



Diputación De Palencia



Universidad De Valladolid

Escuela de Enfermería de Palencia  
“Dr. Dacio Crespo”

**GRADO EN ENFERMERÍA**  
Curso académico (2016-17)

**Trabajo Fin de Grado**

**Automedicación responsable en  
estudiantes de enfermería.**

Estudio descriptivo transversal.

Alumna: María González González

Tutor: Dr. D. José Luis Nájera García

Julio de 2017

## ÍNDICE

1. RESUMEN .....	1
2. INTRODUCCIÓN .....	2
3. OBJETIVOS .....	8
4. MATERIAL Y MÉTODOS .....	9
5. RESULTADOS .....	12
6. DISCUSIÓN .....	17
7. BIBLIOGRAFÍA .....	21
8. ANEXOS .....	24

## 1. RESUMEN

**Introducción:** La automedicación es una práctica que se realiza cada vez con más frecuencia y que aumenta con la edad. Una de las funciones de la enfermera es la promoción del consumo racional y responsable de los medicamentos. Por ello, queremos estudiar la prevalencia en los jóvenes universitarios.

**Metodología:** Se ha realizado un estudio descriptivo transversal para conocer los hábitos de automedicación. Para ello, se ha realizado una encuesta a 237 alumnos de la Escuela de Enfermería de Palencia. Las variables estudiadas han sido: curso académico, sexo, medicamento, frecuencia y motivos de la automedicación.

**Resultados:** El 86,50% de los estudiantes se automedica, siendo mayor en mujeres que en hombres, y ambos refieren hacerlo al menos dos veces al año. No existen diferencias entre los distintos cursos académicos. Nuestros resultados sugieren que la automedicación es responsable, ya que la mayor parte de los tratamientos están indicados para síntomas menores. El fármaco más utilizado son los AINES (Antiinflamatorios No Esteroideos) para el tratamiento de cefaleas y dolores menstruales. Sin embargo, un 8% indicó haber consumido antibióticos sin prescripción médica.

**Conclusión:** Existe una alta prevalencia de automedicación por parte de los alumnos, en su gran mayoría responsable. Aunque convendría revisar la utilización de determinados tratamientos como los antibióticos, que podría comprometer la seguridad y eficacia de su acción. La enfermera juega una labor fundamental en la educación sanitaria que reciben los universitarios acerca del consumo de medicamentos.

**Palabras clave:** Automedicación responsable, Jóvenes Universitarios, Enfermería.

## 2. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación se ha definido como *"la utilización de medicamentos por iniciativa propia, sin ninguna intervención por parte del médico o por consejo no cualificado (ni el diagnóstico de la enfermedad ni en la prescripción), para aliviar un síntoma o curar una enfermedad."* <sup>(1-3)</sup>

Etimológicamente la palabra está compuesta por el prefijo AUTO "Motu proprio" y el lexema MEDICACIO ACUTEN "medicinas, fármacos". Así, el prefijo pretende indicar: Modo propio sin mediar prescripción. <sup>(4)</sup>

En 1999 la Asociación Europea de Especialidades Farmacéuticas (AESP) realizó un estudio estadístico en todos los Países Europeos relacionado con la dispensa de los medicamentos no prescritos. Se estima que más de 12,95 millones de personas practican la automedicación. <sup>(5)</sup>

Según distintos estudios realizados en Estados Unidos (EEUU) y Europa, se estima que entre un 50-90% de las enfermedades son inicialmente tratadas con automedicación, y sólo un tercio de la población con alguna dolencia o enfermedad, consulta al médico. En España la prevalencia se sitúa alrededor de un 40-75%, observándose que casi la mitad de los medicamentos utilizados son de prescripción. <sup>(6)</sup>

En 2008 la Federación Internacional Farmacéutica (FIP) registró que en España, debido a la automedicación, mueren de 15.000 a 20.000 personas por año. <sup>(4,7)</sup> Unos años más tarde, en 2014, la Sociedad Española de Médicos de Familia afirmó que, en España mueren alrededor de 25.000 personas por el mal uso de antibióticos. <sup>(8)</sup>

Según la Encuesta Nacional de Salud de 2001, la automedicación en España representa un 15% del consumo en medicamentos del Sistema Nacional de Salud (SNS), y un 8% del gasto público en medicamentos. Un punto importante a tratar es que el SNS afirma que la adquisición de fármacos aumenta con la edad. <sup>(6)</sup>

Uno de los motivos de la automedicación comenzó con el mercado de medicamentos sin receta, donde lógicamente no es necesaria la intervención del médico; son los medicamentos conocidos en el mundo anglosajón como OTC (over

the counter) y en España como EFP (Especialidad Farmacéutica Publicitaria). Éstos son fármacos enfocados al tratamiento de patologías banales o de síntomas menores. Además, los medicamentos EFP cumplen la característica común de que no son medicamentos financiados y se pueden dispensar sin receta médica, aunque no quiere decir que estos medicamentos sean inocuos.

Otro caso distinto y muy frecuente de automedicación sería la automedicación con medicamentos que no son EFP, y que tienen que ser prescritos por un médico. Esta es una práctica desaconsejada. Un ejemplo sería la toma de antibióticos sin prescripción médica ante la sospecha de una infección.

Los medicamentos más demandados, según el portal de salud de la Rioja, son: analgésicos y antibióticos, entre otros. <sup>(2,6)</sup>

Existen diferentes estudios que afirman que uno de los factores que aumenta la prevalencia de automedicación es el sociodemográfico, como el estado civil o la situación laboral, y que están relacionados estrechamente con el sexo y la edad. En concreto, cuando son interrogados al respecto, un 86,4% de los mayores de 65 años confiesa haber tomado algún medicamento en el último año. Analizando diversos estudios, se observa, que la prevalencia de automedicación en jóvenes va en aumento, esto es así debido a la creciente información recibida en los medios de comunicación y, sobre todo, en internet y redes sociales. <sup>(6,9)</sup>

También la toma de fármacos por iniciativa propia depende de los factores sociomédicos, donde interviene estrechamente el estado de salud del paciente y la existencia o no de enfermedades crónicas.

Otros factores que inciden en el aumento de la toma de fármacos sin prescripción son los económicos, medioambientales y socioculturales.

