



INSTITUTO TECNÓLOGICO SUPERIOR CORDILLERA

CARRERA DE ADMINISTRACIÓN DE BOTICAS Y FARMACIAS

ANÁLISIS DE LAS CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN
LA PARROQUIA MULALO PROVINCIA COTOPAXI

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

Autora: Carrillo Erazo María Cristina

Tutor: Dra. Berenice Quiroz

Quito, Abril 2014

DECLARATORIA

Declaro que la investigación es absolutamente original, autentica, personal, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes. Las ideas, doctrinas resultados y conclusiones a los que he llegado son de mi absoluta responsabilidad.

Carrillo Erazo María Cristina

CI 1725507428



CESIÓN DE DERECHOS

Yo, María Cristina Carrillo Erazo alumna de la Escuela de Administración de Boticas y Farmacias, libre y voluntariamente cedo los derechos de autor de mi investigación en favor Instituto Tecnológico Superior "Cordillera".

CI 1725507428



AGRADECIMIENTO

Al Instituto Superior Cordillera por darme la oportunidad de estudiar y ser una profesional.

A mi tutor(a) Dr. Berenice Quiroz por su esfuerzo y dedicación quien con sus conocimientos, experiencia y motivación ha logrado que termine mis estudios con éxito.

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido cumplir mis objetivos

A mi tía y abuelitos por su ayuda y motivación constante

A mis padres por brindarme su apoyo y sus consejos

A mis hermanos por su apoyo en todo momento

A mi novio por estar a mi lado incondicionalmente

A mi hijo Mateo Ariel por ser mi mayor motivación



INDICE GENERAL

DECLARATORIA.....	i
CESIÓN DE DERECHOS	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DEDICATORIA	iv
INDICE GENERAL.....	v
INDICE DE FIGURAS.....	ix
RESUMEN.....	x
Abstract	xi
CAPITULO I	1
1.01PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.03 OBJETIVO GENERAL	5
CAPITULO II	6
2.01 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO.....	6
2.03. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL (DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS O GLOSARIO DE TÉRMINOS).....	10
2.04. FUNDAMENTACIÓN LEGAL	14
2.04.01 Constitución de la República del Ecuador	14
2.04.03 PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR.....	20
2.05 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS O PREGUNTAS DIRECTRICES DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
2.06 Caracterización de las Variables Preguntas Directrices de la investigación	23
2.06.01Hipótesis.....	23
2.06.02 Variable independiente.....	23
2.06.03 La variable dependiente	24
2.07 Indicadores	24



2.07.01 Indicadores	24
Capítulo III	28
3.01 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	28
3.01.02 Modalidad de la investigación.....	28
3.01.03 Investigación experimental.	28
3.02 POBLACIÓN Y MUESTRA	29
3.02.01 Población de estudio.....	29
3.02.02 Muestra	30
3.03 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	32
3.03.01 HIPÓTESIS	32
3.04 INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	33
3.06 Recolección de la Información.....	34
ENCUESTA	36
Capítulo IV	38
4.01 Procesamiento y análisis de cuadros estadísticos.....	38
4.2 CONCLUSIONES DEL ANÁLISIS ESTADÍSTICO	65
4.03. RESPUESTAS A LA HIPÓTESIS O INTERROGANTES DE INVESTIGACIÓN (PREGUNTAS DIRECTRICES).....	68
CAPÍTULO V	70
5.01. ANTECEDENTES (DE LA HERRAMIENTA O METODOLOGÍA QUE PROPONE COMO SOLUCIÓN)	70
5.02. JUSTIFICACIÓN (DE LA HERRAMIENTA O METODOLOGÍA QUE PROPONE COMO SOLUCIÓN) ANÁLISIS SPSS	71
5.02.01 ANÁLISIS SPSS.....	71
ANÁLISIS DE CRONBACH ALFA.....	71
5.03. DESCRIPCIÓN (DE LA HERRAMIENTA O METODOLOGÍA QUE PROPONE COMO SOLUCIÓN)	75
5.04.01. PROPUESTA.....	76
5.04.02 Misión.	76
5.04.03. Visión.	76
5.04.04 Objetivo General	77
5.04.05. Objetivo específico.....	77



5.04.06. APLICACIÓN DE LA PROPUESTA.....	78
6. ESTRATEGIAS METODOLOGICAS.....	80
6.01. PROCESO DIDACTICO.....	80
RECOMENDACIONES.....	94
5.4.8SÍNTESIS CAUSA EFECTO.....	97
Capítulo VI.....	97
6.01. Recursos.....	97
6.2 Presupuesto.....	99
6.03 Cronograma.....	99
CAPITULO VII.....	101
6.01. CONCLUSIONES.....	101
6.2 RECOMENDACIONES.....	104
6.3REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	105
6.04 ANEXOS.....	107
6.04.01Tríptico de la campaña contra la prevención de la automedicación.....	107
AFICHE DE CONVOCATORIA.....	109
6.04.01Realizando las encuestas.....	110



INDICE DE TABLAS

Tabla 1 ANALISIS DE CAUSAS Y CONSECUENCIAS	32
Tabla 2 INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	33
Tabla 3 Proceso de Analisis Por Genero	38
Tabla 4 Proceso de Analisis Por Edad	39
Tabla 5 Pregunta 1	41
Tabla 6 Pregunta 2	43
Tabla 7 Pregunta 3	45
Tabla 8 Pregunta 4	47
Tabla 9 Pregunta 5	49
Tabla 10 Pregunta 6	51
Tabla 11 Pregunta 7	53
Tabla 12 Pregunta 8	55
Tabla 13 Pregunta 9	57
Tabla 14 Pregunta 10	59
Tabla 15 Pregunta 11	61
Tabla 16 Pregunta 12	63
Tabla 17 Case Processing Summary	72
Tabla 18 Presupuestos	99
Tabla 19 Cronograma	99



INDICE DE FIGURAS

Figura 1Proceso de Analisis Por Genero	38
Figura 2Proceso de Analisis Por Edad	40
Figura 3 Pregunta 1	41
Figura 4 Pregunta 2	43
Figura 5 Pregunta 3	45
Figura 6 Pregunta 4	47
Figura 7 Pregunta 5	49
Figura 8 Pregunta 6	51
Figura 9 Pregunta 7	53
Figura 10 Pregunta 8	55
Figura 11 Pregunta 9	57
Figura 12Pregunta 10	59
Figura 13 Pregunta 11	61
Figura 14 Pregunta 12	63

RESUMEN.

La automedicación es una práctica cada día más común entre la población. El interés del proyecto reside en que de una forma sencilla nos facilita datos sobre las costumbres y actitudes de la gente sobre la automedicación. Nos permite conocer directamente cuales son las enfermedades por las que no van al centro de atención primaria y como integran ellos la automedicación como una parte del proceso de ir al médico. Se realizó un estudio descriptivo cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la proporción de la automedicación y al nivel de conocimientos de sus complicaciones en la población de 18 a 60 años de la Parroquia de Mulaló. La muestra de estudio fue 367 personas de los distintos estratos socioeconómicos, distintas edades y sexo de la Parroquia de para lo cual se empleo la encuesta que sirvió como herramienta de recolección de datos. Se concluyó que la proporción actual de la automedicación en la población estudiada es alta y la mayor parte de los estudiados no tienen un conocimiento de los efectos de la automedicación

La percepción por parte del paciente en la identificación de síntomas motivo la selección de medicamentos el Ministerio de Salud Publica tuviera que velar por la calidad de información que presentan los medios publicitarios a la población, sobre el consumo de medicamentos; así como restringir la venta libre de medicamentos en lugares que no sean una farmacia o entidad hospitalaria y asesorada por un Químico Farmacéutico.

Abstract

Self-medication is an increasingly common practice among the population. The interest of the project is that of a simple way we provides data on the habits and attitudes of people on self-medication . It allows us to know directly which are diseases for which they do not go to the primary care center and how they integrate self-medication as a part of the process of going to the doctor . A descriptive study whose objective was to determine the factors associated with the proportion of self-medication and the level of knowledge of its complications in the population aged 18 to 60 years Mulaló Parish was performed . The study sample was 367 people of different socioeconomic strata , different ages and sex of the parish to which the survey served as a tool for data collection jobs. It was concluded that the proportion of self-medication in the study population is high and most of those studied have no knowledge of the effects of self-medication

The perception by the patient in identifying symptoms for drug selection by the Ministry of Public Health has to ensure the quality of information presented by the news media to the population, drug use , and to restrict the free sale of drugs in places other than a pharmacy or hospital entity and advised by a pharmaceutical chemist .

CAPITULO I

1.01PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Este estudio pretende conocer la frecuencia del autoconsumo de Fármacos de la parroquia Mulaló y las molestias o efectos secundarios a la ingesta del fármaco.

El autoconsumo de fármacos es un problema que afecta a la población en general, no respeta etnias, círculos sociales, edades ni género. La automedicación está dada por diferentes factores socioeconómicos y culturales entre los que destacan, la condición económica, nivel de educación, acceso al servicio médico, facilidad de adquisición del fármaco, el aumento de la cultura de la medicación, es decir determinado fármaco para determinado síntoma, las cadena publicitarias, la falta de control de aspectos legales, necesidad de mejorar la calidad de vida, decisión de intervenir activamente en la salud propia, el aparente conocimiento sobre el funcionamiento del cuerpo y los fármacos que le ayudarán a restablecerse.

La automedicación no tiene solo una causa en particular que lo produzca son varios factores los que conllevan a que los habitantes de Mulaló se automediquen con fármacos que son expedidos bajo libre venta farmacias.

Culturalmente es más fácil pedir opinión a alguien que quizás paso por los mismos síntomas que acudir con un medico o que se suele solicitar la ayuda de personas que atienden en las farmacias a un familiar o un vecino, esto bajo la premisa del ahorro tiempo-dinero que no permiten que las personas de esta parroquia tengan un cuidado apropiado para su salud y bienestar.

Si las personas sienten que los fármacos actúan rápidamente sobre sus molestias de la automedicación se volverá a repetir si los mismos síntomas vuelven a presentarse.

Otra causa por la que los habitantes se automedican es por falta de médicos en la parroquia.

El uso innecesario de los medicamentos para enfermedades que no los requieran, así como la administración de dosis inapropiadas, son los principales factores de riesgo que prevalecen en esta parroquia. A esto contribuyen tanto los consumidores, como el personal de salud y quienes los proporcionan, es decir, farmacéuticos o empleados, dueños de la farmacia, respectivamente. Las prácticas 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, y la formación deficiente de los recursos humanos del sector sanitario.

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

En el caso de antibióticos se suele presentar la dosis y duración de los tratamientos tendieron a ser incorrectos, lo cual significa un alto riesgo para el desarrollo de

resistencia bacteriana.

