



EE
Escuela de
Enfermería | FCM



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

TALLER DE TRABAJO FINAL INFORME DE INVESTIGACIÓN:

“Características y razones de la Automedicación en el Equipo de Salud”

*Realizado en la Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba
entre los meses de agosto a noviembre del año 2019*

Asesor Metodológico: Esp. Estela del V. Díaz.

Graneros Jesica Alexandra

Rodriguez Lourdes Camila

Córdoba, Febrero-Marzo 2022.

Datos de los autores

GRANEROS JESICA ALEXANDRA: Técnica Profesional Enfermera, egresada de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba en el año 2016. Actualmente no cumple su función profesional

RODRIGUEZ LOURDES CAMILA: Técnica Profesional Enfermera, egresada de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba en el año 2015. Actualmente cumple su función profesional en la Clínica y Maternidad del Sol en el servicio de Neonatología. Provincia de Córdoba.

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer a nuestras familias, amigos y colegas por el apoyo constante en este camino a concluir. A nuestra tutora Esp. Lic. Díaz Estela y Lic. Díez Fernández Marina, por su absoluta dedicación, paciencia y sobre todo su carisma en este proceso. Principalmente a Dios por permitirnos llegar a esta instancia.

ÍNDICE

CAPÍTULO I – INTRODUCCION

Introducción.....	7
Definición del problema.....	13
Objetivos.....	14
Marco Teórico y Definición Conceptual de la variable.....	15

CAPÍTULO II – MATERIAL Y MÉTODO

Tipo de estudio.....	31
Universo y Muestra.....	33
Fuente, Técnica de recolección de datos.....	34

CAPÍTULO III – RESULTADOS

Tablas y Gráficos.....	37
------------------------	----

CAPÍTULO IV – DISCUSIÓN

Discusión.....	46
Conclusión.....	50
Recomendaciones.....	51
Bibliografía.....	53



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Prólogo

En la actualidad, desde una perspectiva integral, la salud es el resultado de la interacción y sincronización de diferentes factores como son: el perfil demográfico, el perfil económico, el de consumo, el acceso a los servicios de salud, la educación entre otros; en este sentido la atención sanitaria se ha desarrollado y especializado, sin embargo, hay personas que influenciadas por su entorno consumen medicamentos sin consultar al médico denominándose a esto la automedicación.

La automedicación se ha definido de forma clásica como: el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico. Hoy en día la automedicación, se ha ido incrementando, observándose que más del 50% de los medicamentos se recetan, dispensan o venden de forma inadecuada y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta, siendo los dos tipos frecuentes del uso irracional de medicamentos.

Un nuevo concepto de automedicación, es planteada por la Organización Mundial de la Salud OMS (2001), denominada automedicación responsable, que tienen como objetivo el uso racional, informado y seguro de los medicamentos de venta libre; así también como el de prevenir y tratar síntomas y problemas menores de salud que no requieren consulta.

En este estudio comparativo realizado en el Hospital Arturo Umberto Illia de la Ciudad de Alta Gracia por Galla-Villafañe (2013) se podrán evidenciar los motivos principales de automedicación en el equipo de salud en comparación con la Clínica y Maternidad del Sol (2019).

El informe se encuentra estructurado en cuatro partes:

CAPÍTULO I – Introducción

Las raíces de este trabajo de investigación surgen mediante el interés de conocer la problemática existente en la práctica, la automedicación. Se define a esta como el uso de medicamentos, sin receta, por iniciativa propia de las personas. A su vez también se la puede detallar como un problema que incluye variables propias de la población, como la cultura, la formación médica y las creencias y costumbres, que a su vez están afectadas por el aparato de comercialización de las industrias farmacéuticas. Por lo tanto, el objetivo de investigación fue analizar las características y razones de la automedicación en el equipo de salud de la Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba durante el periodo de Agosto- Noviembre del año 2019.

CAPÍTULO II – Material y Métodos;

Es un estudio comparativo, descriptivo y transversal. En el cual se trabajó con una muestra de 71 sujetos. Se aplicó como técnica un formulario de carácter anónimo con preguntas abiertas y cerradas, y como instrumento un cuestionario auto administrado de carácter anónimo. Las dimensiones son las características socio-demográficas, laborales, características de los medicamentos según el tipo, las razones, frecuencias de consumo y síntomas.

CAPÍTULO III – Resultados



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Los resultados más relevantes en el estudio comparativo entre los años 2013 y 2019 son: con respecto a las razones de consumo prevalecieron en un aumento del 26% aquellas personas que se automedican por conocimiento y disminuyó un 24% en cuanto al consumo por eficacia de medicamento.

Los síntomas manifestados en comparación no hallaron diferencias en el tiempo, permanecen como categorías el dolor y las enfermedades existentes.

En cuanto al consumo los medicamentos aumentaron en el año 2019 aquellos clasificados como Aines en un 35% y disminuyeron con respecto al año 2013 los hipertensivos.

CAPÍTULO IV – Discusión.

El estudio realizado nos permite concluir que las características y las razones del autoconsumo de medicamentos en el equipo de salud, en transcurencia del tiempo con respecto al año 2013, se ha ido modificando en ciertos aspectos.



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

El equipo de salud en general es una disciplina que presenta muchos retos que conlleva una gran carga de conocimientos y responsabilidades aplicados a la práctica diaria donde no cabe lugar para los errores. Teniendo en cuenta lo anteriormente dicho los profesionales hacen una manipulación indebida de estos saberes siendo el caso de interés de este trabajo la Automedicación en los profesionales de la salud.

La cual se llevó a cabo en una Institución privada llamada Clínica y Maternidad del Sol ubicada en la provincia de Córdoba Capital, que reúne todas las virtudes de un centro dedicado en forma exclusiva a las cuatro especialidades de la atención perinatal, que son ginecología, obstetricia, neonatología y pediatría; hecho que distingue a la institución de los establecimientos polivalentes. Enfocados en esto, se atiende una etapa muy especial de la vida, desde el embarazo hasta las distintas etapas de la infancia.

El Centro de Atención Ambulatorio cuenta con todas las especialidades y subespecialidades médicas para la mejor calidad de atención y el mayor confort de la mujer y el niño. De esta forma, la misma se ha convertido en un centro materno infantil modelo de alta complejidad.

La visión y propósito es lograr en cada paciente atendido su plena satisfacción, proporcionando servicios médicos de la más alta calidad, respetando las normas profesionales vigentes y de la comunidad a quien servimos.

La clínica posee 150 camas aproximadamente que se dividen entre los diversos servicios con posibilidad de habitaciones vip en servicios de internación conjunta.



El porcentaje de ocupación es del 95% trabajando con varias obras sociales siendo la más destacada APROSS, con quien se tiene un convenio directo.

Luego de la observación realizada se ha detectado diversas problemáticas en el equipo de salud, siendo el problema más inquietante y trascendente es el consumo de medicamentos sin prescripción.

Entre ellas destacando, el uso indiscriminado de medicación sin prescripción ni consentimiento médico, por parte de los mismos. Esta acción se ve de manera espontánea y con naturalidad entre los profesionales sin medir los riesgos de esta práctica que se convirtió en una costumbre rutinaria.

El fenómeno de la automedicación es alarmante y frecuente, las razones que favorecen la autoadministración dependen de varios factores culturales, sociales, económicos, psicológicos.

Los profesionales están predispuestos a la automedicación debido a alta carga de estrés, los fármacos más consumidos son los analgésicos y antiinflamatorios.

Para la elaboración de este informe, se realizaron entrevistas individuales en la cual se indago acerca de la automedicación y las razones de consumo y dando por resultado que un alto grado de los profesionales coincidieron que practican la automedicación por razones varias, una de ellas es el fácil acceso, porque se la recomendó otro profesional o compañero.

Desde una perspectiva epidemiológica a nivel mundial diversos estudios dan a conocer las consecuencias y lo nocivo que puede resultar el uso inadecuado de los medicamentos por la población, fenómeno que se torna aún más preocupante en países en vías de desarrollo, donde se suman factores sociales, culturales, económicos y geográficos que pueden agravar el problema. Estudios



EE
Escuela de
Enfermería | FCM



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

en países tan distintos como la India, Arabia Saudita, España y Francia muestran, en su población de estudio, entre 12 y 40% de automedicación, tendencia similar a la observada en estudios realizados en países de Latinoamérica. Suleman (como se citó en Ruiz, 2011) comentó que en un estudio realizado en una comunidad rural en Etiopía afirma que “39% de las personas que habían experimentado una enfermedad en los últimos dos meses, utilizaron productos farmacológicos o medicinas tradicionales auto educadas.

La práctica de automedicación es especialmente prevalente en países en vías de desarrollo y en poblaciones vulnerables, donde existe menos acceso a sistemas de salud y menos control por parte del Estado.

En una investigación realizada en Perú en cinco provincias de Cajamarca, según Zabalanga (como se cito en Ruiz, 2011) afirman que “del total de jefes de hogar entrevistado 36.19% compraron medicinas sin prescripción, en los últimos tres meses, cifra similar a la observada en otros estudios latinoamericanos, en donde el porcentaje de automedicación fluctúa entre 16 y 67%”. En cambio, la edad sí que juega un papel importante en el momento de adoptar o no esta conducta.

Por norma general la gente mayor no suele tomar medicamentos sin consultarlo al médico, posiblemente porque ya toman otras y tienen miedo de las interacciones o contraindicaciones. La gente más joven se automedica más, hecho relacionable con el nivel de estudios superior y los mayores conocimientos que estos tienen comparado con la gente mayor, existiendo una relación significativa.

Las principales motivaciones para auto medicarse se encuentran relacionadas con el "conocimiento suficiente" para manejar las molestias presentadas, 41.7% "ya sé que recetan", 24.5% "el farmacéutico sabe", sólo el 10.8% mencionaron el aspecto económico como factor limitante para auto medicarse "evito pagar la consulta"



EE
Escuela de
Enfermería | FCM



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

En los países latinoamericanos la magnitud del fenómeno es aún mayor, y se extiende –al igual que en otros países en vías de desarrollo- a medicamentos que en países desarrollados están estrictamente regulados, por ejemplo los antibióticos y los antidepresivos. Aquino (como se citó en Ruiz, 2011) plantea que en Brasil, por ejemplo, el 36% de la venta de medicamentos corresponde a automedicación. Albarran (como se citó en Ruiz, 2011) menciona que de acuerdo con lo obtenido en un estudio se encontró un porcentaje del 75% de automedicación reportado por personas encuestadas en la ciudad de Valdivia en Chile.

La gran mayoría de los estudios relacionados con automedicación ha mostrado que esta conducta se relaciona básicamente con enfermedades consideradas menores. Los principales grupos farmacológicos relacionado con esta práctica son los analgésicos, antiinflamatorios, antigripales y medicamentos que actúan en el tracto gastrointestinal.

Sin embargo, hay evidencia también de utilización de medicamentos que requieren prescripción médica específica e incluso de medicamentos controlados.

Una encuesta realizada en el año 2000 en la población de Brasil demostró que los analgésicos, antiácidos, antiinflamatorios, anticonceptivos de uso sistémico y antibacterianos de uso sistémico fueron los grupos farmacológicos más usados en la automedicación.

En Argentina el Instituto Argentino de Atención Farmacéutica fue creado el 1999, orientado en principio a farmacéuticos, pero también al resto de los integrantes del equipo de salud, profesionales médicos, profesionales de la



EE
Escuela de
Enfermería | FCM



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

enfermería, realizó un informe acerca de las consecuencias de la automedicación inadecuada dando a conocer las consecuencias y efectos indeseables, concluye, por lo tanto, que es un problema importante que debe ser reconocido y prevenido.

A partir de Estudios realizado en población de estudiantes universitarios puede afirmarse que la automedicación es una práctica ampliamente extendida en la población universitaria estudiada. El 95% de los encuestados reconoce haber tomado medicación sin prescripción médica y el 40% realiza esta práctica habitualmente. Las mujeres se automedican con mayor frecuencia que los hombres: un 45% de las mujeres reconoce consumir medicamentos sin prescripción médica habitualmente, mientras que en el caso de los hombres ese porcentaje se reduce al 34%. Entre los motivos para llevar a cabo prácticas de automedicación la población estudiada menciona con mayor frecuencia que no cree necesario consultar siempre al médico (62%).

Otra investigación afirma que los factores relacionados con el autoconsumo, los estudiantes enfermería de un Hospital en Valladolid España en 2013 muestra: La prevalencia de automedicación fue 79%. El 63% refirió su uso por falta de tiempo para ir al médico y su uso favorable como antecedente. El 95% conocía que el uso de la automedicación es un riesgo para su salud. El 91% lo adquirió en farmacias y boticas, donde 92% refiere que no le solicitaron receta médica.

Existió una elevada prevalencia de automedicación en estos trabajadores, a pesar de encontrarse en una institución de salud. La falta de tiempo, el antecedente de uso favorable y la fácil adquisición de medicamentos fueron las características más importantes de la automedicación.



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Rocha (como se cito en Solórzano, 2017) investigo sobre la automedicación en los trabajadores de enfermería en Brasil 2009, Los participantes del estudio presentaban las siguientes características: 86,6% fueron mujeres, 40,1% con edad igual o superior a 46 años, 44,2% eran casados, 39,5% se identificaron como mestizos, 56,7% poseían nivel superior de educación, siendo que 52,3% ejercían la actividad de auxiliar de enfermería y 46,2% tenía renta familiar per cápita inferior a R\$ 700,00.

La prevalencia del uso de medicamentos referidos, sin prescripción médica, fue de 24,2%. El número promedio de fármacos utilizados en la automedicación fue de 1,41 (variando de 1 a 8 medicamentos referidos), siendo que 71,9% informaron utilizar apenas un y 28,2% refirieron haber utilizado dos o más medicamentos en los últimos siete días. Los medicamentos más consumidos fueron aquellos para el sistema nervioso (46,7%), aparato digestivo (15,4%) y los productos naturales (10%).

En las distintas investigaciones sobre la automedicación en los trabajadores los medicamentos más consumidos fueron aquellos para el sistema nervioso (46,7%), siendo el subgrupo más utilizado los analgésicos (43,4%), que fue el estándar descrito por diversos autores(3,5,9,15).

El subgrupo más utilizado fue el de los analgésicos (43,4%), seguido de los antiinflamatorios y antirreumáticos (7,3%) y de las vitaminas (6,2%).

En lo que se refiere a las variables sociodemográficas evaluadas, se observó que la prevalencia del consumo de automedicación fue mayor entre los más jóvenes y entre aquellos con escolaridad más alta.



