



Diputación de Palencia



Universidad de Valladolid

Escuela de Enfermería de Palencia
"Dr. Dacio Crespo"

GRADO EN ENFERMERÍA

Curso académico 2017 - 2018

Trabajo Fin de Grado

Automedicación con Antiinflamatorios no esteroideos en universitarios

Estudio de investigación descriptivo

Alumno/a: Andrea de la Fuente Rebollo

Tutor/a: Dr. D. José Luis Nájera García

Junio, 2018

INDICE

1. RESUMEN.....	3
2. INTRODUCCIÓN.....	4
3. OBJETIVOS.....	10
4. MATERIAL Y MÉTODOS.....	11
5. RESULTADOS.....	14
6. DISCUSIÓN.....	23
7. BIBLIOGRAFÍA.....	27
8. ANEXOS.....	30

RESUMEN

La automedicación es un problema de salud pública que está aumentando conforme pasan los años. Debemos estudiar la automedicación en los jóvenes universitarios para educarles correctamente lo más pronto posible, ya que la prevalencia aumenta con la edad, siendo el consumo de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) uno de los más frecuentes. La enfermera juega un importante papel en la promoción de consumo responsable y racional de estos fármacos.

Se ha realizado un estudio de investigación cuantitativo, descriptivo y transversal. Para ello, se ha encuestado a 80 alumnos de la Universidad Europea Miguel de Cervantes de Valladolid. Las variables estudiadas son: sexo, estudios realizados, consumo de fármacos AINES, motivo de automedicación y conocimiento de los fármacos consumidos

El 83,70% de los universitarios se automedica, siendo más elevado en el sexo femenino. Presentan un mayor el porcentaje de conocimiento sobre los fármacos en los universitarios que cursan una carrera sanitaria. Nuestros resultados muestran que la mayoría de la automedicación la realizan de manera responsable, pero en el caso de las mujeres la realizan con mayor frecuencia, ya que todos los meses consumen AINES durante su ciclo menstrual.

Existe un alto porcentaje de jóvenes universitarios que se automedican. Aunque el porcentaje de jóvenes que lo practican y que no tienen buen conocimiento sobre este tipo de fármacos sea menor, pero aun así es un dato alarmante porque es un número de jóvenes que corren grandes riesgos sobre su propio estado de salud. Por ello, la enfermería juega un gran papel en la promoción y educación sanitaria que reciben los jóvenes universitarios sobre el consumo de fármacos.

Palabras clave: Automedicación, jóvenes, universitarios, AINES, enfermería, mujeres y dismenorrea.

INTRODUCCIÓN

1. Automedicación:

Un medicamento es una sustancia con propiedades para el tratamiento o la prevención de enfermedades. También se consideran medicamentos aquellas sustancias que se utilizan o se administran con el objetivo de restaurar, corregir o modificar funciones fisiológicas del organismo o para establecer un diagnóstico médico. ⁽¹⁾

La automedicación es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico (ni diagnóstico de la enfermedad, ni prescripción o supervisión del tratamiento) ⁽²⁾.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más del 50% de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de forma inapropiada, además la mitad de los pacientes no siguen la indicación médica. Esta práctica incorrecta puede desembocar en un uso excesivo o deficiente de los medicamentos ⁽²⁾.

Dentro de la automedicación se ha añadido el concepto de ``automedicación responsable´´, consiste en el consumo adecuado de los medicamentos de venta libre para aliviar, tratar o prevenir los síntomas o problemas comunes de la salud ⁽³⁾.

Estos medicamentos de venta libre denominados especialidades farmacéuticas publicitarias (EFP), aunque se dispense sin receta no quiere decir que no sean dañinos o que no puedan producir reacciones adversas ⁽⁶⁾. Por ello, hay que consumir el medicamento en base a las indicaciones que se reflejan en el prospecto que lleva, sobre todo cuando dice que: ``si las molestias persisten, consulte a su médico´´⁽³⁾.

En Diciembre de 2017 una niña de 11 años murió intoxicada en México porque como despertó con malestar y dolor de garganta sus padres decidieron automedicarla, entre esos fármacos que emplearon se encontraban los AINES ⁽⁴⁾.

En Argentina después de las bebidas alcohólicas y las drogas como la cocaína, la automedicación es la segunda fuente de intoxicación. El abuso de la ingesta de medicamentos, especialmente los de venta libre, ha provocado alrededor de 22.000

muerres por año en Argentina y existe un promedio de una víctima cada 23 minutos ⁽⁵⁾.

En EEUU la primera causa de insuficiencia hepática son las intoxicaciones con Paracetamol, ya que la gente no es consciente de que muchos de los fármacos que consumen sin preinscripción médica contienen paracetamol como por ejemplo los antigripales ⁽⁶⁾.

La automedicación es un hábito muy común en nuestra sociedad. Y no está exento de riesgos, el autoconsumo se realiza principalmente para el dolor de cabeza, para problemas gástricos, para relajarnos, para la tos, para la alergia, etc ⁽²⁾. Siendo los analgésicos los más utilizados.

El estudio realizado por Pilar Carrasco sobre el consumo automedicado de analgésicos en España dice que el 23,70% de los españoles que consumen analgésicos para el dolor, lo hace de forma automedicada. El consumo de medicamentos analgésicos sin prescripción es más elevado entre los jóvenes, sobre todo lo que tienen un nivel educativo alto, las personas con un ingreso mayor de 1400€, los fumadores, con buena percepción de su estado de salud o las personas con trastornos psicológicos ⁽⁷⁾.

2. Antiinflamatorios no esteroideos (AINES)

Dentro de los medicamentos más consumidos se encuentra un grupo muy común que son los AINE (antiinflamatorios no esteroideos).

Los AINES son un grupo de fármacos químicamente heterogéneo, son fármacos principalmente antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos, con lo cual sirven para reducir los síntomas de inflamación, fiebre y dolor. Estos fármacos ejercen sus efectos mediante la inhibición de la enzima ciclooxigenasa ⁽⁸⁾.

2.1. Efectos farmacológicos

- Efecto analgésico: Los AINES son analgésicos. El efecto analgésico parece depender de la inhibición de la síntesis de las prostaglandinas periféricas que estimulan las terminaciones nerviosas nociceptivas. Los analgésicos antipiréticos no modifican el umbral del dolor y no previenen el dolor causado por prostaglandinas exógenas o ya formadas, estas drogas pueden producir analgesia por prevenir la síntesis de prostaglandinas involucradas en el dolor. No todos tiene la misma potencia analgésica, los más potentes son el Ketrolato y el Metamizol. No existen evidencias de que durante el uso crónico de los AINE se desarrolle una dependencia psíquica o física de estos agentes ⁽⁸⁾.

- Efecto antiinflamatorio: Debido a la complejidad de la respuesta inflamatoria, el mecanismo exacto de los efectos antiinflamatorios no está totalmente aclarado. Las prostaglandinas parecen mediar muchos efectos inflamatorios y han mostrado producir directamente muchos de los síntomas y signos de la inflamación, los efectos antiinflamatorios pueden depender de la actividad anti-COX y acción amortiguadora de respuestas celulares. La patología inflamatoria es atenuada por los AINE, aunque en los procesos reumáticos no se evitan las lesiones de los tejidos (articulares) ni se detiene el progreso de la enfermedad. Potentes antiinflamatorios son indometacina, fenilbutazona, naproxeno y aspirina ⁽⁸⁾.

