



TECNOLOGICO SUPERIOR
"CORDILLERA"

CARRERA DE ADMINISTRACIÓN DE BOTICAS Y FARMACIAS

IDENTIFICACIÓN DE LOS PRINCIPALES GRUPOS FARMACOLÓGICOS
UTILIZADOS PARA LA AUTOMEDICACIÓN EN ZONAS RURALES Y
URBANAS CASO DE AMAGUAÑA Y LA CONCEPCIÓN, DMQ, PERIODO
2017.

Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Tecnóloga en
Administración de Boticas y Farmacias.

Autora: Vanessa Zulay Mosquera Merino

Tutor: Lcda. Yenisy de Dios Nápoles

Quito, Octubre 2017



ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE GRADO

Quito, 20 de Septiembre del 2017

El equipo asesor del trabajo de Titulación de la Srta. **MOSQUERA MERINO VANESSA ZULAY** de la carrera de **ADMINISTRACIÓN DE BOTICAS Y FARMACIAS** cuyo tema de investigación fue: **IDENTIFICACIÓN DE LOS PRINCIPALES GRUPOS FARMACOLOGICOS UTILIZADOS PARA LA AUTOMEDICACIÓN EN ZONAS RURALES Y URBANAS CASO DE AMAGUAÑA Y LA CONCEPCIÓN DMQ, PERIODO 2017**. Una vez considerados los objetivos del estudio, coherencia entre los temas y metodologías desarrolladas; adecuación de la redacción, sintaxis, ortografía y puntuación con las normas vigentes sobre la presentación del escrito, resuelve: **APROBAR** el proyecto de grado, certificando que cumple con todos los requisitos exigidos por la Institución.

Leda. Yenisy de Dios Nápoles

Tutor del Proyecto

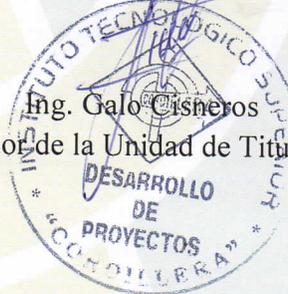
Dra. Cecilia Dávila

Lector del Proyecto

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR
"CORDILLERA"
Dr. Jorge López
DIRECCIÓN DE CARRERA

Director de Escuela

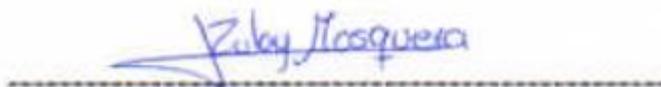
ING. GALO CISNEROS
COORDINADOR DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN



Adm. Boticas y Farmacias

Declaratoria

Declaro que mi proyecto de investigación es totalmente original, auténtico y personal, tomando como consideración la importancia de citar las fuentes de donde se tomó información, respetando las disposiciones legales que protegen los derechos del autor. Los análisis, resultados y conclusiones son exclusivamente de mi responsabilidad.



Vanessa Zulay Mosquera Merino

CC: 1751447945

Licencia de uso no comercial

Yo, Vanessa Zulay Mosquera Merino portador de la cédula de ciudadanía signada con el No. 1751447945 de conformidad con lo establecido en el artículo 110 del Código de Economía Social de los Conocimientos, la Creatividad y la Innovación (INGENIOS) que dice: “ En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, transferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos. Sin perjuicio de los derechos reconocidos en el párrafo precedente, el establecimiento podrá realizar un uso comercial de la obra previa autorización a los titulares y notificación a los autores en caso de que se traten de distintas personas. En cuyo caso corresponderá a los autores un porcentaje no inferior al cuarenta por ciento de los beneficios económicos resultantes de esta explotación. El mismo beneficio se aplicará a los autores que hayan transferidos sus derechos a instituciones de educación superior o centros educativos.”, otorgo licencia gratuita, intransferible, y no exclusiva para el uso no comercial del proyecto denominado Identificación de los principales grupos farmacológicos utilizados para la automedicación en zonas rurales y urbanas caso de Amaguaña y la Concepción, DMQ, Periodo 2017 con fines académicos al Instituto Tecnológico Superior Cordillera.



Firma Zulay Mosquera

Nombre: Vanessa Zulay Mosquera Merino

Cédula: 1751447945

Quito, Octubre del 2017



Agradecimiento

Agradezco a mis padres por todo el apoyo recibido. A mi tutora Lic. Yenisy de Dios Nápoles por saber guiarme durante todo este proceso de investigación. A mis docentes por los conocimientos impartidos. Y al Instituto Cordillera por formar profesionales con valores.



Dedicatoria

Mi proyecto de investigación es dedicado primero a mis padres que fueron el motor
para seguir adelante.

A mis hermanas que me apoyaron en todo momento.

A mis sobrinos que son mi vida entera.

ÍNDICE DE CONTENIDO

| | |
|---|------|
| Declaratoria..... | ii |
| Licencia de uso no comercial..... | iii |
| Agradecimiento..... | v |
| Dedicatoria..... | vi |
| Resumen Ejecutivo..... | xiii |
| Abstract..... | xiv |
| Introducción..... | xv |
| Capítulo I..... | 1 |
| 1.1 Planteamiento del problema..... | 1 |
| 1.2 Formulación del problema..... | 4 |
| 1.3 Objetivo general..... | 4 |
| 1.4 Objetivos específicos..... | 4 |
| Capítulo II..... | 5 |
| 2.1 Antecedentes del estudio..... | 5 |
| 2.2 Fundamentación teórica..... | 7 |
| 2.2.1 Medicamentos de venta libre..... | 7 |
| 2.2.2 Medicamentos esenciales..... | 7 |
| 2.2.3 Automedicación..... | 8 |
| 2.2.4 Autocuidado..... | 8 |
| 2.2.5 Uso racional de medicamentos..... | 8 |
| 2.2.6 Reacciones Adversas..... | 9 |



| | |
|---|----|
| 2.2.7 Interacciones..... | 10 |
| 2.3 Fundamentación conceptual..... | 11 |
| 2.4 Fundamentación legal..... | 12 |
| Ley de Orgánica de Salud..... | 12 |
| Capítulo VII Sección III..... | 12 |
| Título Uno Capítulo III..... | 12 |
| Capítulo V..... | 13 |
| 2.5 Formulación de hipótesis o preguntas directrices de la investigación..... | 13 |
| 2.6 Caracterización de las variables..... | 14 |
| Capítulo III..... | 15 |
| 3.1 Diseño de la investigación..... | 15 |
| 3.2 Población y muestra..... | 15 |
| 3.3 Operacionalización de variables..... | 17 |
| 3.4 Instrumentos de la investigación..... | 17 |
| 3.5 Procedimientos de la investigación..... | 21 |
| Capítulo IV..... | 22 |
| 4.1 Procesamiento de análisis de cuadros estadísticos..... | 22 |
| 4.2 Conclusiones del análisis estadístico..... | 32 |
| 4.3 Respuestas a la hipótesis o interrogantes de investigación..... | 33 |
| Capítulo V..... | 34 |
| 5.1 Antecedentes..... | 34 |



| | |
|--|----|
| 5.2 Justificación..... | 34 |
| 5.3 Descripción..... | 35 |
| 5.4 Formulación del proceso de aplicación de la propuesta..... | 36 |
| 5.5 Aplicación de la propuesta | 37 |
| Folleto..... | 37 |
| 5.6 Seguimiento..... | 38 |
| Capítulo VI..... | 40 |
| 6.1 Recursos | 40 |
| 6.1.2 Recurso Humano..... | 40 |
| 6.1.3 Recurso Tecnológico. | 40 |
| 6.1.4 Recurso Financiero. | 41 |
| 6.2 Presupuesto..... | 41 |
| 6.3 Cronograma | 41 |
| Capítulo VII | 42 |
| 7.1 Conclusiones..... | 42 |
| 7.2 Recomendaciones | 43 |
| Referencias Citadas..... | 44 |
| Anexos..... | 48 |



ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--------------|----|
| Tabla 1..... | 14 |
| Tabla 2..... | 17 |
| Tabla 3..... | 19 |
| Tabla 4..... | 41 |
| Tabla 5..... | 51 |



ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|-----------------|----|
| Figura 1 | 22 |
| Figura 2 | 23 |
| Figura 3 | 24 |
| Figura 4 | 25 |
| Figura 5 | 26 |
| Figura 6 | 27 |
| Figura 7 | 28 |
| Figura 8 | 29 |
| Figura 9 | 30 |
| Figura 10 | 31 |
| Figura 11 | 38 |
| Figura 12 | 39 |



ÍNDICE DE ANEXOS

| | |
|---------------|----|
| Anexo 1 | 48 |
| Anexo 2 | 51 |

Resumen Ejecutivo

El desarrollo de la actual investigación tiene como propósito identificar los principales grupos farmacológicos utilizados para la automedicación en la zona rural Amaguaña y la zona urbana La Concepción. Para lo cual se consideraron algunos aspectos a ser investigados dentro de la automedicación como: los grupos farmacológicos más utilizados, las causas, las consecuencias que puede tener una ingesta de medicamentos sin un control y prescripción médica pertinente.

Teniendo como objetivo principal determinar si existen diferencias en los medicamentos más utilizados entre la zona rural y urbana del DMQ. Por consiguiente se tomaron en cuenta estudios previos sobre automedicación, y la participación de la población de Amaguaña y La Concepción para poder obtener un análisis de la situación actual que viven estas dos zonas en cuanto a la automedicación.

Siendo de gran importancia concientizar a la población de los peligros reales que trae esta práctica inadecuada de consumo de medicamentos, creando así una mayor cultura y confianza médica; ya que la automedicación no es más que el consumo de medicamentos, productos naturales u otros remedios por iniciativa del propio paciente, sin consultar a un médico.

Para lo cual esta práctica, por lo general lleva a que se produzcan efectos no deseados, interacciones entre varios medicamentos que se consuman, pérdida de eficacia, como en el caso del uso de antibióticos por la aparición de resistencia microbiana, entre otros perjuicios que pueden ser letales para la salud humana.

Abstract

The purpose of this research is to identify the main pharmacological groups used for self-medication in the rural area of Amaguaña and the urban area of La Concepción. For which were considered some aspects to be investigated within self-medication as the most used pharmacological groups, The causes, the consequences that can have an intake of medicines without a control and prescription medical prescription.

