29, Mayo -2011



8. . Cargnel E., Balbuena K., Alonso V., “Cualitativa en la Ciudad de Buenos Aires”
9. Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, Rebollo V, Bustos N, Talevi A, Muñoz S, (2007) Automedicación en estudiantes de la Universidad de Plata, Argentina, *Latin American Journal Of Pharmacy*. 26(6): 937 – 44 , 2007
10. Cecilia Analía Grela, Stella María Celeste Álvarez Spence Dra. Eliana Alejandra Georgef Horvat, Dr. Jorge David Domínguez AUTOMEDICACION: Experiencia en estudiantes de 5° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Del Nordeste *Revista de Posgrado del 6 a VIa Cátedra de Medicina - N° 155 – Marzo 2006 pg. 5-8*
11. Celosari JAM, Garrote NLM, Pérez BM, Busnail. Automedicación en adolescentes universitarios. *Medicina y Sociedad* 1999; 22 (2): 104-107
12. Celosari JAM, Garrote NLM, Pérez BM, Busnail. Automedicación en adolescentes universitarios. *Medicina y Sociedad* 1999; 22 (2): 104-107
13. Celosari JAM, Garrote NLM, Pérez BM, Busnail. Automedicación en adolescentes universitarios. *Medicina y Sociedad* 1999; 22 (2): 104-107
14. Colas Chacortegui R, Temprano González R, Gómez C, Muñoz P, Gómez PJ. Patrón de abuso de analgésicos en la cefalea crónica diaria: Un estudio en la población general. *Rev. Clínica Española*. 2005; 205 (12), 583-587
15. Cualitativa en la Ciudad de Buenos Aires”. Cargnel E., Balbuena K., Alonso V

16. De Pablo M. M., (2011) La Automedicación en la Cultura Universitaria, Universidad Pedagógica Experimental Libertador, Instituto Pedagógico de Caracas, Revista de Investigación No.73.Vol.35. Mayo – Agosto 2011
17. De Pablo, María Mercedes. La automedicación en la cultura universitaria. Revista de Investigación [online]. 2011, vol.35, n.73 [citado 2014-02-14], pp. 219-240. Disponible en: <[http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S101029142011000200011&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S101029142011000200011&lng=es&nrm=iso)>. ISSN 1010-2914.
18. González Núñez, J.; Ripoll Lozano, M.A. y Prieto Prieto, J. (1998). "Automedicación con antibiótico"
19. Grela C A, Álvarez Spence S M C, Georgef Horvat E A, Domínguez JD, AUTOMEDICACION: Experiencia en estudiantes de 5º año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Del Nordeste Revista de Posgrado del 6 a Vía Cátedra de Medicina - N° 155 – Marzo 2006 pg. 5-8
20. Huancahuari Torres M. I. (2014). Relación entre percepción y la práctica de automedicación responsable en los estudiantes del quinto año de Medicina Humana de la UNMSM en el mes de Enero del 2014. Tesis para optar el título profesional de médico cirujano, pag-6
21. Hughes, C.M., J.C. McElroy & G.F. Fleming (2001) Drug Saf, 24:1027-37