- Efecto antipirético: La aspirina y los agentes AINE reducen la temperatura elevada, mientras que la temperatura corporal normal es solo suavemente afectada. La disminución de la temperatura generalmente se relaciona por un incremento en la disipación causado por vasodilatación de vasos sanguíneos superficiales y puede acompañarse de sudoración profusa. El mecanismo de acción antipirético es por inhibición de síntesis y liberación de prostaglandinas en el hipotálamo. Los más potentes son el metamizol, aspirina y la propifenazona así como los inhibidores selectivos de la COX-2 ⁽⁸⁾.

- Efectos antiagregantes plaquetarios: La aspirina y los demás agentes antiinflamatorios no esteroideos inhiben la agregación plaquetaria y prolongan el tiempo de sangría debido a una inhibición de la síntesis de tromboxano A2 en las plaquetas. En general, el agente de elección para este efecto es la aspirina por ser inhibidor irreversible de la cicloxigenasa, es decir, que acetila la enzima. Como las

plaquetas son fragmentos celulares, la ciclooxigenasa queda inhibida para el resto de la vida de esas plaquetas (7-11 días) hasta que nuevas plaquetas son formadas, sin embargo la prostaciclina que se sintetiza en el endotelio vascular puede seguir liberándose y produciendo su efecto antiagregante y vasodilatador. Esta acción de los AINE como antiagregantes, muchas veces puede ser un efecto colateral sobre todo cuando los pacientes deben ser sometidos a cirugía. ⁽⁸⁾

2.2. Efectos secundarios:

Todos los medicamentos pueden provocar efectos secundarios, incluso los AINES. Es necesario conocer tanto los riesgos como los beneficios de un fármaco antes de ingerirlo. Algunos riesgos de los AINES son:

- Problemas estomacales como sangrado, úlceras y malestar estomacal ⁽⁹⁾.
- Hipertensión arterial ⁽⁹⁾.
- Retención de líquidos (que provoca hinchazón, por ejemplo en la parte inferior de las piernas, pies, tobillos y manos) ⁽⁹⁾.
- Problemas renales ⁽⁹⁾.
- Problemas cardíacos ⁽⁹⁾.
- Erupciones ⁽⁹⁾.

Muchas personas piensan que los fármacos de venta libre son más seguros que el mismo fármaco o uno similar que se vende con receta, pero no siempre es cierto. Por mayor seguridad, las dosis de los fármacos de venta libre suelen ser más bajas que las de los mismos con receta. En dosis iguales, el perfil de seguridad de los AINES de venta libre es igual al de los que se venden con receta. El riesgo de sufrir efectos secundarios aumenta en las dosis más altas. ⁽⁹⁾

2.3.Riesgos de la automedicación

Muchas personas se acostumbran a tomar medicamentos de venta libre con frecuencia sin consultar al médico y sin conocer la causa de su dolor. Los riesgos de la automedicación son ⁽¹⁰⁾:

- La automedicación puede enmascarar alguna enfermedad grave ⁽¹⁰⁾.
- Todos los medicamentos tienen efectos colaterales o secundarios que con el paso del tiempo pueden ocasionar daños severos al organismo ⁽¹⁰⁾.
- Las drogas pueden actuar de forma diferente en unas y otras personas con más o menos sensibilidad o resistencia a ellas. En definitiva, lo que le hizo bien a otro puede no hacerme bien a mí y viceversa ⁽¹⁰⁾.
- Los AINE poseen interacciones farmacológicas con un gran número de medicamentos, entre ellos los hipoglucemiantes y los anticoagulantes orales (que incrementan sus efectos y su toxicidad) y los inhibidores de la ECA (que, por el contrario, disminuyen su efecto) ⁽¹⁰⁾.
- Los AINE tienen un techo analgésico, es decir, después de administrar la dosis máxima no es posible acrecentar la efectividad analgésica; el aumento de la dosis sólo incrementa los efectos adversos ⁽¹⁰⁾.

3. AINES SELECCIONADOS:

IBUPROFENO de 400mg o 600mg: Por vía oral para artritis reumatoide (incluyendo artritis reumatoide juvenil), artrosis y otros procesos reumáticos agudos o crónicos. Para alteraciones musculoesqueléticas y traumáticas con dolor e inflamación. Tratamiento sintomático del dolor leve o moderado (dolor de origen dental, dolor posquirúrgico, dolor de cabeza, migraña). Dismenorrea primaria. Cuadros febriles. Vía oral administrar con comidas o con leche especialmente si se notan molestias digestivas. No sobrepasar la dosis máxima diaria de 2400 mg en adultos y de 1600 mg en adolescentes de 12 a 18 años ⁽¹¹⁾.

PARACETAMOL 1gr: Analgésico y antipirético. Vía Oral o rectal para la fiebre; dolor de cualquier etiología de intensidad leve o moderada. La dosis recomendada es: Adultos y adolescentes mayores de 15 años: la dosis habitual es de 1 comprimido (1 g de paracetamol) 3 veces al día. Las tomas deben espaciarse al menos 4 horas. No se tomarán más de 4 comprimidos (4 g) en 24 horas ⁽¹²⁾.

NOLOTIL 575mg: Dolor agudo postoperatorio o postraumático, moderado o severo; dolor de tipo: cólico, de origen tumoral, ginecológico (dismenorrea), odontológico (gingivitis). Fiebre alta que no responde a otros antitérmicos. Vía oral tomar 500 mg- 1 g/día cada 6-8 horas, máx. 6 g/día ⁽¹³⁾.

ENAMTYUM 25mg: Dexketoprofeno. Para el tratamiento sintomático a corto plazo del dolor agudo de moderado a intenso. Vía oral se debe tragar con una cantidad suficiente de líquido (p.ej., un vaso de agua). La administración concomitante con comida retrasa la velocidad de absorción, por lo que para un efecto más los comprimidos deben tomarse al menos 30 min antes de las comidas. La dosis recomendada es, en general, de 1 comprimido (25 mg) cada 8 horas, sin sobrepasar los 3 comprimidos al día (25 mg) y sin exceder los 5 días de tratamiento. No es adecuado para niños y adolescentes ⁽¹⁴⁾.

ASPIRINA de 500mg: Analgésico y antipirético. Efecto antiagregante plaquetario irreversible. Para tratamiento sintomático del dolor (de cabeza, dental, menstrual, muscular, lumbalgia), fiebre, de la inflamación no reumática, de artritis reumatoide, artritis juvenil, osteoartritis y fiebre reumática. Administrar vía oral. Tomar con las comidas o con leche, no con el estómago vacío. Adultos y mayores de 16 años: 1 comprimido (500 mg de ácido acetilsalicílico) cada 4 o 6 horas, si fuera necesario. No se excederá de 8 comprimidos (4 g de ácido acetilsalicílico) en 24 horas ⁽¹⁵⁾

JUSTIFICACIÓN

Actualmente, la automedicación es un problema de salud pública que va aumentando conforme aumenta la edad. Por ello, consideramos que es importante realizar un estudio en personas jóvenes, para conocer si esta práctica la realizan de manera responsable y racional con los AINES, ya que un mal uso de los mismos puede ocasionar un problema de salud pública. Para ello hemos querido estudiar cuales son los más utilizados, con qué fin y que conocimiento tienen de los mismos.