With the main objective to determine if there are differences in the most used drugs between the rural and urban zone of the DMQ. Consequently, previous studies on self-medication and the participation of the population of Amaguaña and La Concepción were taken into account in order to obtain an analysis of the current situation of these two areas in terms of self-medication.

It is of great importance to raise awareness of the real dangers of this inadequate practice of drug use, thus creating greater culture and medical confidence; Since self-medication is nothing more than the consumption of medicines, natural products or other remedies on the initiative of the patient himself, without consulting a doctor.

For this, this practice usually leads to unwanted effects, interactions between several drugs that are consumed, loss of efficacy, as in the case of the use of antibiotics due to the appearance of microbial resistance, among other damages that may be lethal to human health.

Introducción

Con el desarrollo de la presente investigación se identificarán los principales grupos farmacológicos utilizados para la automedicación en zonas rurales y urbanas caso Amaguaña y La Concepción, ya que la ingesta de medicamentos sin ser recetados por un médico es un problema a nivel mundial y se ha convertido en la primera causa de muerte accidental.

Por lo tanto existen diferentes causas para que la población incurra en la automedicación, unas de las más relevantes son: la falta de tiempo para acudir al médico, las dificultades para obtener una cita médica, el fácil acceso a los medicamentos, las dificultades económicas de la población.

También es necesario mencionar que la población incurre en la automedicación sin conocer los posibles efectos que su organismo pueda sufrir debido al consumo de medicamentos sin un control necesario, llevando al individuo en ciertas ocasiones a sufrir efectos muy graves y letales para su salud.

Por consiguiente la investigación se realizará con el fin de brindar información necesaria a la población acerca de los grupos farmacológicos más consumidos en estas zonas sin la prescripción médica de un facultativo y los efectos que estos pueden producir en el organismo, así mismo brindar un material de apoyo a los estudiantes de la carrera de Administración de Boticas y Farmacias como herramienta para que refuercen los conocimientos adquiridos en cuanto a los grupos farmacológicos más utilizados para la automedicación en estas zonas y tengan un buen desempeño en el campo farmacéutico demostrando su preparación en este campo de la Farmacovigilancia y su ética a través de los valores fomentados durante sus años de estudio en la institución como profesionales de excelente calidad humana.

Capítulo I

1.1 Planteamiento del problema

La automedicación es un problema mundial muy importante ya que se ha convertido en la primera causa de muerte accidental, por lo tanto las investigaciones realizadas según el Instituto Argentino de Atención Farmacéutica (IADAF), refieren que la automedicación se triplicó en los últimos 4 años. Actualmente 3 de cada 4 adultos toman fármacos sin prescripción médica. Este problema genera el 5% de los internamientos hospitalarios y ocasionó cerca de 45,000 muertes.

Por otra parte, en el Ecuador el sistema de salud tiene como propósito el bienestar de la población, está conformado por el sector público y privado. En el sector público existe una gran deficiencia ya que debido a la gran población los establecimientos médicos no tienen cobertura suficiente dejando a una gran cantidad de población sin cubrir, y en el sector privado solo acude la población con mayor posibilidad económica.

Así mismo la mayor parte de profesionales médicos en el Ecuador son médicos generales, pero en su mayoría no se desempeñan en la zona rural debido a varios factores entre estos está la economía escasa de esta zona y la falta de medicamentos, los profesionales de la salud conocen que todo medicamento tiene beneficios y desventajas que se recetan al paciente dependiendo su cuadro de salud. Si bien los medicamentos son necesarios e indispensables dentro de los sistemas de salud, para

poder tratar enfermedades y mejorar los síntomas de la población, en los establecimientos de salud públicos la gran parte de medicamentos que se dispensan a los pacientes son medicamentos genéricos que son medicamentos que tienen la misma composición química que los medicamentos de marca pero se comercializa con el nombre del principio activo.

Sin embargo la población de Ecuador tiene acceso a los medicamentos genéricos y de marca que se encuentran en los distintos establecimientos farmacéuticos pero los pobladores no siempre acuden a un médico para que les receten los fármacos necesarios para aliviar sus síntomas y estos lo adquieren por recomendaciones de terceros, por lo tanto los medicamentos no son usados como se debe, dándose la automedicación que es una ingesta de medicamentos de un individuo por su propia iniciativa o sugerencias de otras personas.

Además la práctica de automedicación es un problema importante que proporciona el uso irracional de los medicamentos, trayendo consigo riesgos al organismo de quienes los consumen sin un control. Entre los factores que pueden llevar a una automedicación están la falta de tiempo o dinero para acudir a un médico especialista, las impresionantes propagandas de los fármacos y su convincente eficacia, por la ansiedad de obtener una pronta recuperación, y por la larga espera para una cita médica en establecimientos públicos.

Por tal motivo los problemas que puede traer la automedicación son reacciones alérgicas, resistencia bacteriana a los antibióticos, efectos cardiacos, gastrointestinales entre otros por lo que no es recomendable adquirir medicamentos sin ser recetados por un médico ya que, en los casos más graves la automedicación incluso puede ocasionar la muerte.

Debido a esto la investigación se realiza con el objetivo de identificar los principales grupos farmacológicos utilizados para la automedicación, así como sus reacciones adversas en los pobladores de las zonas rurales y urbanas de Amaguaña y La Concepción, debido a que esta iniciativa por parte de la población consiste en la selección y el uso de los medicamentos (incluidos herbolarios), por parte de las personas, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos pretenden identificar; esta práctica se ha convertido en un problema mundial, ya que el consumismo de medicamentos sin receta médica cada vez es más grande, pues la población debido a varios factores prefiere adquirir medicamentos sin prescripción médica antes de acudir a una cita médica como debería ser lo correcto.

Mediante la presente investigación se identifican los grupos farmacológicos que son más adquiridos por los pobladores para incurrir en el auto cuidado, a causa de la administración de medicamentos sin ser recetados por un médico; y los efectos o consecuencias que son desconocidos por los pobladores, trayendo consigo graves resultados para su salud.

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son los principales grupos farmacológicos, los factores que inciden y las consecuencias que conlleva la práctica de automedicación, entre la zona rural y urbana en el DMQ?

1.3 Objetivo general

- Analizar los factores que inciden en la automedicación, tomando en cuenta los grupos farmacológicos más consumidos y las reacciones de los medicamentos en las poblaciones de estudio.

1.4 Objetivos específicos

- Determinar los grupos farmacológicos más usados en la automedicación.
- Identificar los factores que conllevan a la población acudir a la automedicación.
- Establecer las consecuencias que trae la automedicación a la salud humana.

Capítulo II

2.1 Antecedentes del estudio

En una investigación sobre automedicación en el DMQ por (Moya, 2012), se encontró que con un sistema de salud que no corresponden a las necesidades de la población, se practicará principalmente la automedicación debido a varios factores.

Los factores relevantes son “La falta de tiempo para consultar al Médico” en un 18,2%, seguida por el motivo “Fácil acceso a los medicamentos” en un 16,2%, los Analgésicos son el grupo terapéutico que los encuestados refirieron automedicarse en 26,4%. Esto se asemeja tanto a nivel nacional 24,6% e internacionalmente 30,2%, mientras que el 34,6% de los sujetos opina que la automedicación “Puede conducir a problemas de salud” y un 14,6% de los usuarios reconoce la influencia de la publicidad frente a la automedicación, por lo cual la publicidad, promoción y comercialización debe estimular la automedicación responsable, es decir, la adquisición de medicamentos necesarios para el bienestar. (Moya, 2012)

(Sánchez, 2008) Encontró que la automedicación es un fenómeno que afecta a los diferentes estratos del Distrito Metropolitano de Quito, debido a los diferentes factores socioeconómicos, la residencia de los pobladores y los servicios de salud.

Este problema se da más en personas que tienen una formación educativa media-alta debido a que tienen mayor información sobre el proceso de una enfermedad,

pero las personas que consumen medicamentos sin receta no toman en consideración las consecuencias que puede traer esta acción.

(Sánchez, 2008) encontró que los comprimidos orales, antigripales, naproxeno sódico y antibióticos son los más citados por los participantes como compuestos usados en la automedicación, siendo a su vez los tres primeros indicados los que tienen mayor publicidad.

La razón principal por la que los participantes incurrieron en la automedicación fue la falta de recursos económicos para acceder a diferentes ofertas de salud, las cuales en el caso del estrato rural son bastante limitadas o se encuentran fuera del alcance presupuestario de los habitantes. (Sánchez, 2008)

(Pineda, 2009) determinó que la automedicación es una causa de preocupación ya que no se tiene el debido control ni vigilancia por parte de las autoridades de salud.

La investigación mostro que a causa de la despreocupación de las autoridades, y el incumplimiento de la dispensación de medicamentos, la población continúa incurriendo en la automedicación.

- La práctica de automedicación es relativamente frecuente.
- Los principales motivos identificados para automedicarse fueron la consideración de levedad de los síntomas y tener dificultades económicas (y no poseer seguridad social).
- Los medicamentos que se han guardado en casa (botiquín familiar), tiene alta probabilidad de ser reutilizado, sobre todo si el médico lo ha recetado anteriormente. (Pineda, 2009)

2.2 Fundamentación teórica

2.2.1 Medicamentos de venta libre.

(OMS ,1990) determinó que los medicamentos de venta libre o medicamentos OTC son aquellos cuya entrega y administración no requiere de la autorización de un profesional especializado. Los medicamentos de venta libre tienen características de menor riesgo y deben ser:

Eficaces, sobre los síntomas que motivan su empleo, que en general deben ser de naturaleza auto limitada.

Fiabiles: deben dar una respuesta consistente y suficientemente rápida, para que el paciente note sus efectos beneficiosos.

Seguros: deben emplearse en situaciones de buen pronóstico y cuya identificación no sea difícil para el profano.

De fácil y cómodo empleo, para que el usuario no requiera precauciones complejas o poco habituales.

De amplio margen terapéutico, para que los errores de dosificación no tengan repercusiones graves.

Prospecto: deben incluir uno con especificaciones de consulta al médico.

Las autoridades competentes de cada país deben garantizar la seguridad, calidad y eficacia de los medicamentos y son las encargadas de autorizar y monitorear la comercialización de medicamentos.

