



Automedicación en adultos mayores atendidos en un Centro de Salud de Ecuador

Self-medication in older adults treated in a Health Center in Ecuador

Automedicação em idosos atendidos em um Centro de Saúde do Equador

Joselyn Karelis Paidá-Ontaneda ^I

jpaida1@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-1455-5424>

Karelis Sofía Solano-Pesantez ^{II}

ksolano6@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0002-7719-3528>

Edith Marlene Gallegos-Gallegos ^{III}

egallegos@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-8907-6970>

Correspondencia: jpaida1@utmachala.edu.ec

Ciencias de la Salud

Artículo de Investigación

* **Recibido:** 07 de febrero de 2024 * **Aceptado:** 27 de marzo de 2024 * **Publicado:** 15 de abril de 2024

I. Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.

II. Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.

III. Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.

Resumen

Introducción: La automedicación es considerada como el consumo de medicamentos sin previa valoración e indicación médica, convirtiéndose en un problema prevalente de salud a nivel nacional y mundial. **Objetivo:** Determinar la automedicación en adultos mayores atendidos en un Centro de Salud de Ecuador. **Metodología:** La presente investigación es de tipo transversal, descriptivo y cuantitativo, en la cual participaron 148 adultos mayores pertenecientes a un Centro de salud de la Ciudad de Pasaje, donde se aplicó una encuesta que mide las actitudes, creencias de los usuarios sobre el tema de automedicación. **Resultados:** Predominó el sexo masculino (58,1%), las edades entre 60 y 70 años (54,1%), con nivel educativo de primaria completa (35,1%); en el tipo de automedicación la población indica automedicarse ocasionalmente por sugerencia de amigos o vecinos (64,2%); los fármacos que consumieron muy frecuentemente son los antigripales y los analgésicos (100%); las causas para la automedicación fue el síndrome gastrointestinal muy frecuentemente (100%); las razones por la que los usuarios decidieron automedicarse muy frecuentemente es por el acceso demográfico (100%); dentro de las acciones de enfermería los encuestados consideraron que las enfermeras deberían brindar muy frecuentemente charlas sobre la automedicación (100%). **Conclusión:** Como parte de las funciones de los profesionales de enfermería, se encuentra la educación por lo que es importante que se instruya a la población de todas las edades sobre la automedicación y de las consecuencias que puede acarrear esta práctica. **Palabras clave:** Automedicación; Adultos mayores; Centro de salud; Enfermería.

Abstract

Introduction: Self-medication is considered the consumption of medications without prior medical evaluation and indication, becoming a prevalent health problem at a national and global level. **Objective:** Determine self-medication in older adults treated in a Health Center in Ecuador. **Methodology:** The present research is cross-sectional, descriptive and quantitative, in which 148 older adults belonging to a Health Center in the City of Pasaje participated, where a survey was applied that measures the attitudes and beliefs of users on the subject. of self-medication. **Results:** Male sex predominated (58.1%), ages between 60 and 70 years (54.1%), with completed primary education level (35.1%); In the type of self-medication, the population indicates that they occasionally self-medicate at the suggestion of friends or neighbors (64.2%); The drugs that they

consumed very frequently were anti-flu and analgesics (100%); The causes for self-medication were gastrointestinal syndrome very frequently (100%); The reasons why users decided to self-medicate very frequently is due to demographic access (100%); Within nursing actions, respondents considered that nurses should give talks on self-medication very frequently (100%). Conclusion: As part of the functions of nursing professionals, there is education, so it is important that the population of all ages be instructed about self-medication and the consequences that this practice can entail.

Keywords: Self-medication; Older adults; Clinic; Nursing.

Resumo

Introdução: A automedicação é considerada o consumo de medicamentos sem avaliação e indicação médica prévia, tornando-se um problema de saúde prevalente em nível nacional e global.

Objetivo: Determinar a automedicação em idosos atendidos em um Centro de Saúde do Equador.

Metodologia: A presente pesquisa é transversal, descritiva e quantitativa, na qual participaram 148 idosos pertencentes a um Centro de Saúde da cidade de Pasaje, onde foi aplicado um inquérito que mede as atitudes e crenças dos usuários sobre o tema de si. -medicamento. **Resultados:** Predominou o sexo masculino (58,1%), idade entre 60 e 70 anos (54,1%), com ensino fundamental completo (35,1%); No tipo de automedicação, a população indica que se automedica ocasionalmente por sugestão de amigos ou vizinhos (64,2%); Os medicamentos que consumiam com maior frequência eram antigripais e analgésicos (100%); As causas da automedicação foram síndrome gastrointestinal com muita frequência (100%); As razões pelas quais os utentes decidem automedicar-se com muita frequência devem-se ao acesso demográfico (100%); Dentro das ações de enfermagem, os entrevistados consideraram que os enfermeiros deveriam ministrar palestras sobre automedicação com muita frequência (100%). **Conclusão:** Como parte das funções dos profissionais de enfermagem está a educação, por isso é importante que a população de todas as idades seja orientada sobre a automedicação e as consequências que esta prática pode acarretar.