En este tema, el sanitario profesional juega un papel importante, en especial la enfermería, ya que es la base para educar y promocionar un buen uso responsable y seguro sobre este tipo de fármacos. Además según el Real Decreto 954/2015 de 23 de octubre, por el que se regula la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano por parte de los enfermeros ⁽¹⁶⁾. Permite a la enfermera adquirir una mayor responsabilidad en este aspecto. Educar a la población joven en el uso responsable y racional de los medicamentos, ayudará a disminuir las tasas de automedicación, mejorando la seguridad y eficacia de los tratamientos.

OBJETIVOS

Objetivo general:

- Conocer si los jóvenes universitarios de la Universidad Europea Miguel de Cervantes de Valladolid realizan un uso racional y responsable de los AINES.

Objetivos específicos:

- Grado de automedicación con AINES en los jóvenes universitarios.
- Observar si tienen un buen conocimiento sobre los fármacos AINES con los que se automedican.
- Observar el nivel de conocimiento sobre las reacciones adversas y si las han padecido.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio:

El tipo de investigación se llevó a cabo mediante un estudio de carácter cuantitativo, descriptivo y transversal.

Población:

La población a estudio corresponde a los alumnos de segundo del Grado de Fisioterapia y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte (CAFD) de la Universidad Europea Miguel de Cervantes de Valladolid.

Tipo de muestreo y tamaño de la muestra:

El tamaño de la muestra ha sido de 80, en el que se incluyen todos los universitarios pertenecientes al 2º curso de los grados universitarios de Fisioterapia y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte (CAFD) de la Universidad Europea Miguel de Cervantes de Valladolid. La muestra es representativa de la población ya que incluye a toda ella. Se seleccionó a los alumnos de dos formas distintas, por un lado los alumnos de la rama sanitaria (Fisioterapia) y por otro lado a los alumnos que cursaban un grado universitario de la rama no sanitaria en el que no se imparte la asignatura de farmacología (CAFD).

Instrumento de recogida de datos:

La recogida de datos fue realizada entre la última semana de Abril y la primera de Mayo de 2017, a través de una encuesta online vía Google Drive.

Se elaboró una encuesta ad hoc (Anexo 1), que consta por 13 preguntas cerradas, autorrellenables y vía online. Se recogen datos sociodemográficos y datos referentes a la automedicación de AINES.

Previo a la recogida de datos se contactó con la dirección de la Universidad Europea Miguel de Cervantes, de la provincia de Valladolid, para solicitar una entrevista en la

que se explicó el proyecto, sus objetivos y los instrumentos de evaluación. Se solicitan los permisos pertinentes a la Universidad Europea Miguel de Cervantes de Valladolid (anexo 2). Antes de la recogida de datos se explica a los alumnos que la encuesta es de carácter voluntario y anónimo, cual es el objetivo del estudio, las normas de cumplimentación y la duración aproximada de 5 minutos.

Toda la información obtenida será de carácter confidencial según la ley orgánica 15/1999 de Protección de datos personales.

Variables de estudio:

Variables sociodemográficas:

- Sexo: se pretende estudiar la relación de la automedicación con el género.
- Estudios realizados: se ha estudiado una carrera de la rama sanitaria y una de la no sanitaria. Evaluando la influencia del estudio de la asignatura de farmacología.

Variables de automedicación.

- Consumo Fármacos AINES (Antiinflamatorios no esteroideos): se pretende relacionar la automedicación con el consumo de estos fármacos.
- Motivo de automedicación.
- Conocimiento de los fármacos consumidos: el nivel de conocimiento se ha evaluado en base a las dosis utilizadas, conocimiento de dosis máximas, frecuencia y reacciones adversas.

Análisis de datos:

Para el análisis de datos se ha utilizado el programa informático Psp. A través de este programa se ha calculado la frecuencia absoluta y los porcentajes para el análisis individual de cada variable cuantitativa. Para el análisis estadístico se ha utilizado el coeficiente de Pearson.

Búsqueda bibliográfica:

Se recopiló información sobre estudios de la automedicación con AINES en la población universitaria durante los meses de Enero a Mayo de 2017, publicados en distintas bases de datos como Google Académico, Pubmed, Scielo o Cochrane Plus.

Se realizó una búsqueda general para conocer la automedicación en la población universitaria utilizando distintas bases de datos Google Académico, Pubmed, Scielo o Cochrane Plus y las siguientes palabras clave Automedicación, jóvenes, universitarios, AINES y enfermería.

Para el apartado de discusión se realizó una búsqueda más específica que ayudase a la interpretación de los resultados obtenidos.

RESULTADOS

La población estudiada está formada por un grupo de 80 universitarios que estudian dos carreras diferentes de la rama de ciencias, una es CAFD (Ciencias de la Actividad Física y el Deporte) a la que pertenece el 50% de la población estudiada y la otra es Fisioterapia a la que pertenece el otro 50% de la población a estudio, con la diferencia de que una pertenece a la rama sanitaria y han cursado la asignatura de farmacología y otra no. De la población a estudio el 44% son hombres y el 56% mujeres (Tabla 1).

ESTUDIOS	PARTICIPANTES	MUJERES	HOMBRES
CAFD	40	17,50%	32,50%
FISIOTERAPIA	40	38,75%	11,25%

Tabla 1. Datos sociodemográficos de la población a estudio. Se muestra el porcentaje de mujeres y hombres que participan en el estudio de cada grado universitario.

Los datos del estudio revelan que el 83,75% de los universitarios encuestados se automedicaban con AINES (Antiinflamatorios no esteroideos) y solo un 16,25% afirmada no automedicarse (Figura 1.A)

Como observamos en la Figura 1.B, existen diferencias significativas entre sexos, de las 45 mujeres encuestadas un 84 % afirman que se automedican, mientras que la población de hombres que se automedica es menor un 82%.

Cuando comparamos el grado de automedicación según los estudios realizados, observamos grandes diferencias (Figura 1C). Aquellos alumnos que estudian carreras del ámbito sanitario mostraron porcentajes de automedicación mayores, más de un 90%, mientras que los alumnos de CAFD se automedican en un 77%. Una vez más estas diferencias encontradas son significativas como demuestra el análisis estadístico.

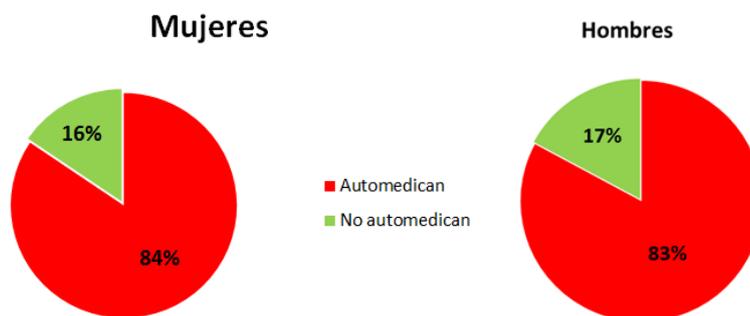
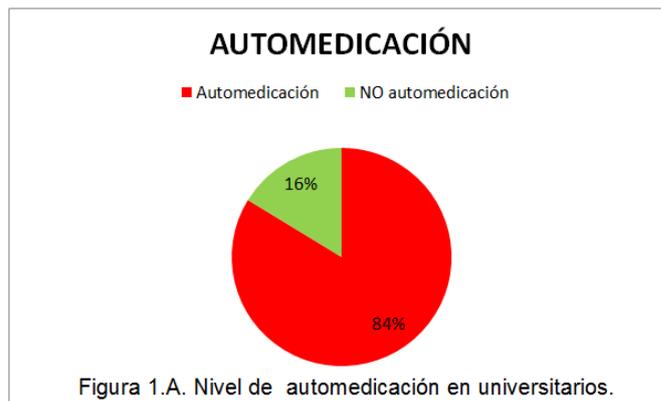