Algunos de los factores que condicionan y favorecen el consumo de medicamentos sin prescripción son: la escasa accesibilidad al médico, el poco tiempo libre de los usuarios y, en ocasiones, la excesiva laxitud en el cumplimiento de la legislación sobre dispensación de especialidades que exigen receta médica por parte de algunas farmacias. <sup>(10,11)</sup>

Como se ha dicho anteriormente, la automedicación sin control del profesional sanitario comporta una serie de riesgos para la salud que, en la mayoría de los casos, son desconocidos por los ciudadanos:

- **Toxicidad:** efectos secundarios, Reacciones Adversas Medicamentosas (RAM) y, en algún caso, intoxicación.
- **Falta de efectividad,** ya que se utilizan en situaciones no indicadas.
- **Dependencia o adicción.**
- **Enmascaramiento de procesos clínicos** y, consecuentemente, retraso en el diagnóstico y tratamiento.
- **Interacciones con otros medicamentos** o alimentos que la persona esté tomando, pudiendo haber una potenciación o una disminución del efecto del medicamento.
- **Resistencias a los antibióticos:** el uso excesivo de antibióticos puede hacer que los microorganismos desarrollen mecanismos de defensa delante de estos medicamentos de manera que dejan de ser eficaces.<sup>(2)</sup>

De hecho, los grupos terapéuticos más frecuentemente implicados en las reacciones adversas y por los cuales se notifica son: los antibióticos, los antiinflamatorios no esteroideos y los analgésicos, que hacen en conjunto casi la mitad de todas las notificaciones en la Comunidad de Madrid.<sup>(12)</sup>

A pesar que el consumo de medicamentos siempre conlleva un riesgo que debería supervisarse por un profesional sanitario, es la propia OMS la que propone a la automedicación como una fórmula válida para la atención de la salud, siempre y cuando esta automedicación se realice de una forma responsable. De hecho, hay países desarrollados, como España, que apuestan por su uso. Este concepto, de automedicación responsable debería ser entendido como: *"la voluntad y capacidad de las personas o pacientes para participar de manera inteligente y autónoma en las decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les atañen."*<sup>(1)</sup>

Las personas tomamos decisiones de manera autónoma e inteligente, por ello, es imprescindible hablar sobre los autocuidados que suponen el primer escalón de la atención sanitaria y resuelven un alto porcentaje de los problemas, por lo que, los que llegan a las consultas médicas representan únicamente "la punta del iceberg" de la morbilidad, motivo por el que los autocuidados son considerados por la

Organización Mundial de la Salud, en su Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud, como uno de los pilares de los cuidados sanitarios.

Hay que tener presente que el autocuidado no es igual de frecuente en todos los grupos sociales. Además, a esta práctica no sólo va ligada una serie de conocimientos que pueden ser diferentes en las distintas culturas, sino que también depende de la percepción de la salud, la comprensión de conocimientos médicos, el mantenimiento de la salud y los diferentes estilos de vida en la población.

Tal y como la OMS lo considera, se promueve la automedicación cuando el proceso es leve o ya conocido, usando fármacos que ya dominan (previamente prescritos) y con amplia ventana terapéutica.

La automedicación responsable radica en la educación para la salud, ligada íntimamente a los autocuidados. Para poder realizar esta práctica se debe de tener muy presente la información sobre la enfermedad y el consejo terapéutico sobre el fármaco (dosis, efectos adversos, duración, etc.), además de la educación sobre qué hacer en episodios similares, qué fármacos tomar y con qué signos de enfermedad se debe de acudir al médico.<sup>(1,6,13)</sup>

Si la automedicación se realiza de forma inteligente y responsable, puede verse beneficiada, además de erradicar la automedicación peligrosa o indeseada. Algunas de estas ventajas son:

- **Mantiene la independencia** y capacidad funcional del paciente.
- Constituye una forma de **responsabilizarse de su propia salud** y/o de la de su entorno familiar, potenciando la figura del cuidador.
- **Descarga del sistema sanitario.** Dado que la mayoría de los problemas de salud son solucionados a través de autocuidados y/o automedicación, la ausencia de los mismos ocasionaría un aumento de la demanda asistencial muy importante.
- **Evita la utilización de otras alternativas.** Diversos autores piensan que si los pacientes no pudieran recurrir a la automedicación, una parte de los mismos recurriría a otras formas de autocuidados menos fiables.
- **Aumenta la accesibilidad a los medicamentos,** lo cual posibilita un inicio más precoz del mismo.<sup>(6,14)</sup>

El papel de la enfermera como educadora en salud cobra especial importancia a la hora de fomentar conductas saludables. La OMS considera positivo fomentar la participación de los ciudadanos en todo lo relacionado con su salud. Para ello, intenta formar a la población en el uso de fármacos, utilizando la educación como herramienta de promoción de la salud.

Los profesionales de enfermería planificamos los cuidados, analizamos las necesidades que tiene el paciente y ponemos en marcha unos resultados e intervenciones propias.

Cuando se utilizan los medicamentos pueden producirse errores o malos usos que, a veces, llegan a causar daños en la salud. Desde la consulta de enfermería o en las visitas domiciliarias, el profesional de enfermería puede y debe estar atento a los signos de un mal uso del medicamento, y siempre dispuesto a ejercer una acción educadora sobre su correcto uso, centrado en la seguridad del paciente y en el fomento de una automedicación responsable.<sup>(15)</sup>

Para llevar a cabo una formación adecuada en automedicación responsable se precisan una serie de requisitos:

- Disponer de profesionales con conocimientos sobre educación para la salud.
- Disponer, además, de profesionales con conocimientos sobre la enfermedad, síntomas, etc.
- Garantizar el seguimiento del paciente desde su diagnóstico, conocimiento de pluripatología y polimedicación.<sup>(1)</sup>

## ❖ JUSTIFICACIÓN:

La automedicación es una práctica adoptada a nivel mundial, sobre todo en los países desarrollados, y se conoce que aumenta con la edad, por ello, creemos necesario estudiar cómo está esta situación en personas jóvenes. Además, un mal uso de los medicamentos sin prescripción puede ocasionar graves problemas en la salud pública y debemos investigar si la automedicación se realiza de forma responsable, por el contrario, si no es así, estudiar la manera de evitarlo.