Palavras-chave: Automedicação; Idosos; Centro de Saúde; Enfermagem.

Introducción

La automedicación hace referencia al hecho de consumir fármacos sin la monitorización o prescripción médica, siendo esta común en diversas partes del mundo (De la torre & et al 2023). A

través de los años los individuos se han automedicado para mejorar síntomas o enfermedades, estos conocimientos transmitidos de generación en generación, forman parte del autocuidado; hoy en día, la automedicación se ha transformado en un problema para el personal sanitario, dado que existe una delgada barrera entre el riesgo-beneficio de esta práctica, teniendo en cuenta que la automedicación es la administración de cualquier medicina sintética u homeopática que pueda interferir con la receta médica, por medio del abandono del tratamiento, aumento o disminución de la dosificación indicada; la automedicación es considerada una problemática de índole social la cual se practica en una gran cantidad de pacientes a nivel mundial (Touriz & et al, 2022).

Al hacer mención a la automedicación, se conoce como el consumo de medicamentos sin previa valoración e indicación del médico, esto suele presentarse a menudo en países en vías de desarrollo debido a que el acceso a la salud es difícil, generando un 6,8% de prevalencia en las hospitalizaciones; en América Latina el 62,6% de las personas que se automedican en su mayoría son mujeres con el 59,5%. Entre las ciudades que presentan mayor índice de automedicación se encuentran Pedro Juan Caballero en Paraguay con el 89,0%, Tunja en Colombia con el 87,7% y Quito en Ecuador con el 86,4%. Así mismo, se realizó un estudio en Manabí, Ecuador en el cual participaron 1.276 individuos de los cuales el 68,57% adquieren fármacos sin prescripción médica (Ramírez, k., Torres, J., Agurto, M. 2020). En el Ecuador, Quito es la ciudad que representa mayor consumo de fármacos por automedicación (Vásquez, K., & Arráiz, C. 2023).

Así mismo, según la Industria Latinoamericana de Autocuidado Responsable (ILAR) menciona que la Automedicación Responsable es considerada como el empleo y manejo de medicamento con autorización médica especial y con etiquetamiento para aliviar, curar, prevenir síntomas y enfermedades. Mientras que la Asociación Europea de Especialidades Farmacéuticas Publicitarias (AESGP) y la Industria Europea de la Automedicación (ESMI), definen la automedicación como el uso de medicamentos que pueden obtenerse sin ninguna prescripción médica (Hernández Chávez, 2019).

El 29 de marzo del 2017 la Organización mundial de la Salud (OMS), inició una campaña para disminuir las consecuencias de la automedicación que se pueden evitar por medio de la concientización, para avalar la seguridad del paciente, sin embargo, la automedicación puede conllevar errores en la dosis y elección del medicamento adecuado, por lo que puede ocasionar mayores problemas en la salud del individuo. En los Estados Unidos muere una persona diariamente debido a errores asociados a la automedicación y alrededor de 1,3 millones presentan

consecuencias de ello (OMS, 2017). La automedicación es fuertemente rechazada por el personal sanitario, pues esta puede ocasionar consecuencias desfavorables en el individuo, así como retrasar la búsqueda de atención sanitaria (Arrieta & et al, 2020).

Con el consumo de medicamentos se pueden generar diversas consecuencias, desde las reacciones adversas, intoxicación por fármacos, daño renal-hepático, sensibilidad a algunos de los componentes de la fórmula y resistencia microbiana que pueden desencadenarse debido a la peligrosa administración y dosificación de medicamentos. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) menciona que el doctor Andrés Pérez, PhD ha indicado que una de las consecuencias que acarrea el abuso de los antibióticos es la resistencia microbiana (OPS, 2021). La automedicación puede conllevar diversas afecciones a la población dado que puede esconder alguna patología presente por lo que demora el diagnóstico y tratamiento de la misma, lo que puede generar riesgo de mortalidad en el paciente (Pari & et al 2021).

Al hacer de la automedicación un hábito, se pueden generar consecuencias al bienestar del individuo, ya que se obtienen diversas reacciones adversas no solo en el momento del consumo del fármaco, sino también a mediano o largo plazo (Cárdenas, M., & et al 2022). En un estudio realizado sobre la automedicación y polifarmacia en adultos mayores se evidencio que, los pacientes geriátricos consumen 10 o más fármacos en hombre de tercera edad y mujeres de la cuarta edad, lo que se asocia al incremento de comorbilidades en el 61,8%, así como de interacciones entre fármacos en el 81,5%, los medicamentos más consumidos fueron los antiinflamatorios no esteroideos (Borrell, J.; Ramírez, A. & Pérez, J. 2019).