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

En relación a las condiciones de salud evaluadas, se observó una prevalencia más elevada entre aquellos trabajadores clasificados con disturbios psíquicos menores (depresión y ansiedad); entre aquellos que refirieron no practicar actividad física; entre los no satisfechos con el sueño; entre aquellos que refirieron enfermedad o herida en los últimos 15 días y entre aquellos que refirieron mayor número de enfermedades auto diagnosticadas. Los hipertensos, a su vez, refirieron consumo menos frecuente de automedicación.

Las personas con niveles de escolaridad más elevados tienden a utilizar más frecuentemente la automedicación.

Las razones para eso han sido atribuidas a factores tales como: mayor conocimiento sobre los medicamentos, mayor poder económico, menor confianza en los médicos, y, mayor sentimiento de autonomía personal delante de decisiones sobre la propia salud

Algunos estudios han mostrado que el hábito de la automedicación está asociado a la presencia de señales y **síntomas** menores de características agudas, tales como dolor y fiebre. Las enfermedades crónicas que, en general, envuelven acompañamiento médico favorecen el uso de medicamentos prescritos.

Corroborando lo encontrado, se identificó mayor uso entre aquellos que refirieron enfermedad o herida en los últimos 15 días y menor uso entre los hipertensos.

Además de eso, se identificó mayor consumo entre aquellos clasificados con disturbios psíquicos menores, entre los insatisfechos con el sueño y entre aquellos con mayor número de enfermedades auto diagnosticadas.

Esos aspectos merecen estudios más específicos buscándose entender mejor como se relacionan el enfermarse con el uso de medicamentos entre los trabajadores de enfermería. Alvitres (como cito Sánchez, 2012) llevó a cabo en el



EE
Escuela de
Enfermería | FCM



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Hospital Público de San Salvador de Jujuy, Argentina en el 2002, sobre autodiagnóstico (AD) y automedicación (AM) en el personal de enfermería.

La misma investigación refiere que el autodiagnóstico es el reconocimiento que se realiza por sí mismo de una enfermedad y la automedicación el posterior uso de medicamentos por iniciativa propia. Aún se discuten las causas que inciden en el autodiagnóstico y la automedicación del personal de enfermería. Los resultados mostraron que el 71% de los profesionales de enfermería se autodiagnostican y automedican; los factores que influyen son: el económico, el medioambiental y el sociocultural; en nuestra investigación se demuestra que no hay correlación entre estos factores, los medicamentos más utilizados son: analgésicos, antiinflamatorios, antipiréticos y antibióticos. Lo que concuerda con los resultados arrojados por las investigaciones locales.

Tizon (como se cito en Matos, 2015) expone que se investigó si se automedica un grupo de profesionales de enfermería de atención hospitalaria e identificaron los medicamentos más empleados y los medios para obtenerlos. Los sujetos de estudio fueron enfermeras y auxiliares de Enfermería del Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide -Profesor Novoa Santos, de A Coruña; además, se recabó información sobre la frecuencia de consumo, tipo de medicamentos, prescripción y forma de obtención, motivos para auto medicarse y opinión acerca de la práctica de la automedicación, entre otras variables. Los resultados obtenidos: 91% (51) de las profesionales de enfermería encuestadas tomaba medicamentos regularmente y sólo en el 14.3% (8) eran prescritos; apenas el 8.9% (5) acude siempre a su médico de cabecera para diagnóstico y prescripción.

Con referencia a lo anterior, Rocha Barros (2009) realizó un estudio epidemiológico que abarcó 1.509 enfermeros de dos hospitales públicos en Río de



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Janeiro, Brasil los resultados arrojaron una prevalencia de la automedicación y La prevalencia de automedicación fue de 24.2%; el grupo de fármacos de mayor preferencia incluyó los analgésicos.

De acuerdo a investigaciones llevadas a cabo, se desprende la situación problemática del autoconsumo en el personal de salud del Hospital Arturo Illia de Alta Gracia.

De esta situación surgieron las siguientes apreciaciones:

□ La situación laboral actual de los profesionales de la salud predispone a un estado de estrés constante que favorece a la automedicación para lograr un bienestar inmediato.

□ La alta exposición de la industria farmacéutica en los medios de comunicación influye en el hábito de la automedicación por parte de los profesionales de la salud.

□ El alto conocimiento de las propiedades farmacológicas incide en las prácticas de automedicación de los profesionales.

Para encontrar respuesta se consultó a distintos expertos en el área social y de psiquiatría los cuales coinciden en que el autoconsumo de medicamentos, es decir, la administración por cuenta propia de un medicamento es un hecho cotidiano y habitual en nuestra sociedad que se da en la mayoría de los hogares.

Datos aportados por investigaciones recientes coinciden en que las consecuencias físicas del uso innecesario de los medicamentos para enfermedades que no los requieran, así como la administración de dosis inapropiadas en los casos en que no son necesarios, son los principales factores de riesgo que prevalecen en nuestra población. Las practicas que favorecen el uso incorrecto de los medicamentos tienen influencias diversas, como por ejemplo, la propaganda inadecuada de los medicamentos, la influencia de la industria



farmacéutica sobre los médicos, la dificultad de la población para acceder a los servicios de salud, el manejo deficiente del suministro de medicamentos, los elevados precios de los fármacos, la falta de información oportuna e independiente sobre los fármacos para la toma de decisiones y, la formación deficiente de los recursos humanos del sector sanitario.

Las repercusiones para los trabajadores de la salud recaen directa e indirectamente en la calidad de atención que se brinda a los usuarios en ámbitos sociales, familiares e individuales.

Tizón (como se cito en Sayuri, 2016) asume que en estudios científicos consultados, sobre la automedicación en los equipo salud son escasos, “en Brasil se investigó a enfermeras y auxiliares de Enfermería del Complejo Hospitalario y los resultados obtenidos fueron: 91% (51) de las profesionales de enfermería encuestadas tomaba medicamentos regularmente y sólo en el 14.3% (8) eran prescritos; apenas el 8.9% (5) acude siempre a su médico para diagnóstico y prescripción. Entre las patologías que destacaron para auto medicarse se reportaron: cefalea, dolor de espalda, fiebre o traumatismos; los fármacos más consumidos sin prescripción médica fueron antiinflamatorios/analgésicos, antipiréticos y antigripales

Las repercusiones de la automedicación son:

- Aparición de toxicidad en forma de efectos secundarios, reacciones adversas e intoxicación.
- Dependencia o adicción.
- Interacciones con otros medicamentos.
- Falta de efectividad por no estar indicados en esa enfermedad, dosis inadecuada o tiempo de administración incorrecto.
- Pueden enmascarar o alterar otra enfermedad dificultando el diagnóstico o facilitando un diagnóstico erróneo



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

□ Los fármacos que actúan sobre el sistema nervioso central como benzodiazepinas y antidepresivos pueden provocar trastornos cognitivos como alteración de la memoria y riesgo de caídas en adultos mayores. En caso de sobredosis, estos pueden causar arritmias graves, shock y la muerte del paciente.

□ La ingesta de antibióticos sin supervisión médica puede complicar gravemente la salud. Esta conducta dificulta el tratamiento de enfermedades infecciosas, genera la aparición de gérmenes resistentes y aumenta los costos de los tratamientos

Alvitres (como se citó en Matos y Espinoza, 2015) plantea que “se llevó a cabo en el Hospital Público de San Salvador de Jujuy, 7 Argentina, en el 2002, una investigación sobre autodiagnóstico (AD) y automedicación (AM) en el personal de enfermería, práctica usual en nuestros días. Refiere que el autodiagnóstico es el reconocimiento que se realiza por sí mismo de una enfermedad y la automedicación el posterior uso de medicamentos por iniciativa propia. Aún se discuten las causas que inciden en el autodiagnóstico y la automedicación del personal de enfermería (PE). Los resultados mostraron que el 71% de los profesionales de enfermería se autodiagnostican y automedican; los factores que influyen son: el económico, el medioambiental y el sociocultural; los medicamentos más utilizados son: analgésicos, antiinflamatorios, antipiréticos y antibióticos; se concluyó que es necesario concientizar al equipo de enfermería hacia cambios de conducta en el autoconsumo de medicamentos y en la revalorización del autocuidado de su salud (AU).



EE
Escuela de
Enfermería | FCM



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

De esta manera y habiendo realizado una búsqueda de información y antecedentes bibliográficos se definió el problema en los siguientes términos:

¿Cuáles son las características y razones de la automedicación en el equipo de salud de la Clínica y Maternidad del Sol durante agosto y septiembre del año 2019?

Las raíces de este trabajo de investigación surgen mediante el interés de conocer la problemática existente en la práctica, actualmente afectando el desempeño laboral de los mismos.

El estudio planteado conto con un valor teórico y práctico relacionado con la salud, el cual afectó a un amplio conglomerado de la población hospitalaria, quienes podrían analizar la situación en forma crítica y adquirir conocimientos acerca de la práctica de la automedicación y buscar estrategias adecuadas de prevención.

Otro aspecto relevante que justifica este estudio, es que los resultados de la investigación aproximan a la creación de procesos de innovación en cuanto a la formación de entornos saludables, de promoción de la salud de los trabajadores de las ciencias de la salud, como así también promoció el uso racional del medicamento y la automedicación responsable como insignia del autocuidado.

Se consideró un problema digno de investigar, debido a la alta incidencia y las repercusiones físicas y psíquicas que tiene el problema de la automedicación, teniendo en cuenta las dificultades para el control de expendio de medicamentos y la publicidad masiva.

El conocimiento otorgado desde la investigación de interés institucional y comunitario contribuye al intercambio interdisciplinario e intersectorial de la amplia gama de la problemática expuesta que nos compromete a ver la magnitud de nuestra tarea al ocuparnos de nuestra propia salud y a desarrollar nuevas intervenciones de autocuidado.



EE
Escuela de
Enfermería | FCM



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Al obtener una descripción sobre las características y razones de la automedicación posibilita mejor aceptación de nuestra percepción de salud, a partir de reconocer los hábitos nocivos, costumbres, conductas, será el inicio de permitir el surgimiento de nuevos roles de interacción entre profesionales, pacientes y familias teniendo en cuenta las siguientes observaciones:

Enfermería cumple un rol importante en la comunicación, educación y acompañamiento del paciente, abordando el contexto político, cultural y económico desde una perspectiva integral.

La necesidad de investigar acerca de características y razones del autoconsumo intentará reforzar un espacio de conocimiento que permita cambios productivos y favorezca a los entornos positivos de trabajo en las instituciones sanitarias.

De igual manera la investigación constituyó un aporte para los investigadores del área de la salud quienes dispondrán de datos e información pertinente que de una manera concreta permite establecer estrategias para informar, orientar y educar a la comunidad sobre los riesgos de salud que ocasiona la automedicación, promocionando así la salud, lo cual pretende facilitar los cambios de comportamiento hacia conductas saludables.

El objetivo general de la investigación fue “Analizar las características y las Razones de la Automedicación en el Equipo de Salud de la Clínica y Maternidad del Sol de la ciudad de Córdoba en los meses de agosto y septiembre del año 2019”

Los objetivos específicos fueron:

- Interpretar las características socio-demográficas del Equipo de Salud: edad, sexo, estado civil y su relación con el consumo.
- Determinar las características laborales del Equipo de Salud según la profesión, antigüedad, situación de revista, carga horaria semanal y su relación con el consumo.

- Clasificar el tipo de medicamentos y la frecuencia en la que los integrantes del equipo de salud realiza las prácticas de la Automedicación.
- Describir las razones que favorecen a la práctica de la Automedicación en el Equipo de salud.
- Identificar los síntomas que justifican la Automedicación en el Equipo de Salud.
- Comparar las razones de la automedicación y su repercusión en el tiempo entre los profesionales de la Clínica y Maternidad del Sol y el Hospital Arturo Umberto Illia del año 2013.



EE
Escuela de
Enfermería | FCM



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

MARCO TEÓRICO

Kregar (como se citó Lo Presti, 2018) plantea que la automedicación se percibe como practica en el uso de medicamentos y plantas medicinales sin prescripción facultativa, y el auto cuidado como el conjunto de actividades realizadas por el paciente, sin la asistencia de profesionales de salud.

Moya (como se citó Sánchez, 2020) describe la automedicación como un problema que incluye variables propias de la población, como la cultura, la formación médica y las creencias y costumbres, que, a su vez, están afectadas por el aparato de comercialización de las industrias farmacéuticas.

Garcia Arroyo Andrea (2012) afirma que “Últimamente hay una tendencia en los países del primer mundo a liberar la venta de medicamentos con no menos de cinco años en el mercado, promoviendo así la automedicación responsable”.

Camaño (como se cito en Ramírez, 2019) Afirma que “esta constituye la práctica por medio de la cual los individuos reconocen en sí mismos enfermedades o síntomas y los tratan con medicamentos disponibles sin prescripción médica”. Lopez, Denis & Moroso (2009) Afirman “El fenómeno se ha complejizado por su creciente incidencia en el mundo y por el hecho de que, por un lado, existe una corriente muy fuerte de promoción de la automedicación “responsable” como una alternativa social y económicamente atractiva y viable para el cuidado de la salud de las personas y, por el otro, hay grupos que ven con preocupación los posibles efectos nocivos de la automedicación “no responsable”.

La Organización Mundial de la Salud (como se citó en Andacaba, 2016) afirma que “el término automedicación se refiere al uso de productos medicinales por parte del paciente para tratar desórdenes o síntomas que el paciente reconoce, o el uso intermitente o continuado de una medicación prescrita por el médico para enfermedades o síntomas recurrentes o crónicos.



La organización Mundial de la Salud (como se citó en Perez, 2016) afirma que la auto prescripción es la obtención de medicamentos de venta bajo receta médica sin tener una.

Entre los trabajadores de la salud, existen factores relacionados con el entorno, las condiciones y el acceso a los medicamentos. Los trabajadores de enfermería manejan varios tipos de medicamentos en su práctica diaria y la facilidad de acceso puede favorecer la libre prescripción y automedicación.

Incluso tener conocimientos teóricos y prácticos acerca de estas sustancias y sus consecuencias, estos profesionales tratan a menudo de deshacerse de las situaciones incómodas que soportar mejor su jornada de trabajo. La realidad de los trabajadores de enfermería, que en la mayoría tienen más de un trabajo, junto con el complejo trabajo realizado en los hospitales, lleva a la conclusión de que estos profesionales podrían enfrentar momentos difíciles o de crisis, por lo que el consumo de medicamentos facilitaría su vida.