El profesional sanitario tiene una labor muy importante, y en especial la enfermería, ya que podemos establecer una buena base en promoción y educación para la salud en la utilización segura y responsable de los fármacos.

Además, la población estudiada son próximos profesionales sanitarios que serán los que en un futuro aconsejen a sus pacientes.

### **3. OBJETIVOS**

- **OBJETIVOS GENERALES:**
  - Conocer la prevalencia de automedicación en los alumnos de Grado en Enfermería, en la Escuela Universitaria de Enfermería (EUE) de Palencia.
- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**
  - Saber los fármacos con los que se automedica la población a estudio.
  - Indagar sobre las causas más frecuentes de automedicación.

## 4. MATERIAL Y MÉTODOS

### ❖ REALIZACIÓN DEL ESTUDIO:

El diseño del estudio es descriptivo y de corte transversal.

### ❖ POBLACIÓN Y MUESTRA:

*Población:* el estudio se realizó a los alumnos presentes en las aulas, de los cuatro cursos de los que consta el Grado en Enfermería de la Escuela Dr. Dacio Crespo de Palencia.

*Muestra:* Se calculó el tamaño muestral utilizando de referencia el artículo "Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española" <sup>(3)</sup>.

Para su cálculo se utilizó el programa estadístico "Ene 2.0", donde se seleccionó una estimación de una proporción finita, para ello:

- El intervalo de confianza (Y) es del 95%.
- Bilateral.
- La proporción esperada (p1) es de 91%.
- El tamaño de la población de estudio (N) es de 413.
- Y la precisión ( $\omega$ ) establecida es del  $\pm 5\%$ .

Para conseguir una precisión del 5% en la estimación de una proporción con un intervalo de confianza del 95%, asumiendo que la proporción esperada es del 91% de automedicación y el tamaño de la población 413, es necesario incluir **98** unidades experimentales en el estudio. Para que nuestra muestra fuera aún más representativa, se recogieron un total de 237 encuestas.

### ❖ Criterios de inclusión:

- Ser alumno de la EUE Dr. Dacio Crespo de Palencia.
- Alumnos dispuestos a colaborar en la encuesta.

### ❖ Criterios de exclusión:

- Alumnos que en las encuestas no hayan respondido a todas las preguntas.

### ❖ **BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA:**

Se realizó una búsqueda bibliográfica de artículos relacionados con la automedicación, para conocer los tipos de estudios que se habían elaborado con anterioridad y profundizar en el tema.

Las bases de datos donde se buscó esta información fueron en: Pubmed, Cuiden y Scielo. Las palabras clave que se utilizaron fueron: Automedicación, Jóvenes, Universitarios y Enfermería. También se accedió al DeCs (Descriptores de Ciencias de la Salud) y las palabras sugeridas en inglés fueron: Self Medication, Academic Medical Centers y Community Health Nursing.

Los operadores booleanos utilizados fueron "AND" y "OR".

Por último, se utilizaron otro tipo de buscadores como Google y Google Académico, para recabar información sobre automedicación en Europa y en las diferentes Comunidades Autónomas de España en diferentes portales de salud.

Todos los artículos recolectados fueron sometidos a una rigurosa lectura crítica y seleccionados los de mayor interés para el estudio.

### ❖ **RECOLECCIÓN DE DATOS:**

Se ha realizado una encuesta anónima ad hoc validada de 6 preguntas sobre los hábitos de la automedicación, modificando la encuesta desarrollada por la Universidad Nacional de San Marcos (Perú).<sup>(16)</sup>

Consta de 6 preguntas, en las que 2 se corresponden a datos demográficos y las otras 4 a contenidos de automedicación.

Todas las preguntas de la encuesta son de carácter cerrado y dos de ellas de selección múltiple. Se han eliminado varias preguntas de la encuesta original por su escaso interés en el estudio.

Se entregó la encuesta en el mes de Abril de 2017. Se pasó de forma aleatoria a todos los alumnos presentes de cada curso en dicho momento, con una duración aproximada de 5 minutos.

El número total de encuestas recogidas fue de 237, de las que se han rechazado 10 por no haber contestado a todas las preguntas; de ellas, 84 alumnos pertenecían al 1<sup>er</sup> curso, 38 al 2<sup>o</sup>, 52 sujetos en 3<sup>o</sup> y 63 de 4<sup>o</sup> curso.

#### ❖ VARIABLES A ESTUDIO:

Se han recogido datos en cuanto a: curso académico, sexo, automedicación, fármaco que consumen sin receta médica, frecuencia y motivos de la automedicación.

#### ❖ ANÁLISIS DE LOS DATOS:

El análisis de los datos se ha realizado en un documento excel, en el que se han calculado los porcentajes de los datos más relevantes.

#### ❖ ANÁLISIS ESTADÍSTICO:

Se calcularon si existen diferencias significativas para los siguientes resultados, realizando una diferencia de proporciones y la odds ratio, con el programa EpiDat 4.1, para un intervalo de confianza del 95% bilateral y un nivel de significancia  $p < 0.05$ .

## 5. RESULTADOS

La automedicación es un problema vigente en la salud pública. Este estudio busca conocer la prevalencia de la automedicación en los jóvenes universitarios. Como se observa en la tabla 1, se han realizado 227 encuestas a alumnos de la Escuela Universitaria de Enfermería de Palencia. Se ha analizado la prevalencia en función del curso estudiado.

Alumnos	Total	Número (%)	Automedicación (%)	
			Sí	No
<b>1<sup>er</sup> Curso</b>	101	83 (80,7%)	77 (94%)	6 (6%)
<b>2<sup>o</sup> Curso</b>	112	36 (32,1%)	32 (89%)	4 (11%)
<b>3<sup>er</sup> Curso</b>	111	50 (45%)	42 (84%)	8 (16%)
<b>4<sup>o</sup> Curso</b>	89	58 (65,1%)	53 (91%)	5 (9%)

**Tabla 1: Características generales de los datos recogidos.** Total: número de alumnos de la EUE. **El Número (%)**: Las encuestas totales recogidas y el porcentaje que representa de cada clase. **Automedicación (%)**: El número de respuestas contestadas sobre automedicación y el porcentaje de la misma.

En primer lugar, se analizó el porcentaje global de automedicación del total de las encuestas recogidas.