Figura 1.B. Nivel de automedicación según el género del estudiante universitario

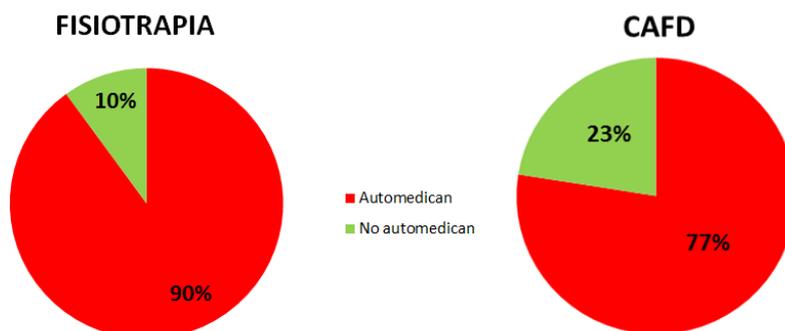


Figura 1.C. Nivel de automedicación dependiendo de los estudios que está cursando el estudiante universitario

Figura 1: Grado de automedicación: en la Figura 1.A. se representa el porcentaje de participantes que se automedican. En la Figura 1.B. Se representa una comparación sobre el porcentaje de las mujeres y hombres que se automedican. En la Figura 1.C. se representa una comparación sobre el porcentaje de participantes que realizan la automedicación dependiendo del grado universitario que cursan.

Como se muestra en la tabla 2 (sexo y carreras) existe una correlación entre la automedicación y la presencia de alumnas en cada una de las carreras estudiadas. El número de mujeres cursando Fisioterapia es mayor, por lo tanto el porcentaje de automedicación aumenta hasta el 90%. Mientras que el número de mujeres en la carrera de CAFD es menor por eso el porcentaje de automedicación disminuye al 77,50%.

Estudios	Mujeres	Hombres	Se Automedican
Fisioterapia	31	9	90%
CAFD	14	26	77,50%

Tabla 2. Correlación entre el género y los estudios

Tabla 2: Se representa el número de mujeres y hombres que pertenecen a cada grado universitario, y a su vez se muestra el porcentaje de automedicación de cada carrera. Observándose una posible relación entre el género y el grado universitario cursado.

Uno de los aspectos más importantes es con qué frecuencia se automedican. Como se observa en la Figura 2 la mayoría, un 63%, afirma automedicarse en pocas veces o nada en el último mes. A pesar de ello hay que destacar que 13 de los 67 se automedican a demanda, lo cual es un dato elevado en cuanto a la automedicación y lo que conlleva.

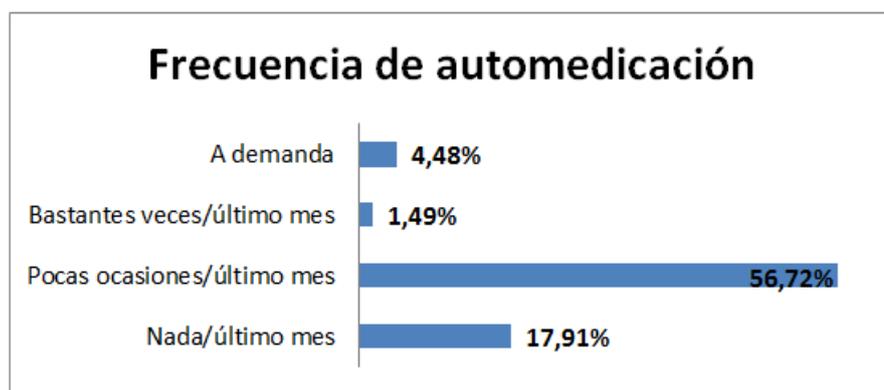


Figura 2. Frecuencia con la que se automedican los jóvenes universitarios que afirman realizar esta práctica durante el último mes

Figura 2: se representa la frecuencia con la que se automedican los participantes del presente estudio durante el último mes.

En cuanto al motivo por el que se automedican los universitarios se observó que 78,75% lo toman para el dolor, 33,75% para la fiebre, 32,50% para la menstruación y un 28,75% cuando aparece algún tipo de lesión (Figura 3). Pero hay que destacar que el dato de la menstruación se reduce a la población femenina (n=45) no al 80 encuestados, lo que representaría al 68% de las mujeres ya que 26 de las 45 se automedican para tratar el dolor de la menstruación.

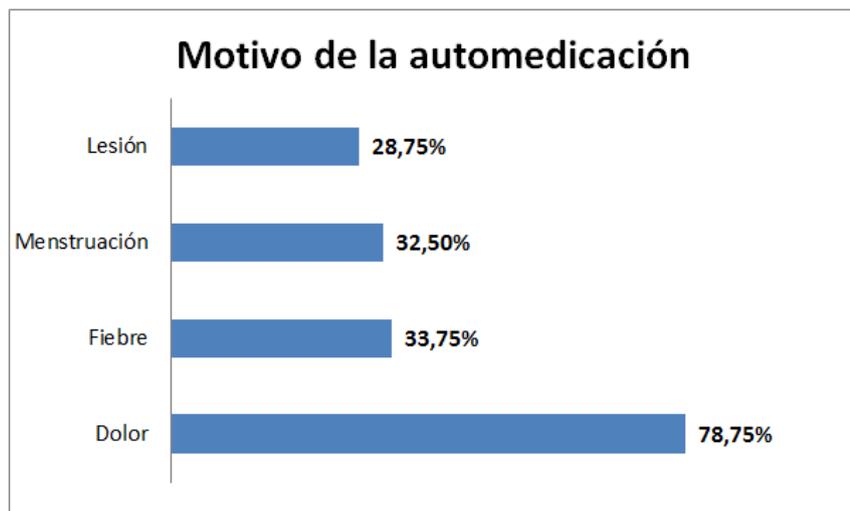


Figura 3. Motivo por el que se medican los jóvenes universitarios.

Figura 3. Se representa el motivo por el que los participantes consumen los fármacos AINES. Este dato se representa mediante porcentajes.

En la Figura 4 se representa los AINES más utilizados. Destaca el Ibuprofeno de 600mg con un 68,75% de consumo, seguido del paracetamol de 1gr con un 28,75% y el menor porcentaje el Enantyum (6,25%) y el Nolotil (1,25 %). Un dato interesante en nuestra encuesta que se muestra en la Tabla 3, es que el 42,5% de los encuestados afirman mezclar AINES, concretamente la mayoría mezclan Ibuprofeno y Paracetamol (40%) y resto mezclan Nolotil e Ibuprofeno (2,5%). Destaca que este porcentaje es mayor en el grupo de las mujeres donde el 55% afirma mezclarlos para tratar la dismenorrea durante menstruación.