Vacas (como se citó en Márquez, 2018) consideran que “la automedicación es adquirir fármacos sin receta médica, recuperar medicación utilizada anteriormente, conseguir fármacos de círculos sociales cercanos, utilizar medicamentos acumulados en los domicilios, prolongar o interrumpir un tratamiento médico e incrementar o disminuir la dosis del tratamiento prescrito.

En esta última definición aparecen nuevos aspectos que implican que es un acto médico en el proceso de adquisición y toma de un medicamento, sin embargo no se han seguido estrictamente las recomendaciones de prescripción.

Loyola (como se citó en Márquez, 2018) plantea que la automedicación puede tener lugar mediante el consumo de medicamentos b industrializados o manipulados, o el uso de remedios caseros (tés, hierbas, etc.), e incluye diversos tipos de actividades:

- Adquirir medicamentos sin una prescripción.
- Reutilizar prescripciones antiguas para comprar medicamentos.



EE
Escuela de
Enfermería | FCM



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

- Compartir medicamentos con familiares o miembros del círculo social propio.
- Usar medicamentos remanentes almacenados en la casa.
- Fallar en el cumplimiento de la prescripción profesional ya sea mediante la prolongación o interrupción temprana o incremento o decremento de la dosis originalmente prescrita.

Esta definición parte de un concepto central que es el de consumo, que involucra un espectro muy amplio de sustancias: desde medicamentos industrializados hasta remedios caseros, y señala detalladamente las diferentes actividades que pueden ser incluidas dentro del concepto.

En el conjunto de definiciones se puede apreciar una evolución en tres aspectos: por un lado, la distinción entre automedicación responsable y no responsable; por otro lado, la ampliación del fenómeno desde un acto individual y autónomo hasta un acto en el que media un médico o un profesional de la salud; y, finalmente, la automedicación entendida como una desviación de la prescripción médica hacia la sobre-medicación, sub-medicación o no adherencia.

Teniendo en cuenta esta diversidad de términos en la literatura médica especializada, sumamente difícil estandarizar los estudios del fenómeno en diferentes contextos y efectuar comparaciones epidemiológicas.

Automedicación responsable: la automedicación responsable es “el uso de un medicamento, registrado o sustentado en monografías científicas, legalmente disponible sin prescripción médica, bien sea por iniciativa individual o siguiendo el consejo de un profesional de la salud”. El lado no responsable del fenómeno se define como “el uso de medicinas de prescripción sin una previa prescripción médica”.



La organización mundial de la salud (según Márquez, 2018) afirma que la automedicación responsable es la práctica mediante la cual los individuos tratan sus enfermedades y condiciones con medicamentos que están aprobados y disponibles sin prescripción, y que son seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones. Señala también la OMS que la automedicación responsable requiere de:

1. Medicamentos que tengan seguridad, calidad y eficacia probadas;
2. Condiciones que sean auto-reconocibles por el individuo o también para condiciones crónicas o recurrentes (luego de un diagnóstico médico inicial). En todos los casos, estos medicamentos deben estar diseñados para el propósito específico y requerirán de la dosis apropiada.

Según Real Academia de la Lengua afirma que “la prescripción es la “acción y efecto de prescribir”, que a su vez, en el contexto médico, se define como recetar u ordenar remedios”.

Prescripciones: hace referencia a las recomendaciones escritas para la obtención y uso de preparaciones farmacéuticas, dispositivos médicos, lentes correctivos y una variedad de otras terapéuticas médicas. La auto prescripción aparece como una desviación del acto de prescripción, y es referenciada como la práctica inapropiada de uso de medicinas de prescripción sin supervisión médica. Se relaciona con los medicamentos

Este uso inapropiado incluye a los mismos médicos que, a pesar de estar facultados legalmente para prescribir, incurren en un acto no recomendado desde los códigos de ética de varios países. El tema de la autoprescripción médica ha sido motivo de extensos debates y está argumentado por la falta de distancia y objetividad en la relación médico-paciente implícita en esta situación, que claramente es una desviación y negligencia en el cuidado de la propia salud del



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

profesional y en la que frecuentemente se encuentran riesgos adicionales como el de la adicción.

Orem (como se cito en Moltalvos, 2017) afirma que “El auto cuidado es la práctica de actividades que las personas maduras o en proceso de maduración inician y realizan, dentro de un marco temporal concreto, en su propio beneficio para lograr el mantenimiento de la vida, su funcionamiento saludable, el continuo desarrollo personal y su bienestar.

A diferencia de la automedicación, el autocuidado es visto como un proceso de largo plazo, que involucra estilos de vida saludables y que está encaminado a preservar la salud general, más que a tratar un problema específico.

No obstante, acá se puede confirmar que la automedicación denominada responsable se deriva del autocuidado y hace parte de un conjunto amplio de prácticas que conducen a la preservación de la salud a largo plazo.

Es claro también que el autocuidado está más relacionado con la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. Por lo mismo, el concepto amplía el espectro de profesionales involucrados, más allá de los profesionales de la salud, hacia el campo social.

Tobon (como se cito en Isaza, 2016) afirma que “Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como la presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en su propia experiencia.

También influye el bajo nivel de instrucción de personas especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación”.

Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado.

Dentro de los factores culturales influyen la falta de acceso y escasa disponibilidad de información lo que permite a las empresas farmacéuticas difundir información sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros, esto además se aúna a la deficiente educación sanitaria con la que contamos.

Arnau (como se citó en Esperanza Bou Borragan, 2018) afirma que “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. Se debe entender un medicamento como un instrumento de salud y no como un bien de consumo motivo por el cual su uso debe adecuarse de cada individuo”.

Medicamentos esenciales: Estos medicamentos requieren de una prescripción médica que siga a una consulta y no son seguros para su uso sin supervisión, debido a su posible toxicidad o a otros efectos dañinos potenciales (por ejemplo, adicción), a su forma de administración o a las medidas colaterales necesarias para su uso

La clasificación de medicamentos de prescripción y de no prescripción depende de cada país. También en las categorías legales se habla de medicamentos de prescripción y de no prescripción.



Definición conceptual de la Variable

La OMS (como se citó en Sánchez, 2019) define a la automedicación como la selección y uso de los medicamentos, por particulares para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocidos. A los efectos de esta definición, los medicamentos son productos a base de hierbas y tradicionales.

Para este estudio las características del automedicación en el Equipo de Salud de la Clínica y Maternidad del Sol, estarán relacionadas a:

□ **Características sociodemográficas:** son las características identificadoras personales de cada integrante del equipo de salud: edad, sexo, estado civil.

□ **Características laborales:** referencias en la que los profesionales de la salud se encuentran según su profesión, antigüedad, situación de revista y carga horaria.

□ **Características de los medicamentos según tipo:** son las propiedades farmacológicas de cada medicamento.

□ **Frecuencia** es la cantidad de veces en la que un fenómeno se repite.

□ **Las razones:** Es la facultad para pensar, reflexionar o inferir el argumento que se expone en respaldo a causas o motivos para la práctica de la automedicación.

- **Accesibilidad:** se entiende por el acceso a medicamentos que implica a los individuos tener acceso geográfico, económico y a la disponibilidad y al uso racional. En nuestra investigación la accesibilidad a los medicamentos se relaciona con la manipulación contante, escaso control de los medicamentos.

- **Eficacia y Eficiencia:** tiene que ver con el uso racional, los medicamentos deben ser asequible, eficaces, seguros y de calidad lo que implica que debe ser prescripto. En nuestra investigación la definición se



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

relaciona con las recomendaciones de colega a colega o de familiares porque lo uso con anterioridad.

- **Comodidad:** motivo que permite a los integrantes del equipo de salud administrarse medicamentos sin visita previa al especialista, se relaciona con cierto grado de autonomía profesional.

- **Conocimiento de los fármacos.**

Permite comprobar el nivel de conocimiento que tienen los integrantes del equipo de salud sobre el fármaco, condición para decidir si consulta al médico o realiza las prácticas de automedicación.

Publicidad: se relaciona con la exposición constante y masiva en los medios de comunicación y la cultura del consumo de la actualidad.

- **Los Síntomas:** Son un alteración o afección percibida en forma objetiva o subjetiva según la vulnerabilidad personal a las enfermedades o accidentes específicos. La susceptibilidad y la intensidad percibida afectan de forma directa la adopción de una conducta determinada.



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

CAPÍTULO II

MATERIAL Y MÉTODO



El presente trabajo es un estudio comparativo, descriptivo, transversal “*Características y Razones de la automedicación en el equipo de salud de la Clínica y Maternidad del Sol*”. El informe estudio las diversas variables independientemente con el fin de que los datos que se obtengan en esta investigación sirvan de base a futuras investigaciones de carácter analítico que permitan ampliar los conocimientos sobre el problema planteado.

Las Variables en estudio fueron: “*Características y Razones de la automedicación*”

Sus dimensiones son las siguientes:

Características Sociodemográficas: son las características identificadoras personales de cada integrante del equipo de salud:

Edad: años cumplidos al momento de la encuesta.

Sexo: clasificación hombre-mujer con base en las características anatómicas.

Estado civil: solteros, casados, separados o divorciados y viudos.

Características Laborales: referencias en la que los profesionales de la salud se encuentran según su profesión, antigüedad, situación de revista y carga horaria.

Características de los medicamentos según tipo: son las propiedades farmacológicas de cada medicamento, antibióticos, antigripales, analgésicos, antiinflamatorios etc.

Frecuencia es la cantidad de veces en la que un fenómeno se repite.

En la investigación se usara la escala para determinar la periodicidad y para una mejor interpretación de los resultados será:

Todos los días: el agente de salud refiere un una automedicación frecuente.



5 veces a la semana: el agente de salud refiere un una automedicación moderada.

3 veces: el agente de salud refiere una automedicación regular.

1 vez a la semana: el agente de salud refiere un una automedicación ocasional.

Nunca: no se automedica.

Las razones: Es la facultad para pensar, reflexionar o inferir el argumento que se expone en respaldo a causas o motivos para la práctica de la automedicación. Para una mayor comprensión se abren sub-dimensiones de la variable en:

Accesibilidad: se entiende por el acceso a medicamentos que implica a los individuos tener acceso geográfico, económico y a la disponibilidad y al uso racional. En nuestra investigación la accesibilidad a los medicamentos se relaciona con la manipulación constante, escaso control de los medicamentos que predispone o no a la práctica de la automedicación por parte de los integrantes del equipo de salud.

Eficacia: tiene que ver con el uso racional, los medicamentos deben ser asequible, eficaces, seguros y de calidad lo que implica que debe ser prescripto. En nuestra investigación la definición se relaciona con las recomendaciones de colega a colega o de familiares porque lo uso con anterioridad por esa razón repite o accede al automedicación o no por parte de los integrantes del equipo de salud.

Comodidad: motivo que permite a los integrantes del equipo de salud administrarse medicamentos sin visita previa al especialista, se relaciona con cierto grado de autonomía profesional.

Conocimiento de los fármacos: Permite comprobar el nivel de conocimiento que tienen los integrantes del equipo de salud sobre el fármaco, condición para decidir si consulta al médico o realiza las prácticas de automedicación.



□ **Publicidad:** se relaciona con la exposición constante y masiva en los medios de comunicación y la cultura del consumo de la actualidad. En la investigación se analizó si la exposición de los medios masivos contribuye a la decisión o no sobre automedicación.

□ **Los Síntomas:** Son una alteración o afección percibida en forma de objetiva o subjetiva según la vulnerabilidad personal a las enfermedades o accidentes específicos. La susceptibilidad y la intensidad percibida que afecta de forma directa la adopción de una conducta determinada.

La población estudiada estuvo constituida por la totalidad del equipo de salud que desempeña sus tareas en carácter de planta permanente, contratados, interinos, suplentes y monotributistas en la Clínica y Maternidad del Sol de la ciudad de Córdoba, suman un total de 200, representada por el personal del equipo de salud, médicos especialistas, enfermeros de todos los servicios, bioquímicos, radiólogos, kinesiólogos, personal de farmacia, psicólogos, técnicos de laboratorio, nutricionistas. La muestra se definió mediante el método probabilístico estratificado que consta del 30% de cada profesión por profesional, siendo una muestra de 71 personas y se realizó a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot (1-p)}{e^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot (1-p)}$$

El cálculo se realizó con un nivel de confianza del 95% ($Z_2 = 1,96$) y un Error estadístico $\pm e$: 8%.

De esta forma se obtuvo la proporción del 30%, conformándose la muestra en n: 71 profesionales del equipo de salud.

Fuente primaria , técnica encuesta e instrumento : que se utilizó para el informe fue un formulario de carácter anónimo con preguntas abiertas y cerradas

de fácil comprensión, instrumento cuestionario auto administrado de carácter anónimo. (ANEXOS)

La recolección de datos se realizó a través de la encuesta en la que el personal colaboró de manera accesible.

El Formulario auto administrado constó de:

1- Introducción: Información y agradecimiento.
2- Datos de Identificación: Edad, sexo, estado civil, profesión, situación de revista, etc. del encuestado.

3- Cuerpo: que constara de doce preguntas cerradas y abiertas, mixtas en aquellas que se cree necesario ampliar las posibilidades de respuesta con el fin de recolectar los datos tal como los refiera el encuestado. Una vez que finalizó la recolección de datos, se procedió al procesamiento de los mismos a través de los siguientes pasos:

- Tabulación de datos.
- Análisis de datos.

Se establecieron las categorías de los indicadores presentes en las encuestas, de modo tal que no puedan ser incluidas las mismas respuestas en dos categorías.

Cada formulario de encuesta llevo un número de orden de acuerdo a la devolución del mismo la que lo identifico para la incorporación de los datos que contenía. La presentación de los datos se realizó mediante tablas de una entrada y doble entrada, gráficos de barras verticales y gráficos sectoriales.

Los datos fueron presentados en gráficos y analizados según la estadística descriptiva donde se obtuvo frecuencia y porcentaje.