1.02. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Por medio de la presente investigación se estudiara la prevalencia sobre el consumo familiar de medicamentos. En Mulaló la automedicación debe ser considerada como problema de salud pública, debido a la escasa educación médica de la población sin embargo, este problema ha sido poco estudiado, por lo que se realizó un estudio exploratorio en población urbana de Mulaló, con el propósito de obtener información para conocer la situación del consumo de medicamentos y la automedicación. Se registraron un total de 8067 habitantes con un promedio de edad de 18 a 70 años. El uso irresponsable e inapropiado de medicamentos sin receta o prescritos con anterioridad que por iniciativa y voluntad propia de la persona trata de buscar alivio de una determinada enfermedad o síntoma sin que exista la debida supervisión de un profesional de la salud ocasionan daños y peligros a la salud que en muchos casos son irreversibles y conducen a la muerte y el uso irracional e indiscriminado de fármacos ha provocado un incremento de la resistencia en gran cantidad de microorganismos que constituye un problema que se ha agudizado cada vez más por el mal uso o abuso de los Antibióticos.

Es común que la población consiga fármacos sin que tenga una prescripción médica, debido a la carencia o escasa aplicación de leyes reguladoras que permiten su venta libre. Además, la automedicación y la dispensación en farmacias sin receta médica constituyen un serio problema que facilita la automedicación.

La OMS destaca que entre los riesgos de consumir medicamentos sin control se encuentran “el agravamiento de la enfermedad por presentación de un cuadro agudo, resistencia bacteriana al medicamento, efectos adversos graves relacionados con el aparato digestivo o riñones, intoxicación, dependencia y retraso en el diagnóstico y tratamiento adecuado

La venta y el uso inapropiado de los antibióticos conducen a un aumento en la resistencia de las bacterias a los antibióticos, con lo que se reduce el número de antibióticos efectivos, algo que resulta alarmante. Lo más grave es que si el paciente siente alguna mejoría en su condición después de haber consumido el medicamento, es usual que cada vez que presente una enfermedad con igual o semejante sintomatología, consuma la misma medicación, e inclusive, recomiende su uso a las personas que lo rodean.

Además, la OMS calcula que más de la mitad de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de forma inapropiada, y que la mitad de los pacientes no los toman correctamente. Este uso incorrecto puede adoptar la forma de un uso excesivo, insuficiente o indebido de medicamentos de venta con o sin receta.

Los factores que conllevan a la automedicación son los siguientes:

- Factores Cognitivos

Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los Factores siguientes:

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. Sin embargo, no necesariamente va a actuar de la misma manera en otro organismo, aunque los síntomas parezcan los mismos.

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 estos factores 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.

- Factores Culturales

La automedicación se presenta dentro de cualquier grupo de edad. Los factores más importantes que parecen haber desencadenado esta cultura de administración de fármacos en domicilio por parte del propio enfermo sin consulta médica previa, podrían ser los siguientes:

- Escasez de tiempo para acudir a la consulta médica en una sociedad actual dominada por las obligaciones laborales y domésticas.
- Pérdida de la credibilidad sanitaria basada en el deterioro de la relación médico-paciente
- Procesos patológicos banales que son poco valorados por el propio enfermo e interpretados por este como automedicables" (resfriado común y gripe, cefaleas, trastornos gastrointestinales leves).

1.03 OBJETIVO GENERAL

Analizar las causas y consecuencias de la automedicación en la parroquia Mulaló

1.04. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ❖ Identificar la causa principal de la automedicación
- ❖ Conocer de donde se obtiene información al momento de comprar un fármaco.
- ❖ Determinar la frecuencia de automedicación en el grupo de estudio
- ❖ Establecer los principales grupos de fármacos utilizados.
- ❖ Determinar el nivel de conocimiento acerca de las complicaciones.

CAPITULO II

2.01 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Aurora Beltre Valera y Cols. Realizaron una investigación en la Población del Municipio de Quisqueya, San Pedro de Macorís, República Dominicana, 1999. Donde se escogieron 200 personas al azar, 105 (52.3%) tenían historia de automedicación a diversos fármacos y 95 (47.5%) no refirieron automedicación cuyo motivo de automedicación fue de 70 casos (66.7%).

Pharma Analytik y Cols. Realizaron un descriptivo, retro prospectivo y transversal cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la proporción de la automedicación y al nivel de conocimientos de sus complicaciones en la población mayores de 18 años del Distrito de Chiclayo, 2005 donde 32.9% de los encuestados tuvieron una instrucción de secundaria completa. La proporción de personas que se automedican en la población estudiada fue del 43.9%. La gran mayoría de los encuestados presentaron un nivel de conocimientos medio

Pablo Riedemann G y Cols. Realizaron un estudio Automedicación en Individuos de la Región de la Araucanía con Problemas Musculo esqueléticos, Santiago de Chile, Enero – Junio 2001. Se entrevistaron 440 individuos de ambos sexos >15 años de

edad, donde el 64.7% reconoció automedicarse. De los entrevistados en el estrato socioeconómico bajo, 72.8% reconoció automedicarse. Este porcentaje fue de 55.6% en el estrato medio y de sólo 20.5% en el estrato alto. La frecuencia de automedicación reportada por ambos sexos fue similar, con 65% en las mujeres y 64.3% en los hombres. El 57.1% en los trabajadores activos y 56.3% en los que no trabajaban.

Un estudio realizado en España, en el año 2002, mediante la aplicación de una encuesta a una muestra de 1.000 habitantes determinó que los antibióticos fueron utilizados por 28% de los encuestados en los últimos 6 meses. De los cuales, el 41% los había adquirido sin receta. El uso más común fue en el resfriado común (45%), seguido de dolor de garganta (17%). Concluyen que los antibióticos se usan de forma irracional e innecesaria y la automedicación con los mismos es común en España

En Hefei, China, en Abril de 1995, se realizó un estudio para identificar los determinantes de la automedicación y el abuso de antibióticos por los padres al tratar a sus hijos de edades comprendidas entre 2 y 18 años. Se incluyeron 1596 alumnos de una guardería, una escuela primaria y una escuela secundaria. Los resultados mostraron que la tasa de padres que automedican a sus hijos fue de 59,4% y ésta, aumenta con la edad del niño; alrededor del 51% de los niños había recibido de los padres la automedicación en seis o más ocasiones durante el período de 1 año y 32,8% en cuatro o cinco ocasiones. La tasa de abuso de los antibióticos fue de 35,7%. El análisis de regresión logística mostró que no fueron significativas las

asociaciones entre la automedicación y el pago de los honorarios médicos, la gravedad de la enfermedad, así como el nivel educativo de la madre

2.02 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Son muchos los factores que influyen en la decisión de auto medicarse, entre los factores sociales la presión que ejerce el grupo o los familiares al ofrecer una alternativa para la solución de los problemas de salud-enfermedad y, la falta de tiempo para acudir a la consulta médica en una sociedad dominada por las obligaciones laborales y domésticas.

Dentro de los factores económicos se destaca el desempleo, las malas condiciones de vida y sobre todo, el bajo ingreso económico familiar que impide acceder a los servicios de salud. Lo cual generalmente se traduce en tomar decisiones con la ausencia de una prescripción profesional por factores culturales, entre los que menciona: la falta de acceso a los servicios y la escasa educación sanitaria, que ha permitido a las empresas farmacéuticas ganar espacio difundiendo información sesgada que incita al consumo de fármacos poco seguros.

Es necesario enfatizar que los usuarios suelen asumir diversos comportamientos frente a estos hechos. Hay quienes utilizan los sobrantes de tratamientos anteriores, sin consultar al médico. Otros, quienes usan medicamentos sin prescripción médica. A la par, existe un grupo minoritario que usa medicamentos que necesitan receta y que sin embargo, los obtienen sin ella, y finalmente existen quienes emplean medicamentos alternativos como las plantas y otros productos naturales

Es esencial conocer las relaciones pasadas del sujeto con el autocuidado para entender su conducta en el presente y poder predecir las complicaciones que pueden presentarse a futuro

la automedicación con productos de venta con receta es especialmente un problema en los países en vías de desarrollo, en los que las farmacias, así como en comercios no autorizados venden los medicamentos sin exigir la receta la causa de que las personas se automediquen es que las consultas médicas son caras y usar repetidamente una receta es un modo de economizar. Pero tal vez lo mas grave es que guardan en su casa los medicamentos que le sobran para volverlos a utilizar, sin percatarse de las fechas de vencimiento. Aunado a esta grave situación en muchos países se permite la compra libre de medicamentos por Internet, lo que deja libre el acceso a comprar medicamentos.

Las razones que aducen para la automedicación son variadas: comodidad (no tener que pedir cita); no hacer colas largas; no perder tiempo; economía (se ahorra una consulta); le resuelve su situación más rápido y se siente responsable con su salud. Se aprecia que la insatisfacción, la diversidad cultural, las diferencias sociales y económicas influyen en la necesidad o no de buscar la consulta médica u odontológica sin automedicarse.

Asimismo, utilizan productos herbales para contrarrestar problemas de salud/enfermedad. Manifiestan que por lo general, lo combinan con otros fármacos.

2.03. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL (DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS O GLOSARIO DE TÉRMINOS)

- ✓ Antibiótico: Sustancia química producida por un ser vivo o fabricada por síntesis, capaz de paralizar el desarrollo de ciertos microorganismos patógenos, por su acción bacteriostática, o de causar la muerte de ellos, por su acción bactericida.

Automedicación: Tomar un medicamento, o seguir un tratamiento, sin prescripción médica (sin receta). Tomar un medicamento por consejo de un farmacéutico, fisioterapia o personal de enfermería. Cambiar la pauta posológica de un tratamiento, bien retardando, avanzando o suprimiendo éste. Solicitud directa de una receta por parte del paciente de un medicamento que ya ha tomado en ocasiones anteriores.

- ✓ Efecto secundario. Efecto que no surge como consecuencia de la acción farmacológica primaria de un medicamento, sino que constituye una consecuencia eventual de esta acción asociada con la alteración del equilibrio de la flora bacteriana normal que es producto de un tratamiento
- ✓ Medicamento de venta libre (de dispensación sin receta, OTC –over-the-counter). Medicamento cuya entrega o administración no requiere autorización facultativa. Pueden existir diferentes categorías para estos medicamentos de acuerdo con la legislación de cada país. Así, el lugar de

dispensación de estos medicamentos puede estar limitado a las farmacias o puede darse en establecimientos comerciales generales. No debe confundirse la dispensación o venta si receta con la certificación de libre venta

- ✓ Prospecto de medicamento (Inserto, literatura interior). Información sobre las propiedades, indicaciones y precauciones del uso de un determinado medicamento que se presenta en forma parte del envase primario del medicamento.
- ✓ Reacción adversa a medicamentos (RAM). Según la OMS, "reacción nociva y no deseada que se presenta tras la administración de un medicamento
- ✓ Fármaco dependiente: Se entiende por abuso de fármacos, generalmente en automedicación y está ligado a la aparición de tolerancia y dependencia
- ✓ Advertencia: Llamado de atención, generalmente incluido en la rotulación, sobre algún riesgo particular asociado al consumo de los productos farmacéuticos.
- ✓ Automedicación responsable: Se define como la práctica mediante la cual los individuos previenen o tratan sus enfermedades con fórmulas autorizadas y disponibles para su venta sin prescripción médica, mismas que son seguras y efectivas cuando se utilizan tal como se indica en el empaque.