22. Llanos Zavalaga LF, Contreras Ríos CE, Velásquez Hurtado JE, Mayca Pérez JA, Lecca García L. Automedicación en cinco provincias de Cajamarca. Rev. Médica Herediana 2001; Vol. 12 (4):127-133
23. Magaldi L, Rocafull J. Farmacovigilancia y hábitos de consumo de medicamentos en los estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad Central de Venezuela. Rev. Facultad de Medicina, Caracas 2004; 27 (1): 100-107. (5) (6) (7)
24. Martínez Biutti, T (2007) "Automedicación" Doctorado en la Innovación Educativa en la UNEFA, Extensión Ciudad Bolívar, Artículo - Junio 2007
25. Marulanda Tobón FA. "Evaluación acerca de automedicación y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de bachillerato". Rev. Nuevos Tiempos. Medellín, Colombia. 2002; 10 (2): 41-52
26. Romero MI, Santander J, Hitschfeld MJ, Labbe M, Zamora V. (2009). Consumo de sustancias ilícitas y Psicotrópicos entre los estudiantes de Medicina de Pontificia Universidad Católica de Chile. Revista Médica de Chile
27. Sánchez Bermúdez C, Nova Galán M G. (2012). Factores que influyen en la Automedicación a nivel técnico y de estudiantes. Enfermería Neurológica México. Vol. 11, N° 3:120 – 128, 2012
28. Sánchez Bermúdez, C., Nava Galán M. G. ( 2012), Análisis de la Automedicación como Problema de Salud, Enfermería Neurología México, Vol.11,N° 3: 159-162, 2012

29. Saradamma RD. Social factor influencing the acquisition of antibiotics without prescription in Kerala State, South India. Soc. Sci Med 2000; 50 (6): 891-903
30. Sweileh WM, Sawalha AF, Zyoud SH, Al-Jabi SW, Shamseh FF, Khalaf HS. Epidemiological, clinical and pharmacological aspects of headache in a university undergraduate population in Palestine. Cephalgia. 2009 Aug 10
31. Tabón Marulanda FA. (2002). Estudios sobre Automedicación en la Universidad de Antioquia Medellín, Colombia. IATREIA/ vol. 15- N°4- Diciembre 2002
32. Tejedor N, Zafra E, Sánchez Y. Trastornos comunes de salud: autocuidado y automedicación. Atención Primaria 1998; 16: 13-18
33. Vázquez R.M. (2014) Automedicación, una práctica riesgosa, Buenos Aires, Editor Responsable: (fecha de acceso 10 de enero de 2014) disponible en: <http://www.revistacabal.coop/automedicacion-una-practica-riesgosa> )
34. World Health Organization (2000) "Guidelines for the Regulatory Assessment of Medicinal Products for Use in Self-Medication", Ginebra, Suiza
35. World Self Medication Industry (2006) "WSMI declaration on self-care and self-medication" (<http://www.wsmi.org/pdf/boarddeclarationsselfcare.Pdf>)

### XIII. ANEXOS: Operacionalización de Variables

Variable	Indicador	Definición operacionalización	Valores	Escala
<b>Características sociodemográficas</b>				
Edad	% de edad	Tiempo que una persona ha vivido desde su nacimiento	Número de Años	Numérica
Sexo	% de mujeres % de Hombres	Palabra que designa la sexualidad	Mujer Hombre	Nominal
Procedencia	% de alumnos del área rural % de alumnos del área urbana	Lugar de procedencia de una persona	Rural Urbana	Nominal
Ingreso mensual O mesada	% según respuestas	Ganancias económicas percibidas regularmente por algún concepto: <i>ingresos salariales</i>	Ingreso mesada Lempiras	Numérico
Estado civil	% según respuestas	Situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia	Soltero Casado Unión libre	Nominal
Número de hijos	% de número de hijos	nacido de una unión matrimonial	numero	Numérica

**Conocimiento**

Automedicación	% de respuesta correctas	"el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico".	De acuerdo Desacuerdo	Nominal
Efectos adversos	% de respuesta correcta	Es cualquier consecuencia no deseada, no buscada, durante la administración de un fármaco	De acuerdo Desacuerdo	Nominal
Eficacia	% según tipo de respuesta	Capacidad de lograr el efecto que se desea o se espera	Muy buena Buena Mala	Nominal
Presencia de efectos adversas	% según tipo de respuesta a efectos	Efectos no esperados	Siempre Casi siempre Nunca No sabe	Nominal