2.2.2 Medicamentos esenciales.

(Organización mundial de la salud) Se consideran esenciales los medicamentos que cubren las necesidades de atención de salud prioritarias de la población. Su selección se hace atendiendo a la prevalencia de las enfermedades y a su seguridad, eficacia y costo eficacia comparativa.

Se pretende que, en el contexto de los sistemas de salud existentes, los medicamentos esenciales estén disponibles en todo momento, en cantidades suficientes, en las formas farmacéuticas apropiadas, con una calidad garantizada, y a un precio asequible para las personas y para la comunidad.

2.2.3 Automedicación.

En 1990, La Organización Mundial de la Salud (OMS) determinó que la automedicación Consiste en la selección y el uso de los medicamentos (incluidos productos herbarios), por parte de las personas, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos pueden identificar. Se refiere fundamentalmente, a los medicamentos de venta libre. La automedicación es una parte del autocuidado.

2.2.4 Autocuidado.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1982) el autocuidado se refiere a todo aquello que las personas hacen por sí mismas, con el propósito de restablecer y preservar la salud o, prevenir y tratar a las enfermedades. Es un término amplio que abarca a la higiene (general o personal), la nutrición (tipo y calidad de alimentos), el estilo de vida (actividades deportivas, tiempo libre), los factores ambientales (condiciones de vida, costumbres sociales), los factores socioeconómicos (niveles de ingresos, ciencias culturales) y la automedicación.

2.2.5 Uso racional de medicamentos.

De acuerdo con la Organización Mundial la de Salud (OMS), “uso racional de medicamentos” se define cuando “los pacientes reciben la medicación apropiada para sus condiciones clínicas, a dosis que se ajustan a sus requerimientos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor coste para ellos y la comunidad”.

El uso de muchos medicamentos por el paciente (polimedicación), el uso inapropiado de antimicrobianos, en posologías inadecuadas o para infecciones no bacterianas, el uso excesivo de inyectables cuando hay disponibilidad de formas farmacéuticas orales más apropiadas; la prescripción en desacuerdo con las directrices clínicas, la automedicación hecha de una forma inapropiada de medicamentos comercializados bajo prescripción, son algunos de los ejemplos de uso inapropiado o irracional.

La OMS define que es necesaria una estrategia coordinada, efectiva y sostenible para lograr un (Uso Racional de Medicamentos) URM. Además establece que la meta principal de esta estrategia modelo para el URM es la institucionalización de grupos de trabajos o comisiones multiprofesionales e intersectoriales, con apoyo político para implementar, monitorear y coordinar las políticas y acciones destinadas a conseguir un URM; que debe trabajar de manera sistemática e integrada con otros sectores de las políticas públicas del país. Dicha estrategia de la OMS recomienda como principales destinatarios a los gobiernos y a sus autoridades sanitarias, a fin de que el URM se convierta en una política de estado y cuente con este apoyo. Define además que otros destinatarios son todos los actores vinculados con el URM (gestores, organizaciones sociales, asociaciones y sociedades profesionales de la salud, universidades y comunidad en general) quienes pueden iniciar líneas de acción y/o actividades en distintos aspectos relacionados con el uso de los medicamentos a fin de promover un uso adecuado a nivel nacional. (Dulce, 2017)

2.2.6 Reacciones Adversas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define que una RAM es cualquier respuesta a un medicamento que sea no intencionada y nociva que se apliquen a dosis normales en el ser humano para en tratamiento de una enfermedad.

2.2.7 Interacciones.

La Organización Mundial de la Salud (2004) afirma que la administración simultánea de dos o más fármacos puede producir que interaccionen entre sí. La interacción puede resultar en la potenciación o el antagonismo de un fármaco por otro, o en ocasiones algún otro efecto. Las interacciones farmacológicas pueden ser farmacodinamias o farmacocinéticas.

Las interacciones farmacodinamias se producen entre fármacos que tienen efectos farmacológicos o adversos similares o antagonicos. Habitualmente, son previsibles si se conoce la farmacología de los fármacos que interaccionan y una interacción con un fármaco determinado puede ocurrir con otro relacionado.

Las interacciones farmacodinamias pueden ser debidas a

- Competencia por los receptores
- Fármacos que actúan sobre el mismo sistema fisiológico

Las interacciones farmacodinamias se producen en cierto grado en la mayoría de pacientes que reciben los fármacos susceptibles de interacción.

Las interacciones farmacocinéticas se producen cuando un fármaco aumenta o reduce la cantidad de otro fármaco libre para producir su acción farmacológica. Se trata de interacciones difíciles de prever y no se puede asumir que una interacción que se produce con un fármaco se produzca también con un fármaco relacionado, a menos que sus propiedades farmacocinéticas sean similares. Las interacciones farmacocinéticas pueden ser debidas a

- Interferencia con la absorción
- Cambios en la unión a proteínas
- Modificaciones de la metabolización de los fármacos
- Interferencia con la excreción renal

Muchas interacciones farmacocinéticas afectan sólo a una pequeña proporción de pacientes tratados con la combinación de fármacos.

Muchas interacciones farmacológicas no tienen consecuencias graves, y muchas de las que son potencialmente peligrosas se presentan sólo en una pequeña proporción de pacientes. (OMS, 2004)

2.3 Fundamentación conceptual

Población Rural.- Se aplica a aquellos tipos de población ubicadas en zonas no urbanizadas que se dedican a la producción primaria, ya sea de productos agrícolas como de productos ganadero.

Población Urbano.- De la ciudad o relacionado con ella, los rasgos característicos del espacio urbano son su mayor población, su alta densidad de población, su extensión y su mayor dotación de todo tipo de infraestructuras ; pero sobre todo la particularidad de las funciones urbanas, especialmente las económicas, concentrándose la actividad y el empleo en los sectores secundario y terciario, siendo insignificante el primario.

Fármaco.- Sustancia química que se utiliza para el tratamiento, cura o prevención de alguna enfermedad.

Poli medicación.- Toma simultánea de muchos medicamentos, lo más frecuente es que se dé en personas de edad avanzada, ya que suelen presentar varias patologías, la mayoría crónicas, que requieren tratamiento farmacológico.

Grupo farmacológico.- Agrupación de fármacos con características semejantes, que actúan en patologías y tratamientos similares.

Medicamentos OTC.- Son llamados OTC debido a sus siglas en inglés (OverTheCounter), son medicamentos de venta libre o sin receta médica.

Eficacia de medicamento.- Grado en que un medicamento puede solucionar un problema de salud bajo condiciones ideales.

2.4 Fundamentación legal

Ley de Orgánica de Salud.

Capítulo VII Sección III.

Del uso y consumo de psicotrópicos, estupefacientes y otras sustancias que generan dependencia.

Art. 51.- Está prohibido la producción, comercialización, distribución y consumo de estupefacientes y psicotrópicos y otras sustancias adictivas, salvo el uso terapéutico y bajo prescripción médica, que serán controlados por la autoridad sanitaria nacional, de acuerdo con lo establecido en la legislación pertinente.

Título Uno Capítulo III.

De los medicamentos

Art. 153.- Todo medicamento debe ser comercializado en establecimientos legalmente autorizados. Para la venta al público se requiere de receta emitida por profesionales facultados para hacerlo, a excepción de los medicamentos de venta libre, clasificados como tales con estricto apego a normas farmacológicas actualizadas, a fin de garantizar la seguridad de su uso y consumo.

Art. 154.- El Estado garantizará el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad y su uso racional, priorizando los intereses de la salud pública sobre los económicos y comerciales. Promoverá la producción, importación, comercialización, dispensación y expendio de medicamentos genéricos con énfasis en los esenciales, de conformidad con la normativa vigente en la materia. Su uso, prescripción, dispensación y expendio es obligatorio en las instituciones de salud pública.

Art. 157.- La autoridad sanitaria nacional garantizará la calidad de los medicamentos en general y desarrollará programas de fármaco vigilancia y estudios de utilización de medicamentos, entre otros, para precautelar la seguridad de su uso y consumo. Además realizará periódicamente controles pos registro y estudios de utilización de medicamentos para evaluar y controlar los estándares de calidad, seguridad y eficacia y sancionar a quienes comercialicen productos que no cumplan dichos estándares, falsifiquen o adulteren los productos farmacéuticos.

Capítulo V.

De los establecimientos farmacéuticos.

Art. 172.- En las farmacias y botiquines no se podrá ofrecer o dar consulta médica, obstétrica, odontológica, aplicar tratamientos, realizar toma de muestras ni tener laboratorios clínicos. (Salud, 2012)

2.5 Formulación de hipótesis o preguntas directrices de la investigación

- ¿Se podrá determinar cuáles son los factores que intervienen para que la población incurra en la automedicación?
- ¿Se determinará qué grupos farmacológicos son más utilizados en la automedicación?
- ¿Cuáles son las consecuencias que trae a la salud humana la automedicación entre la zona rural y urbana?

2.6 Caracterización de las variables

La caracterización de variables es la identificación de las variables que intervienen en una investigación, se define la variable dependiente y la variable independiente.

(Ramirez, 2017) encontró que la variable independiente es la que puede valerse por sí sola y no está afectada por nada de lo que haga el investigador. Mientras que la variable dependiente es el factor cambiante dentro del proyecto, es decir que depende de la variable independiente y es manipulada por la mano del experimentador.

Tabla 1

Caracterización de Variables

| TIPO DE VARIABLE | VARIABLE | CONCEPTO |
|-------------------------------|-----------------------|---|
| Variable Dependiente | Grupos Farmacológicos | Son las agrupaciones de los distintos medicamentos por sus características terapéuticas, los grupos farmacológicos más usados son: Antibióticos, Antiinflamatorio, Antimicóticos, Analgésicos, Antiparasitario, Antigripales. |
| Variable Independiente | Automedicación | Consiste en la selección y el uso de los medicamentos, por parte de las personas, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos pueden identificar. Se refiere fundamentalmente, a los medicamentos de venta libre. La automedicación es una parte del autocuidado. |

Nota: Tabla 1 donde se especifica la caracterización de las variables dependiente e independiente de la investigación, elaboración propia.

Capítulo III

3.1 Diseño de la investigación

La metodología del proyecto incluye el tipo o tipos de investigación, las técnicas y los procedimientos que serán utilizados para llevar a cabo la indagación. Es el "cómo" se realizará el estudio para responder al problema planteado.