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

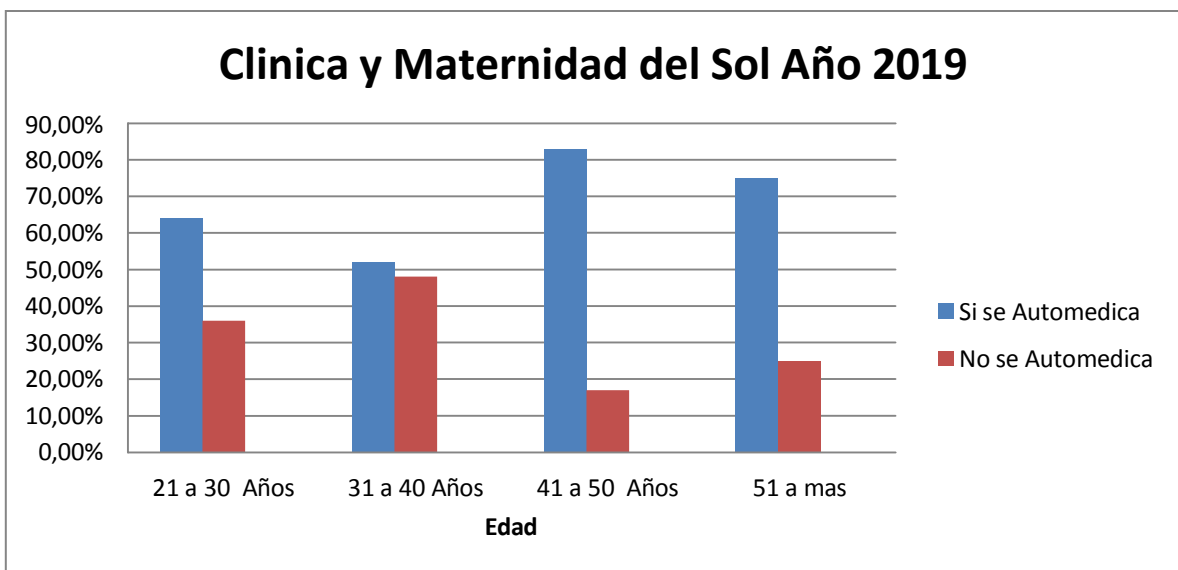
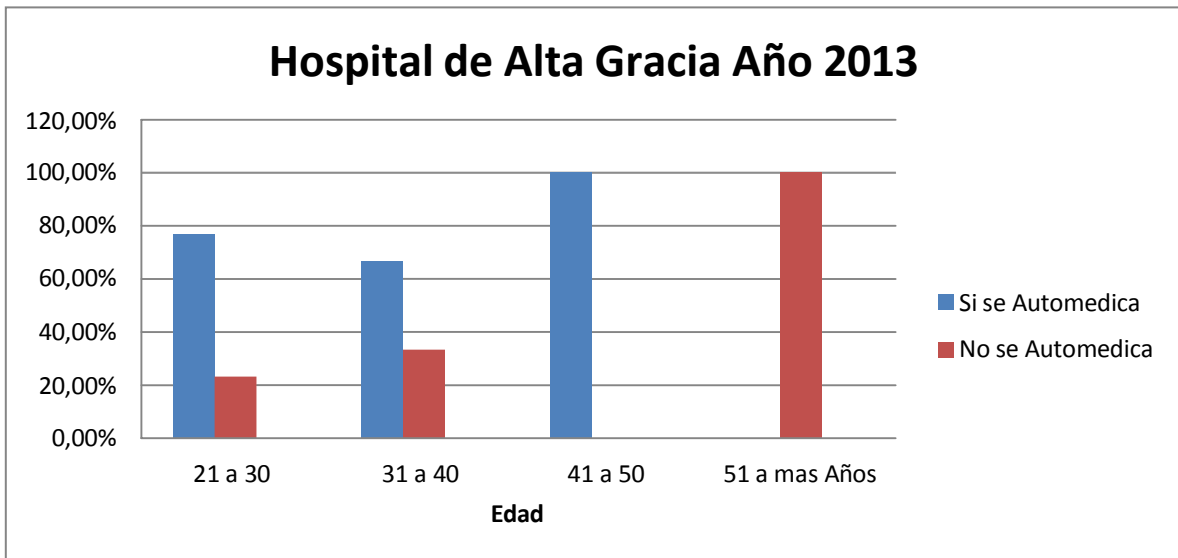
2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

CAPÍTULO III

RESULTADOS



Grafico 1:” Relación entre la Edad y la Automedicación en el Equipo de la Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba y Hospital Arturo Umberto Illia de la Ciudad de Alta Gracia durante Agosto y Septiembre del año 2019”



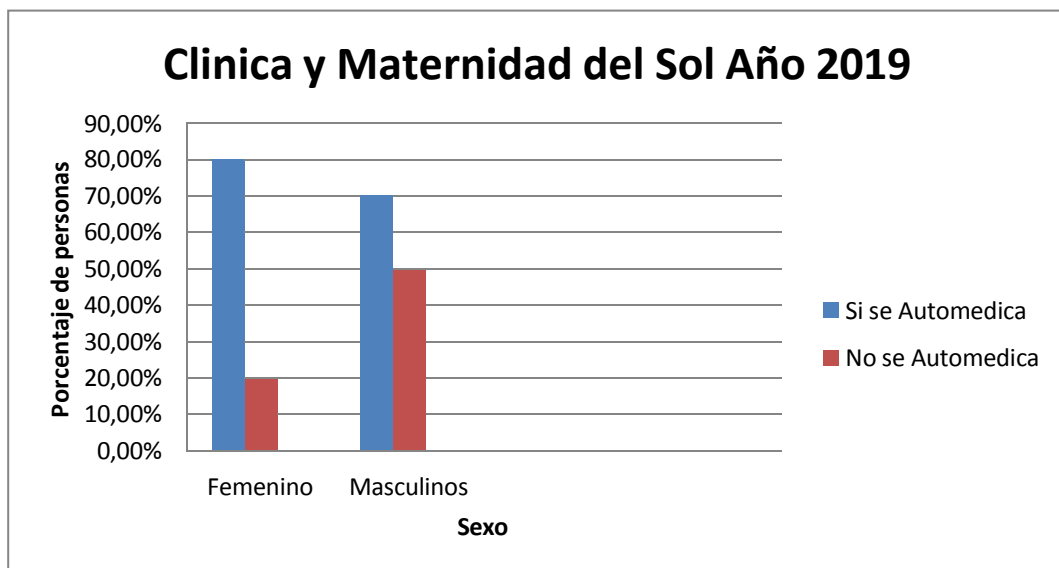
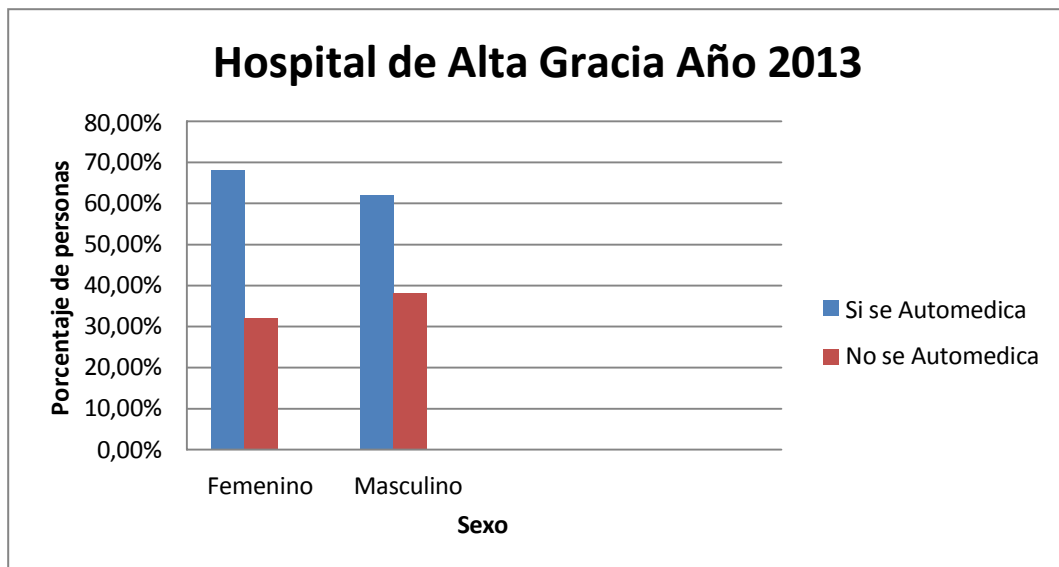
Fuente: Cuestionario Auto administrado

Comentario, Grafico 1:

En el estudio realizado en la Clínica y Maternidad del sol se observa en el grafico en relación a la edad que hubo un incremento del 70% en el grupo etario de 51 años en adelante, en comparación con el estudio realizado en el Hospital Arturo Illia de la Ciudad de Alta Gracia.



Grafico 2: "Relación entre la Sexo y la Automedicación en el Equipo de la Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba y Hospital Arturo Umberto Illia de la Ciudad de Alta Gracia durante agosto y septiembre del año 2019"

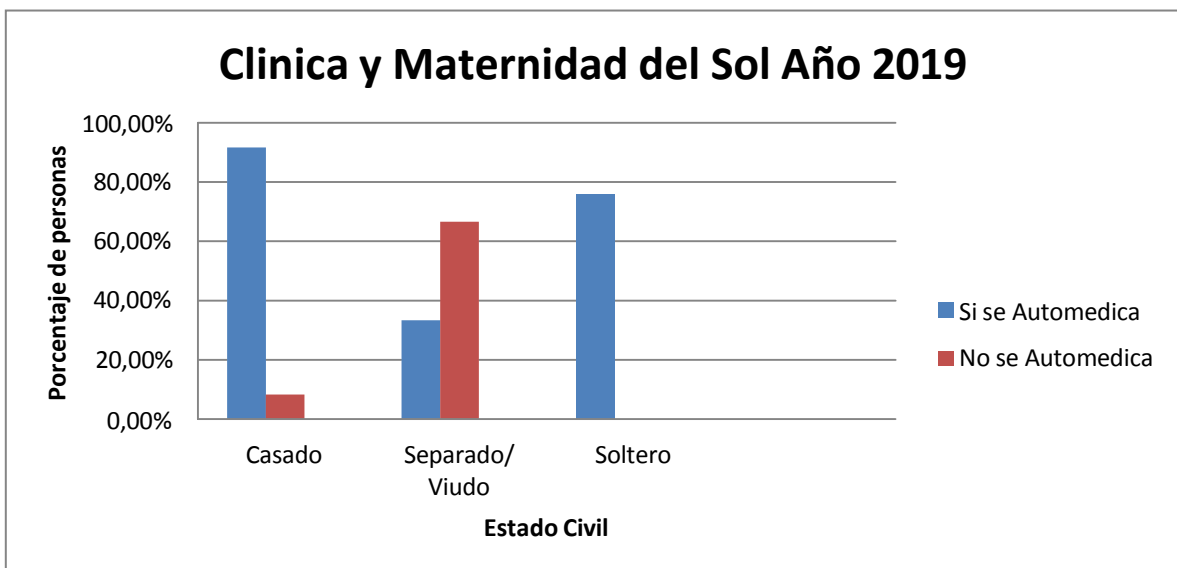
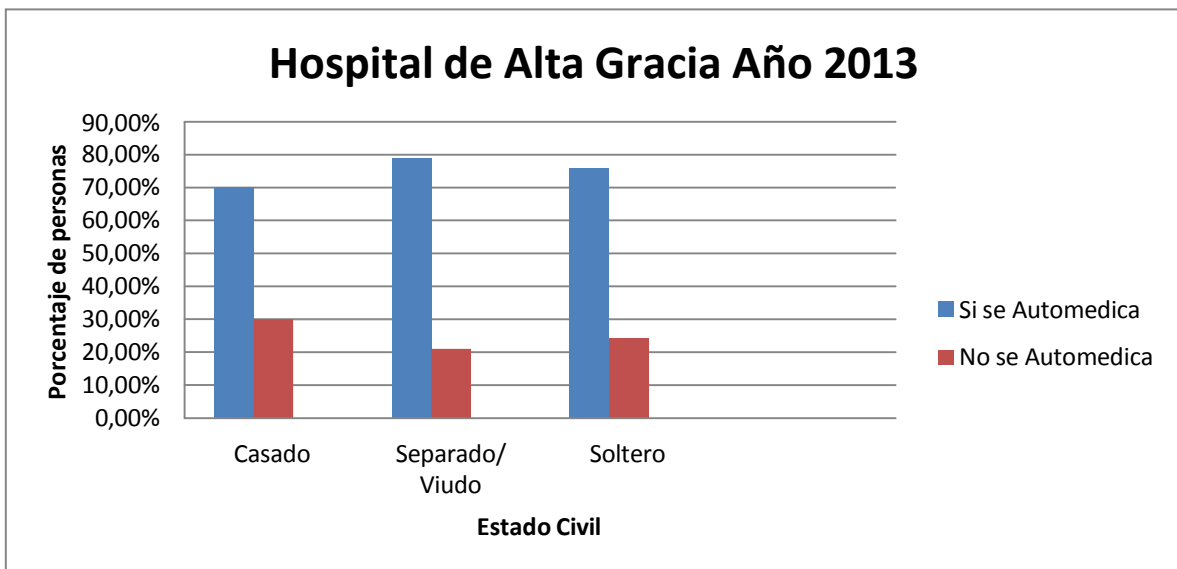


Fuente: cuestionario auto administrado

Comentario Grafico 2:

En el estudio realizado en la Clínica y Maternidad del Sol podemos observar en relación al sexo del personal, que hubo un incremento en ambos sexo, siendo el más predominante el sexo femenino con un 12,43% y el masculino con un 10% en comparación con el estudio realizado en el Hospital Arturo Illia de la ciudad de Alta Gracia.