<b>Actitudes</b>				
Automedicación	% según tipo de respuesta	Misma definición enfoque de actitud	Adecuada No Adecuada	Nominal
Motivo de automedicación	% de respuesta agrupadas según valores	<p>Motivación Extrínseca: motivación que viene de afuera de un individuo</p> <p>Motivación intrínseca: motivación que viene desde el interior de un individuo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto costo de consulta privada.</li> <li>• Acceso a los servicios de salud( distancia, calidad, tiempo de atención, calidez del personal servicio público)</li> <li>• Personalidad. Confianza en lo que se auto médica.</li> <li>• Precepción de la gravedad de la enfermedad</li> <li>• Conocimiento suficiente en lo que se automedica.</li> <li>• Desconfianza en lo que el médico le indica</li> </ul>	Nominal
Fuente de información	%de respuestas según fuentes de información	Conjunto de noticias y datos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lo que el medico receto anterior mente</li> <li>• Familiar</li> </ul>	Nominal

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amigo</li> <li>• Vecino</li> <li>• Internet</li> <li>• Libros</li> <li>• Publicidad ( diarios, revista, televisión )</li> <li>• Farmacéutico</li> <li>• Enfermera</li> </ul>	
Riesgo	<p>% de respuesta positivas</p> <p>% de respuesta negativas</p>	se define como la combinación de la probabilidad de que se produzca un evento y sus consecuencias negativas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Nominal



<b>Practica</b>				
Practica de automedicación	% De respuestas afirmativas y negativas	Acto mediante una persona por cuenta propia o recomendación de un tercero de administra un medicamento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• no</li> </ul>	
Medicamento automedicado	%de medicamento según categoría	Sustancia que sirve para curar o prevenir una enfermedad	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Analgésicos (AINES)</li> <li>•Antihistamínicos</li> <li>•Antigripales</li> <li>•Expectorantes</li> <li>•Descongestionantes nasales</li> <li>•Antibióticos</li> <li>•Antidepresivos, ansiolíticos, sedantes, hipnóticos</li> <li>•Anticonceptivos</li> <li>•Antiácidos</li> <li>•Protectores gástricos</li> <li>•Multivitamínico</li> <li>•Otros</li> </ul>	
Tipo de medicamento	% de respuesta según tipo	Medicamento Genérico: vendido bajo la denominación del principio activo Medicamento	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Marca</li> <li>•Genérico</li> </ul>	

		<p>Marca:  sintetizado por un laboratorio, que se ha encargado inicialmente de la investigación de ese medicamento</p>		
<p>Tipo de efecto adverso</p>	<p>%repuesta según tipo d efecto adverso provocado</p>	<p>Reacción tóxica o no intencionada de una medicación utilizada</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Gastrointestinales <ul style="list-style-type: none"> <li>•Neurológicos</li> <li>•Dermatológicos</li> </ul> </li> <li>•Hipersensibilidad</li> <li>•Hematológicos</li> </ul>	
<p>Obtención de medicamento</p>	<p>% de respuesta según el lugar</p>	<p>Producción de una cosa a partir de otra o extracción de un material que se encuentra en un lugar:  Lugares donde obtiene el medicamento para consumir</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Farmacia</li> <li>•Supermercado</li> <li>•Tiendas de conveniencia <ul style="list-style-type: none"> <li>•Pulpería</li> <li>•Amigo</li> <li>•Familiar</li> <li>•Vecino</li> </ul> </li> </ul>	<p>Nominal</p>

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS**

**Facultad de Ciencias Médicas**

**Encuesta para trabajo de Investigación**

**“Factores asociados a la Automedicación en estudiantes de quinto año de medicina en la Facultad de ciencias médicas de la universidad Nacional Autónoma de Honduras en el periodo de octubre a diciembre del 2014”**

**Consentimiento informado**

**El presente estudio tiene como finalidad, generar conocimiento sobre la Automedicación en estudiantes de Medicina, los efectos adversos que provocan Esta encuesta se mantendrá el anonimato, realizando esta encuesta con fines académicos y los resultados servirán tanto a los estudiantes como al personal docente para orientar al alumno a cerca de los riesgos a los que se exponen con el uso de medicamentos sin prescripción médica.**

**Si está de acuerdo por favor le solicito su firma\_\_\_\_\_**

Instrucciones: conteste la pregunta eligiendo con una X la respuesta que considera apropiadas o escriba la respuesta si es necesario.