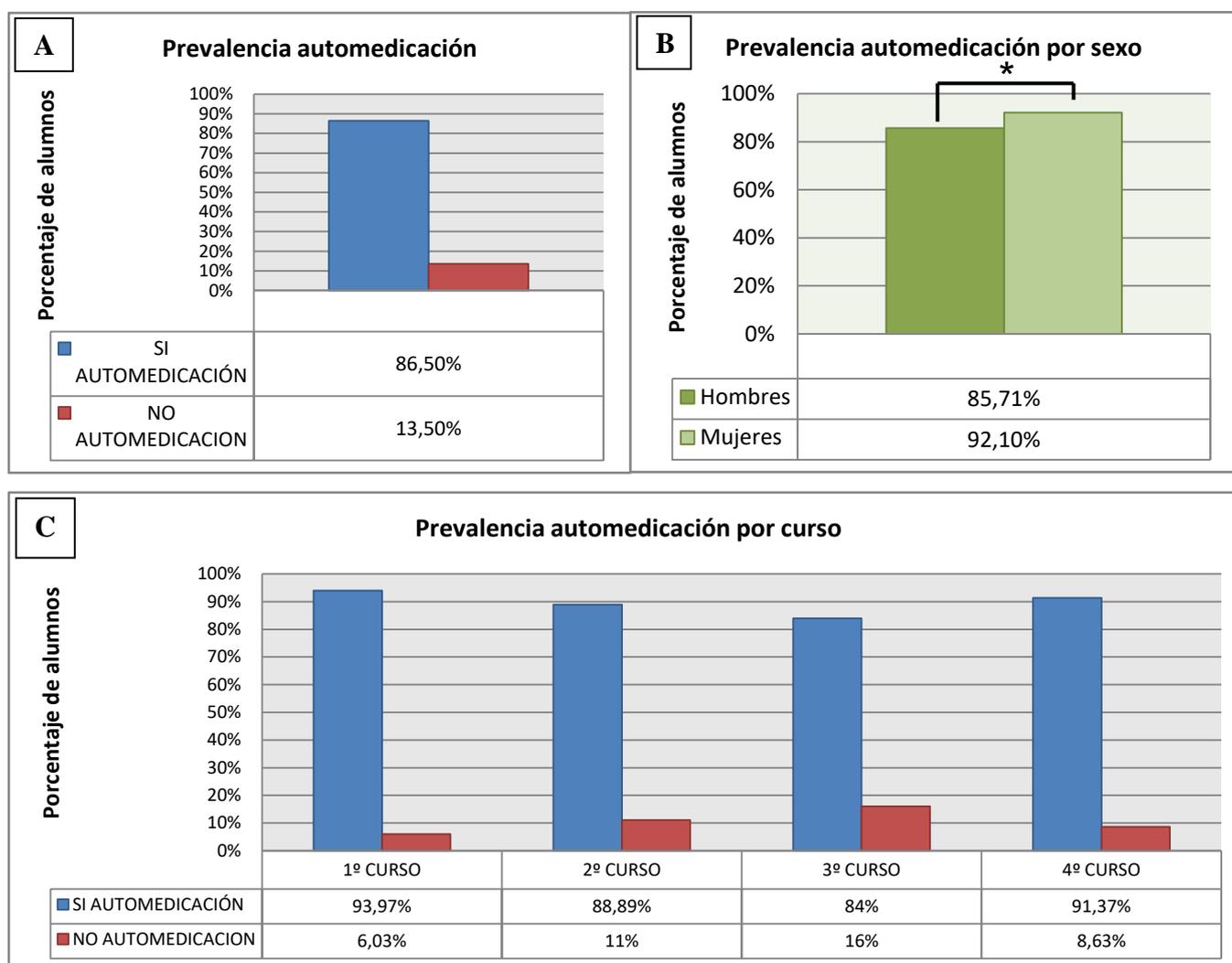
Como se puede observar en la *Figura 1 A*, un 86,50% de los alumnos de la escuela se automedican, o refieren haberlo hecho en el último año.

Si lo comparamos por sexo, se observa que 9 de cada 10 alumnas utilizan medicamentos sin prescripción (92,1%), siendo el porcentaje ligeramente menor en hombres (85%) (*Figura 1 B*). Estas diferencias son estadísticamente significativas respecto a la automedicación, según el sexo de los estudiantes ( $p=0.004.0.012;0.315$ ).

Por otro lado, hallando porcentaje de automedicación en los diferentes cursos del Grado de Enfermería (*Figura 1 C*), se observa que los alumnos que más realizan esta práctica son los del primer curso, siguiéndoles los de cuarto, y siendo la automedicación menor en los de tercero, aun así, superando más del 80% en todos los cursos.

No hallamos diferencias estadísticamente significativas según el curso de los estudiantes, lo que permite seguir con el análisis agrupado en esta variable.

**FIGURA 1:**

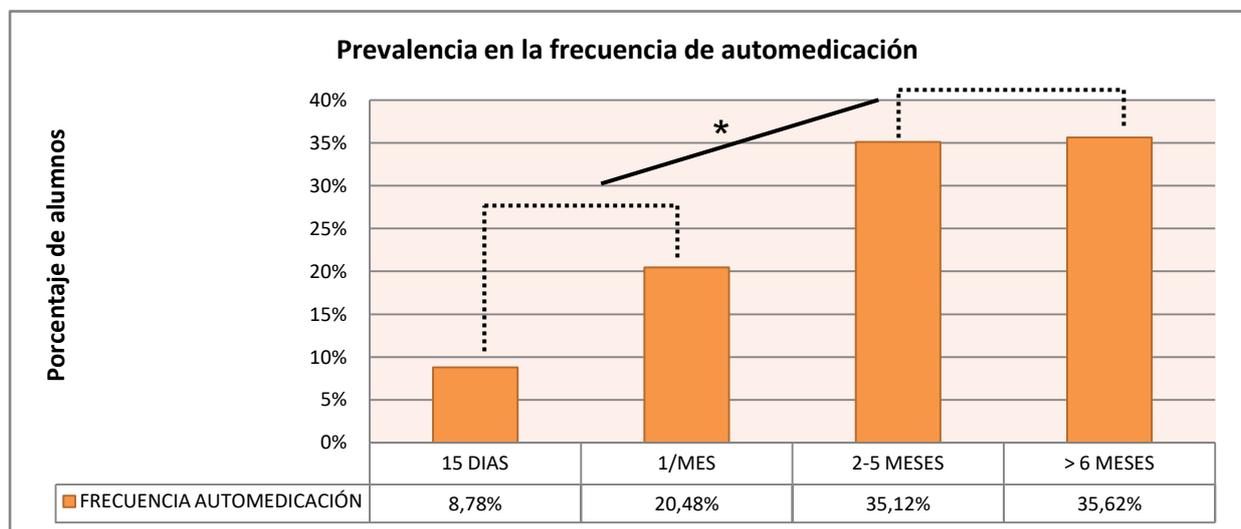


**Figura 1: Prevalencia de automedicación de los alumnos entrevistados de la escuela de Enfermería.** Se muestra la prevalencia (%) de la automedicación del total de alumnos (A), por sexo (B) y por curso académico (C). \* Diferencias estadísticamente significativas  $p < 0.05$