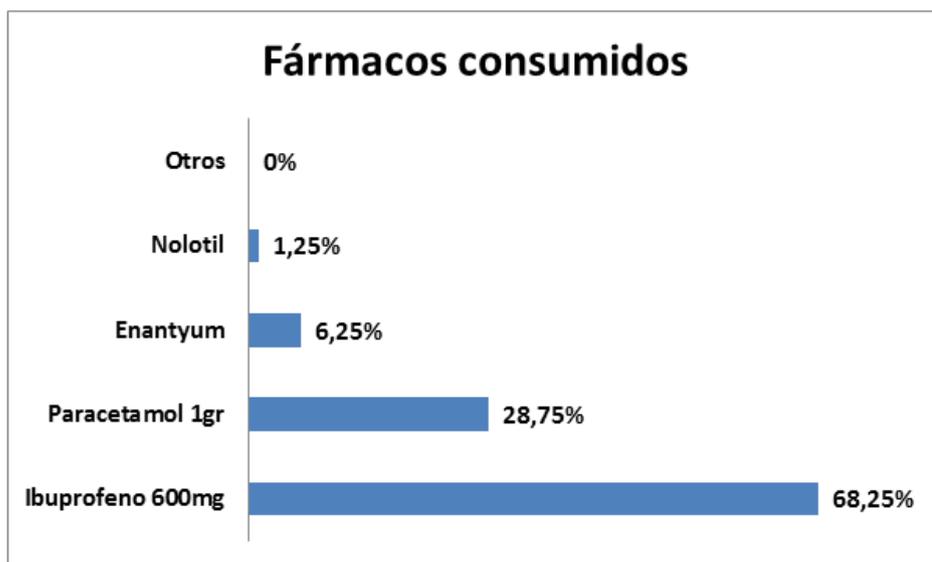


Figura 4. Fármacos que consumen los jóvenes universitarios.

Figura 4. Representa los fármacos AINES consumidos por los estudiantes universitarios. Mostrando cuales son más consumidos por el elevado porcentaje que los representa.

Mezcla AINES	Mujeres	Hombres
No	44,44%	74,29%
Ibuprofeno y Paracetamol	51,11%	25,71%
Ibuprofeno y Nolotil	4,44%	0%

Tabla 3. Porcentaje de jóvenes universitarios que mezclan AINES en un mismo día.

Tabla 3. Representa el porcentaje de mujeres y hombres que afirman mezclar AINES sin preinscripción médica.

Por último, para conocer si los universitarios realizan un uso racional y responsable de la automedicación, se estudió el nivel de conocimiento que tienen sobre los AINES en cuanto a si lo administran correctamente, a las dosis adecuadas y si conocen las reacciones adversas,

En cuanto a la dosis que consumen de un fármaco, se observó que el 15% del total de los encuestados no conoce la dosis que consume, y dentro de estos encuestados se observa que los que estudian Fisioterapia tienen un mayor conocimiento (12,50%) que los que estudian CAFD (17,50%), aunque no es una diferencia significativa según la correlación de Pearson (Tabla 4).

	Fisioterapia	CAFD
Ibuprofeno 600mg	37,50%	47,50%
Paracetamol 1gr	25%	25%
Enantyum 25mgr	2,50%	0%
Nolotil 575mgr	2,50%	0%
Dosis incierta	12,50%	17,50%
Ibuprofeno y Paracetamol	20%	10%

Tabla 4. Conocimiento de la dosis farmacológica que consume cada participante del estudio.

Tabla 4: Conocimiento que demuestran tener los participantes encuestados sobre la dosis que consumen de los fármacos AINES con los que se automedican. Observándose la diferencia de conocimiento que hay entre los que cursan un grado universitario sanitario o no sanitario

En cuanto al conocimiento de la dosis máxima del paracetamol como muestra la figura 5, solo el 21,25 % sabe cuál es la dosis máxima correcta y un 16,25% no sabe cuál es la dosis máxima de paracetamol o cree que es superior a la correcta. Sin observarse diferencias significativas entre los alumnos que han cursado la asignatura de Farmacología respecto del resto.

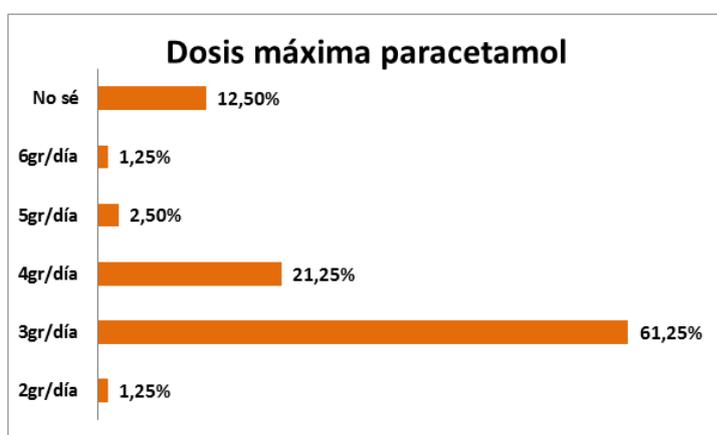


Figura 5. Conocimiento sobre la dosis máxima del Paracetamol que tienen los participantes de ambos grados universitarios

Figura 5: Conocimiento que demuestran tener los participantes de ambos grados universitarios sobre la dosis máxima diaria del Paracetamol de 1gr.

Un aspecto importante, es que del total de alumnos que manifiestan automedicarse, un 15 % no sabe cuál es la dosis máxima de paracetamol o cree que es superior a la correcta.

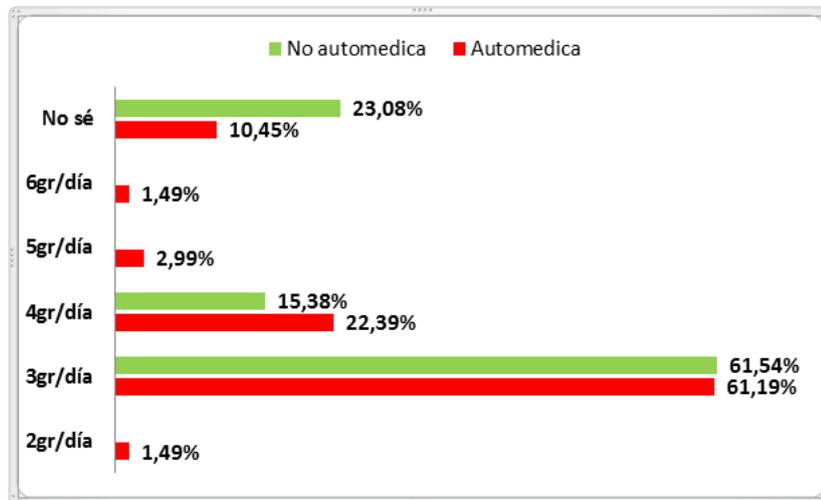


Figura 6. Conocimiento que tienen sobre la dosis máxima del paracetamol dependiendo de si se automedican o no.

Figura 6: Conocimiento que demuestran tener los participantes de ambos grados universitarios que se automedican o no, sobre la dosis máxima diaria del Paracetamol de 1gr.