**A. Datos Generales**

1. Edad en años: \_\_\_\_\_

2. Sexo: ( ) femenino ( ) masculino

3. Estado civil: ( ) Soltero ( ) casado ( ) unión Libre

4. Número de Hijos: \_\_\_\_\_
5. Procedencia: ( ) Rural ( ) Urbana
6. Ingreso mensual o Mesada : \_\_\_\_\_

## **B. Datos Clínicos**

1. Por Automedicación usted entiende como:
- "El consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico".
- ( ) De acuerdo
- ( ) Des-acuerdo
- Si está en desacuerdo ¿por qué? \_\_\_\_\_
2. Se ha auto medicado en los últimos 6 meses:
- ( ) Si ( ) No
3. Si su respuesta es sí, porqué se automedicó?
- \_\_\_\_\_
4. Considera usted que la práctica de automedicación es
- Adecuada ( )
- No adecuada ( )
5. Que medicamento se auto medicó

- Analgésicos (AINES)
- Antihistamínicos
- Antigripales
- Expectorantes
- Descongestionantes nasales
- Antibióticos
- Antidepresivos, ansiolíticos, sedantes, hipnóticos
- Anticonceptivos
- Antiácidos
- Protectores gástricos
- Multivitamínico
- Otros \_\_\_\_\_

6. El medicamento que utilizo fue

Medicamento de marca

Medicamento genérico

Nombre \_\_\_\_\_

7. Considera que la eficacia del medicamento que se automedicó fue:

Muy buena

Buena

Mala

Si es mala entonces:

Empeoraron los síntomas

Aparecieron otros síntomas

8. Para usted el concepto de efecto adverso es

- “Es cualquier consecuencia no deseada, no buscada, durante la administración de un fármaco”

( ) De acuerdo

( ) Des acuerdo

Si está en desacuerdo ¿porque? \_\_\_\_\_

9. Al automedicarse ha presentado efectos adversos

( ) Siempre ( ) Casi siempre ( ) Nunca ( ) No sabe

10. Cuáles son los efectos adversos que presento

( ) Gastrointestinales

( ) Neurológicos

( ) Dermatológicos

( ) Hipersensibilidad

( ) Hematológicos

( ) Otros \_\_\_\_\_

❖ SI NO SE HA AUTOMEDICADO EN LOS ULTIMOS 6 MESES SALTE A LA PREGUNTA NUMERO 14

11. Cuáles son los motivos por los cuales se automedica, puede marcar con una x más de una:

Motivaciones Extrínsecas:

( ) Alto costo de la consulta médica privada

( ) Difícil acceso al centro de salud

- ( ) Baja calidad en la atención publica
- ( ) Tiempo muy largo de atención publica
- ( ) Baja calidez de atención en el servicio publico

Motivaciones Intrínsecas:

- ( ) Confianza en lo que se auto medica
- ( ) Los síntomas no son tan serios como para acudir al medico
- ( ) Tengo suficiente conocimiento para hacerlo
- ( ) Desconfianza en lo que el medico indica
- ( ) Vergüenza al acudir al medico
- ( ) Estrés
- ( ) Alta demanda académica
- ( ) Ansiedad

12. Cuál es la principal fuente de información para decidir que medicamento

Auto medicarse, PUEDE MARCAR CON UNA X MÁS DE UNA:

- ( ) Lo que anteriormente le receto el medico
- ( ) Familiar

Quien \_\_\_\_\_

- ( ) Amigo
- ( ) Vecino
- ( ) Publicidad  Radio  Televisión  Periódico
- ( ) Internet
- ( ) Libros
- ( ) Farmacéutico
- ( ) Enfermera