El diseño de investigación es la estrategia que adopta el investigador para responder al problema planteado. (Arias, 1999)

Dentro del estudio de la automedicación entre la zona rural y urbana se aplicará la investigación de campo en la cual se recolectará información directamente de los moradores de Amaguaña y la Concepción.

El nivel de la investigación que se abordará es la investigación descriptiva.

La investigación descriptiva es la que hace una reseña del estado actual de algún fenómeno y su propósito es describir la situación de prevaeciente en el momento de realizarse el estudio. (Neil, 1999)

3.2 Población y muestra

(Sábado, 2009) afirma que "Población es el conjunto de todos los individuos que cumplen ciertas propiedades y de quienes deseamos estudiar ciertos datos. Podemos entender que una población abarca todo el conjunto de elementos de los cuales podemos obtener información, entendiendo que todos ellos han de poder ser identificados" (p.22).

Los datos de la población a tomar en cuenta son del INEC.

- Amaguaña (Zona Rural) 31.106 habitantes.
- La Concepción (Zona Urbana) 31.892 habitantes.

Muestra es una parte o un subconjunto de la población en la que se observa el fenómeno a estudiar y de donde sacaremos unas conclusiones generalizables a toda la población (Sábado, 2009).

Se utilizara la muestra probabilística y la técnica de muestreo aleatorio simple en la cual todos los individuos tienen la misma probabilidad de ser elegidos. Para determinar la muestra se tomará en cuenta la población infinita (mayor a 30 000 elementos).

Fórmula para población infinita:

$$n = \frac{z^2 * p * q}{e^2}$$

En donde:

z= Nivel de confianza (90%)

p= Probabilidad de éxito (50%)

q= Probabilidad de fracaso (50%)

e= Nivel de error (5%)

Aplicación de la fórmula para los habitantes de la zona rural y urbana:

$$n = \frac{(1.65)^2 * 0.50 * 0.50}{(0.05)^2}$$

$$n = 272.25$$

$$n = 272$$

Después de haber realizado la fórmula para el cálculo de la muestra, el resultado obtenido es de 272 encuestas que se realizarán por cada zona.

3.3 Operacionalización de variables

(Carrasco, 2009) encontró que la operacionalización de las variables consiste en descomponer las variables que componen el problema de investigación, partiendo de lo general a lo específico.

Tabla 2

Operacionalización de variables

| TIPO DE VARIABLE | VARIABLE | CONCEPTUALIZACIÓN | INDICADORES |
|--------------------------------|-----------------------|---|---|
| Variable independiente: | Automedicación | Consiste en la selección y el uso de medicamentos por parte de las personas, con el propósito de tratar enfermedades. | Compra de medicamentos sin receta médica. |
| Variable dependiente: | Grupos farmacológicos | Agrupaciones de distintos medicamentos por sus características terapéuticas. | Grupo farmacológico más adquirido. |

Nota: Tabla 2 donde se describen las variables tanto dependiente e independiente con sus respectivos indicadores, elaboración propia.

3.4 Instrumentos de la investigación

(Moreno, 2013) determinó que un instrumento de investigación es la herramienta que utiliza el investigador para recolectar la información de la población estudiada, con lo cual le facilita resolver o analizar el problema.

El instrumento o herramienta a utilizar es la encuesta que se realizara a los moradores de Amaguaña y La Concepción para determinar si existe automedicación, cuáles son los medicamentos más utilizados para auto medicarse, y los factores que los llevan a incurrir en el auto cuidado.

De acuerdo al primer objetivo específico: Identificar los factores que conllevan a la población a la automedicación, se redactan las siguientes preguntas.

1.- Usted ha adquirido medicamentos sin ser recetados por un médico.

SI NO

2.-Cuál fue la causa por la que adquirió medicamentos sin receta médica.

- Falta de dinero para acudir al médico
- Falta de tiempo para acudir al médico
- Dificultades para obtener una cita médica
- Recomendaciones de un conocido

Otros

De acuerdo al segundo objetivo específico: Determinar los grupos farmacológicos más usados en la automedicación, se redacta la siguiente pregunta.

.- Qué medicamentos adquiere con más frecuencia sin receta médica.

- Antibióticos
- Analgésicos
- Antiinflamatorio
- Antigripal
- Antiparasitario

Otros.....

De acuerdo al tercer objetivo específico: Establecer las consecuencias que trae la automedicación a la salud humana, se redactan la siguientes preguntas.

4.- Cree usted que puede haber un riesgo para su salud al consumir medicamentos sin ser recetados por un médico

SI NO

5.-Cúales han sido las consecuencias que ha sufrido al automedicarse?

- Efectos gastrointestinales (náuseas, vómito, diarrea)
- Reacciones alérgicas
- Resistencia de microorganismos
- Hospitalización grave
- Agravamiento de la enfermedad
- Ninguna

Otros

Tabla 3

Modelo de encuesta

| | | |
|---|--|---|
|  | INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR CORDILLERA |  |
| CARRERA DE ADMINISTRACIÓN DE BOTICAS Y FARMACIAS | | |
| Encuesta de opinión | | |
| Objetivo: Se realiza la encuesta con el fin de conocer los factores por los cuales la población se automedica y que fármacos se utilizan con más frecuencia. Por favor conteste las siguientes preguntas marcando con una X. | | |
| 1.- ¿Usted ha adquirido medicamentos sin ser recetados por un médico? | | |
| SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| 2.- ¿Cuál fue la causa por la que adquirió medicamentos sin receta médica? | | |
| • Falta de dinero para acudir al médico | <input type="checkbox"/> | |
| • Falta de tiempo para acudir al médico | <input type="checkbox"/> | |
| • Dificultades para obtener una cita médica | <input type="checkbox"/> | |
| • Recomendaciones de un conocido | <input type="checkbox"/> | |
| Otros | | |

3.- ¿Qué medicamentos adquiere con más frecuencia sin receta médica?

- Antibióticos**
- Analgésicos**
- Antigripal**
- Antiinflamatorio**
- Otros.....**

4.- ¿Cree usted que puede haber un riesgo para su salud al consumir medicamentos sin ser recetados por un médico?

SI **NO**

5.-¿Cuáles han sido las consecuencias que ha sufrido al automedicarse?

- **Efectos gastrointestinales (náuseas, vómito, diarrea)**
- **Reacciones alérgicas**
- **Resistencia de microorganismos**
- **Hospitalización grave**
- **Agravamiento de la enfermedad**
- **Ninguna**

Otros

Nota: Tabla 3 donde se define el modelo de la encuesta aplicada a la zona rural y urbana del DMQ, elaboración propia.

3.5 Procedimientos de la investigación

En la presente investigación se consideraron las siguientes fases:

Fase I: El problema, se detalla y determina la problemática, y los objetivos que se desean alcanzar.

Fase II: Trabajos de investigación, en esta fase se investiga trabajos similares, fuentes bibliográficas e información que puede ayudar al desarrollo de la investigación.

Fase III: Población y Muestra, se realiza la selección de la población y se identifica el tipo de muestra, muestreo a utilizar en la realización del proyecto.

Fase IV: Instrumento de la investigación, se selecciona la herramienta que se utilizara para la recolección de información.

Fase V: Resultados, se analiza los resultados obtenidos mediante la aplicación del instrumento de investigación, con cuadros estadísticos.

Capítulo IV

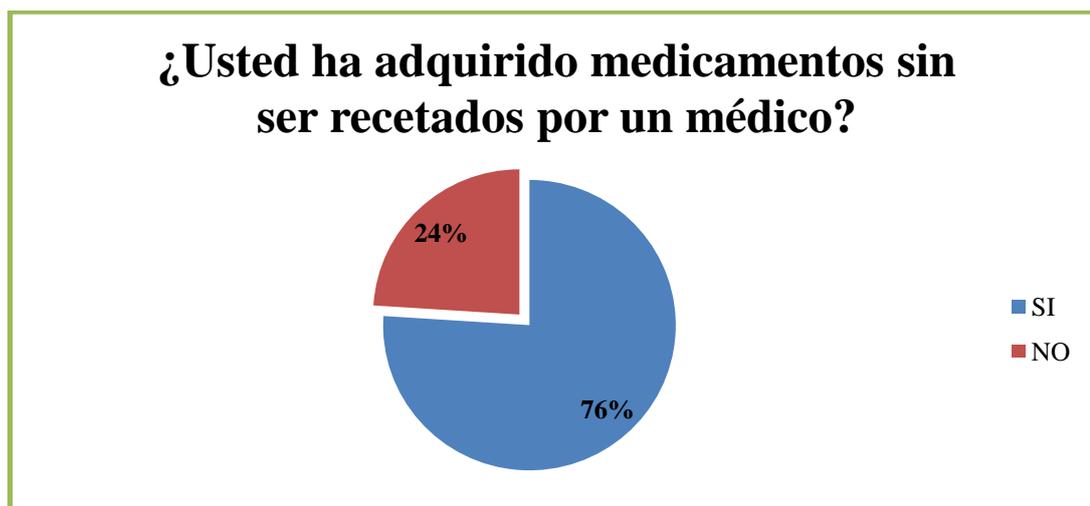
4.1 Procesamiento de análisis de cuadros estadísticos

Pregunta N°1.

¿Usted ha adquirido medicamentos sin ser recetados por un médico?

SI

NO

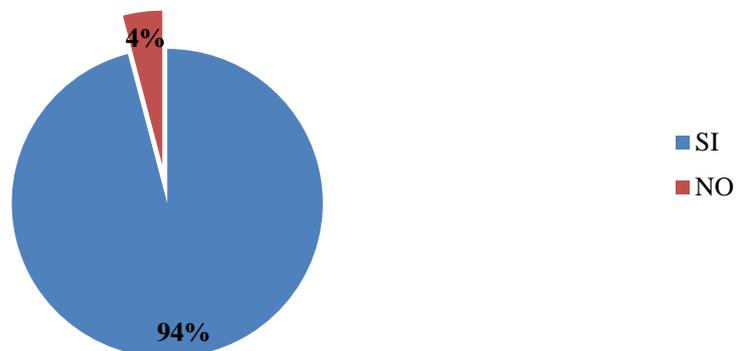


Nota: Figura 1 donde se establece si la población de la zona urbana ha adquirido medicamentos sin ser recetados por un médico, elaboración propia

Análisis.-

De acuerdo a la pregunta realizada se determinó que un 76% de la población ha adquirido medicamentos sin ser recetados por un médico, mientras que un 24 % de la población asegura no automedicarse.