Grafico 3: "Descripción entre el Estado Civil y la Automedicación en el Equipo de la Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba y Hospital Arturo Umberto Illia de la Ciudad de Alta Gracia durante agosto y septiembre del año 2019"



Fuente: cuestionario Auto administrado



EE
Escuela de
Enfermería | FCM



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



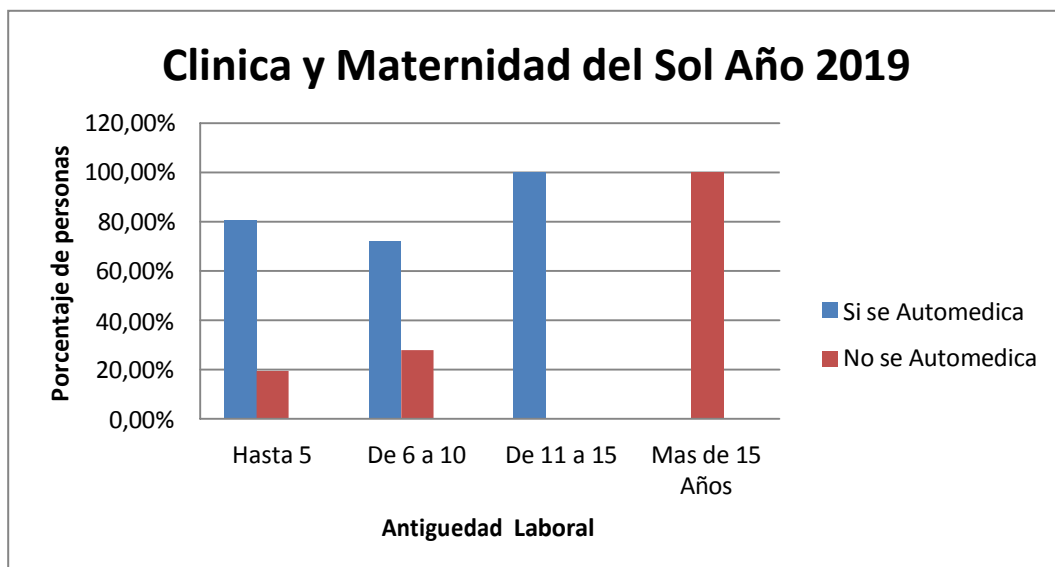
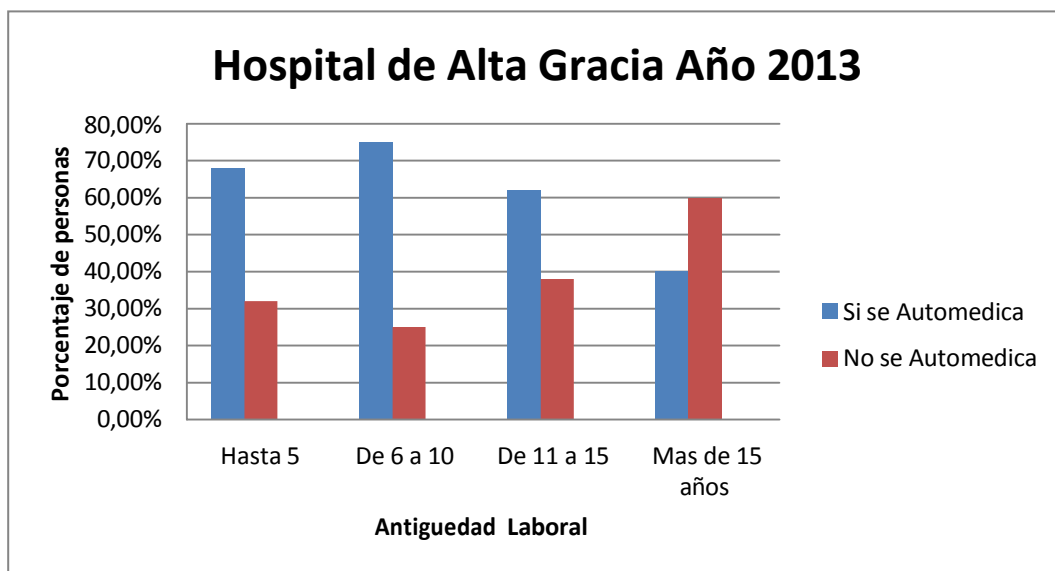
UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Comentario, Grafico 3:

En el estudio realizado en la Clínica y Maternidad de Sol podemos observar en el grafico en relación al estado civil que hubo un incremento del 10% en el profesional casado y un descenso en el personal separado / viudo en comparación con el estudio realizado en el hospital Arturo Illia en donde el consumo era mayor en los profesionales separados/viudos.

Grafico 4: “Descripción entre la Antigüedad Laboral y la Automedicación en el Equipo de la Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba y Hospital Arturo Umberto Illia de la Ciudad de Alta Gracia durante agosto y septiembre del año 2019”



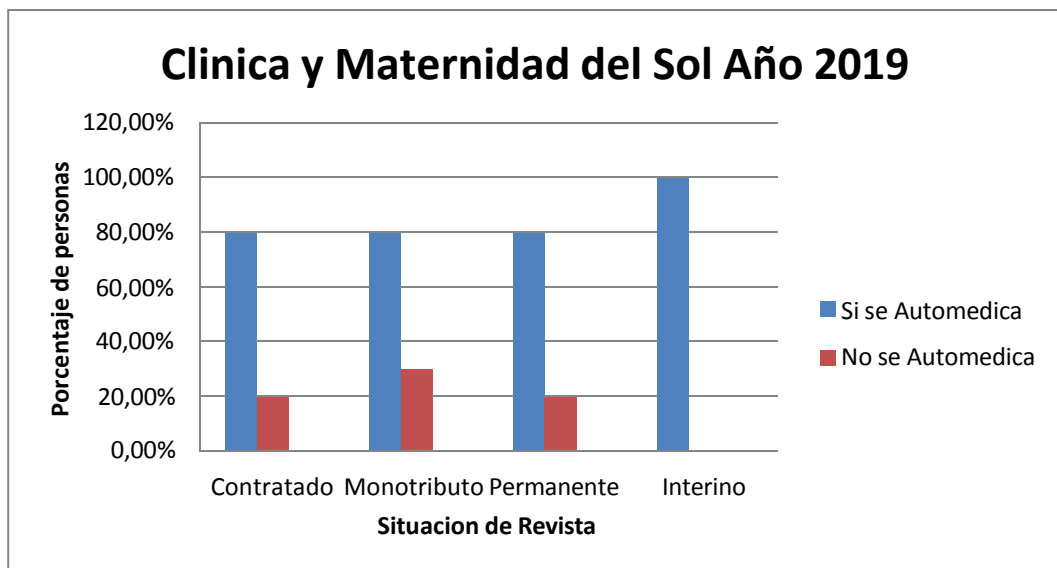
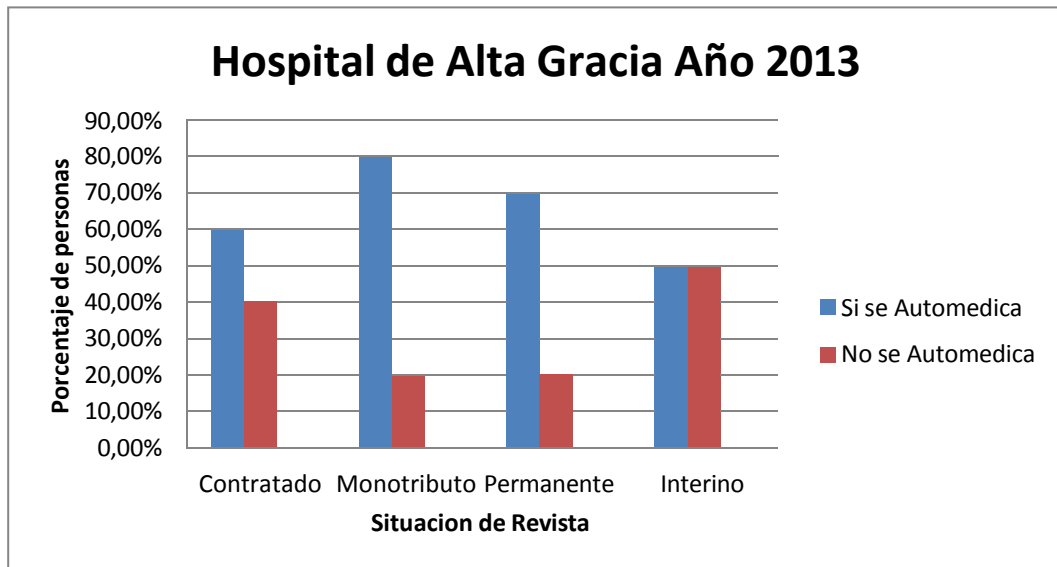
Fuente: cuestionario autoadministrado

Comentario Grafico 4:

En el estudio realizado en la Clínica y Maternidad del Sol se observa en relación a la antigüedad laboral que hubo un incremento del 38% en el grupo con antigüedad de 11 a 15 años, siendo el más relevante el de mayor a 15 años en donde el consumo aumento significativamente un 60% más en comparación con el estudio realizado en el Hospital Arturo Illia de la ciudad de Alta Gracia.



Grafico 5: “Descripción entre la Situación de Revista y Automedicación en el Equipo de la Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba y Hospital Arturo Umberto Illia de la Ciudad de Alta Gracia durante agosto y septiembre del año 2019”

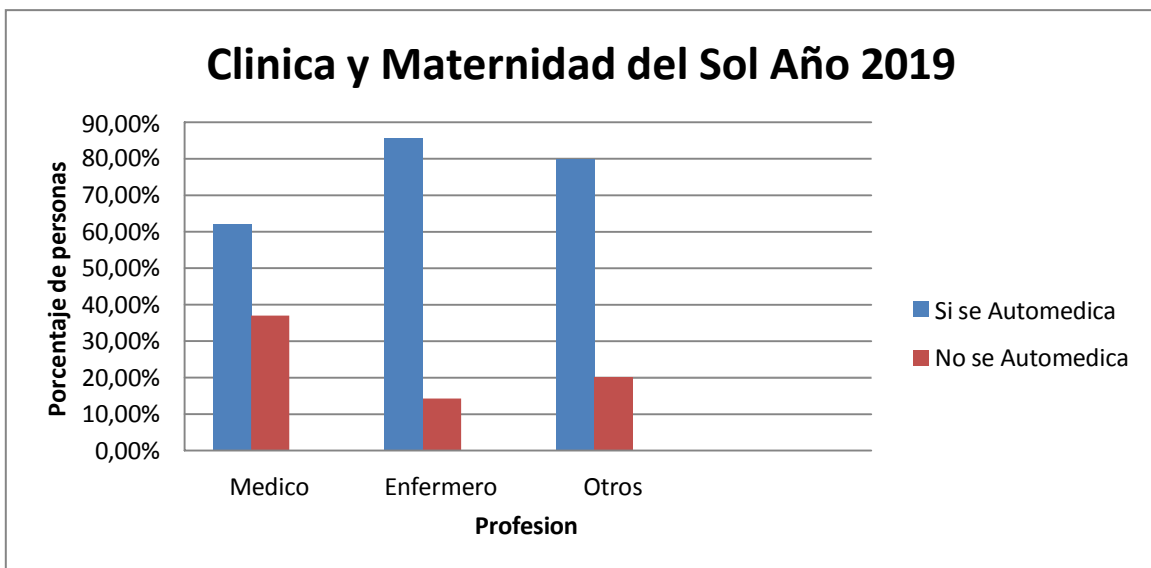
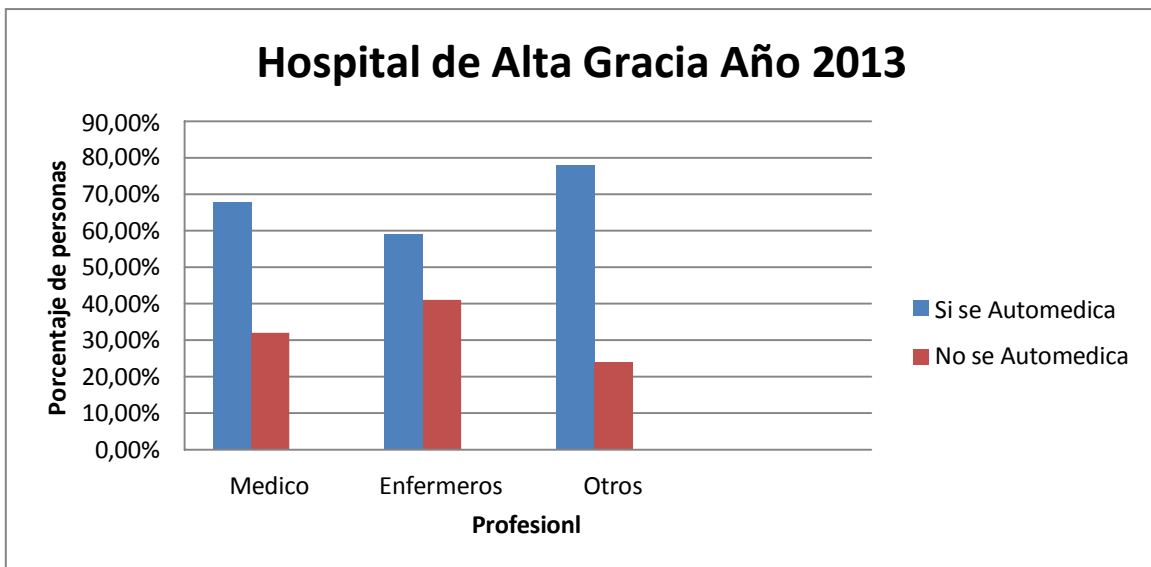


Fuente: cuestionario autoadministrado

Comentario, Grafico 5:

En el estudio realizado en la Clínica y Maternidad del Sol se observó en el gráfico en relación a la situación de revista que hubo un aumento en el personal contratado e interino en comparación con el estudio realizado en el Hospital Arturo Illia de la ciudad de Alta Gracia.