13. Donde y como adquirió los medicamentos

- Farmacia
- Supermercado
- Tiendas de conveniencia
- Pulpería
- Amigo
- Familiar
- Vecino

14. Representa para usted algún riesgo para la salud consumir medicamento sin control medico

- Si     No

15. En el caso que considere que la Automedicación representa un riesgo podría escribir cuáles?

---



## GRAFICOS

**Cuadro No.1** Frecuencia de características sociodemográficas, Sexo (Genero) de los estudiantes de Quinto año de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH en el año del 2014.

---

<b>Características Sociodemográficas Sexo</b>					
<b>Femenino</b>		<b>Masculino</b>		<b>Total</b>	
No.	%	No.	%	No.	%
129	50.40	127	49.6	256	100.0

---

**Cuadro No.2** Frecuencia de características Sociodemográficas, Estado Civil de los estudiantes de quinto año de Medicina de la facultad de Ciencias Médicas de la UNAH en el año 2014.

---

<b>Características Sociodemográficas Estado Civil</b>							
<b>Casado</b>		<b>soltero</b>		<b>Unión libre</b>		<b>Total</b>	
No.	%	No	%	No	%	No	%
26	10.2	220	85.9	10	3.9	256	100.0

---

**Cuadro No.3** Frecuencia sobre las características Sociodemográficas, Procedencia en estudiantes de quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH en el año del 2014.

<b>Características Sociodemográficas Procedencia</b>					
<b>Rural</b>		<b>Urbana</b>		<b>Total</b>	
<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
56	21.9	200	78.1	256	100.0

**Cuadro No.4** Frecuencia sobre el entendimiento del concepto de Automedicación en estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH del año 2014.

<b>Por Automedicación usted Entiende</b>					
<b>Deacuerdo</b>		<b>Desacuerdo</b>		<b>Total</b>	
<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
248	96.9	8	3.1	256	100.0

**Cuadro No 5.** Frecuencia de automedicación en los últimos 6 meses en estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de UNAH en el año 2014.

<b>Automedicación en los últimos 6 Meses</b>					
<b>NO</b>		<b>SI</b>		<b>TOTAL</b>	
<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
61	23.8	195	76.2	256	100.0

**Cuadro No. 6** Relación entre la automedicación en los últimos seis meses y el entendimiento del concepto de Automedicación en estudiantes de quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas UNAH en el Año 2014.

<b>Automedicación en los últimos 6 meses</b>						
<b>Por Automedicación entiende</b>	<b>NO</b>		<b>SI</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>De acuerdo</b>	58	95.1	190	97.4	248	96.9
<b>Desacuerdo</b>	3	4.9	5	2.6	8	3.1
<b>TOTAL</b>	61	100	195	100	256	100

Fisher exact = 0.3

**Cuadro No. 7** Promedio de ingreso mensual o Mesada en relación con los estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH en el año 2014.

<b>Automedicación en los últimos 6 meses</b>			
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>X (IDE)</b>	<b>X(IDE)</b>	<b>p</b>
<b>Ingreso</b>			
<b>Mensual</b>	3,742(2.3672)	3,789(2.3871)	0.8948

**Cuadro No.8** Relación entre la automedicación en los últimos 6 meses y el promedio de edad y el número de Hijos en los Estudiantes de quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas UNAH del Año 2014.

	<b>Automedicación en los últimos 6 meses</b>		
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>p</b>
	<b>X (IDE)</b>	<b>X(IDE)</b>	
<b>Edad</b>	23.6 (2.08)	23.9 (2.17)	0.3
<b>Hijos</b>	0.1082(0.4479 )	0.0984(0.3514)	0.8748

**Cuadro No. 9** Relación entre la automedicación en los últimos seis meses y la Procedencia en estudiantes de quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas UNAH en el Año 2014

<b>Procedencia</b>	<b>Automedicación en los Últimos 6 Meses</b>					
	<b>NO</b>		<b>SI</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Rural</b>	11	18	45	23.1	56	21.9
<b>Urbana</b>	50	82	150	76.9	200	78.1
<b>TOTAL</b>	61	100	195	100	256	100

Chi-square 0.4281 P 0.5129251

**Cuadro No.10** Relación entre la automedicación en los últimos seis meses y género o sexo en estudiantes de quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas UNAH. Año 2014.