Además, en Perú se llevó a cabo una publicación en la cual se estudiaron los factores predisponentes y las prácticas de la automedicación en adultos mayores en la que se comprobó el nivel de significancia de 0.032 precisando la existencia de correlación significativa moderada en los factores que predisponen al paciente adulto mayor al consumo de fármacos sin receta médica, los factores estudiados fueron, disposición del tiempo, socio-económico, cultura e industria farmacéutica (Rivera, 2019). Por otra parte, en un estudio se evidenció que el 80,5% de las personas de la tercera edad no conocen los riesgos de automedicarse, por lo que se automedican con mayor frecuencia, estando asociada la automedicación con los conocimientos al respecto (Martínez, S., & et al 2022).

De igual manera, en México fue desarrollada una investigación, en la cual se estudió la automedicación de fármacos genéricos siendo los AINES los más solicitados con el 46,3%, seguido

de otros fármacos con el 21,9% entre los que se destacan los hemorreológicos, multivitamínicos, antiparasitarios, antihipertensivos e inhibidores de la bomba de protones (Almeida, M., & et al 2020). El uso de medicamentos puede generar importantes efectos no deseados, como toxicidad, falta de efectividad debido a su uso cuando estos no sean requeridos, se puede desarrollar adicción al fármaco, las interacciones con otros fármacos o alimentos que el paciente pueda estar consumiendo puede incrementar o reducir el efecto deseado, generar resistencia a los antibióticos, a causa de la administración excesiva de estos.

En el caso de la automedicación en los adultos mayores, existe un riesgo mayor relacionado con otros individuos debido a que esta población presenta algunas patologías crónicas por la edad, de modo que deben cumplir un tratamiento para estas enfermedades, generando riesgo al poder presentar interacciones con las medicinas que pueda tomar sin prescripción médica, además con la automedicación el profesional de la salud no puede controlar las posibles complicaciones que puede presentar el paciente, por lo que este podría darse cuenta de las consecuencias de forma tardía; los efectos adversos de la automedicación se pueden apreciar de forma diferente en las personas, principalmente a la tercera edad debido a las enfermedades crónicas que puedan padecer, aumentando el riesgo de desarrollar consecuencias desfavorables para la salud como náuseas, intoxicación, diarreas, gastritis, inefectividad, adicción e interacciones con otros fármacos (Cabezas & López, 2022).

En un estudio realizado en Cuba, en el cual se entrevistaron a 151 pacientes adultos mayores se evidenció que la automedicación en esta población principalmente se debe a dolores osteomioarticulares siendo los AINES el grupo de fármacos más consumidos sin indicación médica, y con mayor frecuencia en el sexo femenino (Ávila & et al, 2020). De igual manera, en otro estudio realizado en Nicaragua, se entrevistaron 296 personas de 50 años y más, en el cual se evidencio que el 77,7% tenían edades entre 50 y 60 años, con el 65,5% correspondiente al sexo femenino, el 96,9% de los individuos encuestados indicaron que usan algún tipo de medicamento sin recta medica si creen que es necesario (Espinoza, 2021).

Dentro de este marco, en una investigación se estudió una población de 102 pacientes y 100 familiares que fueron atendidos por medio de consulta del Instituto de Neurología y Neurocirugía, con diagnósticos de patologías neurológicas, obteniendo como resultados que el 45,1% de ellos se automedican, siendo más frecuente esta práctica en mujeres con el 63,1%, con el 90% predominó en usuarios no universitarios, siendo el oficio en el 54,3% ama de casa, con respecto a los motivos

de automedicación la cefalea fue la más recurrente con el 30,4% y la analgesia no opioide la más consumida con el 23,9% (Castillo & et al, 2021). En Ecuador fue desarrollado un estudio en la ciudad de Portoviejo en el cual se determinó las causas del consumo de fármacos sin prescripción médica, con el 45% lo hizo por falta de tiempo para acudir al médico, el 33% por escaso acceso al sistema sanitario y el 22% debido a la baja calidad de la atención en salud (Alcívar & et al, 2021). Los profesionales de enfermería se encargan de cuidar a los pacientes de forma holística, por lo que no solo se enfocan en la patología actual, sino que también en las necesidades que este pudiese tener; con el paso del tiempo la profesión de enfermería ha ido evolucionando tanto en el cuidado del paciente en las diferentes áreas como en las funciones que este debe cumplir (Cajachagua & et al, 2023). De allí que, el personal de enfermería trata al paciente como persona en todas sus necesidades y no solo se centra en la resolución de la enfermedad, por lo que este profesional debe de tener las capacidades adecuadas para realizar las intervenciones necesarias cuando así lo considere y no solo esperar las órdenes del médico para cumplirlas.