En cuanto al conocimiento de las Reacciones Adversas de los AINES, se observan diferencias significativas según los estudios realizados. Así, de los que estudian Fisioterapia el 18% conocen las reacciones adversas y solo el 5% de los alumnos de CAFD las conocen. Figura 7

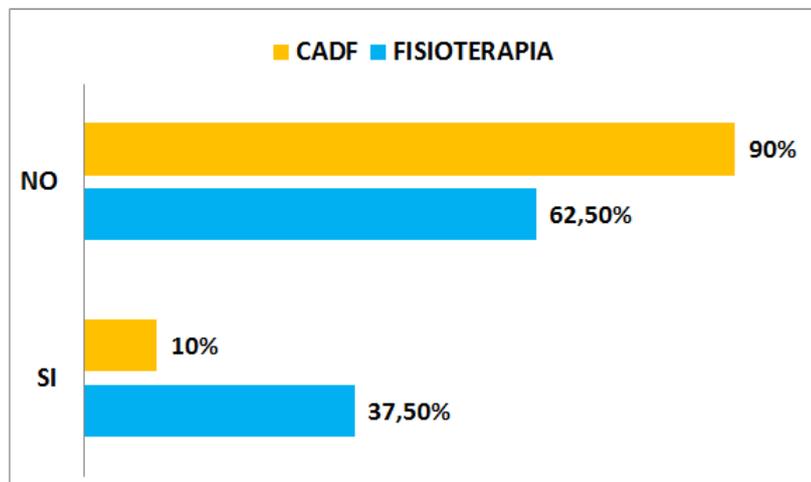


Figura 7. Conocimiento de las reacciones adversas de los AINES dependiendo de los estudios cursados.

Figura 7: Conocimiento que demuestran tener los participantes de ambos grados universitarios sobre las reacciones adversas de los fármacos AINES con los que realizan la automedicación.

Si analizamos el nivel de conocimiento de las reacciones adversas en los alumnos que se automedican, como se observa en la figura 8, el 61,25% no conocen las reacciones adversas y solo un 23,75% del total de los encuestados contestaron correctamente.

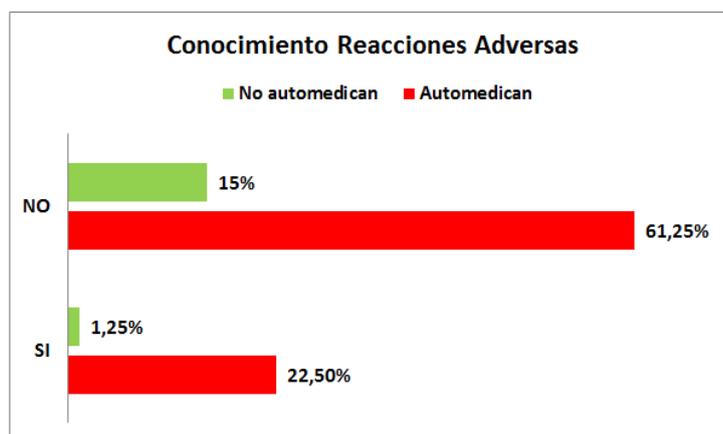


Figura 8. Conocimiento sobre las reacciones adversas de los AINES dependiendo de si se automedican o no.

Figura 8: Conocimiento que demuestran tener los participantes de ambos grados universitarios que se automedican o no, sobre las reacciones adversas de los fármacos AINES con los que realizan la automedicación.

Por último, se estudió si aquellos universitarios tomaban los fármacos de la manera más correcta. Nuestros datos indican que la gran mayoría de los encuestados 87% conocen cómo tomar de forma adecuada la medicación pero solo el 72,50% de los que lo consumen refieren haberlo hecho de forma correcta, es decir, con el estómago lleno (Figura 9).

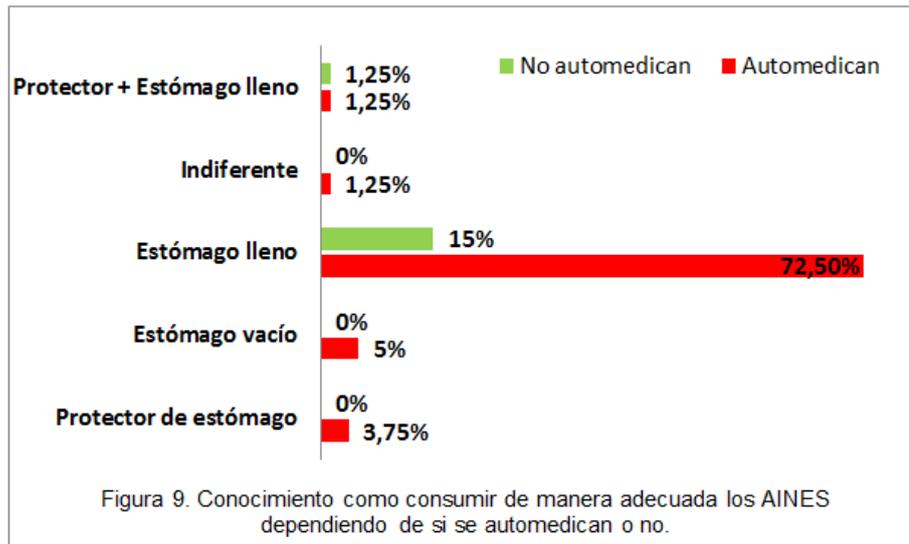


Figura 9: Conocimiento que demuestran tener los participantes de ambos grados universitarios que se automedican o no, sobre cómo se debe ingerir de manera adecuada y responsable los fármacos AINES con los que realizan la automedicación

DISCUSIÓN

La automedicación es un problema de salud pública si no se hace de una manera responsable.

En la población universitaria es muy frecuente el hábito de la automedicación. En nuestro estudio más del 83% de los jóvenes universitarios la practican. Porcentaje tan elevados de automedicación también se han observado en otros estudios también en población universitaria tanto en España ^(17, 18, 19, 20, 21) como el extranjero ^(22, 23, 24) aunque la automedicación en estos estudios se analiza de forma general y no específicamente en el consumo de AINES. A pesar de ello, todos coinciden en que el consumo de analgésicos en la población universitaria son de los fármacos más utilizados ^(18, 19, 21, 22) y su consumo se sitúa en porcentajes en torno al 70% algo inferior a los encontrados en nuestra población. Estas diferencias podrían deberse al tipo de estudios realizados, ya que en nuestro caso, los estudiantes universitarios de las carreras de Fisioterapia y CAFD (Ciencias de la Actividad Física y el Deporte), por el hecho de ser jóvenes, deportistas y por estudiar grados universitarios del ámbito de las Ciencias, están sometidos a una gran cantidad de estresores y de actividades que ponen en constante riesgo su estado de salud y por lo tanto podrían fomentar el autoconsumo.

Como ya se ha demostrado en estudios anteriores, existe una clara relación entre el sexo y los niveles de automedicación, siendo la población femenina la que más se automedica ^(18, 25). De hecho, nuestros datos muestran una mayor automedicación en aquellas carreras que existe un porcentaje superior en el número de mujeres. La mayor automedicación femenina podría estar directamente relacionada con los motivos que conllevan el uso de los fármacos. El 68% de las mujeres afirman consumir analgésicos para el tratamiento de la dismenorrea y artículos como el de Carabias y cols, sitúan a los aines como los fármacos de Elección para el tratamiento de los síntomas de la menstruación. ⁽²⁰⁾

En cuanto a los principios activos consumidos, al igual que otros estudios (Perú) destacan el ibuprofeno y Paracetamol principalmente para el tratamiento del dolor y de nuevo el tratamiento de los síntomas asociados a la dismenorrea es la causa más

frecuente de su utilización. Un aspecto importante es que un porcentaje importante de alumnos afirman mezclar AINES alternándolos.