Grafico 6: “Relación entre la profesión que desempeñan y Automedicación en el Equipo de la Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba y Hospital Arturo Umberto Illia de la Ciudad de Alta Gracia durante agosto y septiembre del año 2019”

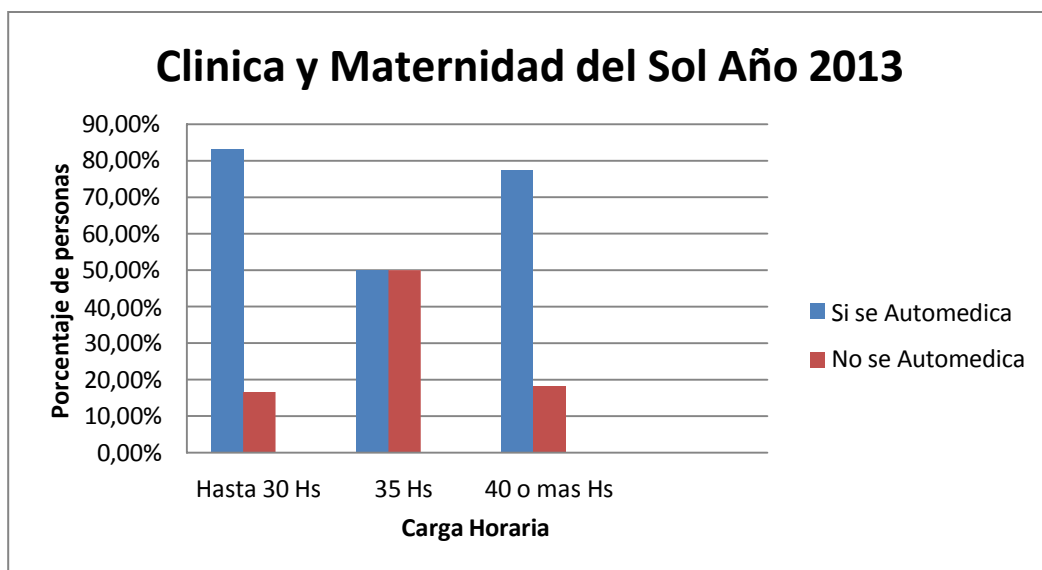
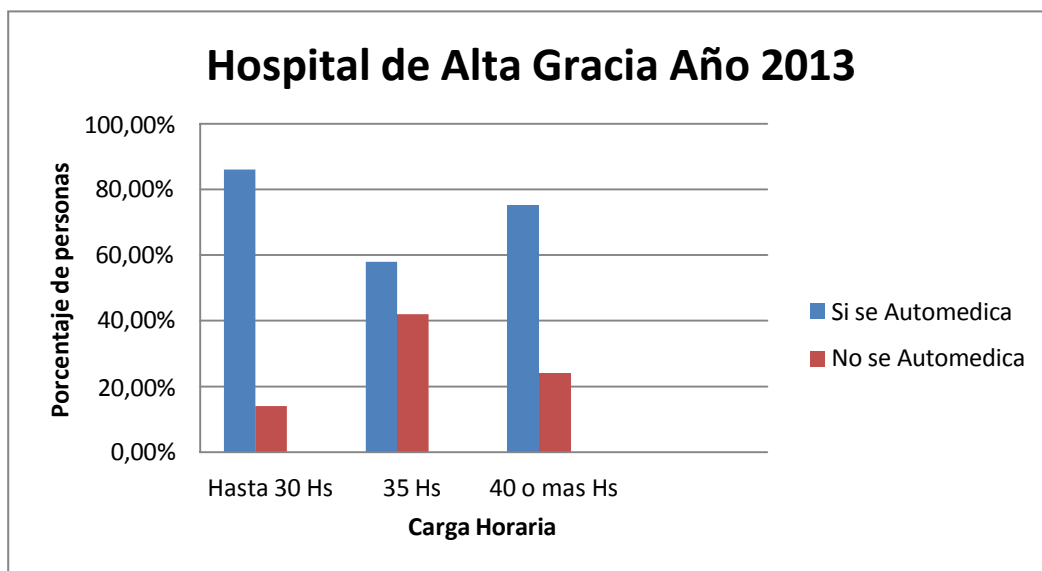


Fuente: cuestionario autoadministrado

Comentario, Grafico 6:

En el estudio realizado en la Clínica y Maternidad del sol se observo en relación a la profesión que hubo un incremento en el profesional de Enfermería seguido por profesionales de otras aéreas, observando una disminución en el consumo de profesional Medico en comparación con el estudio realizado en el Hospital Arturo Illia en donde el mayor consumo era realizado por el profesional Medico.

Grafico 7: “Descripción entre la carga horaria diaria y Automedicación en el Equipo de la Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba y Hospital Arturo Umberto Illia de la Ciudad de Alta Gracia durante agosto y septiembre del año 2019”

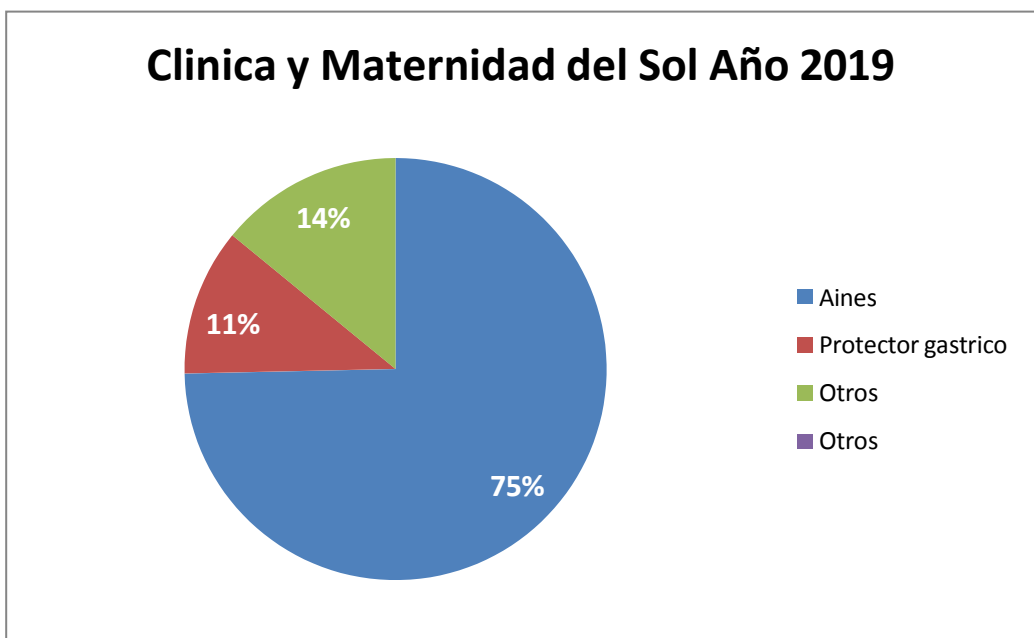
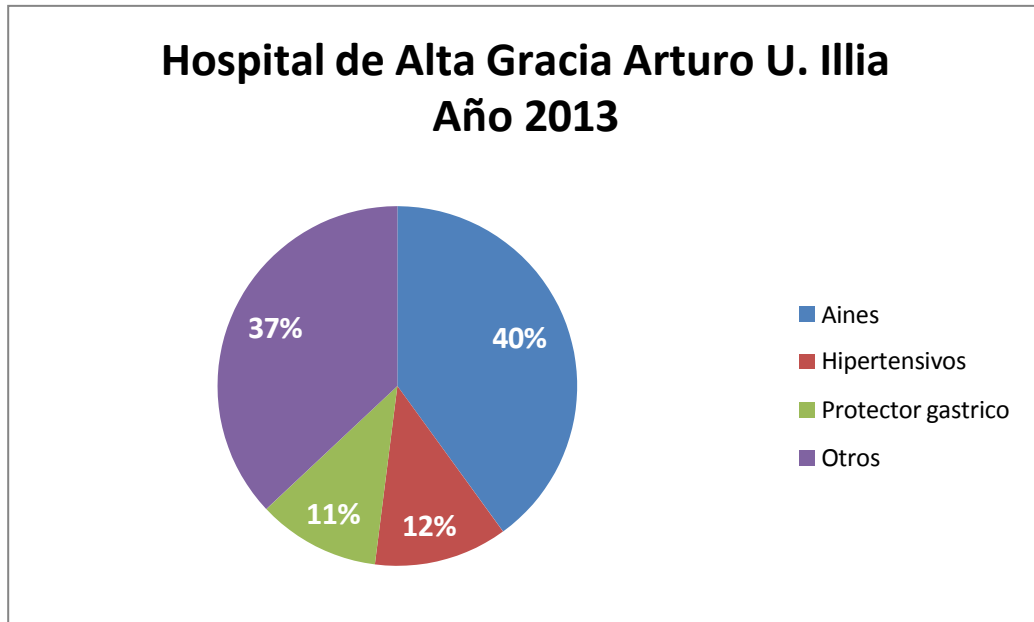


Fuente: cuestionario autoadministrado

Comentario, Grafico 7:

En el estudio realizado en la Clínica y Maternidad del sol podemos observar en relación con la carga horaria es que hubo un incremento en todas las cargas horarias en comparación con el estudio realizado en el Hospital Arturo Illia de la ciudad de Alta Gracia.

Grafico 8: “Tipo de medicamentos que autoconsume el Equipo de Salud que se automedica en el Equipo de la Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba y Hospital Arturo Umberto Illia de la Ciudad de Alta Gracia durante agosto y septiembre del año 2019”

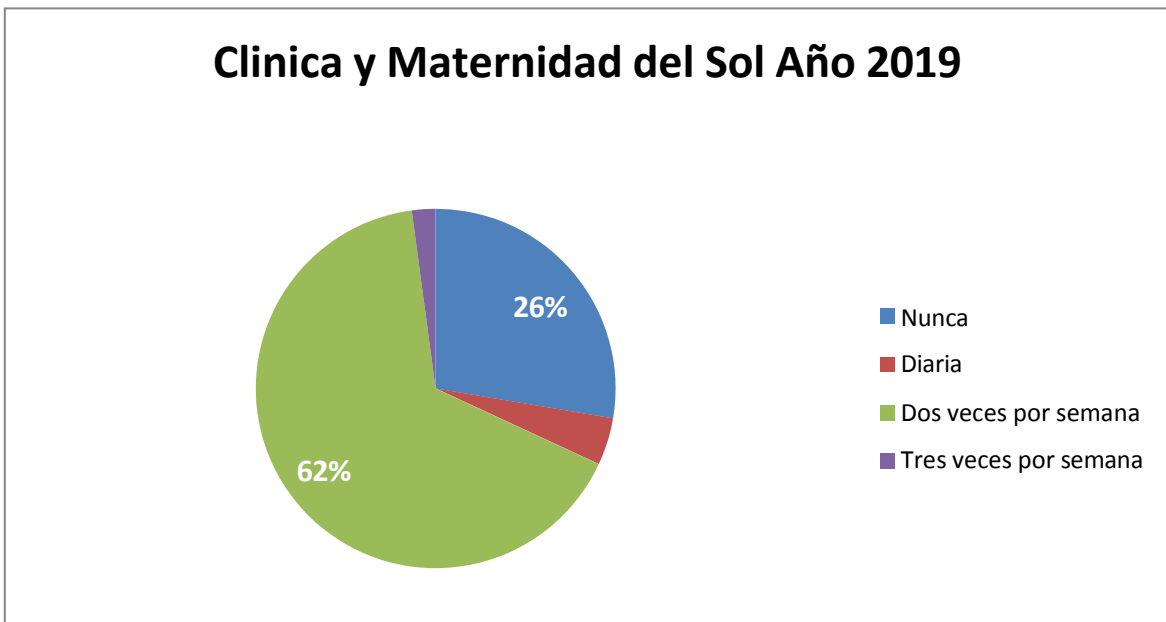
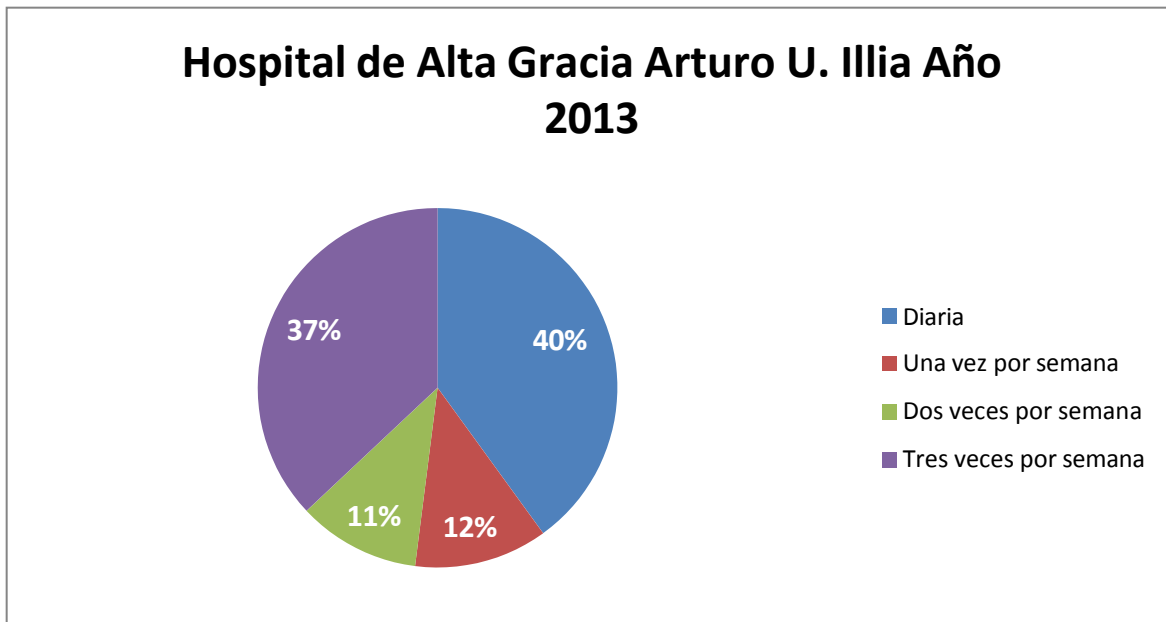


Fuente: cuestionario autoadministrado

Comentario, Grafico 8:

En el estudio realizado en la Clínica y Maternidad del Sol podemos observar en relación al tipo de medicamento que consumen los profesionales de salud se encontró que los principales grupos de medicamentos que se consumen son los aines, seguido por los protectores gástricos, en comparación con el estudio realizado en el Hospital Arturo Illia de la ciudad de Alta Gracia.