El personal de enfermería por medio de la educación a las personas de la tercera edad, debe de impartir los conocimientos para que esta población no se automedique debido a que sus consecuencias pueden ser nocivas para su salud, con el propósito de incrementar el estilo de vida y el envejecimiento saludable para este grupo de personas, es necesario que se tome conciencia de la administración adecuada de medicamentos, puesto que los adultos mayores por lo general presentan enfermedades crónicas (Castro & et al, 2019).

El profesional de enfermería, cumple diversas funciones importantes dentro de la salud, una de ellas es el rol educativo ya que de esta manera puede impartir los conocimientos necesarios con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas, además que por medio de esta práctica se puede conocer acerca de las enfermedades con mayor frecuencia en la población a la que se dirige la educación. Según datos estadísticos de un estudio realizado en la parroquia de Casacay, manifiesta que el 75% de la población hace uso de la Medicina natural y tradicional por su resultado en la curación de patologías que estos presentan, en el caso de no recibir los efectos curativos esperados, ven la necesidad de acudir a recibir atención médica siendo un 18% y el 7% de la población se automedica, partiendo desde este estudio podemos encaminar el rol de enfermería hacia la asesoría educativa de la población en el conocimiento del mal uso y los efectos nocivos que pueden provocar la medicina ancestral en la salud de los mismos (Chamba, Mora, & Paccha, 2020).

Metodología

Se realizó un estudio de tipo transversal, descriptivo y cuantitativo a 148 adultos mayores pertenecientes a un Centro de salud de la Ciudad de Pasaje, donde se aplicó una encuesta que mide las actitudes y creencias de los usuarios sobre el tema de automedicación descrita por una serie de preguntas cerradas con la opción a sus respuestas de fácil comprensión. Para la elaboración del instrumento se formularon 24 preguntas utilizando la escala de Likert, una vez obtenida la información fue analizada y procesada por el programa estadístico SPSS 26; los resultados son presentados en tablas de frecuencias y porcentajes. La confiabilidad del instrumento aplicado fue validada por medio del alfa de Cronbach, en el cual se analizaron 28 elementos obteniendo como resultados una confiabilidad de ,919 el cual indica excelencia en la confiabilidad.

Resultados

Luego de haber aplicado el instrumento a la población objeto de estudio, se obtuvieron los siguientes resultados.

Tabla 1: Características sociodemográficas de la población estudiada.

	Variable	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sexo	Femenino	62	41,9
	Masculino	86	58,1
Edad	60 a 70	80	54,1
	71 a 80	51	34,5
	81 o más	17	11,5
Nivel educativo	Ninguno	31	20,9
	Primaria Completa	52	35,1
	Primaria incompleta	37	25,0
	Secundaria	12	8,1
	Superior	16	10,8
Estado civil	Soltero	8	5,4
	Unión Libre	44	29,7
	Casado	47	31,8
	Viudo	49	33,1

Jubilado	Si	55	37,2
	No	93	62,8

Fuente: Encuesta aplicada en adultos mayores del Centro de Salud.

Al analizar los datos sociodemográficos de la población estudiada, se evidenció que el 58,1% fue de sexo masculino y el 41,9% femenino, en cuanto a la edad de los pacientes, predominó el rango de 60 a 70 años 54,1% seguido del rango de 71 a 80 años con el 34,5% y mayores de 81 años con el 11,5%, para el nivel educativo de dicha población se constató que el 35,1% de ellos solamente tenía la primaria completa, seguida de primaria incompleta con el 25,0%, ningún nivel educativo con el 20,9%, el nivel universitario solo lo tenía el 10,8% de la población y la secundaria el 8,1%; para el estado civil de esta población, el 33,1% manifestó ser viudo, el 31,8% casado, el 29,7% dijo vivir en unión libre y solo el 5,4% indico ser soltero; el estado laboral de los pacientes fue de jubilado en el 62,8% de los casos y solo el 37,2% de ellos se mantiene activo laboralmente.

Tabla 2: Tipo de automedicación.

Variable	Nunca		Ocasionalment e		Muy frecuentemente	
	F	%	F	%	F	%
Usted mismo	2 4	16, 2	72	48,6	52	35,1
Algún familiar	2 7	18, 2	68	45,9	53	35,8
Amigos o vecinos	1 0	6,8	85	64,2	43	29,1

Fuente: Encuesta aplicada en adultos mayores del Centro de Salud.