Al preguntar a los estudiantes sobre la frecuencia de automedicación (*Figura 2*), nuestros datos demuestran que el 29,26% de los alumnos consumen fármacos sin prescripción cada mes, de los cuales, el 30% afirma consumirlos cada 15 días.

La mayoría confirma automedicarse, pero lo realizan con una frecuencia menor, cada 2-5 meses (35,12%) o una vez al año (el 35,62%). Las principales diferencias las encontramos en cuanto al tiempo de automedicación, siendo menor los que lo realizan con una frecuencia de un mes como máximo (30%) respecto a los que lo hacen cada más tiempo 70% ( $p < 0.000$ . -0.503; -0.327).

**FIGURA 2:**

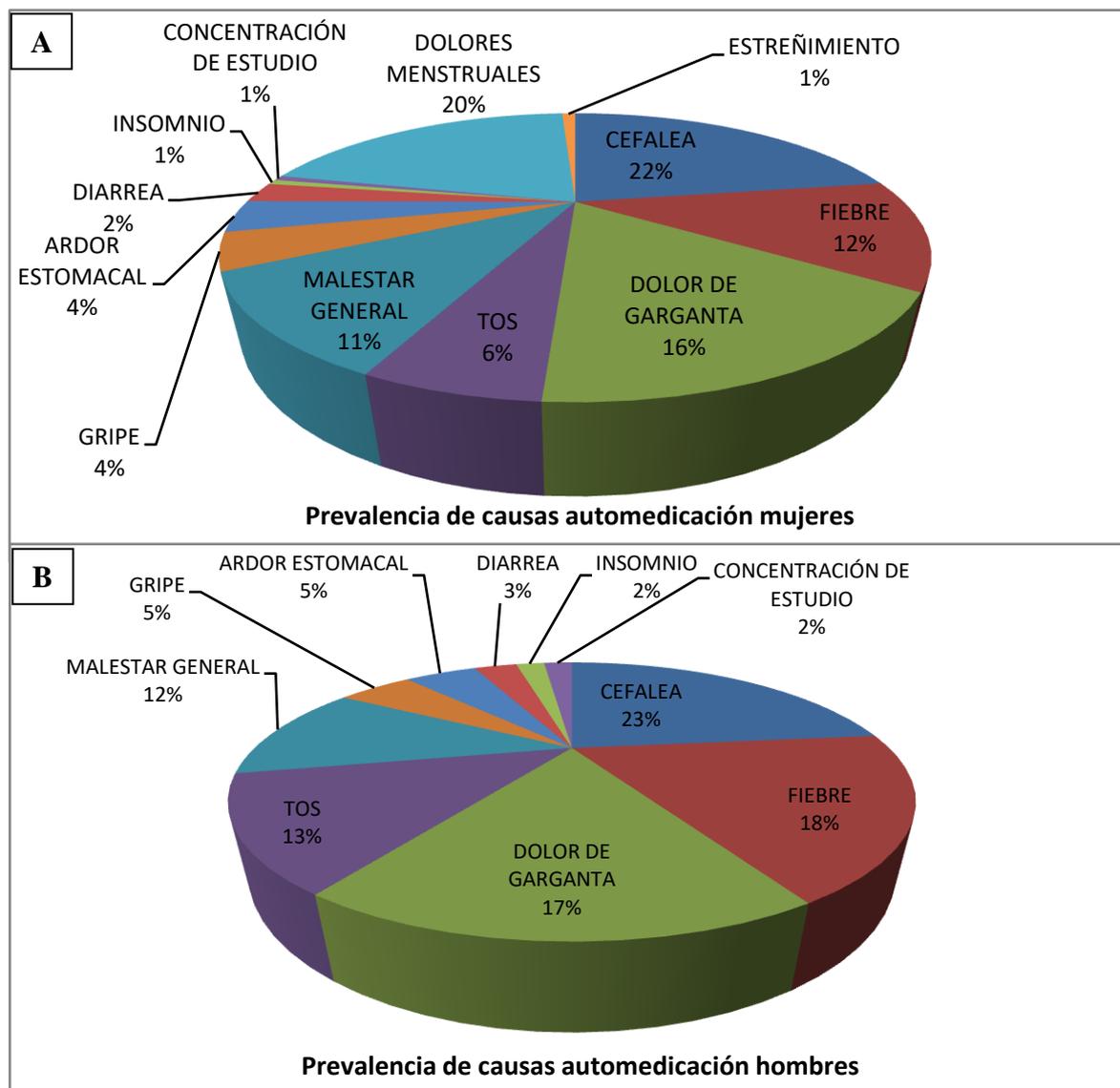


**Figura 2: Prevalencia en la frecuencia de automedicación en la Escuela de Enfermería.** Se muestra el porcentaje (%) de alumnos que respondieron cada cuánto tiempo toman fármacos sin prescripción. \* Diferencias estadísticamente significativas  $p < 0.05$

Como se muestra en la *Figura 3*, la mayor parte de los medicamentos consumidos están indicados para el alivio de síntomas menores tanto en el sexo femenino como en el masculino, de hecho, los motivos que inducen a los estudiantes a automedicarse son, por este orden, las cefaleas (22.8%), dolor de garganta (16.58%), fiebre (13.08%) y malestar general (10.1%). Debido a la idiosincrasia de género de los dolores menstruales, diferenciando a las mujeres, se automedican más, en primer lugar por cefaleas (22.57%), y, en segundo lugar, por dolores

menstruales (20.48%), aunque estas diferencias no son estadísticamente significativas ( $p=0.063$  -0.152; 0.004).