- ✓ Autoprescripción: venta directa al paciente de medicamentos sin la receta médica de productos regulados a ser vendidos bajo prescripción médica.
- ✓ Contraindicación: Situación clínica o régimen terapéutico en la cual la administración de un medicamento debe ser evitada.
- ✓ Dispensación de medicamentos: Es la entrega de uno o más medicamentos y dispositivos médicos a un paciente y la información sobre su uso adecuado realizada por el Químico
- ✓ Estabilidad: Aptitud de un principio activo o de un medicamento, de mantener en el tiempo sus propiedades originales dentro de las especificaciones establecidas, en relación a su identidad, concentración o potencia, calidad, pureza y apariencia física.
- ✓ Evento adverso: Cualquier suceso médico desafortunado que puede presentarse durante el tratamiento con un medicamento, pero que no tiene necesariamente una relación causal con dicho tratamiento. Es la ciencia y actividades relacionadas con la detección, evaluación, entendimiento y prevención de los eventos adversos o cualquier otro problema relacionado con medicamentos.
- ✓ Fecha De Vencimiento, Expiración O Caducidad: la que se indica como tiempo máximo hasta el cual se garantiza la potencia, la pureza, las

características físico químicas y las otras que corresponden a la naturaleza e indicación de una droga, un medicamento, un cosmético o productos similares y que se recomienda con base en los resultados pruebas de estabilidad realizadas al efecto. Después de ocurrida dicha fecha queda prohibido la venta y utilización del producto de que se trate.

- ✓ Forma Farmacéutica: es la disposición individualizada a que se adaptan las sustancias medicinales (principios activos) y excipientes (materia farmacológicamente inactiva) para constituir un medicamento, con el objeto de facilitar su fraccionamiento dosificación y administración
- ✓ Formula o prescripción: Es el documento por medio del cual un profesional médico u odontólogo prescribe medicamentos, debe estar debidamente membreteada, identificando al profesional o a la Institución, dirección y teléfono; respecto al paciente se debe indicar su nombre; respecto al medicamento: nombre genérico y comercial si es del caso, forma farmacéutica, concentración, dosis, vía de administración
- ✓ Indicaciones: Estados patológicos o padecimientos a los cuales se aplica un medicamento

✓

- ✓ Excipientes: El excipiente sirve para dar forma, tamaño y volumen a un producto y para comunicarle estabilidad, biodisponibilidad, aceptabilidad y facilidad de administración de uno o más principios activos

2.04. FUNDAMENTACIÓN LEGAL

2.04.01 Constitución de la República del Ecuador

El artículo 358 de la Constitución de la República del Ecuador establece que el sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural y que se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional.

Artículo 360 de la Constitución expresa que el sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; y, que articulará los diferentes niveles de atención y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas;

Artículo 362 de la Constitución ecuatoriana establece que la atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y

complementarias; y, que dichos servicios de salud serán seguros, de calidad y calidez y universales y gratuitos en todos los niveles de atención y comprenderán los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, medicamentos y rehabilitación necesarios.

Artículo 362 de la Constitución ecuatoriana establece que el estado será responsable de:

1. Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario.
2. Universalizar la atención en salud, mejorar permanentemente la calidad y ampliar la cobertura.
3. Fortalecer los servicios estatales de salud, incorporar el talento humano y proporcionar la infraestructura física y el equipamiento a las instituciones públicas de salud.
4. Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos.
5. Brindar cuidado especializado a los grupos de atención prioritaria establecidos en la Constitución.

6. Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto.

7. Garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades epidemiológicas de la población. En el acceso a medicamentos, los intereses de la salud pública prevalecerán sobre los económicos y comerciales.

8. Promover el desarrollo integral del personal de salud.

2.4.2 Ley Orgánica de Salud Registro Oficial # 423

Ley # 67

Art. 209.- Para efecto de la presente Ley se considera medicamento, toda sustancia o mezcla de origen natural, sintético o semisintético que tenga efecto terapéutico, preventivo o rehabilitatorio ante las enfermedades o estados físicos anormales, o de los síntomas de los mismos y para el restablecimiento o modificación de funciones orgánicas en la personas o en los animales, que se presente en forma farmacéutica y que se identifique como tal por su actividad farmacológica, características físicas, químicas y biológicas. Se incluyen en la misma denominación y para los mismos efectos los alimentos dietéticos y los alimentos y cosméticos que hayan sido adicionados con sustancias medicinales.

Art. 210.- La Autoridad Sanitaria Nacional establecerá un sistema de regulación de productos farmacéuticos para certificar su calidad, seguridad, eficacia, tolerancia,

pureza y estabilidad, mediante el registro, autorización previa, vigilancia, control e inspección de los productos, establecimientos y profesiones relacionadas.

Se prohíbe la prescripción, circulación, comercialización, importación, exportación y reexportación de productos no registrados por la Autoridad Sanitaria Nacional. La inobservancia o violación de esta norma acarreará responsabilidades administrativas, civiles y penales.

Art. 211.- Es prohibida la venta de medicamentos que contengan sustancias psicotrópicas y estupefacientes que no cuenten con receta emitida por profesionales autorizados para prescribirlas. Cuando se requiera la prescripción y venta de medicamentos que contengan estas sustancias, se realizará conforme a las normas emitidas por la autoridad sanitaria nacional y la Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas

Art. 212.- Los fabricantes, importadores, farmacéuticos patrocinantes, y trabajadores de la salud en sus respectivos ámbitos tienen la obligación de investigar, vigilar e informar a las autoridades sanitarias pertinentes los efectos adversos, o sospecha de éstos, causados por productos farmacéuticos y afines cuando de ellos pueda derivarse un peligro para la vida o salud de las personas.

Art. 213.- La Autoridad Sanitaria Nacional establecerá las normas de elaboración, fabricación, conservación, transporte, almacenamiento, rotulado y dispersión de los productos farmacéuticos. El rotulado incluirá su número de registro, composición, características, fecha de elaboración, fecha de vencimiento, efectos, contraindicaciones y cualquier otra información establecida por la autoridad

Las normas que dicte la Autoridad Sanitaria Nacional para el efecto serán de obligatorio cumplimiento por parte de los productores de los artículos señalados, su incumplimiento se sancionará de acuerdo con esta Ley

Art. 214.- Se considera medicamento biotecnológico, toda sustancia que haya sido producida por biotecnología molecular, que tenga efecto terapéutico, preventivo o rehabilitatorio, que se presente en forma farmacéutica, que se identifique como tal por su actividad farmacológica y propiedades físicas, químicas y biológicas.

Los medicamentos biotecnológicos innovadores podrán ser referencia para los medicamentos biotecnológicos no innovadores, a los cuales se les denominará biocomparables. La forma de identificación de estos productos será determinada en las disposiciones reglamentarias.

Art. 215.- Todo medicamento deberá registrarse ante la Autoridad Sanitaria Nacional; luego del registro los mismos serán inscritos según las disposiciones reglamentarias emitidas para el efecto.

El registro, solamente, procederá cuando se demuestre que las sustancias que contengan reúnan las características de seguridad y eficacia exigidas por la Autoridad Sanitaria Nacional tomando en cuenta la definición establecida en el artículo 209 de la presente Ley.

Las normas que dicte la Autoridad Sanitaria Nacional para el efecto serán de obligatorio cumplimiento por parte de los productores de los artículos señalados, su incumplimiento se sancionará de acuerdo con esta Ley

Art. 216.- Para la obtención del registro sanitario de medicamentos biotecnológicos, el solicitante deberá cumplir con los requisitos y pruebas que demuestren la calidad, seguridad y eficacia del producto, de conformidad con las disposiciones de esta Ley, sus reglamentos y demás normativa técnica que se dicte para el efecto; y, una vez comercializado el medicamento biotecnológico se deberá realizar la farmacovigilancia de éste conforme la normatividad correspondiente.

El solicitante de registro sanitario de medicamentos incomparables que sustente su solicitud en un medicamento biotecnológico de referencia, deberá presentar los

estudios clínicos y, en su caso in- vitro que sean necesarios para demostrar la seguridad, eficacia y calidad del producto.

En caso de que no se hubieren emitido las disposiciones sobre los estudios necesarios y sus características a que hace referencia este artículo, éstos se definirán caso por caso, tomando en cuenta la opinión de un comité, que estará integrado por especialistas y científicos en materia de biotecnología farmacéutica, designados por la Autoridad Sanitaria Nacional

Art.- 217.- Los productos que contengan plantas medicinales están sujetos al control sanitario a que se refiere este capítulo y a las normas técnicas que al efecto emita la Autoridad Sanitaria.

Art. 218.- 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.

2.04.03 PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR

Política 3.1. Promover prácticas de vida saludable en la población

Promover la organización comunitaria asociada a los procesos de promoción de la salud.

Fortalecer los mecanismos de control de los contenidos utilitaristas y dañinos a la salud en medios masivos de comunicación.

Diseñar y aplicar programas de información, educación y comunicación que promuevan entornos y hábitos de vida saludables.

Implementar mecanismos efectivos de control de calidad e inocuidad de los productos de consumo humano, para disminuir posibles riesgos para la salud.

Fortalecer las acciones de prevención de adicciones de sustancias estupefacientes y sicotrópicas, alcoholismo y tabaquismo.

Desarrollar, implementar y apoyar programas de fomento de la masificación de la actividad física según ciclos de vida, preferencias culturales, diferencias de género, condiciones de discapacidad, generacionales y étnicas.

Coordinar acciones intersectoriales, con los diferentes niveles de gobierno y con participación comunitaria, para facilitar el acompañamiento profesional para el deporte y a la actividad física masiva.

Realizar campañas y acciones como pausas activas para evitar el sedentarismo y prevenir sus consecuencias negativas para la salud, en espacios laborales, institucionales y domésticos, con apoyo de organizaciones sociales, laborales y la comunidad en general.

Promover actividades de ocio activo de acuerdo a necesidades de género, etáreas y culturales.

Impulsar el mejoramiento de condiciones organizativas, culturales y materiales que favorezcan un equilibrio en el uso del tiempo global dedicado a las actividades de

producción económica, reproducción humana y social con sentido de corresponsabilidad y reciprocidad de género y generacional.