Con respecto al tipo de automedicación en la que incurre la población objeto de estudio, el 48,6% indicó automedicarse por ellos mismo de forma ocasionalmente, el 35,1% indicó muy frecuentemente y el 16,2% infirió que nunca lo hace; con respecto a la automedicación por sugerencia de algún familiar el 45,9% lo hace ocasionalmente, el 35,8% muy frecuentemente y el 18,2% nunca hace esto; en el caso de sugerencias hechas por amigos o vecinos, el 64,2% dijo hacerlo ocasionalmente, 29,1% muy frecuentemente y 6,8% nunca lo hace.

Tabla 3: Tipo de fármaco consumido.

Variable	Nunca		Ocasionalment e		Muy frecuentemente	
	F	%	F	%	F	%
Antigripales	0	0	0	0	148	100
Antialérgicos	24	16,2	72	48,6	52	35,1
Gastrointestina l	27	18,2	68	45,9	53	35,8
Antibióticos	10	6,8	95	64,2	43	29,1
Analgésicos	0	0	0	0	148	100
Antidepresivos	24	16,2	72	48,6	52	35,1
Vitaminas	27	18,2	68	45,9	53	35,8

Fuente: Encuesta aplicada en adultos mayores del Centro de Salud.

El tipo de fármaco que tiende a consumir la población estudiada, los antigripales son consumidos muy frecuentemente con un 100%; los antialérgicos son consumidos en el 48,6% ocasionalmente, con el 35,1% muy frecuentemente y 16,2% nunca; fármacos con acción gastrointestinal, 45,9% ocasionalmente, 35,8 muy frecuentemente y 18,2% nunca; con respecto a los antibióticos, el 64,2% los consume ocasionalmente, el 29,1% muy frecuentemente y solo el 6,8% nunca lo hace; los analgésicos son consumidos por la población estudiada muy frecuentemente con el 100%; en cuanto a los fármacos antidepresivos, son consumidos ocasionalmente en el 48,6%, muy frecuentemente en el 35,1%, y nunca con el 16,2%; finalmente las vitaminas, son consumidas ocasionalmente en el 45,9%, muy frecuentemente en el 35,8%, y nunca con el 18,2%.

Tabla 4: Causas de la automedicación.

Variable	Nunca		Ocasionalmente		Muy frecuentemente	
	F	%	F	%	F	%
Síndrome Doloroso	10	6,8	95	64,2	43	29,1
Síndrome Gastrointestinal	0	0	0	0	148	100
Síndrome Neurológico	24	16,2	72	48,6	52	35,1
Las alergias	27	18,2	68	45,9	53	35,8
Hipertermia	10	6,8	95	64,2	43	29,1

Fuente: Encuesta aplicada en adultos mayores del Centro de Salud.

En cuanto a las causas de automedicación, el síndrome doloroso fue ocasionalmente con el 64,2%, muy frecuentemente con el 29,1% y nunca con 6,8%; mientras que el síndrome gastrointestinal muy frecuentemente con el 100%; síndrome neurológico, ocasionalmente con el 48,6%, muy frecuentemente con el 35,1% y nunca con 24%; en cuanto a las alergias, ocasionalmente con el 45,9%, muy frecuentemente con el 35,8% y nunca con el 18,2%; finalmente la causa de hipertermia fue ocasionalmente con el 64,2%, muy frecuentemente con el 29,1% y nunca con el 6,8%.

Tabla 5: Razones de automedicación.

Variable	Nunca		Ocasionalmente		Muy frecuentemente	
	F	%	F	%	F	%
Acceso demográfico	0	0	0	0	148	100
Servicio de Salud	24	16,2	72	48,6	52	35,1

Acceso a programa de TV	27	18,2	68	45,9	53	35,8
Acceso económico	10	6,8	95	64,2	43	29,1

Fuente: Encuesta aplicada en adultos mayores del Centro de Salud.

Las razones para la automedicación, el acceso demográfico fue muy frecuentemente con el 100%; para servicio de salud, ocasionalmente con el 48,6%, muy frecuentemente con el 35,1% y nunca con el 16,2%; con respecto al acceso a programas de televisión que puedan sugerir medicamentos fue ocasionalmente con el 45,9%, muy frecuentemente con el 35,8% y nunca con 18,2%; finalmente el acceso económico fue ocasionalmente con el 64,2%, muy frecuentemente con 29,1% y nunca con 6,8%.

Tabla 6: Acciones de enfermería

Variable	Nunca		Ocasionalmente		Muy frecuentemente	
	F	%	F	%	F	%
Ha recibido charlas sobre la automedicación	25	16,9	70	47,3	53	35,8
Las enfermeras le han dicho que no debe automedicarse	26	17,6	64	43,2	58	39,2
Ha recibido Material informativo por parte de las enfermeras	14	9,5	92	62,2	42	28,4
Considera que las enfermeras deberían brindar charlas sobre la automedicación	0	0	0	0	148	100

Fuente: Encuesta aplicada en adultos mayores del Centro de Salud.