Grafico 9: “Frecuencia de automedicación en el Equipo de la Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba y Hospital Arturo Umberto Illia de la Ciudad de Alta Gracia durante agosto y septiembre del año 2019”

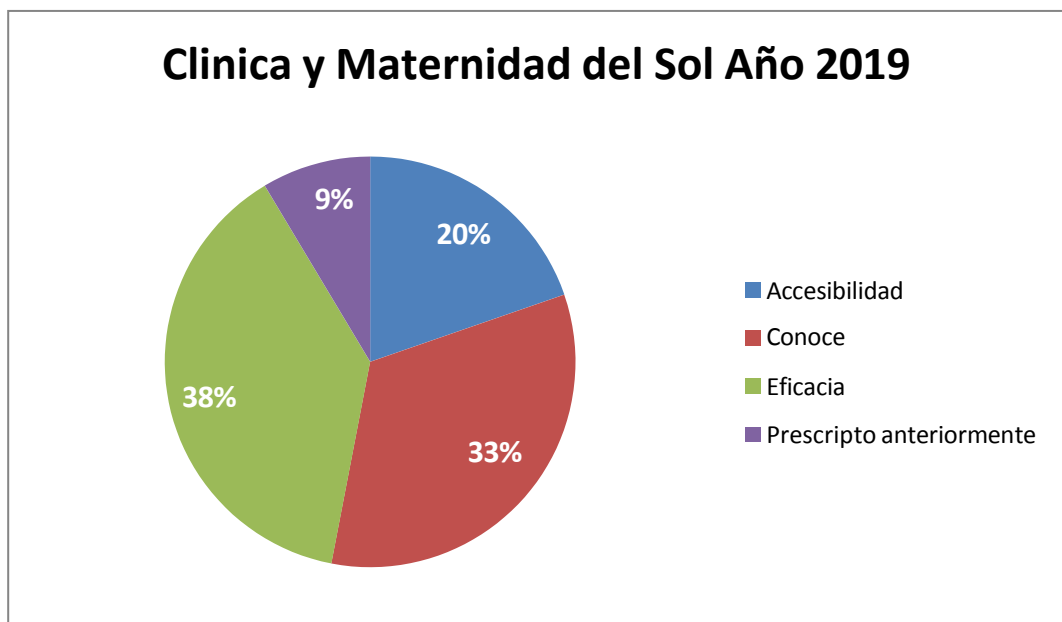
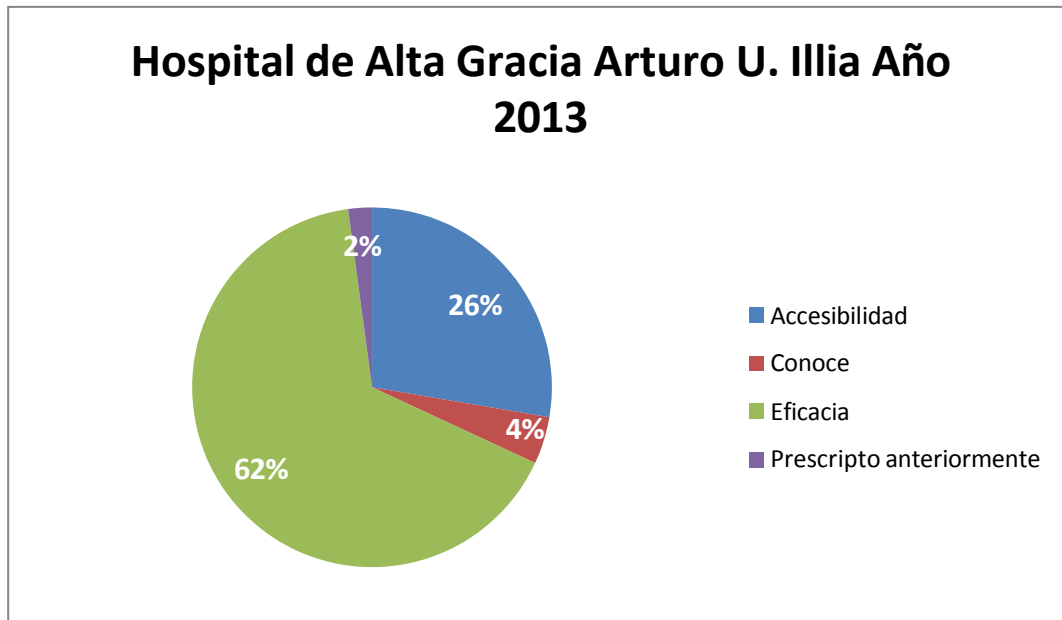


Fuente: cuestionario autoadministrado

Comentario Grafico 9:

En el estudio realizado en la Clínica y Maternidad del Sol se observa en relación a la frecuencia de consumo que se produjo un aumento en el consumo de dos veces por semana y se destaca aquellos que nunca se automedican en un 26%, que previamente ese porcentaje no existía en comparación con el estudio realizado en el Hospital Arturo Illia de la ciudad de Alta Gracia

Grafico 10: “Descripción de las razones que manifiestan los profesionales para la automedicación en el Equipo de la Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba y Hospital Arturo Umberto Illia de la Ciudad de Alta Gracia durante agosto y septiembre del año 2019”

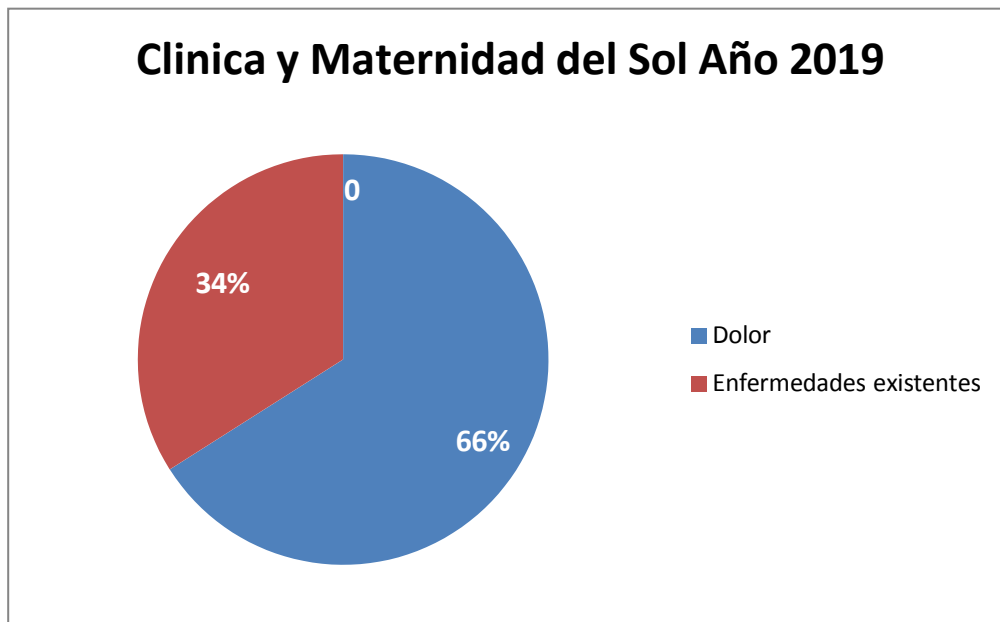


Fuente: cuestionario autoadministrado

Comentario, Grafico 10:

En el estudio realizado en la Clínica y Maternidad del Sol se observó en relación a las razones por las cuales los profesionales se automedican son en primer lugar por la eficacia del medicamento, en segundo lugar por conocimiento y en tercer lugar por la accesibilidad en comparación con el estudio realizado en el Hospital Arturo Illia de la ciudad de Alta Gracia

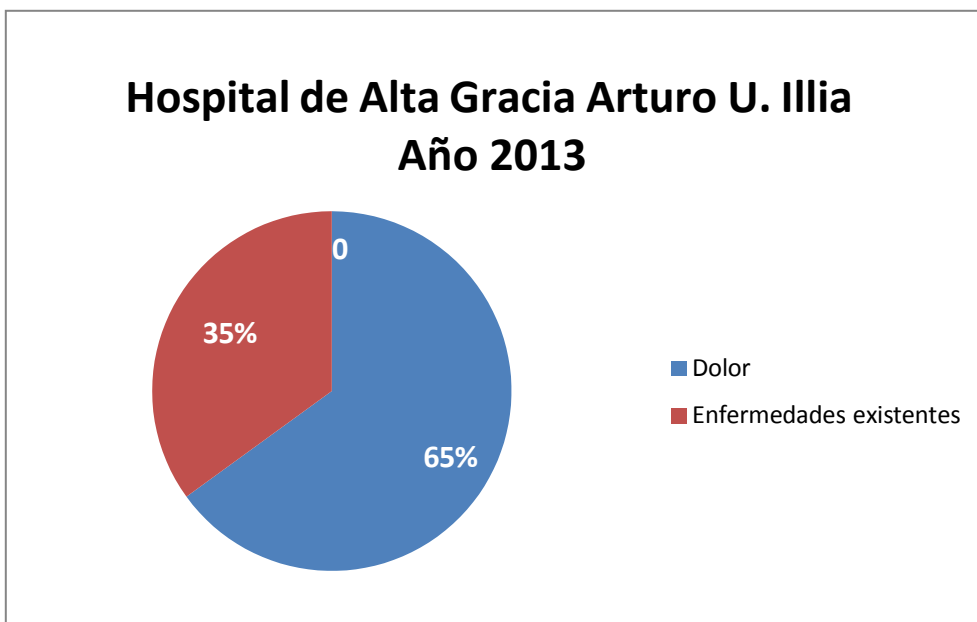
Grafico 11: “Causas que justifican la automedicación en el Equipo la Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba y Hospital Arturo Umberto Illia de la Ciudad de Alta Gracia durante agosto y septiembre del año 2019”



Fuente:

cuestionario

autoadministrado



Comentario, Grafico 11:

En el estudio realizado en la clínica y Maternidad del Sol se observó en relación a las causas que justifican la automedicación en los profesionales de salud es que las mismas se basan en dos motivos fundamentales el dolor en primer lugar y en segundo lugar las enfermedades existentes siendo las mismas en el estudio planteado en el Hospital Arturo Illia de la ciudad de Alta Gracia.



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN, CONCLUSION Y RECOMENDACIONES.



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Estudio llevado a cabo en Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba donde se obtuvieron los siguientes resultados comparados con el estudio de Galla-Villafañe (2013) en el Hospital Arturo Umberto Illia de Alta Gracia.

A través del análisis de los resultados encontrados podemos observar lo siguiente.

En la Clínica y Maternidad del Sol la franja etaria que más se automedica es la de de 41 a 50 años con un porcentaje del 83% en comparación al Hospital Arturo Illia en donde predomina la misma franja etaria con un porcentaje del 100%.

Llanos Zabalanga (2009) en Perú, es adverso, el autor plantea que las personas jóvenes se automedican más, debido a que tienen un mayor nivel de estudios superiores y conocimientos. Mientras que las personas mayores no incurren en esta práctica sin antes consultar al médico por temor a las interacciones con su medicación habitual.

En relación al género se observa que en ambas instituciones los resultados muestran que las mujeres se automedican más que los hombres.

En el Hospital Arturo Illia un 68% de las mujeres se automedica con respecto a un 62% en el género masculino, en comparación a la Clínica y Maternidad del Sol en donde el sexo femenino se automedica en un 80,43% sobre un 72% del género opuesto.

Coincidiendo el presente trabajo con otro autor Camaño (como se cito en Ramírez, 2019) e plantea que el sexo femenino es quien consume mayor cantidad de medicamentos, como asi también los casados prevalecen sobre los solteros.

Lo cual coincidiendo con Camaño, también se asemejan los resultados obtenidos en el presente trabajo. En el Hospital Arturo Illia, en un 70% los casados



EE
Escuela de
Enfermería | FCM



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

y un 30% los solteros, en comparación con la Clínica y Maternidad del sol en donde los casados se encuentran en un porcentaje del 91,66% y los solteros con un 75%.

En cuanto a la situación de revista se observa que el personal monotributista se automedica en un 80% sobre un 69% en el personal de planta permanente en el Hospital Arturo Illia, y en la Clínica y Maternidad del Sol predominan en un 100% el personal interino, seguido de aquellos por contrato con un 80%.

Estos resultados difieren de los obtenidos por Rocha (como se cito en Solarzano, 2017) quien plantea que el personal de contrato temporal es el que más se automedica.

Con respecto a la automedicación y la antigüedad laboral se observa que el personal que más se automedica es el de 6 a 10 años con un 75% seguido por el de hasta 5 años con un 68% en el Hospital Arturo Illia.

Por otro lado en la Clínica y Maternidad del sol la mayor incidencia se presenta en el personal de hasta 5 años de antigüedad en donde la automedicación alcanza el 80,43%.

Los medicamentos de mayor consumo y elección a la hora de auto medicarse son los AINES con un 40% en el Hospital Arturo Illia, seguido por otros medicamentos que representan un 37%.

En cuanto a la Clínica y Maternidad del Sol los medicamentos de mayor consumo son los analgésicos con un 50,70%, seguido por los AINES con un 23,94% y por último los antiácidos con un 11,26%.

Sánchez Bermúdez (2010), coincide con la investigación en que los fármacos más consumidos son los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) y el síntoma más frecuente la cefalea y dolor.



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Alvitre como llevo a cabo una investigación en Jujuy (como se citó en Matos y Espinoza, 2015) sobre autodiagnóstico y automedicación, coincide en que los medicamentos más utilizados son antiinflamatorios, antipiréticos y antibióticos.

Podemos encontrar similitudes en la prevalencia de la elección del fármaco en varias investigaciones hecho que concuerda con la población estudiada a nivel local donde los tipos de medicamentos que los integrantes del equipo de salud refieren consumir son en mayor porcentaje son los AINES 40%, en segundo lugar protector gástrico y en 3° lugar el medicamento recetado como antihipertensivo.

Con respecto a la frecuencia del consumo comparando ambas instituciones se encuentra un comportamiento antagónico bien estipulado.

En el Hospital Arturo Illia se registra una automedicación diaria del 40% mientras que en la clínica y Maternidad del Sol se registran valores ínfimos del 4%. A si mismo los valores llegan a equipararse en la frecuencia intersemanal; un 37% del personal del hospital de Alta Gracia se automedica tres veces por semana, mientras que un 62% del personal de la Clínica y Maternidad del Sol lo hace dos veces por semana.

De este modo las razones que llevan a los encuestados a la hora de auto medicarse son la eficacia que obtienen antes de consultar con el médico, principalmente y la accesibilidad.

Los síntomas expresados de autoconsumo que manifiestan los encuestados son de un 65% por una necesidad de dolor en el Hospital Arturo Illia y un 66% por la misma causa en la Clínica y Maternidad del Sol. Lo que demuestra valores simétricos en este patrón de conducta, dejando el porcentual restante al síntoma de una enfermedad existente.

Para finalizar puntualizamos que en la presente investigación las cifras coincidieron con las desarrolladas en la bibliografía consultada.



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

En cuanto a los objetivos específicos se logró conocer las características socio demográfico y laboral del equipo de salud conociendo las prácticas de automedicación mediante la descripción e identificación de las mismas

De este modo se logró reafirmar que la automedicación puede ser un grave problema de salud si no se toman las medidas preventivas pertinentes para poder favorecer el cuidado de la misma si se la práctica de manera responsable.



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

CONCLUSIÓN

Se realizó el estudio en la Clínica y Maternidad del Sol de la ciudad de Córdoba, durante los meses de Agosto a Noviembre del año 2019, cuyo objetivo general era determinar las características y las razones del autoconsumo de medicamentos en el equipo de salud de dicha clínica en comparación con la investigación realizada en el Hospital Arturo Humberto Illia de Alta gracia en el año 2013.

Se pudo concluir mediante el análisis, cuantificación y observación de las herramientas metodológicas que el autoconsumo de medicamentos asume un papel importante en la salud del profesional enfermero como así también en el equipo de salud en general.

De este modo las características y las razones por las cuales los profesionales de salud se auto medican han prevalecido en el tiempo. Con respecto a las características sociodemográficas se pudo observar que el grupo etario que más se auto medica son aquellos cuya edad oscila entre 41 y 50 años difiriendo con estudios anteriores donde las personas jóvenes eran las que más se auto medicaban.

Dentro de las características laborales podemos señalar que los profesionales que más se automedican son los profesionales de enfermería, en segundo lugar aquellos que se desempeñan en distintas áreas generales y por último el personal médico. Lo cual observamos un incremento del... en los profesionales enfermeros en comparación con el estudio realiza en el hospital Arturo Illia en el año 2013.