**FIGURA 3:**



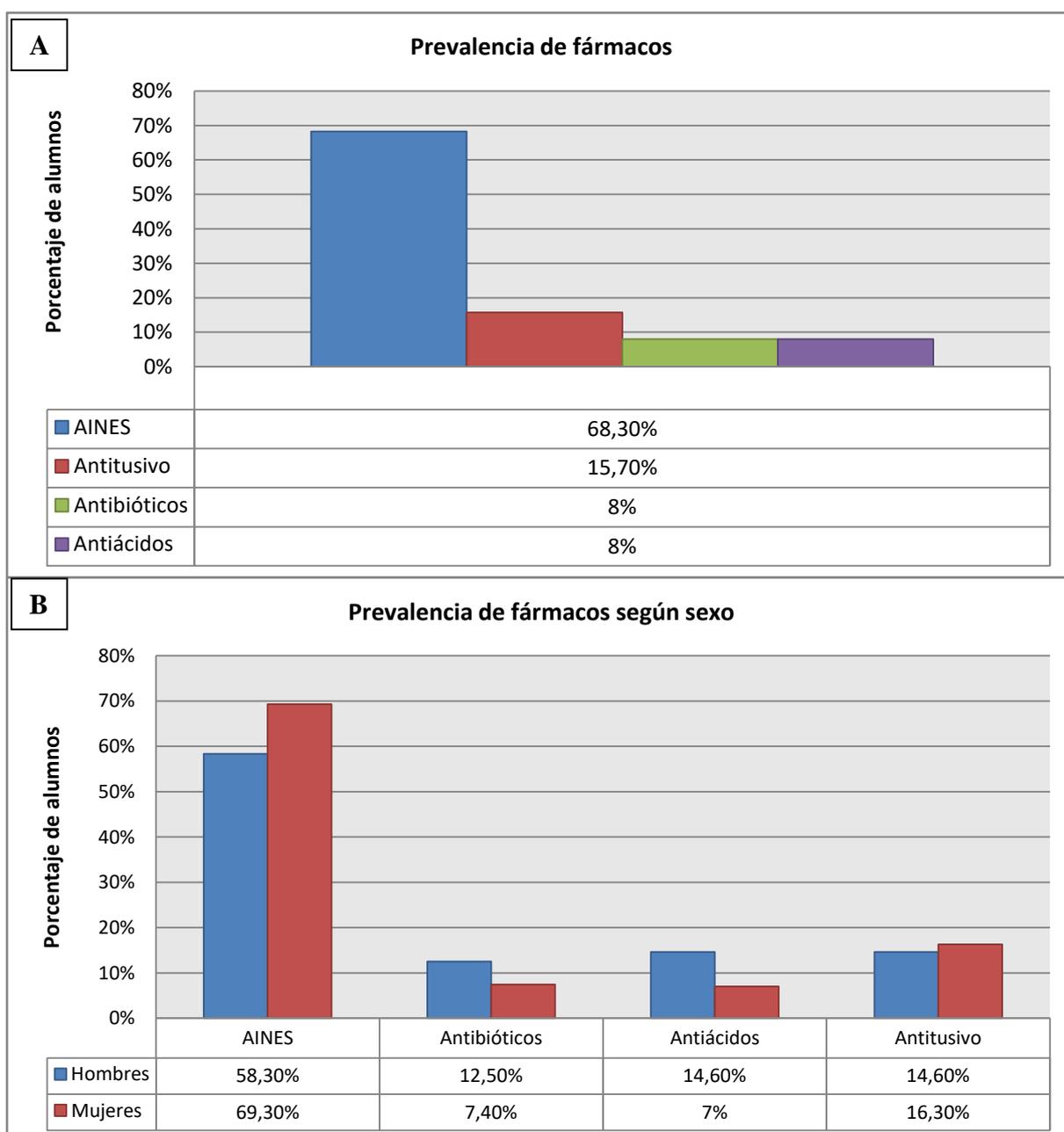
**Figura 3: Prevalencia de las causas de automedicación según sexos.** En el gráfico se muestran las causas de automedicación en el sexo femenino (A) y en el masculino (B).

Otro de los datos recogidos, y de interés en el estudio, es conocer los fármacos que más se utilizan sin prescripción médica.

Se ha estudiado globalmente cada tipo de fármaco seleccionado en la encuesta, más del 60% de los alumnos marcaron los AINES (Figura 4 A), siguiéndoles los antitusivos en un 15,7% y, el mismo porcentaje, (8%) para los antibióticos y antiácidos.

En cuanto a la diferencia entre sexos, las mujeres se automedican más con AINES (que supone casi el 70% del consumo ( $p < 0.000$  0.088;0.252)) y antitusivos, mientras que respecto a los antibióticos y antiácidos, es mayor en el sexo masculino (Figura 4 B), pero en ninguno de los casos existen diferencias con significación estadística, atendiendo al intervalo de confianza de la odds ratio de las cuatro combinaciones.

**FIGURA 4:**



**Figura 4: Prevalencia de fármacos utilizados.** Se muestra la prevalencia (%) de fármacos de forma global (A) y según los medicamentos más utilizados según sexo (B).

## 6. DISCUSIÓN

Tras el análisis de los resultados en los alumnos de la Escuela de Enfermería de Palencia, se puede observar la elevada prevalencia de automedicación que existe en personas jóvenes.

El 86,50% de la muestra refiere automedicarse, estas cifras se aproximan bastante al "Estudio realizado sobre automedicación en Población Universitaria Española" en Valencia, que solo difiere en un 4,3%. Estos resultados son bastantes superiores a estudios más antiguos realizados en nuestro país, (Alicante y Madrid), que se aproximaban a cifras del 63%<sup>(3)</sup>, lo que nos sugiere que la automedicación ha aumentado en los últimos años.