Las acciones de enfermería que se han realizado al respecto, la población estudiada ha recibido charlas sobre la automedicación ocasionalmente con el 47,3%, muy frecuentemente con el 35,8% y nunca con el 16,9%; las enfermeras le han dicho que no debe automedicarse ocasionalmente en el 43,2% de los casos, muy frecuentemente con el 39,2% y nunca con el 17,6%; ha recibido material

informativo por parte de las enfermeras ocasionalmente en el 62,2%, muy frecuentemente con el 28,4% y nunca con el 9,5%; y finalmente se considera que las enfermeras deberían brindar charlas sobre la automedicación muy frecuentemente con el 100%.

Discusión

En la población estudiada se identificaron las características sociodemográficas, siendo más del 50% del sexo masculino, con el rango de edad predominante entre 60 y 70 años, el nivel educativo de predominio en la población fue la primaria completa, viuda con el 33.1% y se encuentran activas laboralmente. Por el contrario, en una investigación realizada acerca de la automedicación en pacientes mayores de 60 años con afecciones neurológicas, casi la mitad de los pacientes manifestaron automedicarse, con más frecuencia en mujeres y mayor prevalencia en la población no universitaria (Lara & et al, 2021). De igual manera, en un estudio se identificó a las mujeres como el sexo que presenta más casos de automedicación, estando asociado el nivel académico del individuo con los casos de automedicación (García, A., & et al 2019). Así mismo, en otro estudio, sobre la automedicación en adultos mayores, identificaron que las edades más prevalentes fueron entre 70 y 79 años, así como el sexo femenino, en cuanto a los fármacos con mayor automedicación fueron antiinflamatorios no esteroideos con el 25,79% y psicofármacos con el 10,39% (De la Cruz & et al 2024).

En el presente estudio predominó el sexo masculino a diferencias de las demás investigaciones. que concuerdan con el rango de edad y el nivel educativo de la población estudiada; el autoeducación de esta población puede deberse a la falta de conocimientos acerca de las consecuencias que esta práctica pudiese acarrear.

Así mismo en una investigación llevada a cabo en Honduras se constató que, el 52,2% de la población estudiada se automedico cuando creyó ser necesario consumir algún fármaco, el 45,2% de los mismos ingirió algún medicamento anteriormente prescrito por el médico puesto que presentaba síntomas similares (Carias, A. & et al. 2022). Del mismo modo, en un estudio se evidenciaron las causas de la automedicación entre las cuales predomina el consejo de algún familiar, vecino o amigo con el 70,49% de los casos, seguido de prescripciones anteriores con el 64,26%, debido a medios publicitarios o de comunicación con el 46,89% (Cortina, C., & et al 2021).

Por otra parte, el tipo de fármaco que consume esta población fueron los antigripales muy frecuentemente, los antialérgicos y fármacos de acción gastrointestinal ocasionalmente, los antibióticos ocasionalmente, los analgésicos muy frecuentemente, antidepresivos y vitaminas ocasionalmente. En un estudio realizado en Cuba, se identificó al grupo farmacológico más consumido por los pacientes de la tercera edad, como los AINES con el fin de aliviar el dolor (Ávila & et al, 2020). De igual manera, en Lima, Perú se evidenció que los medicamentos más consumidos por la población son analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos (Navarrete, P., Velazco, J., & et al 2020).

Con respecto a las causas para la automedicación en la población estudiada, el síndrome neurológico, las alergias, el síndrome doloroso y la hipertermia generan la automedicación con predominancia ocasional a diferencia del síndrome gastrointestinal que es muy frecuentemente; de igual manera, se dio a conocer en una investigación, la población de la tercera edad fueron dolores articulares, afecciones digestivas, y resfriado, siendo en menor frecuencia la cefalea, hipertensión arterial, diabetes y asma (Martínez, S., & et al 2022). De allí que, son similares las razones de las poblaciones estudiadas con respecto a las causas de la automedicación, siendo las más comunes el dolor, resfriado y gastrointestinales.

En cuanto a las razones para la automedicación, el acceso demográfico es muy frecuente en la población estudiada, los servicios de salud, así como el acceso a programas de televisión y la economía de la población suelen ser razones ocasionales para la automedicación; de igual forma, se evidenció en una investigación en las cuales las razones para la automedicación destacaron la economía del individuo, pues en ocasiones las personas no cuentan con el dinero para pagar una consulta médica pues estas suelen ser costosas; el acceso al centro de salud, debido a que las personas de tercera edad se les dificulta transportarse a lugares lejanos, otra de las causas fue la baja confianza en el personal médico al ser jóvenes (Cabezas & López, 2022).