<b>Automedicación en los últimos 6 meses</b>						
<b>Sexo</b>	<b>No</b>		<b>Si</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>F</b>	31	50.8	98	50.3	129	50.4
<b>M</b>	30	49.2	97	49.7	127	49.6
<b>TOTAL</b>	61	100	195	100	256	100

**Cuadro No.11** Frecuencia sobre la percepción de la Práctica de automedicación en estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de UNAH en el año 2014.

<b>Como considera la práctica de Automedicación</b>					
<b>Adecuada</b>		<b>No Adecuada</b>		<b>Total</b>	
<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
21	8.2	235	91.8	256	100.0

**Cuadro No. 12** Relación entre la automedicación en los últimos seis meses y la Percepción si la práctica de Automedicación fue Adecuada o No adecuada, en estudiantes de quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas UNAH. Año 2014.

<b>Automedicación en los Últimos 6 meses</b>						
<b>La práctica de Automedicación es</b>	<b>NO</b>		<b>SI</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Adecuada</b>	0	0	21	10.8	21	8.2
<b>No adecuada</b>	61	100	174	89.2	235	91.8
<b>TOTAL</b>	61	100	195	100	256	100

**Cuadro No 13.** Frecuencia según el grupo de medicamento que se auto medicaron en los últimos 6 meses en estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de UNAH en el año 2014.

<b>Grupo de Medicamento</b>	<b>NO</b>		<b>SI</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Analgésicos AINES</b>	51	26.2	144	73.8
<b>Antigripales</b>	93	47.7	102	52.3
<b>Antibióticos</b>	121	62.1	74	37.9
<b>Antihistamínicos</b>	130	66.7	65	33.3
<b>Multivitamínicos</b>	154	79.0	41	21.0
<b>Antiácidos</b>	160	82.1	35	17.9
<b>Descongestionantes nasales</b>	160	82.5	34	17.5
<b>Protectores gástricos</b>	169	86.7	26	13.3
<b>Expectorantes</b>	178	91.3	17	8.7

<b>Antidepresivos ansiolíticos Hipnóticos sedantes</b>	187	95.9	8	4.1
--	-----	------	---	-----

**Cuadro No 14.** Relación entre la automedicación en los últimos seis meses y la eficacia del medicamento utilizado, en estudiantes de quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas UNAH. Año 2014.

<b>Eficacia del medicamento que se Auto medico</b>		
	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Muy buena y Buena</b>	192	98.5
<b>Mala</b>	3	1.5
<b>TOTAL</b>	195	100

**Cuadro No 15.** Relación entre la automedicación en los últimos seis meses y la el conocimiento del concepto de Efectos Adverso, en estudiantes de quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas UNAH. Año 2014.

<b>Automedicación en los Últimos 6 Meses</b>						
<b>Concepto Efecto Adverso</b>	<b>NO</b>		<b>SI</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>De acuerdo</b>	61	100	192	98.5	253	98.8
<b>Desacuerdo</b>	0	0	3	1.5	3	1.2
<b>TOTAL</b>	61	100	195	100	256	100

**Cuadro No 16.** Frecuencia de los efectos adversos presentados durante la automedicación en los últimos 6 meses en estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias médicas de la UNAH en el año 2014.