Política 3.2. Fortalecer la prevención, el control y la vigilancia de la enfermedad, y el desarrollo de capacidades para describir, prevenir y controlar la morbilidad.

Fortalecer la vigilancia epidemiológica de base comunitaria e intervención inmediata, especialmente ante eventos que causen morbilidad y mortalidad evitable y/o que sean de notificación obligatoria.

Articular a la comunidad en el sistema de vigilancia de modo que la información sea generada, procesada y analizada en la comunidad.

Fortalecer la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades crónicas degenerativas y de las enfermedades transmisibles prioritarias y desatendidas.

Diseñar e implementar sistemas de prevención y atención integrales en concordancia con el conocimiento epidemiológico y con enfoque de determinantes de salud.

Fortalecer las acciones de promoción de la salud mental, especialmente para prevenir comportamientos violentos.

2.05 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS O PREGUNTAS DIRECTRICES DE LA INVESTIGACIÓN

¿Por qué razón los habitantes de Mulalo optan por automedicarse a pesar de sus consecuencias y los daños graves que causan a la salud.

¿Cuáles fueron las razones de salud que causaron la automedicación.

¿A qué se debe el aumento de la automedicación en las zonas rurales.

2.06 Caracterización de las Variables Preguntas Directrices de la investigación

2.06.01 Hipótesis

ANALIZAR LAS CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN
EN UNA MUESTRA DE 367 ENTRE LA EDAD DE 18-70 AÑOS EN LA
PARROQUIA DE MULALO PROVINCIA DE COTOPAXI AÑO 2013.2014
PERMITIRA CONOCER LOS EFECTOS DE LA AUTOMEDICACIÓN

2.06.02 Variable independiente.

Variable independiente es aquella propiedad, cualidad o característica de una
realidad, evento o fenómeno, que tiene la capacidad para influir, incidir o afectar a
otras variables

Variable independiente.

Análisis de las causas y consecuencias de la automedicación

2.06.03 La variable dependiente

La variable dependiente es aquella característica, propiedad o cualidad de una realidad o evento que estamos investigando. Es el objeto de estudio, sobre la cual se centra la investigación en general.

Variable dependiente

Efectos de la automedicación

2.07 Indicadores

- ✓ Efectos secundarios de la automedicación
- ✓ Las reacciones adversas ocasionadas en el organismo por consumo de medicamentos sin prescripción médica.
- ✓ Hábitos y costumbres que conllevan a la automedicación.
- ✓ Formas de aliviar molestias en la salud.
- ✓ Grado de conocimiento sobre la automedicación.
- ✓ Tipos de medicamentos que consumen por venta libre.
- ✓ Frecuencia que realizan los organismos de salud los controles a las farmacias

2.07.01 Indicadores

- ✓ Efectos secundarios de la automedicación.

Con la automedicación, la persona que padece alguna dolencia provoca que, en muchos casos, se retrase el diagnóstico o se establezca uno incorrecto; se enmascare la enfermedad, se prolongue o agrave la patología, o se seleccione una farmacoterapia incorrecta, puede conducir al uso inadecuado de medicamentos, a incrementar las posibilidades de reacciones adversas y de interacción de fármacos o al fenómeno de la resistencia a los mismos. Una sobredosis puede conducir a un cuadro de irritabilidad, somnolencia.

- ✓ Las reacciones adversas ocasionadas en el organismo por consumo de medicamentos sin prescripción médica.

Automedicarse puede llevar al empeoramiento del cuadro que se padece, el cual puede expresarse por medio de efectos secundarios como reacciones alérgicas o intoxicaciones varias. Puede causar Dependencia o adicción por el consumo de fármacos sin una adecuada atención médica.

- ✓ Hábitos y costumbres que conllevan a la automedicación.

El entorno social, los hábitos y las costumbres sociales tienen una gran influencia en los comportamientos sobre la salud. Y dentro del entorno, los grupos con los que habitualmente nos relacionamos, sobre todo la familia y los amigos actúan como modelos y nos inclinan a mantener determinadas conductas de automedicación.

- ✓ Formas de aliviar molestias en la salud.

En esta parroquia la forma más común de aliviar una dolencia es acudir a la farmacia y pedir ayuda con un medicamento y que se les han recetado según la dolencia o enfermedad que padezca y otra forma es la automedicación con medicina que les sobra.

- ✓ Grado de conocimiento sobre la automedicación.

La mayoría de personas desconocen las consecuencias que puede traer el consumo de fármacos de manera indiscriminada y sus posibles efectos que tengan estos porque los habitantes de Mulaló piensan que con una pastilla se sentirán mejor y no terminan con el tratamiento

- ✓ Tipos de medicamentos que consumen por venta libre.

- 1) Antibióticos: Son los que más expectativas han generado en los últimos años y la mayoría de las veces, no están indicados, no se toman en las dosis adecuadas, ni durante el tiempo necesario. Esto provoca, además de otros efectos indeseables, el incremento de las tasas de resistencia bacteriana.
- 2) Analgésicos.: Los datos arrojados por investigaciones realizadas para evaluar la automedicación de analgésicos refieren un empleo masivo de los mismos en todos los grupos (por edad y sexo).
- 3) Antiinflamatorios no esteroideos: De consumo creciente, asociados o no a analgésicos, usados mayormente por las personas de más edad, que son más propensas a procesos inflamatorios crónicos y degenerativos. La gastritis y



las hemorragias digestivas, además de otros efectos adversos, son los riesgos más habituales.

Capítulo III

3.01 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación es de tipo cuantitativo que ayudara a conocer las causas y consecuencias de la automedicación en la Parroquia Mulaló y se ha definido recolectar información a una muestra de 367 habitantes entre las edades de 18 a 70 años que sea factible de forma que se pueda determinar la causa principal conociendo mediante este estudio las razones de automedicación imprudente y las posibles complicaciones que atrae el consumo de fármacos.

3.01.02 Modalidad de la investigación

3.01.03 Investigación experimental.

Esta investigación es experimental porque se dará a conocer las causas y efectos de la automedicación con el propósito de determinar, con la mayor confiabilidad posible, relaciones de causa-efecto, y las razones de automedicación de cada una de las personas con el fin de hacer las comparaciones necesarias para comprobar las hipótesis

3.01.04 Investigación de campo

Permitirá obtener nuevos datos y conocer cual causa es la que prevalece en la automedicación, y estudiar la situación para diagnosticar necesidades y poder dar una solución al problema encontrado. para esta investigación se utilizara la encuesta

que constara de 12 preguntas cada una de las preguntas que se incluye están dirigidos a conocer aspectos específicos sobre la automedicación

3.01.05 Investigación bibliográfica

Esta investigación nos ayuda a guiarnos y tomar conocimiento de investigaciones ya echas anteriormente para hacer un análisis comparativo para ver si habido un crecimiento de la automedicación en las personas y sacar conclusiones que nos servirán para conocer las estadísticas.

3.01.06 Investigación documental

Realiza una recopilación adecuada de datos que permiten redescubrir hechos, sugerir soluciones, , elaborar hipótesis para poder cumplir con los objetivos planteados y que sean claros y precisos con la finalidad de ser un aporte para poder dar una solución mediante un análisis de documentos y de contenidos.

3.02 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.02.01 Población de estudio.

“Por población se entiende un conjunto de individuos, constituido de forma estable, ligado por vínculos de reproducción e identificado por características territoriales, políticas, jurídicas, étnicas o religiosas. Una población, pues, se definirá como tal si tiene continuidad en el tiempo y si esta continuidad está asegurada por vínculos de reproducción que ligan padres e hijos y garantizan la sucesión de las generaciones. Finalmente, una población se define también por las características que trazan su perfil y sus límites.. Los límites y fronteras de las distintas poblaciones son tales que

los agregados así definidos asumen su propia autonomía y estabilidad, reproduciéndose y conservándose en el tiempo”

Para el estudio se considera como población de estudio los habitantes de Mulaló de las edades entre 18 a 70 años

3.02.02 Muestra

Es un subgrupo de la población. Digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a este conjunto definido en sus características a la que llamamos población.

La población a estudiar representa a la Parroquia de Mulalo

El muestreo utilizado para la presente investigación es el probabilístico. este muestreo permite minimizar el tamaño de error de la muestra, así también, es el que se adecua a investigaciones de tipo transversal descriptivo como lo es esta investigación.

Los habitantes son de 8095 habitantes pero mi muestra será de 367 personas entre las edades de 18-70 años .Cuando se habla de una población de elementos limitados, la forma de delimitar la muestra es aplicando la fórmula para poblaciones finitas la formula es la siguiente:

Donde:

N = tamaño de la población

n = tamaño de la muestra representativa que deseamos obtener

Z= valor Z curva normal (1,96)

p= Probabilidad de éxito (0,5)

q= probabilidad de fracaso (0,5)

DATOS

- N:8095
- p:0,5
- q:0,5
- e: 5% 0,05
- z:1,96

$$n = \frac{Z^2 p \cdot q \cdot N}{N e^2 + Z^2 p \cdot q}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 8095}{8095 \cdot 0,05^2 + (1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}$$

$$n = \frac{7774.438}{20.2375 + 0,904}$$

$$n = \frac{7774.438}{21.1415}$$

n = 367

3.03 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

3.03.01 HIPÓTESIS

ANALIZAR LAS CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN
EN UNA MUESTRA DE 367 ENTRE LA EDAD DE 18-70 AÑOS EN LA
PARROQUIA DE MULALO PROVINCIA DE COTOPAXI AÑO 2013.2014
PERMITIRA CONOCER LOS EFECTOS DE LA AUTOMEDICACIÓN

Tabla 1 ANALISIS DE CAUSAS Y CONSECUENCIAS

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
INDEPENDIENTE Análisis de las causas y consecuencias de la automedicación	✓ forma de tratar sus dolencias. ✓ Lugar en que adquieren los medicamentos	• Costumbre y hábitos • Farmacias, establecimientos de salud
DEPENDIENTE Efectos de la automedicación	+ Frecuencia de consumo de fármacos + Reacciones adversas	❖ % de efectividad ❖ Resistencia bacteriana

3.04 INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Tabla 2 INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

investigación	método	Descripción	etapa	instrumento
Investigación de campo	Observación directa	Interacción directa entre el medio y la población a ser investigada	observación	La encuesta
Investigación bibliográfica	Observación directa	recopilar la información que se genera en una determinada investigación	observación	libros, revistas, periódicos publicaciones
Investigación documental	Observación directa	Recolecta, selecciona, analiza y presenta resultados coherentes.	observación	libros, revistas, periódicos publicaciones

3.05 Procedimientos de la investigación



3.06 Recolección de la Información

La encuesta se realizara en algunos barrios aledaños del a la parroquia de Mulaló como son. EL Rosal La libertad San francisco de Espinosas, José Guango alto, San Ramón donde aplicaremos las encuestas, con el propósito de obtener datos medibles y confiables con respecto a las razones de automedicación

3.06.01 Técnicas primarias.- La recolección de información obtenida de las encuestas, ayudará a conocer claramente los parámetros o necesidades que se requiere identificar para buscar alternativas y así conocer las causas por las cuales se automedican.