También, este resultado es similar a otros estudios realizados a estudiantes en Argentina, Colombia, Perú y Palestina, todos los análisis superando el 75% de la toma de fármacos sin prescripción.<sup>(17-20)</sup>

Haciendo un análisis riguroso de los datos, se observó que algunas de las personas que habían marcado no automedicarse, también habían respondido qué fármacos utilizaban en su práctica de automedicación. En otros estudios sobre automedicación, se hace referencia a que un 60% de la población que dice no automedicarse, lo hace, denominándolo como sesgo de memoria y de apreciación. Quizá realizando un análisis más profundo de estos últimos datos, se observaría que la automedicación en nuestra población podría ser aún mayor.<sup>(11,20)</sup>

Si analizamos la automedicación en cuanto al sexo, las mujeres se automedican un 6,4% más que en el sexo masculino. La razón principal de estas diferencias podrían deberse a las diferentes patologías que existen entre sexos, como aseguran en otro estudio.<sup>(3)</sup>

Respecto a la frecuencia de automedicación, si comparamos nuestros datos con los encontrados en la provincia de Lima, la prevalencia de esta práctica es muy similar.<sup>(16)</sup>

Un dato interesante, lo encontramos al comparar el tipo de fármaco y el sexo. Los hombres se automedican en mayor porcentaje en antibióticos y antiácidos, superándoles las mujeres con los analgésicos y los antitusivos. Aunque nuestro análisis estadístico nos dice que no se encuentran diferencias significativas, estos datos son iguales a los registrados en la Universidad de Valencia.<sup>(3)</sup>

Si lo comparamos por curso académico, observamos que, exceptuando los alumnos de primero y cuarto, los de segundo y tercero son los que menos se automedican, aunque no encontramos diferencias estadísticamente significativas entre estos grupos, podría ser interesante realizar un estudio comparativo de la toma de fármacos sin prescripción y la adquisición de los mismos entre las carreras sanitarias y no sanitarias, ya que cabe la posibilidad de que en nuestra rama exista una mayor accesibilidad a ellos.

Como se ha visto anteriormente, la práctica de la automedicación en los jóvenes de esta universidad es evidente.

Cuando hablamos de los motivos, nuestros datos indican en su mayoría lo utilizan para el tratamiento de síntomas menores, lo que sugiere una automedicación responsable como fomenta la OMS, ya que la toma de fármacos que utilizan no requiere estrictamente prescripción médica.

El patrón de consumo de fármacos es similar al encontrado en otros artículos:<sup>(3,16,17,21)</sup> el mayor porcentaje lo encabezan los AINES, con valores bastante elevados, suponiendo en todos más del 70% de automedicación, aunque, en nuestro caso, se queda en una cifra muy aproximada, llegando al 68%. A estos últimos fármacos, le siguen los anticatarrales y, por último, los antibióticos y los antiácidos. Los antiinflamatorios y anticatarrales son medicamentos de más fácil acceso ya que no se requiere prescripción médica, por lo que es lógico pensar que encabecen estos resultados.

Un aspecto preocupante de nuestros datos es el elevado porcentaje de alumnos que consumen antibióticos sin prescripción médica, 8%, que, aunque es menor que en otros estudios realizados en nuestro país (12,2%), podría indicar también una facilidad en el acceso a estos fármacos.<sup>(3)</sup>

El problema deriva de los efectos adversos que puede conllevar un uso inadecuado de estos medicamentos, en los que, además de producir un enmascaramiento de la enfermedad o interacciones con otros medicamentos, puede conllevar a la aparición de resistencias, España se encuentra en una posición destacada en el consumo de estos fármacos. La adquisición de los antibióticos precisa estrictamente receta médica, pero ¿cómo adquieren las personas estos medicamentos? Estudios demuestran que se realiza por una reutilización de otras recetas para la misma persona o de otra diferente, dispensación de la farmacia o adquisición del botiquín casero. Si nos paramos a reflexionar sobre el último de los casos, llegaremos a la conclusión de que el motivo de la existencia de antibióticos en el botiquín casero se puede corresponder con el abandono terapéutico o falta de adherencia. <sup>(22)</sup>

También, en el cuestionario, observamos que un pequeño porcentaje, el 3%, consume medicamentos indicados para el insomnio sin diagnóstico previo, lo que nos hace pensar, que sería interesante ampliar este estudio y observar qué tipo de medicamentos sin prescripción utilizan, ya que estos fármacos requieren un estricto control en la prescripción y en la toma de los mismos. <sup>(23, 24)</sup>

Otro de los fármacos que utilizan los jóvenes son aquellos que mejoran el rendimiento intelectual, ayudando a una mejor concentración para el estudio. Nuestros datos demuestran que un 3% de los alumnos, tanto hombres como mujeres, consume este tipo de productos. Como ya se ha dicho anteriormente, se podría ampliar este estudio comparando la carga lectiva de la rama sanitaria y no sanitaria.

Como ya hemos comentado, el papel de la enfermera en la automedicación responsable es trascendental, es la que debe concienciar a la población del uso racional y seguro de los fármacos, informar de los posibles reacciones adversas y consecuencias de la automedicación, valorar las posibles interacciones que pueden existir con otros medicamentos o con alimentos, e indicar todas las técnicas conocidas sobre el autocuidado.

Un adecuado control y conocimiento sobre toda la medicación que consumen los jóvenes universitarios ayudará a mejorar la seguridad y eficacia de los tratamientos, mejorando de esta forma su salud y contribuyendo a la sostenibilidad de nuestro sistema sanitario.

Las conclusiones que se sacan tras el estudio son:

- ✓ La automedicación en nuestra población de jóvenes universitarios es elevada.
- ✓ Las mujeres se automedican en un porcentaje mayor que los hombres.
- ✓ Por lo general, existe un elevado consumo de AINES en la población estudiada.
- ✓ La automedicación con ciertos fármacos, como los antibióticos, es preocupante, ya que su elevado porcentaje hace reflexionar sobre el fácil acceso que poseen los estudiantes a ellos.
- ✓ Las causas más frecuentes en las que se práctica la automedicación en esta población son dolencias menores, por lo que una automedicación responsable puede ser beneficiosa en varios aspectos, si se realiza una educación sanitaria correcta.
- ✓ Necesitamos tener un mayor control sobre la automedicación que realizan los universitarios de forma que garanticemos un uso racional y seguro de los medicamentos y en los que la enfermera juega y debe jugar un papel muy importante.