<b>Automedicación en los últimos 6 meses</b>		
<b>Auto medicarse presento efectos adversos</b>	<b>SI</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Casi siempre y Siempre</b>	37	19
<b>Nunca</b>	143	73.3
<b>No sabe</b>	15	7.7
<b>TOTAL</b>	195	100

**Cuadro No. 17** Frecuencia entre la automedicación de los últimos 6 meses con el tipo de efectos adversos que presentaron los estudiantes de Quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH en el año 2014.

<b>Automedicación en los últimos 6 Meses</b>		
<b>Tipo de Efectos Adversos</b>	<b>Presentes</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Efecto adverso Gastrointestinal</b>	36	18.5
<b>Efectos Neurológicos</b>	22	11.3
<b>Efectos Dermatológicos</b>	10	5.1
<b>Efectos de Hipersensibilidad</b>	15	7.7
<b>Efectos Hematológicos</b>	1	0.5



**Cuadro No.18** Frecuencia de las motivaciones extrínsecas para la automedicación en los últimos 6 meses en estudiantes de quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas UNAH. Año 2014.

<b>Tipo de motivación extrínseca</b>	<b>Motivación Ausente</b>		<b>Motivación Presente</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Alto costo de la consulta médica privada</b>	86	44.1	109	55.9
<b>Tiempo muy largo espera en la atención servicio publico</b>	94	48.2	101	51.8
<b>Baja calidad en la atención publica</b>	132	67.7	63	32.3
<b>Baja Calidez atención servicio publico</b>	156	80.0	39	20.0
<b>Difícil acceso centro de salud</b>	177	90.8	18	9.2

**Cuadro No.19** Frecuencia de las motivaciones extrínsecas para la automedicación en los últimos 6 meses en estudiantes de quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas UNAH. Año 2014.

<b>Tipo de motivación intrínseca</b>	<b>Motivación Ausente</b>		<b>Motivación Presente</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Síntomas no tan serios como para acudir al medico</b>	52	26.8	142	73.2
<b>Confianza en lo que se auto medica</b>	89	45.6	106	54.4
<b>Alta demanda académica</b>	97	49.7	98	50.3
<b>Suficiente conocimiento</b>	144	73.8	51	26.2
<b>Estrés</b>	154	79.4	40	20.6

<b>Ansiedad</b>	168	86.2	27	13.8
<b>Vergüenza al acudir al medico</b>	181	93.3	13	6.7
<b>Desconfianza en lo que el medico indica</b>	193	99.0	2	1.0

---

**Cuadro No 20** Relación de Automedicación en los últimos 6 meses y las fuentes de información en los estudiantes de quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas UNAH Año 2014.

<b>Automedicación en los últimos 6 meses</b>		
	<b>Si</b>	
<b>Fuentes de Información</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Lo que anteriormente le receto el medico</b>	115	59.0
<b>Libros</b>	103	52.8
<b>Internet</b>	54	27.8
<b>Farmacéutico</b>	41	21.0
<b>Familiar</b>	38	19.5
<b>Amigo</b>	18	9.2
<b>Publicidad</b>	18	9.2
Televisión	18	9.2
Radio	10	5.1
<b>Enfermera</b>	5	2.6
Periódico	4	2.1
<b>Vecino</b>	1	0.5

---

**Cuadro No.21** Relación de Automedicación en los últimos 6 meses con el lugar donde adquirieron el medicamento los estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH en el año 2014.

<b>Automedicación en los Últimos 6 meses</b>		
<b>Lugar de adquisición del Medicamento</b>	<b>Si</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>
Farmacia	176	90.3
Pulpería	45	23.1
Supermercado	20	10.3
Familiar	15	7.7
Tienda de conveniencia	9	4.6
Amigo	4	2.1
Vecino	0	0.0

**Cuadro No. 22** Relación sobre la práctica de automedicación en los últimos 6 meses y que el riesgo representa para la salud el uso de medicamento sin control médico para los estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH en el año 2014.