3.06.02 Técnicas secundarias.- Al ser complementos de las primarias como por ejemplo, libros, revistas, folletos, periódicos, otras tesis, internet, etc., nos servirán de guía para aplicar a nuestra investigación ya que podemos recabar y respaldar nuestra investigación.

La recolección de la información servirá para determinar cual es la causa principal de la automedicación que comprende entre la edades de 18 a 70 años y así dar alternativas de solución al problema planteado.

Se contará con la colaboración de las personas que estén relacionadas directamente con el problema como son los hombres y mujeres auxiliares de farmacias, que se encuentren en Mulaló donde se realizara el estudio.

ENCUESTA

Esta encuesta se está realizando para un proyecto que nos ayudara a saber la incidencia de la automedicación en los habitantes de la Parroquia Mulaló.

Agradecemos conteste las siguientes preguntas.

Género: masculino ☐ femenino ☐

Edad:

1¿Cuándo tiene algún problema de salud ¿A quien acude?

Medico ☐ Farmacia ☐ Botiquín familiar ☐ Amigos ☐

2¿Con qué frecuencia toma medicinas sin acudir al médico?

1 vez a l mes ☐ c/3meses ☐ c/6 meses ☐ 1 vez al año ☐

3¿Cuáles son las enfermedades por las que se automedicó.

Fiebre ☐ Gripe ☐ Infecciones ☐ Dolor ☐

4.- ¿Cuáles son los medicamentos que consume sin prescripción médica?

Analgésicos ☐ Antibióticos ☐ Antiinflamatorios ☐ Antigripales ☐

Antipirético ☐

5¿Se informa antes de consumir algún medicamento en caso de auto medicarse?

Si ☐ No ☐



6.¿Lee las instrucciones y la composición antes de tomar algún medicamento?

Si ☐ No ☐

7.¿Cumple con el horario en el cual tiene que tomar el medicamento?

Siempre ☐ A veces ☐ Casi nunca ☐ Nunca ☐

8.¿Conoce las consecuencias de la automedicación?

Si ☐ ☐

9.¿Por qué razones no acudiría con un médico en caso de tener problemas de salud?

Tiempo ☐ falta credibilidad ☐ Fácil acceso a un medicamento ☐
economía ☐

10.¿Cuándo presenta molestias en su salud que hace usted?

Compra receta anterior ☐ se automedica ☐ acude a la farmacia ☐

11.¿Qué efectos cree usted que puede causar la automedicación?

Resistencia al fármaco ☐ dependencia ☐ intoxicación ☐ gastritis ☐

12.¿De dónde obtiene información al momento de comprar un medicamento?

Periódico ☐ farmacéutico ☐ revistas ☐ prensa ☐

Capítulo IV

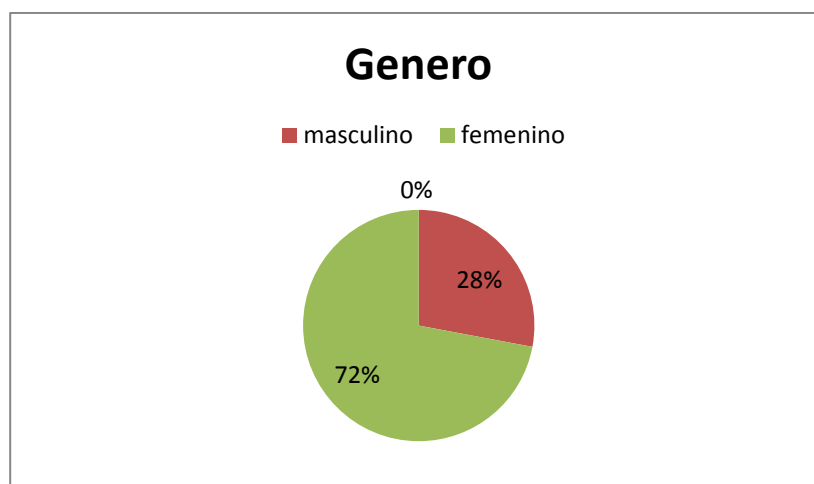
4.01 Procesamiento y análisis de cuadros estadísticos

Género:

Tabla 3 Proceso de Análisis Por Género

Pregunta 1	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa (%)
masculino	102	28
femenino	263	72
	367	100

Figura 1 Proceso de Análisis Por Género



Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

ANÁLISIS.

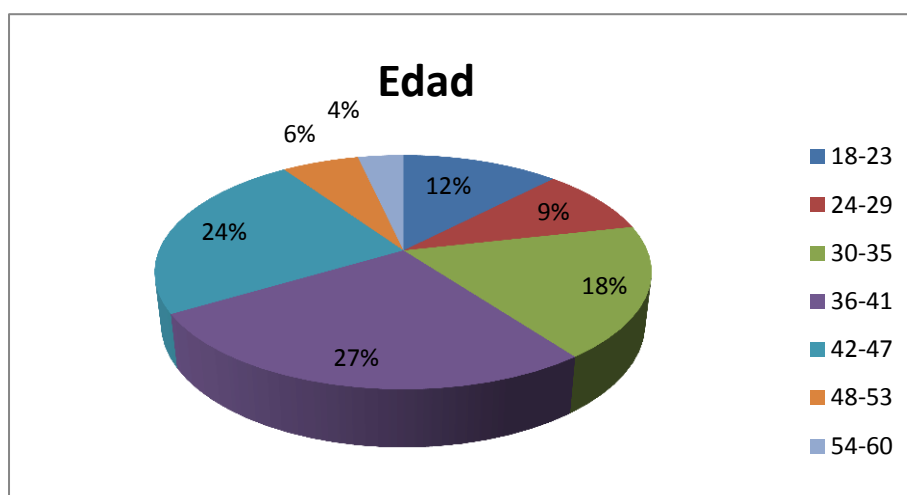
De las 367 personas encuestadas el 28% de los individuos indicaron son de género masculino mientras que un 72% son mujeres entre las edades de 18-60

Edad:

Tabla 4 Proceso de Analisis Por Edad

Edades	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa (%)
18-23	45	12
24-29	34	9
30-35	67	18
36-41	98	27
42-47	88	24
48-53	22	4
54-60	13	6
	367	100

Figura 2 Proceso de Análisis Por Edad



Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

ANÁLISIS

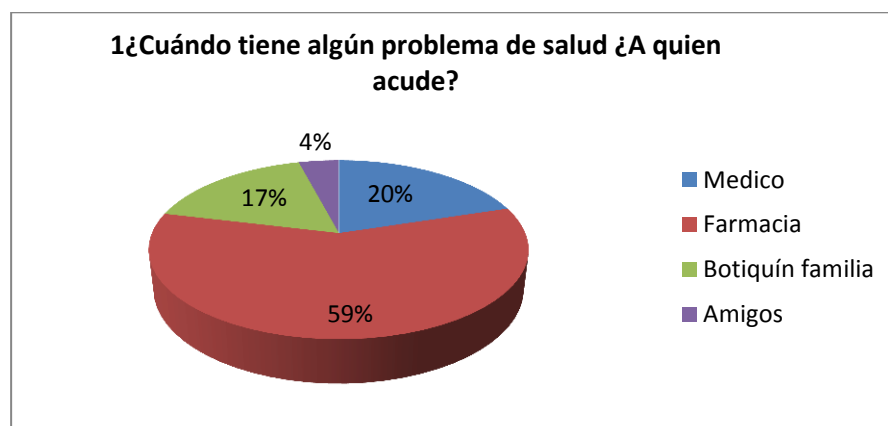
De las 367 personas encuestadas el 27% corresponde a las edades entre los 36-41 años el 18% corresponde a las edades entre 30-35 años, el 12 %corresponde a las edades entre 18-23 años, el 9%corresponde a las edades entre los 24-29 años, el 24% corresponde a las edades entre 42-47 años, 4%corresponde a las edades entre los 54-60 años y el 6% corresponde a las edades entre los 48-53años.

1¿Cuándo tiene algún problema de salud ¿A quien acude?

Tabla 5 Pregunta 1

Pregunta 1	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa(%)
Medico	74	20.16
Farmacia	215	58.59
Botiquín familia	63	17.17
Amigos	15	4.08
	367	100

Figura 3 Pregunta 1



Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

ANÁLISIS.

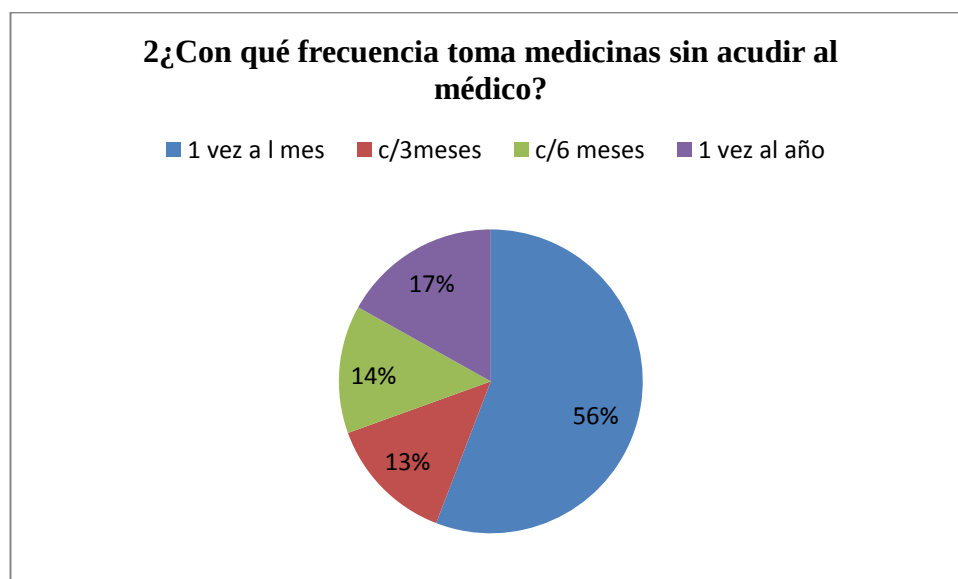
De las 367 personas encuestadas 215 acuden a una farmacia alcanzan el 58,5% del total de muestra siendo la razón es que no hay un medico y por la mala atención que existe en el servicio de salud pública no tiene una atención buena el 20% de personas acuden a un medico cuando presentan alguna dolencia, el 17% de encuestados refleja que las personas utilizan el botiquín familiar la razón es por no acudir a un medico por su economía y 4% de encuestados representan a las personas que piden consejos a familiares o amigos para que les recomienden algún medicamento que les quite su dolencia cuando presentaron una enfermedad.