## 7. BIBLIOGRAFÍA

- 1) Ramírez D., Larrubia O., Escortell E., Martínez R.; La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria. Elsevier; 2006; 32(3): 117-24.
- 2) Cuida Salud. La Rioja: Riesgos de la automedicación; [Internet]. 2017. [Acceso el 17 de Abril de 2017]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/ciudadanos/catalogo-multimedia/farmacia/riesgos-de-la-automedicacion>.
- 3) Guillem P., Francès F., Giménez F., Sáiz C.; Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española: Departamento de Medicina y Salud Pública. Rev Clin Med Fam. 2010; 3(2): 99-103.
- 4) Nefi M.; La automedicación y sus consecuencias como problemática a nivel mundial. Estadísticas de morbi-mortalidad y factores asociados. Rev Med Elec; 2008; 34(3): 1-2.
- 5) Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad: Gobierno de España [Internet]. 2017 [Acceso el 18 de Abril de 2017]. Disponible en: <https://www.msssi.gob.es/profesionales/farmacia/consenso/consenso.htm>
- 6) Orueta R., Gómez RM., Sánchez A.; Actualización en medicina de familia. Automedicación. Elsevier; 2008; 34(3): 133-7.
- 7) Sociedad Española de Quimioterapia. Noticias. [Internet]. 1999. [Acceso el 18 de Abril de 2017]. Disponible en: [http://seq.es/seq/html/revista\\_seq/0396/noticias.html](http://seq.es/seq/html/revista_seq/0396/noticias.html)
- 8) ABCAndalucía. Granada. [Internet]. 2016. [Acceso el 21 de Mayo de 2017]. Disponible en: [http://sevilla.abc.es/andalucia/granada/sevi-25000-muertes-antibioticos-201605271451\\_noticia.html](http://sevilla.abc.es/andalucia/granada/sevi-25000-muertes-antibioticos-201605271451_noticia.html)

- 9) Valtueña JA.; De la autoinformación a la automedicación. *Offarm.* 2001; 20: 66- 9.
- 10) Martín EL., Barquero J., González JA.; Reflexiones sobre automedicación. *Canarias Médica y Quirúrgica I.* 2003; 1(2): 62-68.
- 11) Caamaño F., Figueiras A., Lado E., Gestal JJ. y cols.; La automedicación: concepto y perfil de sus «usuarios». *Gac Sanit.* 2000; 14(4): 294-299.
- 12) Alfonso T.; El rol del farmacéutico en automedicación. *Uso de medicamentos: análisis desde la experiencia en España.* *Pharm Care.* 1999; 1: 157-164.
- 13) Segall A., Goldstein C.; Exploring the correlates of self-provided health care behaviour. *Soc Sci Med;* 1989; 29: 153-61.
- 14) Salud Salud. Automedicación responsable: El paciente, protagonista en el cuidado de su salud. *Consumer.* 2002; 20-21.
- 15) Calderón A., Camargo A., García MF., Estrada JL., Gómez MA., Saucillo B. et. al.; Automedicación. Un riesgo para la salud. *Rev Méd Elec.* 2016: 1-3.
- 16) Ramos JD., Castillo JC.; Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de ATE de la provincia de Lima [Tesis Doctoral]. Lima, Universidad Nacional de San Marcos. 2014.
- 17) Aguado MI., Nuñez MB., Dos Santos L., Bregni C.; Automedicación en Estudiantes de Farmacia de la Universidad Nacional del Nordeste, Argentina. *Acta Farm.* 2004: 24 (2): 271-6.
- 18) López CA., Gálvez JM., Domínguez C., Urbina AP., Calderón CA., Vallejos A.; Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C. *Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm.* 2016; 45(3): 374-384.

- 19) Vera OE., Martín JM., Ayala E., Santos B., Díaz C.; La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010 – Diciembre 2012. Rev. cuerpo méd. 2016; 9(1): 20-31.
- 20) Gillian VJ.; Temple and Jackson AK Lauwo. Prevalence of Self-medication Among Students In University of Papua New Guinea. Rephile. 2011; 9(1): 2072 - 162.
- 21) Analía C., Celeste SM., Georgef EA., Domínguez JD.; Automedicación: Experiencia en estudiantes de 5° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Del Nordeste. Revista de Posgrado de la VI Cátedra de Medicina. 2006; 155: 5-8.
- 22) Hernández B., Eiros JM.; Automedicación con antibióticos: una realidad vigente. Temas de hoy. 2001; 357-364.
- 23) James H., Handu SS., Al Khaja KAJ., Otoom S., Sequeira RP.; Evaluation of the knowledge, attitude and practice of selfmedication among first-year medical students. Med Princ Pract. 2006; 15:270–5.
- 24) Lau GS., Lee KK., Luk CT.; Self-medication among university students in Hong Kong. Asia Pac J Public Health. 1995; 8:153–7.

## 8. ANEXOS

- **ANEXO 1: ENCUESTA.**

Esta es una encuesta totalmente anónima para colaborar en un estudio de un Trabajo de Fin de Grado de la Escuela Universitaria de Enfermería Dr. Dacio Crespo Palencia.

Los datos son totalmente anónimos. Debe contestar a todas las preguntas, sino la encuesta no será válida.

### 1) Curso académico

- 1º
- 2º
- 3º
- 4º

### 2) Sexo

- Femenino
- Masculino

### 3) ¿Consumió usted medicamentos sin receta médica en este último año?

- Si
- No

### 4) ¿Con que frecuencia se automedicó cuando estuvo enfermo en este último año?

- Cada 15 días
- Cada mes
- Cada 2 a 5 meses
- Cada 6 meses o más

**5) ¿Para qué tipo de molestias toma medicamentos sin necesidad de receta médica? Puede marcar más de una**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fiebre            | <input type="checkbox"/> Gripe  |
| <input type="checkbox"/> Diarrea           | <input type="checkbox"/> Dolores menstruales                                |
| <input type="checkbox"/> Tos               | <input type="checkbox"/> Insomnio   |
| <input type="checkbox"/> Dolor de garganta | <input type="checkbox"/> Ardor y dolor estomacal                            |
| <input type="checkbox"/> Dolor de cabeza   | <input type="checkbox"/> Estreñimiento                                      |
| <input type="checkbox"/> Malestar general  | <input type="checkbox"/> Fármacos para aumentar la concentración de estudio |

**6) ¿Qué tipo de medicamentos utiliza usted sin receta médica? Puede marcar más de una**

- AINES
- Antibióticos
- Antiácidos
- Antitusivo