Haciendo referencia a las acciones que el personal de enfermería toma al respecto de la automedicación en la población de la tercera edad, los individuos encuestados indicaron que reciben charlas acerca de la automedicación y que el personal de enfermería les han indicado que no se deben automedicar ocasionalmente, de igual manera, la población estudiada ha recibido material informativo acerca de la automedicación por parte del personal de enfermería ocasionalmente y consideran que los enfermeros deben de brindar educación sobre la automedicación muy frecuentemente.

Conclusiones

La población de la tercera edad que son atendidos como parte del estudio con el fin de determinar la automedicación, fue en su mayoría pacientes de sexo masculino, con predominio en el rango de edades de 60 a 70 años, nivel educativo de primaria completa y siendo casi la mitad de ellos viudos, poco más de la mitad activos laboralmente. Automedicándose por recomendación de amigos o vecinos ocasionalmente, sin embargo, también realizan esta práctica por sugerencia de ellos mismos, o algún familiar.

Entre las funciones de los profesionales de enfermería, se encuentra la educación por lo que es importante que se instruya a la población de todas las edades acerca de la automedicación, dado que si las personas jóvenes tienen los conocimientos sobre los riesgos disminuirían las consecuencias al consumo de fármacos sin receta médica, de igual manera, al avanzar su edad y conocer los riesgos, evitarían automedicarse. Por otra parte también es importante que el personal de enfermería desarrolle charlas con frecuencia en los centros asistenciales de primer nivel y en las comunidades, acerca de la problemática que pudiese ocasionar la automedicación en las personas mayores, de igual manera, se recomienda que estas sean fáciles de entender y detalladas acerca de las consecuencias que esto pudiese acarrear, ya que gran parte de las personas de tercera edad consumen medicamentos para patologías crónicas que pudiesen hacer algún tipo de interacción con el fármaco automedicado.

Finalmente, la automedicación es una problemática que afecta a todas las edades, sin embargo, presenta mayor frecuencia en personas de la tercera edad, pudiendo afectar su calidad de vida en incluso acortar su esperanza de vida y si se administran fármacos sin prescripción médica, el paciente puede hacer algún tipo de reacción o incluso alterar el funcionamiento de su organismo. Es por ello, la importancia de disminuir y concientizar sobre el consumo de fármacos sin prescripción médica.

Referencias

1. Ávila, Y., & et al. (2020). Automedicación en el adulto mayor. Consultorio médico de la familia #15, Jesús Menéndez, Cuba. 2018. Más Vita. Revista de ciencias de la salud, ISSN 2665-0150 2(2). Obtenido de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/09/1290732/86-texto-del-articulo-271-1-10-20200829.pdf>

2. Alcívar, G., & et al. (2021). La automedicación y las consecuencias en la resistencia a antimicrobianos en la población Portovejense. *Revista Científica Higía de la Salud*. ISSN 2773-7705 Doi:<https://doi.org/10.37117/higia>. v1i5.573 Obtenido de <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/573>
3. Pari, J., & et al. (2021). Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Revista del cuerpo médico del HNAAA*. ISSN 2225-5109 14(1). Doi: 10.35434/rcmhnaaa.2021.141.867 Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v14n1/2227-4731-rcmhnaaa-14-01-29.pdf>
4. Almeida, M., & et al. (2020). Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio mexicano. *Revista facultad ciencias de la salud Universidad del Cauca*. ISSN 2538-9971 22(1). Obtenido de <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1573/1187>
5. Touriz, M., & et al. (2022). Automedicación asociada con estilos de vida en estudiantes de medicina de la Universidad de Guayaquil. *Reciamuc*, ISSN 2588-0748 6(3). Doi:10.26820/reciamuc/6. (3). julio.2022.119-127 Obtenido de <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/884/1311>
6. Vásquez, K., & Arráiz, C. (2023). Conocimiento de la automedicación con antibióticos en adultos. *Salud, Ciencia y Tecnología*. Doi:<https://doi.org/10.56294/saludcyt2023378> Obtenido de <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/378/853>
7. Arrieta, O., & et al. (2020). Automedicación y auto prescripción. *Gaceta médica de México*. ISSN 2696-1288 56(6) Doi:<https://doi.org/10.24875/gmm.20000426> Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000600612
8. Borrell, J.; Ramírez, A., & Ramírez, J. (2019). Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en la prescripción. *Revista Cubana de Farmacia*, ISSN 1561-2988 52(2). Obtenido de <https://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/335/217>
9. Ramírez, K. A., Torres, J., Agurto, M., & Zhunio, F. (2020). Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. *Revista Estudiantil CEUS (Ciencia Estudiantil Unidad de Salud)*, 2(2), 11-16. Doi:<https://orcid.org/0000-0002-2816-3974> Obtenido de <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/39>