2¿Con qué frecuencia toma medicinas sin acudir al médico?

Tabla 6 Pregunta 2

Pregunta 2	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa (%)
1 vez a l mes	205	56
c/3meses	50	13
c/6 meses	50	14
1 vez al año	62	17
	367	100

Figura 4 Pregunta 2



Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

ANÁLISIS.

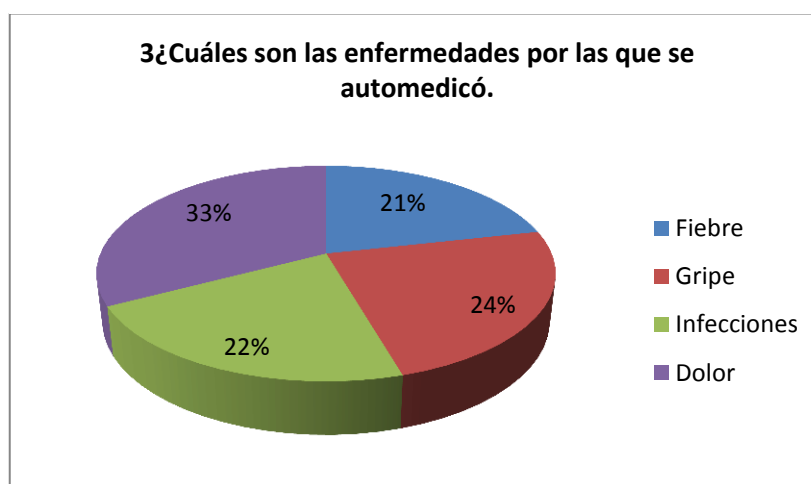
De las 367 personas encuestadas el 56% consumen 1 vez al mes medicinas sin acudir a un médico, el 13% de personas c/3 meses que es el porcentaje mayor y la razón es por la mala atención de los profesionales de salud el 14% de personas c/6 meses y el 17 % al año lo que refleja que los habitantes de Mulaló no van al médico regularmente.

3¿Cuáles son las enfermedades por las que se automedicó.

Tabla 7 Pregunta 3

Pregunta 3	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa(%)
Fiebre	79	21.52
Gripe	88	23.97
Infecciones	80	22,0
Dolor	120	32.69
	367	100

Figura 5Pregunta 3



Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

ANÁLISIS.

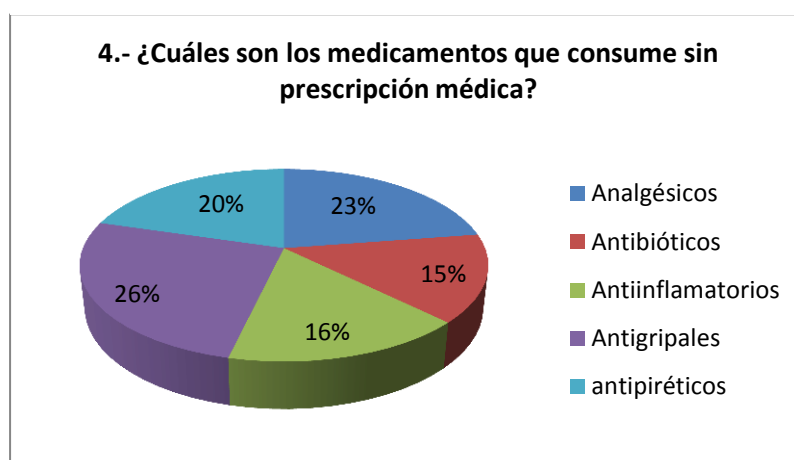
De las 367 personas encuestadas el 21.52% se automedicó por Fiebre el 23.97 de personas se automedicó por Gripe, el 22,0% por Infecciones y el 32.69 % por dolor que es la razón de salud que mas prevalece al momento de automedicarse.

4.- ¿Cuáles son los medicamentos que consume sin prescripción médica?

Tabla 8Pregunta 4

Pregunta 4	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa (%)
Analgésicos	83	22.61
Antibióticos	54	14.71
Antiinflamatorios	60	16.35
Antigripales	95	25.89
antipiréticos	75	20.44
	367	100

Figura 6Pregunta 4



Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

ANÁLISIS.

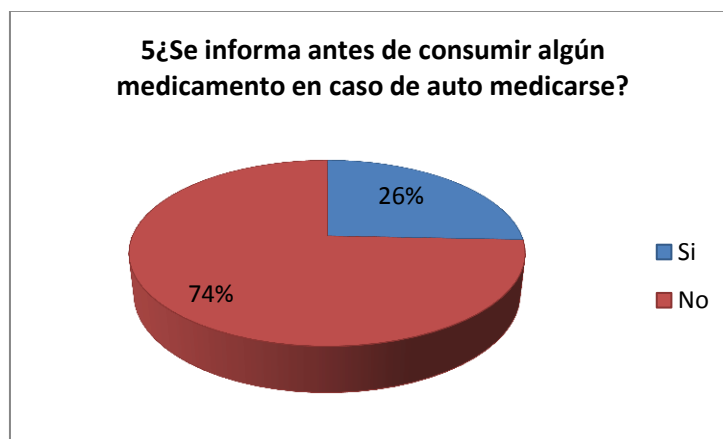
De las 367 personas encuestadas el 22.61% consumen Analgésicos sin prescripción médica para poder aliviar dolores de cabeza, el 14.71% de personas consumen Antibióticos para dolor de garganta o infecciones, el 16.35 % consumen Antiinflamatorios, el 25.89% consumen Antigripales para poder contrarrestar los síntomas de la gripe, y el 20.44% consumen antipiréticos

5¿Se informa antes de consumir algún medicamento en caso de auto medicarse?

Tabla 9Pregunta 5

Pregunta 5	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa (%)
Si	94	25.61
No	273	74.39
	367	100

Figura 7Pregunta 5



Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

ANÁLISIS.

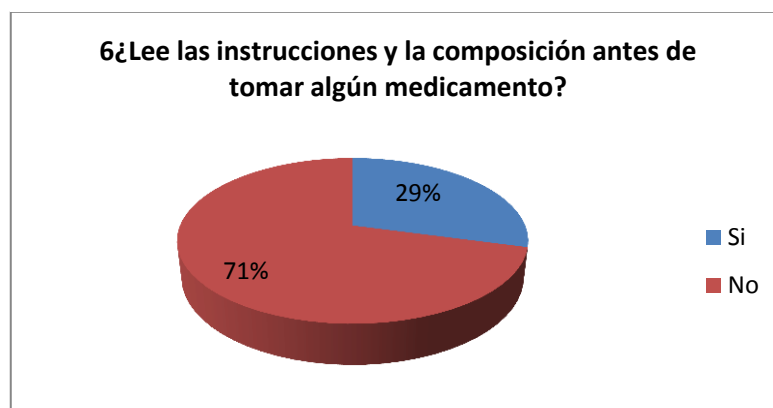
De las 367 personas encuestadas el 25.61% si se informan sobre el medicamento que va a consumir y sus posibles efectos y el 74.39% no se informa y toman medicamentos sin saber cuál es su dosis y si es el medicamento con cual curara su enfermedad.

6¿Lee las instrucciones y la composición antes de tomar algún medicamento?

Tabla 10Pregunta 6

Pregunta 6	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa (%)
Si	107	29.16
No	260	70.84
	367	100

Figura 8Pregunta 6



Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

ANÁLISIS.

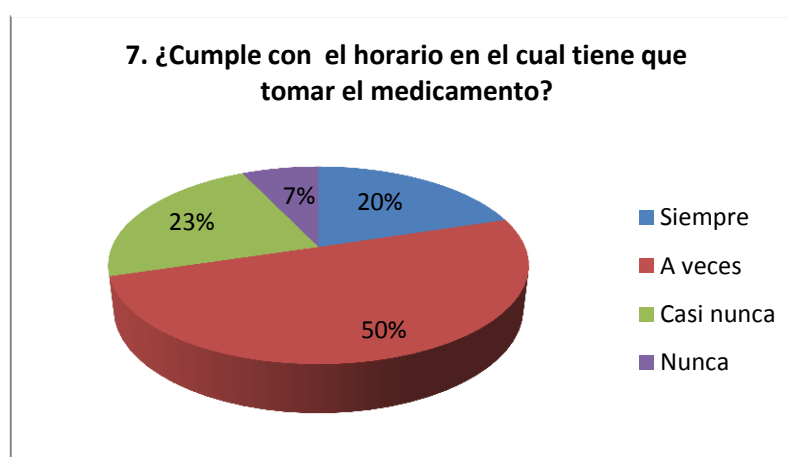
De las 367 personas encuestadas el 29.16% si lee las instrucciones esto les da una ventaja para q tengan conocimiento sobre el medicamento que están tomando y el 70.84% no leen las instrucciones esto puede ser perjudicial porque no conoce sobre lo que está tomando.

7. ¿Cumple con el horario en el cual tiene que tomar el medicamento?

Tabla 11Pregunta 7

Pregunta 7	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa (%)
Siempre	74	20.16
A veces	184	50.14
Casi nunca	83	22.62
Nunca	26	7.08
	367	100

Figura 9Pregunta 7



Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

ANÁLISIS.

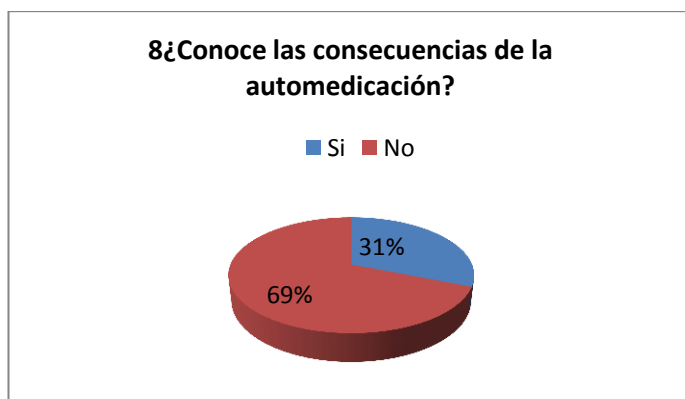
De las 367 personas el 20.16% Siempre cumplen con el tiempo establecido el 50.14% A veces cumple con el tiempo porque no compran todo el medicamento para los días de tratamiento, el 22.62% Casi nunca porque se olvidan de tomar y no siguen la dosis que ha sido determinado y el 7.08% Nunca cumple con el horario y cuando se sienten mejor dejan de tomar la medicación.

8¿Conoce las consecuencias de la automedicación?

Tabla 12Pregunta 8

Pregunta 8	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa (%)
Si	114	31.06
No	253	68.94
	367	100

Figura 10Pregunta 8



Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

ANÁLISIS.