En cuanto a la frecuencia de autoconsumo, nuestros datos indican que la mayor parte de los jóvenes lo hacen en pocas ocasiones o nada durante el último mes lo que nos sugiere un uso responsable. Sin embargo, un 5% manifiesta consumirlos a demanda, un resultado similar al encontrado en otros estudios ⁽²⁰⁾, y que nos indica el riesgo que pueden tener algunos de nuestros jóvenes con el consumo de éstos fármacos y más aún si desconocen los efectos de los mismos.

En nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los AINES es aceptable, el 72% de los que se automedican afirman tomarlo de forma correcta, lo que nos indica que se han informado antes de consumirlos. En este sentido, el artículo de Guillem y cols realizado en la universidad de Valencia , indica que más del 90% de los universitarios que se automedican se informan de forma adecuada sobre el medicamento que van a consumir ⁽¹⁸⁾. El 85 % de los universitarios demuestra conocer las dosis que utilizan y solamente el 15% de los universitarios desconocen la dosis máxima diaria a utilizar de fármacos como el paracetamol o creen que es superior a 4 gramos por día lo que podría originar un problema importante de hepatotoxicidad ⁽⁶⁾.

Además, nuestros datos revelan que solamente 1 de cada 4 estudiantes conoce las reacciones adversas de los medicamentos que consumen y lógicamente el nivel de conocimiento se asocia al tipo de estudio cursado, siendo mayor el porcentaje en los alumnos de fisioterapia que en los de CAFD. Estos datos contrastan con los obtenidos en otros estudios ^(18, 20, 26, 27), que demuestran tener un mayor nivel de conocimientos de las reacciones adversas. En estos estudios relacionan el mayor nivel de conocimiento con la lectura de prospecto por parte de los pacientes aunque nosotros no disponemos de esos datos. Sería interesante, recabar la información sobre de dónde reciben la información.

En conclusión, nuestro estudio demuestra el elevado porcentaje de automedicación que existe en la población universitaria. Debemos hacer esfuerzos por educar e informar a estos pacientes para que hagan un uso responsable y racional de los

medicamentos. La enfermera por su proximidad y cercanía con el paciente tiene que jugar un papel fundamental. Con ello conseguiremos una mayor seguridad en el uso de medicamentos y disminuir la incidencia de las reacciones adversas asociadas a su uso.

Con este Trabajo de Fin de Grado de Enfermería se propone que se realice un plan de información sobre los AINES y su correcto manejo para la población en general, y que este sea impartido desde la atención primaria por parte de la enfermería, bien sea en las propias consultas o dando charlas educativas por las distintas instituciones como universidades, institutos, centros de trabajo, etc.

Con el fin de que se disminuya la automedicación en la población y los peligros que esta conlleva.

CONCLUSIONES

- Es muy frecuente el hábito de la automedicación de AINES en la población universitaria.
- El porcentaje de automedicación de AINES es más elevado en mujeres que en hombres. Principalmente motivado para el tratamiento de dismenorrea
- Existen diferencias significativas entre los estudios sanitarios y no sanitarios, aunque esto podría estar más relacionado con el número de mujeres presentes en cada grado universitario que con el contenido de los mismos.
- El nivel de conocimiento de los alumnos que se automedican con AINES es aceptable. La mayoría conoce cómo tomarlos y las dosis de los medicamentos que utilizan aunque solo 1 de cada 4 demuestra saber sus reacciones adversas.
- La enfermera juega un papel muy importante en la promoción y uso racional y responsable de los medicamentos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ormaechea E. Automedicación y uso responsable de medicamentos - canalSALUD | Canal Salud [Internet]. Canal Salud. 2016 [cited 20 May 2018]. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/habitos-saludables/automedicacion-y-uso-responsable-de-medicamentos/>
2. Vivancos V. Automedicación responsable. Beneficios y Riesgos [Internet]. Canal Biosanitario. 2016 [citado el 20 de mayo de 2018]. Disponible en: <https://revistadigital.inesem.es/biosanitario/automedicacion-responsable/>
3. Automedicación [Internet]. Afamela.org. [citado el 23 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.afamela.org/index.php/automedicacion>
4. Muere intoxicada niña que fue automedicada por sus padres [Internet]. Noticieros Televisa. 2017 [citado el 27 de mayo de 2018]. Disponible en: <https://noticieros.televisa.com/historia/que-hacer-fin-semana-cdmx-8-10-diciembre/>
5. Noticias para Pacientes | Fares Taie | Biotecnología [Internet]. Farestaie.com. [citado el 27 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.farestaie.com/novedades/pacientes/264-en-el-pais-mueren-60-personas-por-dia-debido-a-la-automedicacion/>
6. La intoxicación por paracetamol, causa principal de fallo hepático [Internet]. Elmundo.es. 2005 [citado el 27 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2005/12/02/dolor/1133512951.html>
7. Vega I. Últimos datos sobre la automedicación de analgésicos en España [Internet]. Madrimasd.org. 2014 [citado el 23 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.ucci.urjc.es/ultimos-datos-sobre-la-automedicacion-de-analgescicos-en-espana/>
8. Davalos GD, Pozo MH, Canas B M. Uso de aines y analgésico antipirético en pacientes que acuden a Consulta Externa del Hospital Baca Ortiz 1996. [SI]: [sn] ; Disponible en: https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/0000cap7_ aines.pdf
9. Ruderman E. Fármacos Antiinflamatorios No Esteroides (AINE) [Internet]. Rheumatology.org. 2015 [citado el 23 de mayo de 2018]. Disponible en: <https://www.rheumatology.org/I-Am-A/Patient-Caregiver/Tratamientos/AINEs>
10. Rosa G. Antiinflamatorios y analgésicos: Los riesgos de utilizarlos sin control médico [Internet]. Buena Salud. 2014 [citado el 23 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.revistabuena salud.com/antiinflamatorios-y-analgescicos-los-riesgos-de-usarlos-sin-control-medico/>
11. IBUPROFENO (ARGININA) FARMALIDER Granulado para sol. oral 200 mg - Datos generales [Internet]. Vademecum.es. 2016 [citado el 23 de mayo de 2018]. Disponible en: [https://www.vademecum.es/medicamento-ibuprofeno \(arginina\) farmalider_40775](https://www.vademecum.es/medicamento-ibuprofeno (arginina) farmalider_40775)
12. PARACETAMOL [Internet]. Vademecum.es. 2016 [citado el 23 de mayo de 2018]. Disponible en: https://www.vademecum.es/medicamento-paracetamol abamed_42201