¿Usted ha adquirido medicamentos sin ser recetados por un médico?



Nota: Figura 2 donde se establece si la población de la zona rural ha adquirido medicamentos sin ser recetados por un médico, elaboración propia

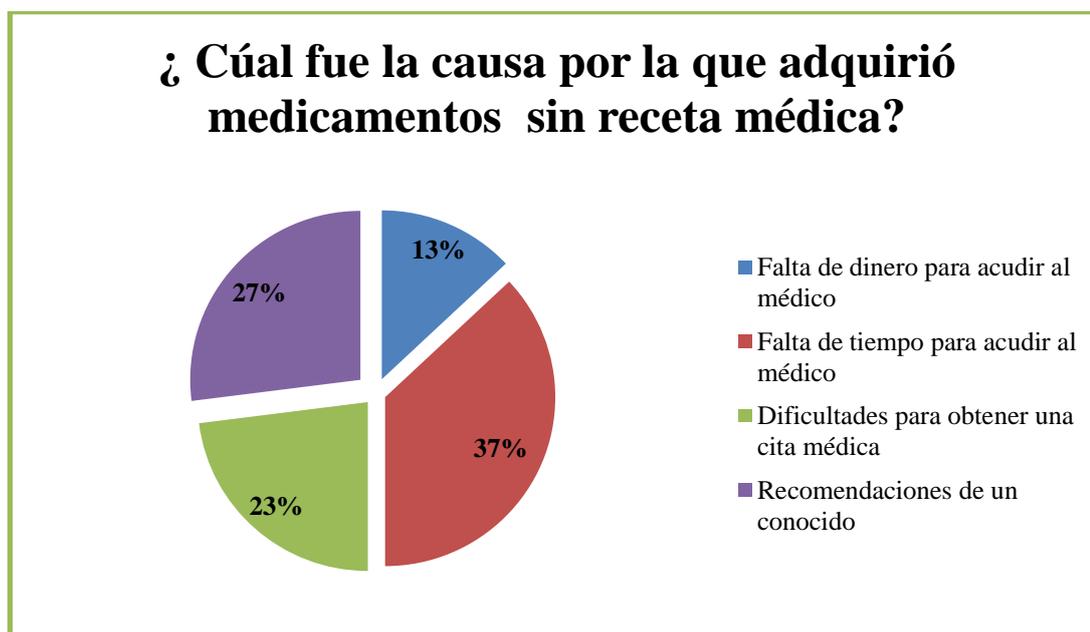
Análisis.-

Con relación a la pregunta realizada se determinó que un 96 % de la población ha adquirido medicamentos sin ser recetados por un médico, mientras que un 4 % asegura no automedicarse.

Pregunta N°2.

¿Cuál fue la causa por la que adquirió medicamentos sin receta médica?

- Falta de dinero para acudir al médico
- Falta de tiempo para acudir al médico
- Dificultades para obtener una cita médica
- Recomendaciones de un conocido

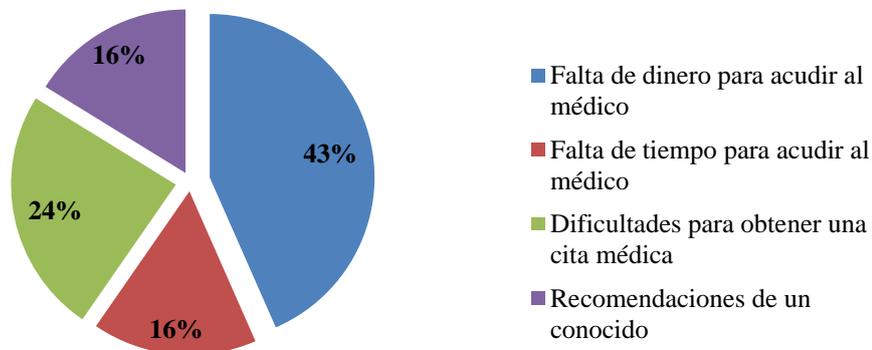


Nota: Figura 3 donde se establece las causas por las que se adquirió medicamentos sin receta médica en la zona urbana, elaboración propia

Análisis.-

De acuerdo a la pregunta realizada se determinó que las causas más frecuentes por la que la población adquiere medicamentos sin ser recetados por un médico es la falta de tiempo para acudir al médico dando así un 37% de la población que se automedica por esta causa, seguido de las recomendaciones de un conocido con un porcentaje del 27 %.

¿Cuál fue la causa por la que adquirió medicamentos sin ser recetados por un médico?



Nota: Figura 4 donde se establece las causas por las que se adquirió medicamentos sin receta médica en la zona rural, elaboración propia.

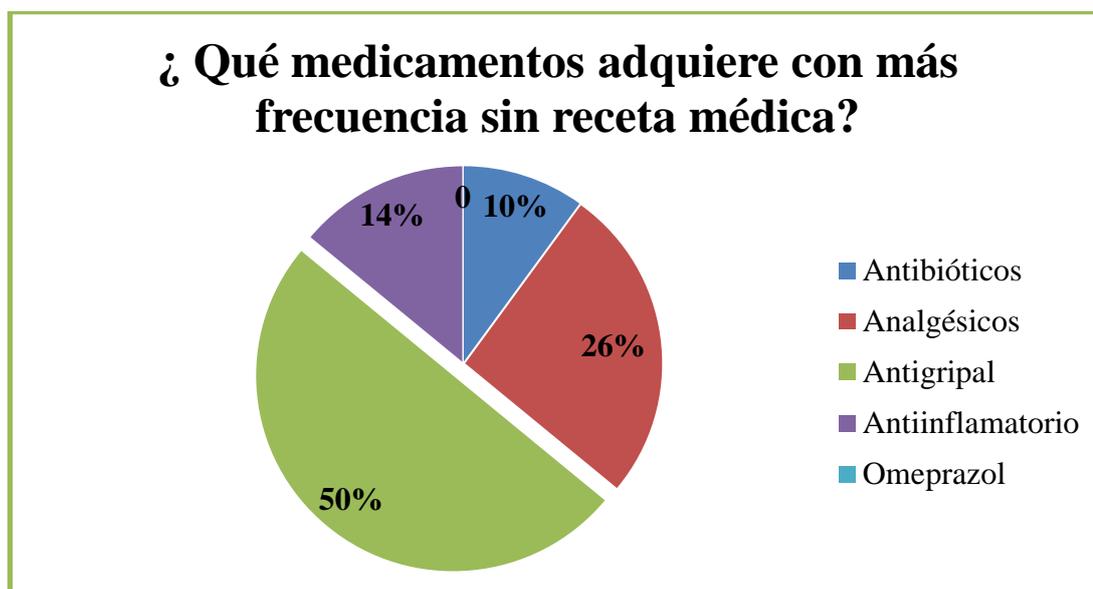
Análisis.-

En relación a la pregunta realizada se determinó que las causas más frecuentes por las que la población adquiere medicamentos sin ser recetados por un médico es la falta de dinero para acudir al médico dando así un 43% de la población que se automedica, seguido de la dificultad para obtener una cita médica con un 24%.

Pregunta N°3.

¿Qué medicamentos adquiere con más frecuencia sin receta médica?

- Antibióticos
- Analgésicos
- Antigripal
- Antiinflamatorios

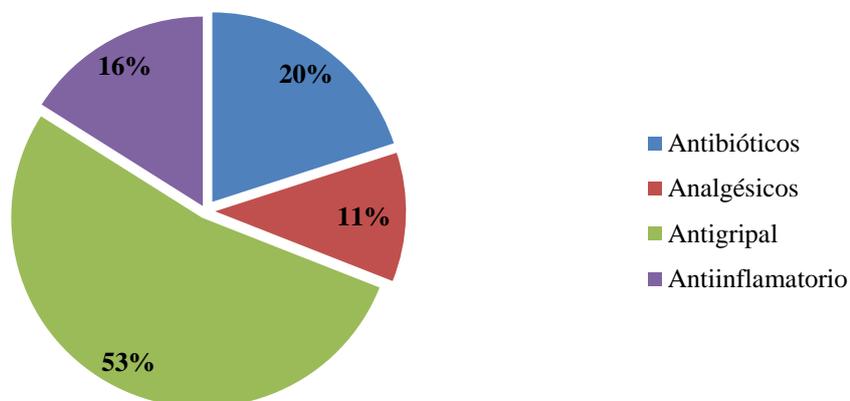


Nota: Figura 5 donde se explica que medicamentos se adquieren con más frecuencia sin receta médica en la zona urbana, elaboración propia

Análisis.-

De acuerdo a la pregunta realizada se determinó que los grupos farmacológicos que se adquieren con más frecuencia sin receta médica son los antigripales con un 50%, y luego los analgésicos con un 26%.

¿ Qué medicamentos adquiere con más frecuencia sin receta médica?