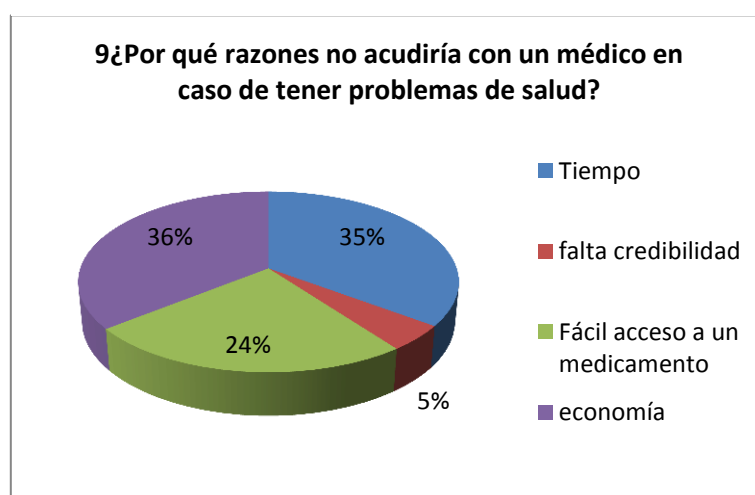
El 69% de los individuos de un total de 367 encuestados indicaron que desconocen sobre los efectos secundarios de la automedicación y los daños que produce el consumo de medicamentos sin prescripción médica y que puede llevarlos a daños irreversibles mientras que el 31% de la población conocen sobre los efectos que conlleva la automedicación y lo hacen asumiendo sus consecuencias.

9¿Por qué razones no acudiría con un médico en caso de tener problemas de salud?

Tabla 13Pregunta 9

Pregunta 9	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa (%)
Tiempo	129	35
falta credibilidad	17	5
Fácil acceso a un medicamento	90	24
economía	131	36
	367	100

Figura 11Pregunta 9



Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

ANÁLISIS.

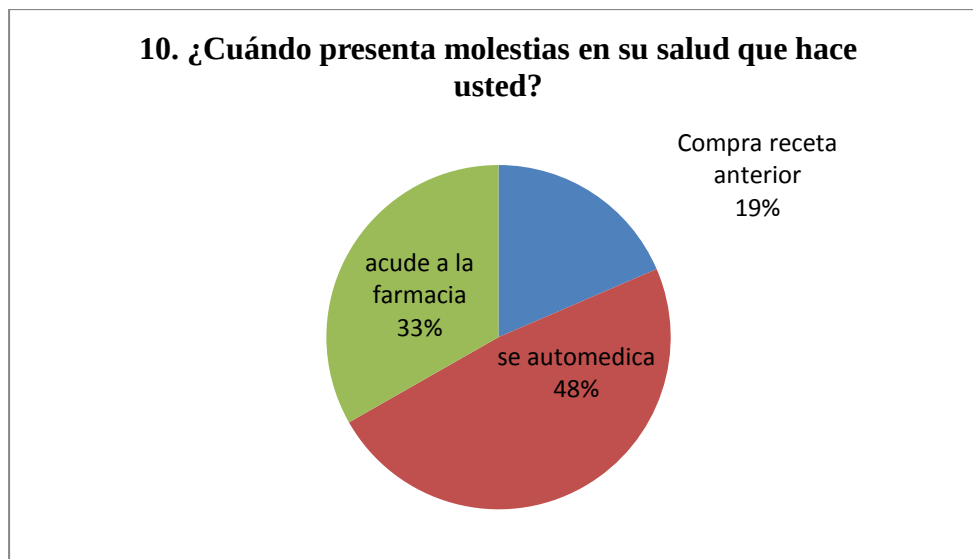
De las 367 personas encuestadas el 35% de personas consumen fármacos sin prescripción médica por falta de tiempo y no poder acudir al médico, el 5% de personas es por falta credibilidad a los médicos y prefieren medicina natural el 24% por un Fácil acceso a un medicamento ya que lo pueden conseguir en la farmacia y el 36% por la economía porque sus ingresos no son altos y no pueden cubrir la necesidad de acudir a una consulta médica

10. ¿Cuándo presenta molestias en su salud que hace usted?

Tabla 14 Pregunta 10

Pregunta 10		Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa (%)
Compra receta anterior		68	18.52
se automedica		177	48
acude a la farmacia		122	33
		367	100

Figura 12 Pregunta 10



Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuesta

ANÁLISIS.

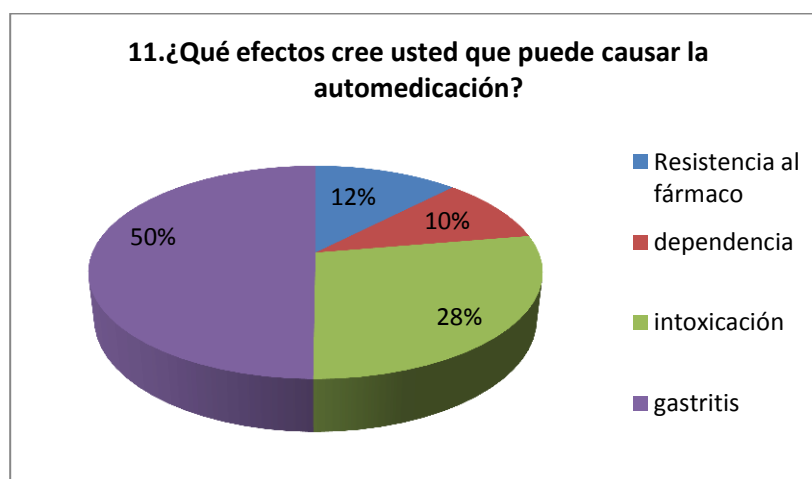
Las encuestas nos reflejan de un total de 367 personas que es la muestra un 33% acuden a la farmacia que es lo mas recúrrete lo que nos indica que los dependientes de farmacias no cumplen normas establecidas para la dispensación de medicinas poniendo en riesgo la salud de las personas, el 19% compran las medicinas con la receta anterior ya que estos fármacos rectados con anterioridad calmaron sus dolencias y por eso optan por volver a tomarlos y un 48% indica que las personas se automedica.

11.¿Qué efectos cree usted que puede causar la automedicación?

Tabla 15Pregunta 11

Pregunta 11		Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa (%)
Resistencia al fármaco		45	12.26
dependencia		37	10.08
intoxicación		102	27.79
gastritis		183	49.86
		367	100

Figura 13Pregunta 11



Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

ANÁLISIS.

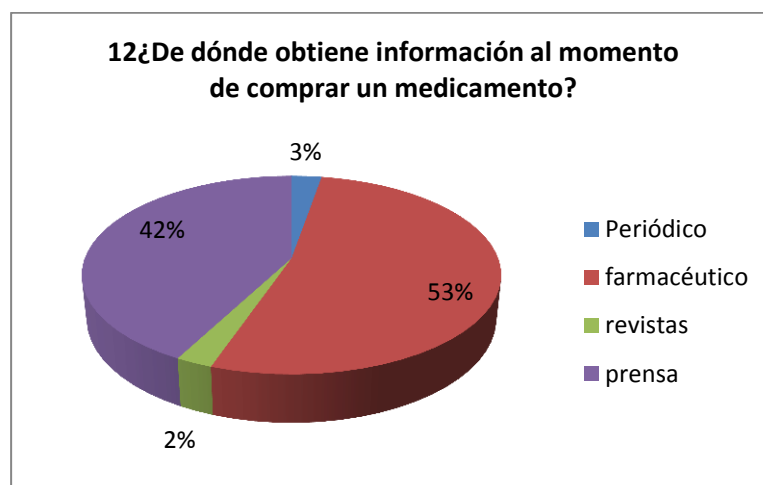
De las 367 personas encuestadas el 12.26 % piensan que la automedicación puede causar Resistencia al fármaco ya que en ciertas personas ya no tienen el efecto farmacológico deseado, el 10.08% crea dependencia por no poder dejar de consumir un fármaco y hacer costumbre de ingerir medicinas para calmar una dolencia, 27.79% de personas piensan que causa intoxicación ya que sufren una sobredosis y el 49.86% de personas piensan que produce gastritis la automedicación.

12¿De dónde obtiene información al momento de comprar un medicamento?

Tabla 16Pregunta 12

Pregunta 12	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa (%)
Periódico	10	2.72
farmacéutico	193	52.59
revistas	9	2.45
prensa	155	42.23
	367	100

Figura 14Pregunta 12



Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

ANÁLISIS.

De las 367 personas encuestadas el 2.72% obtienen información del Periódico el 52.59% de personas obtienen información del farmacéutico ya que este expende medicamentos y recomienda fármacos sin saber cuál es su enfermedad verdadera el 2.45 % de personas ven información de fármacos en revistas y el 42.23% de personas vieron propagandas en la prensa de medicamentos que contrarrestarían sus síntomas.

4.2 CONCLUSIONES DEL ANÁLISIS ESTADÍSTICO

- De las 367 personas encuestadas de la parroquia Mulaló el 28% corresponden al género masculino y el 72 % al género femenino.
- Las encuestas reflejan que el 58.59% de las personas acuden a una farmacia por motivos económicos solamente el 20.16% son atendidos por un medico esto nos indica que solo acuden un medico si es una emergencia o no presentan mejoría en su enfermedad.
- Así mismo se halló asociación con el ingreso económico con un 36% de personas lo que no les permite una atención medica y esto conlleva a automedicarse lo cual se explica en que las personas con mayores recursos suelen acceder con mayor facilidad a los servicios de salud.
- El 70.84% de personas no leen las instrucciones de los medicamentos luego de adquirirlos esto les puede causar una sobredosis o mal manejo del fármaco por desconocimiento.
- Al analizar la influencia que tienen los medios de comunicación en la actitud de automedicación se pudo apreciar que solo el 42.23 había comprado un medicamento al haberlo visto por la televisión y un 2.45 por haber visto en revistas esto puede estar relacionado a que la persona confía más en el consejo directo de un tercero para la recomendación de un medicamento lo

que se evidencia a través del 51.59% de personas que compraron un medicamento por consejo de un farmacéutico.

- Analizando sobre el horario que cumplen las personas cuando están tomando un medicamento es del 50.14% de personas que a veces siguen las instrucciones y acaban con el tratamiento esto hace que las enfermedades sean mal curadas y que presenten resistencia bacteriana.
- Al analizar los medicamentos que con mayor frecuencia son consumidos por las personas que se auto medican se pudo apreciar que la gran mayoría había comprado un AINE, esto se explica en que los síntomas que con mayor frecuencia presentan las personas que se automedican son el dolor de cabeza y el resfrío el que a la vez está relacionado a fiebre dolor signos y síntomas que son calmados con un AINE como son los analgésicos, antipiréticos antigripales.
- En lo que respecta al lugar en el cual se compra con mayor frecuencia el medicamento se apreció que el 37.60% de las personas que se automedican acuden a la farmacia, esto es debido a que en nuestro país es muy fácil comprar un analgésico o antibiótico en cualquiera de estos establecimientos y lo que es más usual son los propios farmacéuticos los que aconsejan el medicamento.