<b>Automedicación en los últimos 6 Meses</b>							
<b>Representa algún riesgo para la salud consumir medicamento sin control medico</b>	<b>NO</b>		<b>SI</b>		<b>TOTAL</b>		
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	
	<b>NO</b>	1	1.6	45	23.1	46	18
<b>SI</b>	60	98.4	150	76.9	210	82	
<b>TOTAL</b>	61	100	195	100	256	100	

p = 0.00002 (Fisher exact)

**Cuadro No 23** Frecuencia según el tipo de medicamento que se auto medicaron en los últimos 6 meses en estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de UNAH en el año 2014

<b>Tipo de Medicamento que Utilizo</b>					
<b>Genérico</b>		<b>Marca</b>		<b>Total</b>	
<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
75	39.1	117	60.9	192	100.0

**Cuadro No.24** Frecuencia con respecto al nombre del medicamento utilizado en los estudiantes de Quinto año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de UNAH en el año 2014.

<b>Nombre del Medicamento más Utilizado</b>		
	<b>No.</b>	<b>%</b>
Acetaminofen	22	13.2
Panadol	34	20.4

Ibuprofeno	12	7.2
Enantyum	8	4.8
Diclofenac	4	2.4
Aspirina	1	0.6
Migradorixina	1	0.6
Tabcin	4	2.4
Tramadol	1	0.6
Muflex	1	0.6
Avamigran	1	0.6
Exedrin	1	0.6
Fortiflex	1	0.6
Dexavitalgia	1	0.6
Azitromicina	5	3
Amoxicilina	25	15
Ciprofloxacina	2	1.3
Penicilina	1	0.6
Loratadina	12	7.2
Alergil	3	1.8
Zirtec	1	0.6
Cetirizina	3	1.8
Sudagrip	22	13.2
Delor antigripal	1	0.6
Discongest	1	0.6
Sinofludez	1	0.6
Gripex	9	5.4
Panadol multi	5	3
Phenetap	1	0.6

Sinufar	1	0.6
Afri	1	0.6
Mometasona	1	0.6
Lansoprazol	5	3
Esomeprazol	2	1.2
Ranitidina	2	1.2
Malox	1	0.6
Tums	1	0.6
Peptobismol	1	0.6
Spasmocetyl	1	0.6
Aeroom	1	0.6
Sertal	1	0.6
Muksolve	1	0.6
Tusilexil	1	0.6
Propanolol	1	0.6
Secnidazol	1	0.6
Centrum	1	0.6
Mia 20	2	1.2
Yasmin	2	1.2
Diane35	1	0.6
Atorvstatina	1	0.6
Montelukast	1	0.6
Despertac	2	1.2
Vit C	1	0.6

---

**Cuadro No.25** Frecuencia de las causas del porque se automedicaron los estudiantes de Quinto año de Medicina de la UNAH

<b>Causas del porque se Automedicaron en los últimos 6 meses</b>		
<b>Causa</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
Dolor	47	23.5
Conocimiento	30	15
Tiempo	27	13.5
Refriado	22	11
Síntomas no serios	19	9.5
No quiso ir al medico	12	6
Se sentía enfermo	10	5
Problemas Gastrointestinales	8	4
Problemas respiratorio	7	3.5
Infección	6	3
Ahorro de la consulta medica	6	3
Fiebre	5	2.5
Alergia	5	2.5
Alta demanda académica	5	2.5
No dormir	4	2
Cansancio	1	0.50
Colesterol	1	0.50
Caspa	1	0.50
Caída de pelo	1	0.50
Colon	1	0.50
Stress	1	0.50

---

Cuadro No. 26 Relación de la automedicación en los últimos 6 meses y a que familiar acuden los estudiantes para obtener información sobre lo que pueden Automedicarse

---

<b>Automedicación en los últimos 6 meses</b>		
<b>Familiar quien</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Madre	22	75.80
Padre	2	6.90
Ambos padres	2	6.80
Tía	2	6.80
Abuela	1	3.40
Total	29	100

---