Nota: Figura 6 donde se explica que medicamentos se adquieren con más frecuencia sin receta médica en la zona rural, elaboración propia

Análisis.-

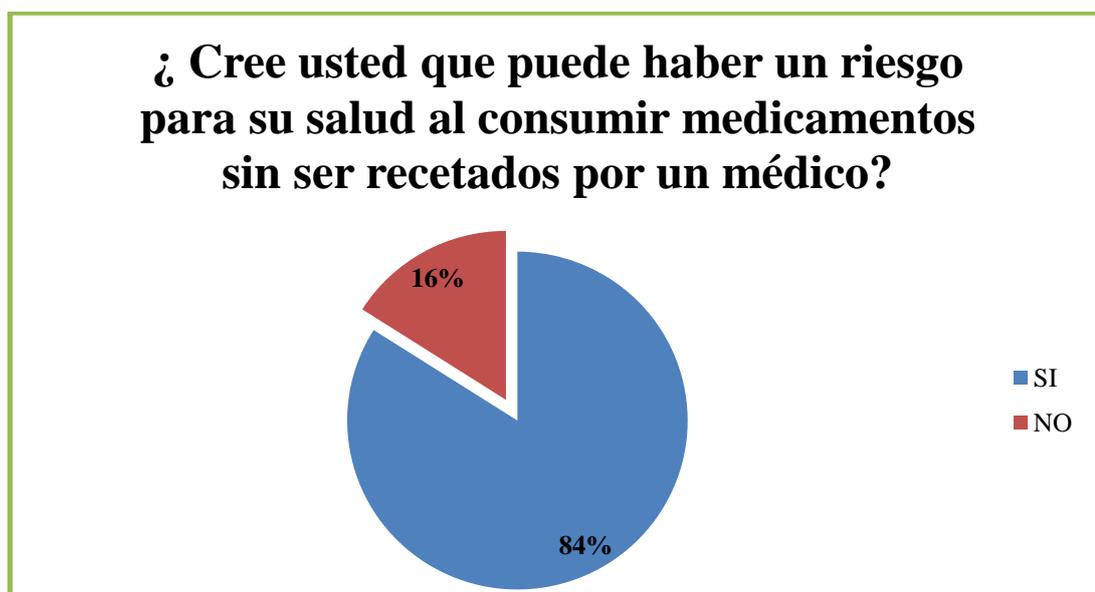
De acuerdo a la pregunta realizada se determinó que los grupos farmacológicos que se adquieren con más frecuencia sin receta médica son los antigripales con un 53% y luego los antibióticos con un 20%.

Pregunta N°4.

¿Cree usted que puede haber un riesgo para su salud al consumir medicamentos sin ser recetados por un médico?

SI

NO

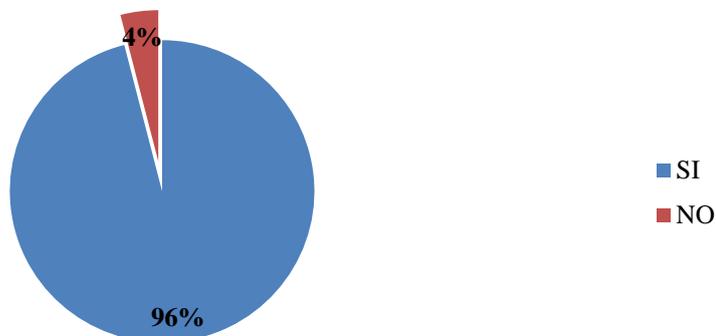


Nota: Figura 7 donde se explica si la población de la zona urbana cree que existen riesgos para la salud al consumir medicamentos sin ser recetados por un médico, elaboración propia.

Análisis.-

De acuerdo a la pregunta realizada se determinó que la mayor parte de la población es decir que el 84% piensa que si hay un riesgo para su salud al consumir medicamentos sin ser recetados por un médico, mientras que el 16% de la población piensa que no hay riesgo alguno al consumir medicamentos sin receta médica.

¿ Cree usted que puede hacer un riesgo para su salud al consumir medicamentos sin ser recetados por un médico?



Nota:Figura 8 donde se explica si la población de la zona rural cree que existen riesgos para la salud al consumir medicamentos sin ser recetados por un médico, elaboración propia.

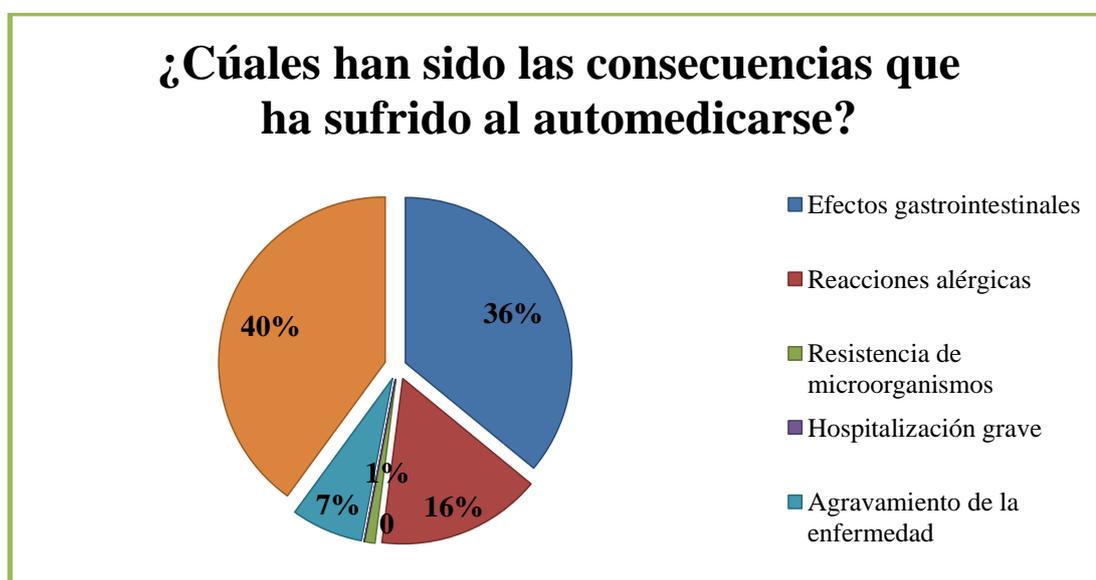
Análisis.-

De acuerdo a la pregunta realizada se determinó que un 96% de la población piensa que si hay riesgos para la salud al consumir medicamentos sin ser recetados por un médico, mientras que un 4% piensa que no hay ningún riesgo al consumir medicamentos sin receta médica.

Pregunta N°5.

¿Cuáles han sido las consecuencias que ha sufrido al automedicarse?

- Efectos gastrointestinales (náuseas, vómito, diarrea)
- Reacciones alérgica
- Resistencia de microorganismos
- Hospitalización grave
- Agravamiento de la enfermedad
- Ninguna

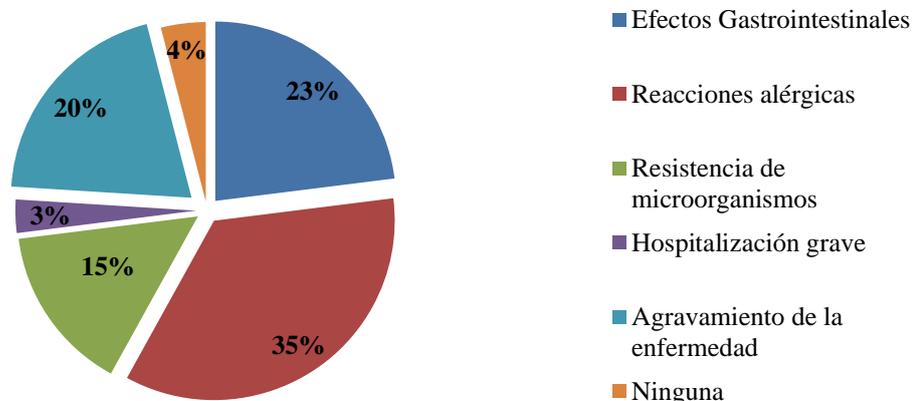


Nota: Figura 9 donde se determina las consecuencias que han sufrido los pobladores de la zona urbana al automedicarse, elaboración propia.

Análisis.-

Con relación a la pregunta realizada se determinó que las consecuencias más frecuentes que ha sufrido la población al automedicarse son efectos gastrointestinales con un 36% de la población que los ha sufrido, seguido de reacciones alérgicas con un 16% de pobladores que las padecieron, mientras que un 40% de la población asegura no haber sufrido ninguna consecuencia al automedicarse.

¿ Cuáles han sido las consecuencias que ha sufrido al automedicarse?



Nota: Figura 10 donde se determina las consecuencias que han sufrido los pobladores de la zona rural al automedicarse, elaboración propia.

Análisis.-

En relación a la pregunta realizada se determinó que las consecuencias más frecuentes que ha sufrido la población al automedicarse han sido, con un 35% la población ha sufrido reacciones alérgicas al automedicarse, seguido de efectos gastrointestinales con un 23% de pobladores que los han sufrido, cabe recalcar que un 20% de pobladores han sufrido un agravamiento de su enfermedad por el consumo de medicamento sin receta.

4.2 Conclusiones del análisis estadístico

Mediante el análisis estadístico realizado se puede evidenciar que las diferencias entre la zona rural y urbana en automedicación esta en:

- El índice de pobladores que se automedican en la zona rural es más elevado que en la zona urbana, con un 96% de automedicación en la zona rural, mientras que en la zona urbana con un 76%.
- Los factores que llevan a que la población se automedique, en la zona urbana se determinó que la población se automedica mas por la falta de tiempo de los pobladores para acudir a un médico, mientras que en la zona rural se determinó que los pobladores se automedican mas por la falta de dinero para acudir a un médico.
- El grupo farmacológico más utilizado para automedicarse entre las dos zonas son los Antigripales.
- El 84% de los pobladores de la zona urbana están conscientes de que existen consecuencias al automedicarse, mientras que el 96% de los pobladores de la zona rural dicen que si existen consecuencias pero igual incurren en la automedicación.
- En la zona urbana el 36% de la población asegura haber sufrido efectos gastrointestinales como consecuencia de automedicación, mientras que en la zona rural aseguran haber sufrido reacciones alérgicas con un 35% por automedicarse.

4.3 Respuestas a la hipótesis o interrogantes de investigación

1.- ¿Se podrá determinar cuáles son los factores que intervienen para que la población incurra en la automedicación?

Tras haber realizado la encuesta se determinó que los factores más relevantes para que la población incurra en automedicarse es la falta de tiempo en la zona urbana, mientras que en la zona rural el factor predominante es la falta de dinero de la población.

2.- ¿Se podrá determinar qué grupos farmacológicos son más utilizados en la automedicación?

Luego de haber realizado la encuesta se determinó que dentro de los grupos farmacológicos más utilizados por los pobladores tanto en la zona rural como en la zona urbana, fueron los antigripales, seguido de los antibióticos destacado en la zona rural y los analgésicos destacados en la zona urbana.

3.- ¿Cuáles son las consecuencias que trae a la salud humana la automedicación según la encuesta entre la zona rural y urbana?

Las consecuencias que han sufrido los pobladores por automedicarse se determinaron en la encuesta y como más relevantes se encontró: en la zona urbana son los efectos gastrointestinales como náuseas, vómito y diarrea, mientras que en la zona rural los pobladores aseguran haber sufrido reacciones alérgicas a la medicación.