Los tipos de medicamentos que más se consumen son los AINES, seguido por los analgésicos y por último los protectores gástricos.



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

La frecuencia del consumo de los distintos tipos de medicamentos se ha ido modificando en el transcurrir del tiempo. Antes el consumo se realizaba diariamente en comparación con la actualidad donde ha disminuido el consumo a solo dos veces por semana.

Por otro lado, las razones que llevan a la automedicación son las siguientes:

En primer lugar la eficacia; que tiene que ver con un uso racional en donde los medicamentos deben ser asequibles, eficaces, seguros y de calidad, lo que implica que deben ser prescriptos.

En nuestra investigación la definición se relaciona con las recomendaciones de colega a colega o de familiares, debido un uso anterior.

Por esta razón el profesional repite o accede a la automedicación no por parte de los integrantes del equipo de salud.

En segundo lugar por el Conocimiento del medicamento, en tercer lugar la fácil accesibilidad y por último por preinscripciones anteriores.

Estos datos reflejan como la automedicación repercute en el tiempo y en la salud de los profesionales de enfermería mostrando un aumento en el autoconsumo de los medicamentos donde los analgésicos ocupan el primer lugar.

Las consecuencias de esta práctica son numerosas: el incremento en el riesgo de reacciones adversas, el aumento de la resistencia bacteriana, el aumento de los costos en salud, el encubrimiento de enfermedades de fondo con las complicaciones por la misma y la disminución de la eficacia del tratamiento por uso inadecuado o insuficiente de los medicamentos; estos efectos negativos se ven aumentados en poblaciones donde es fácil tomar a la automedicación como una vía de tratamiento.

Por lo expuesto, podemos concluir que el autoconsumo de medicamentos entre los integrantes del equipo de salud de la Clínica y Maternidad del Sol de la

Ciudad de Córdoba excede las razones científicas consideradas adecuadas para el uso de los mismos.

De este modo la automedicación es una práctica que debe llevarse a cabo con responsabilidad, conocimiento y seriedad, asumiendo sus causas y consecuencias para un autoconsumo eficaz y necesario solo cuando el o los agentes causantes lo requieran para no terminar afectando la salud física y psíquica de los profesionales. Lo cual expresa la complejidad del proceso de autoadministración y la necesidad de seguir indagando las motivaciones que los condicionan, además del saber científico.



PROPUESTAS

Por lo que se debe hacer hincapié en:

- *Dar a conocer los resultados en las instituciones.*
- *Publicar los hallazgos.*
- *Realizar otros estudios.*
- *Trabajar en la educación conjunta con el equipo de salud, explicando de manera adecuada de evitar los factores influyentes en el autoconsumo, mediante charlas informativas, talleres brindados por el grupo, como por los mismos profesionales que conforman el equipo de salud.*
- *Favorecer mayor accesibilidad a los equipos médicos, para lograr la consulta médica necesaria a través de charlas informativas*
- *Mejorar la comunicación entre médicos y equipo de salud en general, mediante políticas y directivas de la institución a través de propuestas, lo que permitirá potenciar la confianza, el respeto y la empatía como una de las mejores armas contra la automedicación.*
- *Generar conciencia acerca de la importancia del educador sanitario, en cada eslabón de la cadena como médico, farmacéutico o el equipo de salud en general transfiriendo información interdisciplinaria acerca de los problemas que trae aparejado la automedicación.*
- *Realizar talleres explicativos a cargo de un grupo interdisciplinario promoviendo la automedicación responsable.*
- *Realizar campañas de concientización sobre la automedicación destinados a todo el equipo de salud mediante distintos medios y recursos.*



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

- Proponemos además incrementar la conciencia pública sobre la automedicación responsable a nivel local con el objeto de mejorar su calidad de vida y preservarla.



Es importante considerar que el presente estudio fue una investigación exploratoria que intentó establecer la presencia de la problemática en nuestra cultura, la cual se pudo evidenciar en los resultados y que mostró además que el panorama no es muy diferente al encontrado en las investigaciones de otros países.

Por lo tanto, se hace necesario desarrollar otros trabajos de investigación que midan los determinantes biológicos, psicológicos, sociales y culturales, así como la conducta y estilos de vida por para evitar el riesgo de farmacodependencia los profesionales de la salud de nuestro país.

Creemos que el conocimiento sobre el tema, aún poco estudiado entre los trabajadores del equipo de salud, puede apoyar proyectos de intervención que buscan mejorar las condiciones de trabajo y la salud de los profesionales del equipo de salud y en consecuencia, la salud de la población a la que hay cuidar.



EE
Escuela de
Enfermería | FCM



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Andacaba, A., Huarachi, G. y Olivieri, E. (2016). *La automedicación en el profesional de Enfermería, implicancias*. [Tesis de grado, Universidad Nacional de Cuyo]. Biblioteca Digital.

<https://bdigital.uncu.edu.ar/8643>

Bermúdez, C. y Galán, G.. (2013). Factores que influyen en la Automedicación del personal de enfermería o nivel técnico y de estudiantes. *Medigraphic*, vol5.

<https://www.revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/141/141>

Bou Borragan, E. (2018). *Consumo de medicamentos: comportamiento y patrón de automedicación desde un perspectiva multicultural*. [Tesis de Maestría, Universidad de Granada]. Biblioteca Digital.

Díaz, N. , (Payan, M y Pérez A. (2014). Aproximación psicológica al comportamiento de automedicación. Colombia: Universidad de Rosario.

Higa, O. y Sayuri, S. (2016). *Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de Enfermería en los servicios de medicina*, 2015. [Tesis de grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Cibertesis

<https://hdl.handle.net/20.500.12672/4764>

<https://digibug.ugr.es/handle/10481/53077>

<https://revistablanca.com/farmacia/automedicacion-responsable-y-autoprescripcion/>

Isaza, M.H (2016). Automedicacion Responsable y Autoprescripcion. *Revista Blanca*.

Lo Presti, A. (2018). *Automedicación: una visión desde la experiencia humana en el contexto comunitario. Representaciones sociales*. [Tesis de grado, Universidad de Carabobo].

<http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/6723>

López, J. Dennis, R. y Mescabó, S. (2009). Estudio sobre automedicación. *Revista de salud pública*, vol.11 no.3

Marquez, D. y Mayancela S.. (2018). *Conocimientos, actitudes y practicas sobre automedicación con antibióticos en trabajadores sexuales que acuden a la formación "mujer solidaridad*. [Tesis de grado, Universidad de Cuenca]. Biblioteca digital.

<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:DiYIJR2iMGYJ:https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30390/1/PROYECTO%2520DE%2520INVESTIGACI%25C3%2593N.pdf+%&cd=2&hl=es-419&ct=clnk&gl=ar>



EE
Escuela de
Enfermería | FCM



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Matos, M. y Espinoza, V. (2015). *Causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de ciencias farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Privada de Huncayo "Franklin Roosevelt en el periodo académico 2015*. [Tesis de grado, Universidad Franklin Roosevelt]. Concytec.
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_8fe8dbff421c94d90bc05f3c84e43324

Montalvo, L. y Chancafe, D. (2017). *Prácticas de autocuidado de la salud de enfermeras docentes-asistenciales de una facultad de enfermería del Departamento de Lambayaque, 2016. Peru: Lambayaque*. [Tesis de grado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Repositorio Institucional UNPRG. <https://hdl.handle.net/20.500.12893/1275>

Perez, J. (2016). *Automedicación: Revisión bibliográfica*. [Tesis de grado, Universidad de Valladolid]. Repositorio documental. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/20476>

Ramírez, R. (2019) *Automedicación y Factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta en la ciudad de León* [Tesis de doctorado, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua León] <http://riul.unanleon.edu.ni>

Ruiz, M. y Acosta, A. (2011). Automedicación y términos relacionados a una reflexión conceptual. *Revista ciencias de la salud, Universidad de Rosario. Vol.9*. <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/1551>

Sánchez, P. y Monroy, M. (2019). *Propuesta estratégica educativa en automedicación responsable en la Universidad de Cs. Aplicadas y Ambientales* [Título de grado, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales]. Repositorio Institucional. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1941>

Solarzano, C., Díaz, R. y Pincai, M. (2017). La automedicación como factor determinante en la degeneración multisistémica de los seres humanos. *Revista científica, Dominio de la ciencia. Volumen 3*. <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/587>



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

ANEXOS

ANEXO 1
CARTA DE AUTORIZACIÓN AL DIRECTOR
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA

Cátedra Taller de Trabajo Final

Córdoba, 23 de agosto de 2019

AL SR. DIRECTOR

Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba.

Dr. Pereyra, Gastón

S ----- /-----D

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de poner en conocimiento que los enfermeros Argañaraz Micaela Belén, Graneros Jesica Alexandra y Rodríguez Lourdes Camila son alumnos regulares de la Cátedra de Taller de Trabajo Final y están elaborando un estudio de investigación sobre el tema “Características y razones del autoconsumo de medicamentos en el equipo de salud de la Clínica y Maternidad del Sol de la ciudad de Córdoba en los meses de agosto y septiembre del año 2019”

Por tal motivo se solicita su inapreciable colaboración, que consiste en facilitar información que requieran y/o permitir la consulta de documentación.

Sin otro particular y agradeciendo su intervención, lo saluda atte.

Prof. Lic. Mirta Piovano

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERIA

Cátedra Taller de Trabajo Final

ANEXO 2

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

La cátedra de Taller de Trabajo Final de la Escuela de Enfermería perteneciente a la Universidad Nacional de Córdoba, posee como requisito para su finalización la realización de un trabajo de investigación, invitamos a usted a participar de este estudio cuyo tema es “Características y razones admiración en el equipo de salud de la Clínica y Maternidad del Sol de la ciudad de Córdoba”, por lo tanto usted debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se lo denomina Consentimiento Informado. Siéntase en absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto.

Una vez que haya comprendido el estudio y si usted lo desea se le entregara una copia firmada y fechada.

ANEXO 3

Formulario sobre autoconsumo de medicamentos

El presente formulario anónimo se realizara a fin de recabar datos sobre el autoconsumo de medicamentos en el personal del Hospital Arturo U. Illia de la ciudad de Alta Gracia y forma parte del Trabajo Final de la carrera Licenciatura en

Enfermería de la F.M.C., Universidad Nacional de Córdoba.

La información que usted aporta está amparada por el secreto estadístico y no

puede ser utilizada para ningún otro fin.

Encuesta

Edad:años.

Lugar **de** **Procedencia:**

Sexo:

Masculino Femenino

Estado Civil:

Soltero Casado Separado/ Divorciado Viudo

Profesión:

.....

¿En qué situación laboral se encuentra?

Permanente

Contratado

Monotributistas

Interino

Suplente



Años de Antigüedad

Hasta 5

De 6 a 10

De 11 a 15

Más de 15

Carga Horaria Semanal

Hasta 30 hs.

35 hs.

40 hs. o más

¿Consume medicamentos sin prescripción médica?

SI

NO

De la siguiente lista marque el tipo de medicación que Autoconsume.

Indíquelos:

A- Analgésicos

B- Antibióticos

C- Antiinflamatorios – Aines

D- Ansiolíticos

E- Antiácidos

F- Antihipertensivos

G- Otros.....

¿Con qué frecuencia?

Nunca

1 o 2 veces por semana

Más de 3 veces por semana

Todos los días

Que síntomas relaciona con la Automedicación de Medicamentos:

.....

¿Podría explicar cuáles son las principales razones que usted cree que favorece a la práctica de la automedicación?

Usted cree que la manipulación constante y escaso control de los medicamentos lo predispone a la automedicación.

Alguna vez repite el uso de un fármaco porque le resulto eficaz o se lo recomendaron sin prescripción médica.

Usted elije no visitar al médico por comodidad, pues tiene todos lo que necesita en el hospital

Usted posee Conocimiento de los fármacos y de la experiencia profesional que lo condicionan al momento de decidir hacer una consulta médica o acceder al automedicación.

Usted cree que alguna vez la publicidad influye en su conducta respecto a la automedicación

Otros:.....

Firma Encuestado

Firma Encuesta



EE
Escuela de
Enfermería | **FCM**



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

RESUMEN

Se realizó un estudio de tipo descriptivo y transversal y bivariable las características y razones que expresan para el mismo el equipo de salud.

El informe de investigación se estructuró en cuatro capítulos; en los dos primeros se desarrolló el planteo del problema, la justificación, objetivos, marco teórico y la metodología empleada; los últimos capítulos contemplan los resultados obtenidos del estudio y la discusión de los mismos, donde se refleja las conclusiones a las que los autores lograron arribar. En el mismo queda plenamente evidenciado que los profesionales del equipo de salud tienen incorporado el hábito de la automedicación.

De la muestra seleccionada para el estudio, se obtuvo que la edad preponderante del personal que se auto medica oscila entre los 41 y 50 años de edad que el sexo predominante es el femenino a la hora de auto medicarse, aclarando que el mayor número de profesionales de dicho hospital es de sexo femenino, su estado civil son en primer lugar casados siguiendo en orden los separados, con antigüedad de 6 a 10 años, su situación de revista son de planta permanente 69%, la mayoría de los encuestados son de profesión médicos, los cuales trabajan más 8 horas diarias o más, el medicamento de elección que prefieren a la hora de auto medicarse son los AINES, lo realizan de forma diaria y las razones que manifiestan es la eficacia de los mismos cuando sienten algún tipo de dolor que les impida realizar sus funciones diarias.

La población que se utilizó fue un universo constituido por la totalidad del equipo de salud que desempeña sus tareas en carácter de planta permanente, contratados, interinos, suplentes y monotributistas de la Clínica y Maternidad del Sol de la Ciudad de Córdoba, suman un total de 200, la muestra que se utilizara estará representada por el personal del equipo de salud y estos son médicos en todas sus especialidades, enfermeras de todos los servicios, bioquímicos, radiólogos, kinesiólogos, personal de farmacia, psicólogos, y será estratificada por grupos de profesionales del 30% de cada una de las profesiones antes nombradas.

La fuente fue primaria y se recolectaron datos a través de un formulario auto administrado.

El formulario fue semi estructurado en el cual se recabaron datos personales, profesionales, laborales, sobre las características de la ingesta de medicamentos, la frecuencia de consumo y razones que expresan para ello el equipo de salud.

Los aspectos éticos legales se complementaran mediante el pedido de autorizaciones correspondientes acompañados de un resumen del proyecto y el consentimiento informado.