10. Cabezas, N., & López, D. (2022). Análisis de la automedicación en adultos mayores. *Recimundo*, ISSN 2588-073X 6(2). Doi:10.26820/recimundo/6. (2). abr.2022.104-111. Obtenido de <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/1546/1980>
11. Cajachagua, M., & et al. (2023). Cuidado invisible e imagen social de la enfermería comunitaria. *Santa cruz de la palma*, ISSN 1988-348X 16(3). Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000300009
12. Cárdenas, M., & et al (2022). Análisis de la automedicación y la resistencia a los antimicrobianos, una problemática sanitaria. *Revisión bibliográfica. Polo del conocimiento*, ISSN 2550-682X 7(8). Doi:10.23857/pc. v7i8 Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9042730>
13. Carias, A., & et al (2022). Automedicación en pacientes mayores de 18 años en centros de salud de Honduras. *Journal of Pharmacy & Research* ISSN0719-4250 10(2). Doi: <http://jppres.com/jppres> Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Alejandro-Carias/publication/355611290_Automedicacion_en_pacientes_mayores_de_18_anos_en_centros_de_salud_de_Honduras/links/61780226eef53e51e1ed29b7/Automedicacion-en-pacientes-mayores-de-18-anos-en-centros-de-salud-de-Honduras.pdf
14. Castro, V., & et al. (2019). Polifarmacia en adulto mayor, impacto en su calidad de vida. *Revisión de literatura. Revista de salud pública*, ISSN 0124-0064 e-ISSN 2539-3596 21(2). Doi: <https://doi.org/10.15446/rsap.V21n2.76678> Obtenido de <https://www.scielo.org/article/rsap/2019.v21n2/271-277/>
15. Chamba, & et al. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina ancestral en la población de Casacay, Ecuador. *Revista Polo del Conocimiento*, ISSN-e 2550-682X 5(1). Doi: 10.23857/pc. v4i12.1244 Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7436063>
16. Cortina, C., & et al (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*, ISSN 1695-6141 (62). Doi: <https://doi.org/10.6018/eglobal.430191> Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/1695-6141-eg-20-62-531.pdf>
17. De la Cruz, L., & et al. (2024). Uso de medicamentos en los adultos mayores. *Columna médica*, ISSN 3005-6659 3. Obtenido de <https://revcolumnamedica.sld.cu/index.php/columnamedica/article/view/164/68>

18. De la torre, A., & et al. (2023). Automedicación: un enfoque de revisión sobre sus riesgos, consecuencias y una práctica responsable. *Latam*, ISSN 2789-3855 4(4). Doi: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i4.1252> Obtenido de <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1252/1583>
19. García, A., & et al (2019). Grado de instrucción académica como factor de riesgo para la automedicación en adultos de 45 a 65 años. *Parroquia Monay, Cuenca- Ecuador. SCientifica* ISSN-E 2313-7843 17(1). Obtenido de <http://200.7.173.107/index.php/Scientifica/article/view/133/72>
20. Hernández-Chávez A. (2019) Automedicación. En: Fraga J. *Farmacología general: una guía de estudio*. México: McGRAW-HILL Interamericana Editores; 2014. p. 196 Obtenido de https://bibliosjd.org/wp-content/uploads/2017/02/Farmacologia-General-Una-Guia-de-Estudio-medilibros.com_.pdf
21. OMS. (2017). Recuperado el 07 de octubre de 2023, de Organización Mundial de la Salud:<https://www.who.int/es/news/item/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>
22. OPS. (2021). Recuperado el 07 de octubre de 2023, de Organización Panamericana de la Salud:<https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicars>
23. Espinoza, B. (2021). Automedicación en adultos mayores que acuden a dos centros de salud en municipio de Diriyamba, Carazo. Octubre 2021. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/17514/1/17514.pdf>
24. Lara, G., & et al. (2021). Automedicación en pacientes mayores de 60 con enfermedades neurológicas. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, ISSN 0864-2125 ISSN 1561-3038 37(3). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300006
25. Navarrete, P., Velazco, J., & et al (2020). Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Revista del cuerpo médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo* ISSN2225-5109 13(4). Doi: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762> Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2227-47312020000400350&script=sci_arttext&tlng=en

26. Martínez, S., & et al (2022). ISSN-PRINT1794-9831 E-ISSN2322-7028 19(2)
Doi:<https://doi.org/10.22463/17949831.3312> Obtenido de
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1373533/articulo-9-3312.pdf>

© 2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).