Capítulo V

5.1 Antecedentes

Los medicamentos empleados en tiempos pasados consistían en remedios, pociones, extractos de plantas que nuestros antepasados conocían como plantas curativas, estas eran empleadas para el tratamiento de enfermedades.

De ahí viene el desarrollo de los medicamentos, basados en las plantas curativas y el experimento de nuevas sustancias encontradas para el tratamiento de nuevas enfermedades.

Hoy en día las personas se han vuelto tan dependientes de los medicamentos que por un pequeño síntoma de una enfermedad recurren a administrarse medicamentos sin ser necesario en algunas ocasiones, llevando a que este consumo excesivo de medicamentos sea un problema grave a nivel mundial.

5.2 Justificación

Los medicamentos son compuestos químicos que son utilizados para prevenir, o curar una enfermedad, es por eso que su abuso por las personas es cada vez más grande.

Así pues la automedicación se ha convertido en una de las principales causas de muerte a nivel mundial ya que las personas al consumir medicamentos sin receta ocultan sus síntomas, estos síntomas pueden ser de una enfermedad grave pero al

consumir medicamentos sin receta estos producen una mejora aparente en las personas enfermas, por esta razón es importante no incurrir en automedicarse.

5.3 Descripción

Los grupos farmacológicos más utilizados para automedicarse en la zona rural y urbana son:

- Antigripales

(Pomatanta, 2011) afirma “Los antigripales son medicamentos que combinan varias sustancias para aliviar los síntomas del resfriado, catarro o gripe común.”(p5).

Antigripales: Son medicamentos que sirven para tratar los síntomas del resfriado, estos medicamentos son utilizados en su mayoría por las dos zonas, los expertos advierten que se debe tener cuidado con el consumo excesivo de los medicamentos antigripales ya que estos pueden traer somnolencia e incluso la elevación de la presión arterial.

- Antibióticos

(Levinson, 2017) afirma que “Los antibióticos son fármacos que se utilizan para tratar infecciones bacterianas, los antibióticos acaban con los microorganismos o detienen su reproducción”(párr.6).

Antibióticos: Son medicamentos que se utilizan para tratar infecciones causadas por bacterias, parásitos, el uso desmedido de estos medicamentos es muy importante ya que puede conllevar a la resistencia bacteriana que es cuando un medicamento no funciona contra una bacteria es decir que las bacterias resisten al antibiótico fácilmente, esto se debe al consumo de antibióticos con demasiada frecuencia o cuando no se usan los antibióticos correctamente, es muy peligrosa la resistencia bacteriana ya que si no se encuentra el antibiótico correcto, la persona no obtendrá una cura a su enfermedad y esta puede provocar la muerte.

- Analgésico

(Beltrán, 2012) afirma “Los analgésicos son medicamentos para calmar el dolor, producido por el daño sobre algún tejido del organismo, causado por golpes, o afecciones causadas por enfermedades diversas”(p. 11).

Analgésicos: Son medicamentos que se utilizan para tratar el dolor, estos medicamentos pueden producir dependencia en quienes abusan de su consumo, los problemas más graves que puede traer el consumo desmedido de analgésicos es problemas respiratorios, entrar en un estado de coma, e incluso la muerte.

5.4 Formulación del proceso de aplicación de la propuesta

Tema:

Identificación de los principales grupos farmacológicos utilizados para la automedicación en zonas rurales y urbanas caso de Amaguaña y La Concepción, DMQ, periodo 2017.

Misión:

Dar a conocer las diferencias que existen entre la zona rural y urbana en el caso de automedicación, tomando en cuenta a dos zonas del Distrito Metropolitano de Quito.

Visión:

Lograr la identificación de los principales grupos farmacológicos que son utilizados para la automedicación, en la zona rural tomando en cuenta Amaguaña y la zona urbana tomando en cuenta en La Concepción.

Objetivo General:

- Diagnosticar los grupos farmacológicos que tienen más incidencia en la automedicación de los pobladores de la zona rural y urbana del Distrito Metropolitano de Quito.

Objetivos Específicos:

- Diferenciar los grupos farmacológicos que se utilizan en la zona rural y urbana, caso de Amaguaña y La Concepción.
- Detallar los factores más relevantes para que la población incurra en la automedicación.
- Definir las consecuencias reflejadas por los pobladores tras incurrir en la automedicación.

5.5 Aplicación de la propuesta

Folleto

(Susana, 2009) encontró que un folleto es un documento pequeño que es diseñado para presentar grandes cantidades de información de una manera resumida.

Los folletos deben contar con ciertas características, entre ellas están:

- Claro: La información debe ser concisa.
- Imágenes: Las imágenes deben ser llamativas para atraer la atención del lector.
- Lenguaje: El lenguaje debe ser claro y simple.

El folleto servirá para que la población cuente con información específica sobre los grupos farmacológicos más consumidos para automedicación en las zonas rurales y urbanas, Amaguaña y La Concepción. Se detallaran las consecuencias más comunes que sufren los pobladores al automedicarse y la importancia de no incurrir en la misma.

➤ Presentación del folleto. Ver anexo 1 p.48

Portada: Contara con colores llamativos para los pobladores como son:

- Azul que significa pureza
- Verde que significa frescura.

Primera página: Se define que es automedicación.

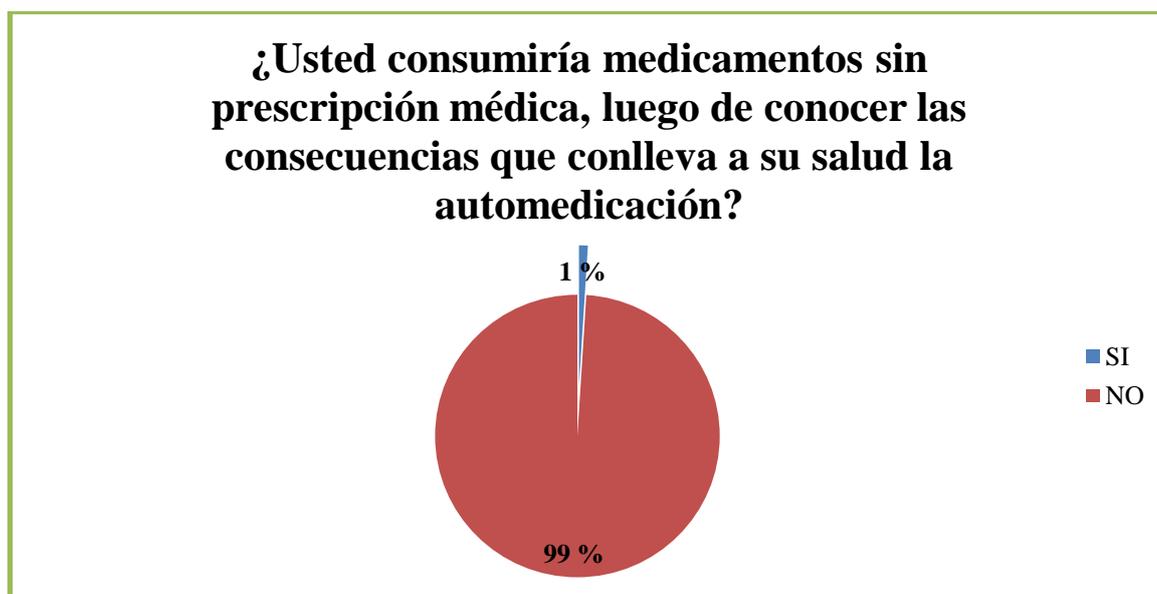
Segunda página: Se define la importancia de no incurrir en la automedicación, definición de medicamento.

Tercera y cuarta página: Se detallará los grupos farmacológicos más utilizados para la automedicación y las consecuencias que puede traer la misma en ambas zonas.

Quinta página: Frase de reflexión referente a la automedicación.

5.6 Seguimiento

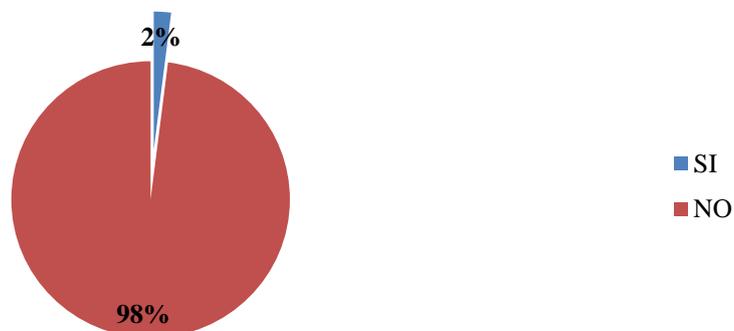
Luego de haber sido entregado el folleto con su respectiva información se realizó una pregunta para verificar la respuesta de los pobladores con respecto a automedicarse.



Nota: Figura 11 donde se establece la cantidad de pobladores de la zona urbana que responden a la automedicación. elaboración propia.

Análisis.- Luego de haber entregado el folleto con su explicación los pobladores de la zona urbana aseguran no volver a consumir medicamentos sin receta médica ya que conocieron las posibles consecuencias que pueden sufrir al consumirlos.

**¿Usted consumiría medicamentos sin
prescripción médica, luego de conocer las
consecuencias que conlleva a su salud la
automedicación?**



Nota: Figura 12 donde se establece la cantidad de pobladores de la zona rural que responden a la automedicación. elaboración propia.

Análisis.-

Luego de haber entregado el folleto con su explicación los pobladores de la zona rural aseguran no volver a consumir medicamentos sin receta médica en su mayoría, mientras que un 2% asegura volver a consumir medicamentos sin receta porque no lo hacen en una forma regular.

Capítulo VI

6.1 Recursos

Los recursos son todos aquellos elementos o materiales que se utilizan para la realización del proyecto.

Como recursos que intervienen en la realización de un proyecto tenemos los siguientes: humano, tecnológico, financiero.

6.1.2 Recurso Humano.

El recurso humano es toda aquella persona que interviene en la realización del proyecto.

Como recurso humano para la realización de la investigación tenemos:

- Tutor
- Autor de la investigación
- Docentes
- Personas encuestadas de la Zona Rural y Urbana

6.1.3 Recurso Tecnológico.

El recurso tecnológico se refiere a todas las herramientas que ayudan a la realización del proyecto sean estas de origen tecnológico como internet, programas auxiliares.