13. NOLOTIL Cáps. 575 mg - Datos generales [Internet]. Vademecum.es. 2016 [citado el 23 de mayo de 2018]. Disponible en: https://www.vademecum.es/medicamento-nolotil_2812
14. ENANPLUS Comp. recub. con película 75 mg / 25 mg - Prospecto [Internet]. Vademecum.es. 2016 [citado el 23 de mayo de 2018]. Disponible en: https://www.vademecum.es/medicamento-enanplus_prospecto_80925
15. España V. ASPIRINA Comp. 500 mg - Datos generales [Internet]. Vademecum.es. 2010 [citado el 23 de mayo de 2018]. Disponible en: https://www.vademecum.es/medicamento-aspirina_298
16. Real decreto prescripción enfermería. Reflexiones. [Internet]. Simap.es. 2016 [citado el 27 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.simap.es/documentos/Env%C3%ADo%2021%20enero%202016.pdf>
17. Jiménez-Núñez F, Ruiz-Palmero J, López-Cózar L, Gómez-García M. Impacto de una acción formativa en la prevalencia de la automedicación del alumnado de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Málaga [Internet]. ScienceDirect. 2016 [citado el 28 de mayo de 2018]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181316300274>
18. Guillem P, Francès F, Gimenez F, Sáiz C. Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española [Internet]. Scielo.isciii.es. 2010 [citado el 28 de mayo de 2018]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-695X2010000200008&script=sci_arttext&tlng=en
19. Cecilia M, García-Estañ J, Atucha N. ScienceDirect.com | Revistas de ciencia, salud y medicina, artículos de texto completo y libros. [Internet]. Scencedirect.com. 2017 [citado el 23 de mayo de 2018]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317301432>
20. Carabias F. AUTOMEDICACIÓN EN UNIVERSITARIOS [Internet]. Salamanca; 2011 [citado el 23 de mayo de 2018]. Disponible en: https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/110649/1/DMPSPMM_Carabias_Martin_F_Automedicacion.pdf
21. González M. Automedicación responsable en estudiantes de enfermería. Estudio descriptivo transversal. [Internet]. Uvadoc.uva.es. 2017 [citado el 28 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/28582>
22. Soto E, Roa Y. Patrones de autoatención y automedicación entre la población estudiantil universitaria de la ciudad de Puebla [Internet]. Elementos.buap.mx. 2004 [citado el 28 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.elementos.buap.mx/num55-56/htm/43.htm>
23. Garrigoza S, Fernández C, Valdovino M, Bernal B, Ojeda M. Automedicación en jóvenes de Santa Rosa del Aguaray, Paraguay [Internet]. Medicinaclinicaysocial.org. 2017 [citado el 28 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://medicinaclinicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/21>
24. Abril V, Saavedra R. Características de los alumnos con automedicación en las facultades de Medicina Humana de la Universidad Pedro Ruíz Gallo y Universidad de San Martín de Porres Filial Norte [Internet]. Repositorioacademico.usmp.edu.pe. 2017 [citado el 28 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/2563>
25. Paz J, Aguilar E, Durán A, Izaguirre S. Automedicación en estudiantes de la carrera de medicina, facultad de ciencias médicas, UNAH [Internet]. Bvs.hn. 2013 [citado el 28 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RFCM/pdf/2013/pdf/RFCMVol10-2-2013-6.pdf>
26. De Pablo M. La automedicación en la cultura universitaria [Internet]. Scielo.org.ve. 2011 [citado el 28 de mayo de 2018]. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S1010-29142011000200011&script=sci_arttext

27. Vázquez R, Ávila F, Reyes-Guillén I. Caracterización de la práctica de la automedicación en jóvenes universitarios [Internet]. 2017 [citado el 28 de mayo de 2018]. Disponible en: http://www.espacioimasd.unach.mx/articulos/num15/caracterizacion_de_la_practica_de_automedicacion_en_jovenes_universitarios.php

ANEXO 1



Estudio sobre la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en universitarios.

La siguiente encuesta realizada por la alumna de la Escuela de enfermería "Dacio Crespo" empleará los datos obtenidos con total confidencialidad y con el único propósito de realizar este estudio epidemiológico. Muchas gracias por su colaboración.

Automedicación: Utilización de medicamentos por iniciativa propia sin receta médica y sin ninguna intervención por parte del médico. Siempre que se consuma un medicamento se necesita receta médica, no es válido que se recetara para una dolencia padecida anteriormente.

Antiinflamatorio no esteroideo (AINES): son medicamentos antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos para la fiebre). Algunos de los más comunes son: paracetamol, ibuprofeno, nolotil, enantyum, naproxeno.

1. Estudiante de:

2. Sexo:

- a. Femenino
- b. Masculino

3. Teniendo en cuenta la definición de automedicación y de AINES: ¿Alguna vez te has automedicado en los últimos 3 meses?

- a. Si
- b. No

4. Marca todos aquellos AINES con los que te has automedicado alguna vez:

- a. Ibuprofeno
- b. Paracetamol
- c. Nolotil
- d. Enantyum
- e. Naproxeno
- f. Otro:

5. ¿Con qué frecuencia te has automedicado en los últimos 3 meses?

- a. 1 vez/día
- b. 2 veces/día
- c. 1 vez/semana
- d. A demanda

6. ¿Cómo consumes estos medicamentos? Marca todas las que realices:

- a. Tomando protector de estómago antes de tomar el medicamento.
- b. Con el estómago vacío.

- c. Con el estómago lleno.
- d. Otros:.....

7. ¿Para qué consumes estos medicamentos y cual consumes para cada ocasión?

- a. Dolores.
- b. Menstruación.
- c. Fiebre.
- d. Lesión.

8. ¿Qué dosis consumes y de que medicamentos?

Fármaco: a. 400mgr/8h b. 600mgr/8h c. 1gr/8h d. A demanda

Fármaco: a. 400mgr/8h b. 75mgr/8h c. 575mgr/8h d. A demanda

Fármaco: a. 400mgr/8h b. 25mgr/8h c. 500mgr/8h d. A demanda

9. ¿Alguna vez has llegado a tomar la dosis máxima de alguno de estos medicamentos?

- a. Sí.
- b. No.

10. ¿Sabes cuál es la dosis máxima que se puede consumir de paracetamol de 1gr?

- a. 3 gr/día
- b. 4 gr/día
- c. 5 gr/día
- d. 6 gr/día
- e. Otros:.....
- f.

11. ¿en alguna ocasión has llegado a consumir diferentes tipos de AINES en un mismo día, es decir, les has mezclado? Marca cuales y el motivo por el cual les has mezclado:

Medicamentos:.....y.....
Motivo:.....

12. ¿alguna vez has tenido alguna reacción adversa por consumir AINES?

- a. Si
- b. No

12.1 En caso afirmativo, indica cual fue la reacción adversa y con qué

fármaco:.....

13. Si conoces cuales son las reacciones adversas producidas por el consumo de AINES, indica cuales conoces hasta un máximo de 3.

- a.
- b.
- c.

ANEXO 2



Diputación de Palencia



Universidad de Valladolid

**Escuela de Enfermería de Palencia
"Dr. Dacio Crespo"**

TRABAJO FIN DE GRADO EN ENFERMERÍA

Curso académico: 2017-18

- ALUMNO: Andrea de la Fuente Rebollo
D.N.I.: 12424942C
- TÍTULO: Estudio sobre la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en universitarios.
- OBJETIVOS:
 - Objetivo general:
 - Conocer si los jóvenes universitarios de la Universidad Europea Miguel de Cervantes de Valladolid realizan un uso racional y responsable de los AINES.
 - Objetivos específicos:
 - Grado de automedicación con AINES en los jóvenes universitarios.
 - Observar si tienen un buen conocimiento sobre los fármacos AINES con los que se automedican.
 - Observar el nivel de conocimiento sobre las reacciones adversas y si las han padecido.

Palencia 17, de abril de 2018