Para la realización del proyecto de investigación los recursos tecnológicos que se utilizó son:

- Computadora
- Impresora
- Microsoft Word
- Internet
- Microsoft Excel

6.1.4 Recurso Financiero.

Son aquellos recursos monetarios que permiten la financiación del proyecto de investigación.

El presente proyecto de investigación fue financiado por fondos propios.

6.2 Presupuesto

En el presupuesto de un proyecto se detalla todos los gastos que se realizaron para el cumplimiento de la investigación

Tabla 4

Presupuesto

| Detalle | Valor |
|-----------------------------|--------------|
| 2 Esferos | \$ 1.00 |
| Transporte | \$ 5.00 |
| Copias (encuesta) | \$ 11.08 |
| Impresiones(folleto) | \$30.00 |
| Internet | \$50.00 |
| Total | \$ 97.08 |

*Nota:*Tabla 4 donde se detallan los gastos incurridos en la realización del proyecto, elaboración propia

6.3 Cronograma

El cronograma de un proyecto determina las fechas de presentación del trabajo de tesis de acuerdo a cada tema realizado. Ver anexo 2 p.51

Capítulo VII

7.1 Conclusiones

De acuerdo a la investigación realizada se deduce lo siguiente.

- La automedicación es practicada debido a varios factores como son la falta de dinero para acudir a un médico, la falta de tiempo para acudir al médico, la dificultad para obtener una cita médica entre las más relevantes, los pobladores utilizan distintos grupos farmacológicos para incurrir en automedicarse entre estos están los antigripales, antibióticos y analgésicos entre los más relevantes, la población consume estos grupos farmacológicos sin conocer las consecuencias que estos pueden traer a su salud, como una reacción alérgica o resistencia bacteriana.
- Los principales grupos farmacológicos utilizados para incurrir en la automedicación son: en la zona rural los antigripales y los antibióticos, mientras que en la zona urbana los grupos farmacológicos más utilizados son los antigripales y los analgésicos.
- Los factores más relevantes para que la población incurra en la automedicación son: en la zona rural sobresale la falta de dinero de los pobladores y la dificultad para obtener una cita médica en establecimientos de salud pública, mientras que en la zona urbana sobresale la falta de tiempo de tiempo de los pobladores debido a los horarios de trabajo, estudio, etc. y otro factor que predomina es la recomendación de conocidos u familiares que

alguna vez tomaron medicamentos y estos fueron eficaces en tratar una enfermedad por lo tanto lo recomiendan a los demás para tratar dolencias semejantes.

- La población tanto de la zona rural como de la zona urbana han sufrido consecuencias al automedicarse lo grave está en que se determinó que un gran porcentaje de la población de la zona rural han sufrido reacciones alérgicas al automedicarse, incluso hubieron casos de hospitalización grave debido a los fármacos administrados, mientras que en la zona urbana los pobladores sufrieron efectos gastrointestinales en su gran mayoría.

7.2 Recomendaciones

- Tomar el presente estudio como referencia para que los docentes capaciten a los estudiantes de la carrera de Administración de Boticas y Farmacias en los grupos farmacológicos que son más adquiridos en el mercado farmacéutico para que tengan un mayor conocimiento sobre los riesgos que trae a la salud humana el incurrir en automedicarse.
- Para la realización de un estudio más profundo se recomienda realizar una investigación de los fármacos más adquiridos dentro de cada grupo farmacológico identificado en automedicación para que los estudiantes tengan un mayor conocimiento al desempeñarse en el mercado farmacéutico.

Referencias Citadas

Arias, F. (1999). Cómo realizar un proyecto de investigación. En F. Arias, Cómo realizar un proyecto de investigación (pág. 20). Caracas: Epistene.

Beltrán, D. (2012). Analgésicos y Antiinflamatorios. Recuperado el 03 de 09 de 2017, de <https://es.slideshare.net/neidapatricia/analgesicos-y-antiinflamatorios>

Carrasco. (2009). Metodologías de investigación científica . Recuperado el 03 de 08 de 2017, de <http://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2013/08/que-es-operacionalizacion-de-variables.html>

Dulce, M. (2017). Uso racional de medicamentos . Recuperado el 16 de 05 de 2017, de <http://www.cdfc.sld.cu/programa-de-uso-racional-de-medicamentos>

Levinson, M. (2017). Recuperado el 03 de 09 de 2017, de <http://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/infecciones/antibi%C3%B3ticos/antibi%C3%B3ticos>

Moreno, E. (2013). Instrumentos de la Investigación. Recuperado el 03 de 08 de 2017, de <https://prezi.com/ntpf0m3pxyuh/instrumentos-de-investigacion/>

Moya, S. (2012). Prevalencia de automedicación en consultantes a un centro de atención ambulatorio adosado a un hospital de una comuna de Santiago. Recuperado el 14 de 05 de 2017, de

http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/111220/moya_sa.pdf?sequence=1

Neil, J. (1999). Métodos de investigación. En J. Neil, Métodos de investigación (pág. 210). México: Prentice Ha.

OMS. (2004). Interacciones . Recuperado el 28 de 05 de 2017, de <http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js5422s/32.html>

Pineda, D. (2009). La automedicación: Una costumbre sin control adecuad. que atenta contra la salud y la calidad de vida de los ciudadanos. Recuperado el 03 de 08 de 2017, de <http://stadium.unad.edu.co/preview/UNAD.php?url=/bitstream/10596/1701/1/2009-09T-05.pdf>

Pomatanta, E. (2011). Recuperado el 03 de 09 de 2017, de <https://es.slideshare.net/edwinpomatanta/antigripales-y-antiinflamatorios-actualizacion>

Ramirez, J. (2017). Variable dependiente e independiente . Recuperado el 03 de 08 de 2017, de <https://www.lifeder.com/variables-dependiente-independiente/>

Sábado, J. (2009). Fundamentos de bioestadística y análisis de datos para enfermería. En J. Sábado, Fundamentos de bioestadística y análisis de datos para enfermería (pág. 22). Bellaterra: Servie de Publicacions.

Salud, L. O. (2012). Ley orgánica de Salud. Recuperado el 25 de 08 de 2017, de http://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf

Sánchez, F. (2008). Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural del Distrito Metropolitano de Quito. Recuperado el 15 de 05 de 2017, de <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/699/1/88028.pdf>

Susana, M. (2009). Material Didáctico. Recuperado el 03 de 09 de 2017, de <http://materialdidacticolce.blogspot.com/2009/09/que-es-un-folleto.html>

ANEXOS

Anexos

Anexo 1

Diseño del folleto de la propuesta



IMPORTANCIA

LA AUTOMEDICACIÓN SE HA CONVERTIDO
EN UNA DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE
MUERTE A NIVEL MUNDIAL, ES POR ELLO
QUE SE DEBE FRENAR.

¿QUÉ SON MEDICAMENTOS?

SON SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE TIENEN
LA CAPACIDAD DE PREVENIR, ALIVIAR O
CURAR UNA ENFERMEDAD.

✓ MEDICAMENTOS MÁS UTILIZADOS PARA AUTOMEDICARSE.

- Medicamentos antigripales

Antigripales: Son medicamentos que sirven para tratar los síntomas del resfriado.

Consecuencias que pueden traer los antigripales

*Somnolencia y elevación de la presión arterial entre los más relevantes.

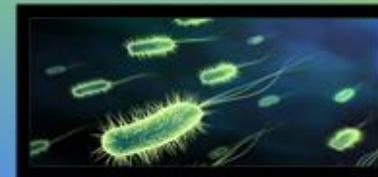


- Medicamentos antibióticos

Antibióticos: Son medicamentos que se utilizan para tratar infecciones causadas por bacterias, parásitos.

Consecuencias que pueden traer los antibióticos

*Resistencia bacteriana (Bacterias resisten fácilmente al medicamento administrado por lo tanto no se produce su destrucción).



- Medicamentos Analgésicos

Analgésicos: Son medicamentos utilizados para tratar el dolor

Consecuencias que pueden traer los analgésicos

*Dependencia a estos medicamentos.

*Problemas respiratorios.



**Con los
medicamentos
no se juega,
ESTÁ EN TUS
MANOS**



Anexo 2
Tabla 5
Cronograma

| ACTIVIDAD | ABRIL | | MAYO | | | | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | | | | OCTUBRE | | |
|--|-------|---|------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|--------|---|---|---|------------|---|---|---|---------|---|--|
| | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | |
| Semanas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisión y aprobación del tema y objetivos | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capítulo I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Planteamiento del problema. | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Formulación del problema. | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Objetivo general. | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Objetivos específicos. | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capítulo II | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Antecedentes del estudio. | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Fundamentación teórica. | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Fundamentación conceptual. | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Fundamentación legal. | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Formulación de hipótesis o preguntas directrices de la investigación. | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Caracterización de las variables. | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | |
| Capítulo III | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Diseño de la investigación. | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Población y muestra. | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Operacionalización de las variables. | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Instrumentos de investigación. | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Procedimientos de la investigación. | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | |
| Capítulo IV | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Procesamiento y análisis de cuadros estadísticos. | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Conclusiones del análisis estadístico. | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | |

IDENTIFICACIÓN DE LOS PRINCIPALES GRUPOS FARMACOLÓGICOS
 UTILIZADOS PARA LA AUTOMEDICACIÓN EN ZONAS RURALES Y URBANAS
 CASO DE AMAGUAÑA Y LA CONCEPCIÓN. DMO. PERIODO 2017.

Urkund Analysis Result

Analysed Document: Vanessa Mosquera.pdf (D30323754)
Submitted: 2017-09-01 04:11:00
Submitted By: cqvanets@hotmail.com
Significance: 4 %

Sources included in the report:

PROYECTO AUTOMEDICACION 10.08.2015.docx (D15162939)
farmaco-proyecto.docx (D15274226)
TESIS PARA ANALISIS URKUN AUTOMEDICACION.docx (D16561079)
PROYECTO DE ENFERMERIA FARMACOLOGICA bety.docx (D19271891)
<https://prezi.com/ntp0m3pxyuh/instrumentos-de-investigacion/>
http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/111220/moya_sa.pdf?sequence=1
<http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js5422s/32.html>
<https://www.lifeder.com/variables-dependiente-independiente/>

Instances where selected sources appear:

11