- El 68.94% de personas desconocen los daños que produce la automedicación ya que no todos los medicamentos son aceptados y tiene diferentes efectos en cada persona y reaccionan diferente y debe ser tratado con cuidado.
- Las encuestas nos indican que solo el 20.16% toman el medicamento al horario establecido y acaban la dosis indicada. Las razones que tienen más relevancias es la mala atención en los centros de salud o la economía de muchos que no les permite acceder a una consulta con un médico privado también se pudo observar que el consumo de fármacos sin receta médica es alto y muchos de estos son impulsados o recomendados por auxiliares de farmacia.
- En conclusión podemos decir que hay varias razones por las cuales las personas se automedican como son la economía el fácil acceso a un medicamento y que solo el 31.06% saben los efectos que pueden causar sobre el organismo la automedicación.
- La investigación de campo permitió conocer los puntos relevantes sobre la automedicación en los habitantes de Mulaló comprendido entre hombres y mujeres demostrando causas evidentes del porque el consumo de medicamentos sin acudir a un médico o un previo análisis.

4.03. RESPUESTAS A LA HIPÓTESIS O INTERROGANTES DE INVESTIGACIÓN (PREGUNTAS DIRECTRICES)

¿Por qué razón los habitantes de Mulaló optan por automedicarse a pesar de sus consecuencias y los daños graves que causan a la salud.

- La razón por lo que los habitantes de Mulaló es la escasez de tiempo y dinero para acudir a la consulta médica en una sociedad actual dominada por las obligaciones laborales y domésticas.
- La Pérdida de la credibilidad sanitaria basada en el deterioro de la relación médico-paciente.
- los medios de comunicación han influido mucho y mala interpretación por parte de los pacientes
- Propagandas escritas o en la pantalla de medicamentos que muestran alivios inmediatos de síntomas.
- El fácil acceso a un medicamento ya que al adquirirlo no necesita receta médica.

¿Cuáles fueron las razones de salud que causaron la automedicación.

Las razones que causaron la automedicación se asocian al auto-tratamiento de algunos síntomas comunes como dolor infecciones gripe y fiebre y la repetición de tratamientos para síntomas o padecimientos prescritos durante una enfermedad anterior.

¿A qué se debe el aumento de la automedicación en las zonas rurales.

La conclusión es que la automedicación se aumenta debido a que en estas zonas las vigilancias del ministerio de salud a los establecimientos donde hay expendio de medicamentos sin receta médica y hay la libertad de vender medicamentos y recomendar medicamentos a personas sin tomar en cuenta los daños que causan.

1. No hay control a los establecimientos farmacéuticos por parte del MSP
2. El personal de la farmacia presenta un desconocimiento de la normativa vigente.
3. No hay capacitación al personal que expende los medicamentos por parte del propietario y responsable técnico (Bioquímico farmacéutico) de establecimiento farmacéutico, MOTIVO POR EL CUAL el personal de la farmacia receta SIN TENER LA AUTORIZACIÓN PARA ESTA ACTIVIDAD.

CAPITULO V

5.01. ANTECEDENTES (DE LA HERRAMIENTA O METODOLOGÍA QUE PROPONE COMO SOLUCIÓN)

El MSP tiene como objetivo capacitar y promover el uso racional de medicamentos entre los profesionales de la salud y la población en general es una de las intervenciones propuestas. Para ello se requiere de un grupo de acciones en el orden de la comunicación, la educación y la información, con el objetivo de alcanzar actitudes y conductas acordes con la problemática del significado de los medicamentos en la sociedad contemporánea.

La educación permite integrar conocimientos, actitudes y habilidades utilizándolos para modelar nuestra propia vida y la de los demás. Cuanto más alto sea el nivel educativo de la población y de los profesionales de la salud, mayor será la capacidad para tomar decisiones.

En el año 2007, para fortalecer el papel de la OMS, la Asamblea Mundial de la Salud (AMS), adoptó la resolución AMS 60.169 en la que se compromete asumir un papel protagónico en la promoción del uso racional de medicamentos, fortaleciendo su liderazgo, ayudando a los países para aplicar programas nacionales, reforzando la coordinación del apoyo internacional, fomentando la investigación, y promoviendo el debate entre las autoridades sanitarias, profesionales y pacientes.

Una estrategia para la disminución de la automedicación debe incluir no solamente el abordaje de los temas relacionados con la prescripción y la dispensación racional por parte de los profesionales de la salud y la utilización apropiada por parte de los pacientes. También debe valorar la posibilidad de acceso, la eficacia, seguridad y calidad de los medicamentos disponibles en el mercado, las necesidades y problemas de salud prioritarios, el contexto de políticas de salud y de medicamentos en particular; elementos como las diferencias culturales, la participación social, etc. Es imprescindible colocar al paciente y su comunidad en el centro de la escena para proveerle una atención sostenida, en la que el uso racional de medicamentos sea una de las estrategias efectivas. Todos y cada uno de estos factores deberán ser tenidos en cuenta en la planificación para actuar sobre ellos.

5.02. JUSTIFICACIÓN (DE LA HERRAMIENTA O METODOLOGÍA QUE PROPONE COMO SOLUCIÓN) ANÁLISIS SPSS

La capacitación servirá para elevar el nivel de conocimiento sobre riesgos y efectos adversos de la automedicación en la población de Mulalo,

5.02.01 ANÁLISIS SPSS

ANÁLISIS DE CRONBACH ALFA

En este el resultado demuestra por la cantidad de encuestas en este caso son 367

Tabla17 Case Processing Summary

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	367	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	367	100,0

a. Listwise deletion based on all

variables in the procedure.

Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

Este cuadro es el índice de confiabilidad de cronbach alfa en este caso es ,176 de 14
variables diferentes, tiene correlación las variables ya que el resultado es mayor a, 05.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
0,176	14

Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

Este cuadro es el índice de confiabilidad con respecto a las mitades, en este caso el programa dividió las variables en dos mitades este análisis es mucho más preciso ya que divide en 2 mitades las variables

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Part 1 Value	0,096
	N of Items	7 ^a
	Part 2 Value	0,944
	N of Items	7 ^b
	Total N of Items	14
Correlation Between Forms		0,980
Spearman-Brown	Equal Length	0,990
Coefficient	Unequal Length	0,990
Guttman Split-Half Coefficient		0,174

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
0,176	14

Elaborado por: Cristina Carrillo

Fuente: Encuestas

Este cuadro es el índice de confiabilidad con respecto a las mitades, en este caso el programa dividió las variables en dos mitades este análisis es mucho más preciso ya que divide en 2 mitades las variables

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Part 1 Value	0,096
	N of Items	7 ^a
	Part 2 Value	0,944
	N of Items	7 ^b
	Total N of Items	14
Correlation Between Forms		0,980
Spearman-Brown Coefficient	Equal Length	0,990
	Unequal Length	0,990
Guttman Split-Half Coefficient		0,174

a. The items are: Número de encuesta, género de los encuestados,

aló Provincia

1.-¿Cuándo tiene algún problema de salud ¿A quien acude?, 2.-

¿Con qué frecuencia toma medicinas sin acudir al médico?, 3.-

5.03. DESCRIPCIÓN (DE LA HERRAMIENTA O METODOLOGÍA QUE PROPONE COMO SOLUCIÓN)

En esta investigación se realizó encuestas a 367 personas y en estas se demostraron que existe un alto índice de automedicación esto servirá como pauta para que los habitantes de Mulalo conozcan los riesgos que tiene la automedicación

Es por esto que para poder lograr y cumplir con los objetivos del proyecto es necesario una continua revisión aplicación y evaluación para asegurar una alternativa de solución a los problemas de salud que presenta la comunidad viendo su beneficio por lo cual se propone educar a los habitantes de Mulalo sobre el uso racional de los fármacos y que el ministerio de salud regule a las entidades que se dedican a la venta de medicamentos como son las farmacias a que se cumplan las leyes implementando esto se obtendrá como resultado que la automedicación disminuya

Los objetivos de este proyecto se orientó a reconocer la situación y los patrones de consumo de medicamentos por parte de los habitantes de Mulalo en relación con:

- ❖ Las características de la automedicación en relación a la edad, género y costumbres sobre la práctica del consumo de medicamentos.
- ❖ La evaluación del tipo de medicamentos motivos de la utilización y lugares de adquisición.

5.04. Formulación del proceso de aplicación de la propuesta

Es necesario conocer los patrones de consumo de la automedicación para que se puedan potar medidas de prevención y campañas educativas que afirmen los valores positivos del autocuidado ante los fármacos

La automedicación conduce a efectos graves como es la resistencia bacteriana, apareamiento de reacciones adversas, enmascaramiento de enfermedades, intoxicación, agravamiento de la enfermedad creando un círculo perjudicial para la salud.

5.04.01. PROPUESTA

Lo que se trata la propuesta es una CAPACITACIÓN donde se realizara reuniones charlas y se planteará las consecuencias del consumo de medicamentos sin prescripción médica, sobre efectos y reacciones adversas para así tomen conciencia cada una de las personas para poder disminuir la automedicación.

5.04.02 Misión.

Brindar una capacitación de calidad que permita superarlos conocimientos de la población sobre los efectos que puede provocar la automedicación, utilizando herramientas para obtener una fácil comprensión y desenvolvimiento de los participantes.

5.04.03. Visión.

Ser reconocido por la comunidad por la excelencia y calidad en la capacitación realizada en la Parroquia de Mulaló.

5.04.04 Objetivo General

Capacitar a los habitantes de Mulaló sobre los riesgos y efectos de la automedicación.

5.04.05. Objetivo específico

- ❖ Fomentar el uso racional de consumo de medicamentos
- ❖ Propiciar la reflexión en el grupo de personas de forma tal que los habitantes de Mulaló pongan en práctica lo aprendido
- ❖ Promover la conciencia en la población acerca de los peligros del mal uso de los medicamentos de venta libre.
- ❖ Brindar a las personas una visión general sobre su salud, el medicamento y su uso racional.

Se utilizara en esta propuesta 2 métodos principales.

- El dialogo.- para que sea eficaz se precisa la creación de un clima de confianza y comprensión mutua para realizar la capacitación.
- La clase.- debe ser un lugar óptimo para poder realizar la capacitación que se complementa con el uso de apuntes y materiales audiovisuales para una mejor comprensión.

Esta capacitación se realizara en el aula 2 de la Escuela José Alberto Gallo Jácome y se contara con una hoja de asistencia.

Se realizara en un tiempo de 20 minutos y se utilizara un lenguaje apropiado a la mentalidad y cultura de los oyentes.

5.04.06. APLICACIÓN DE LA PROPUESTA.

Se va a utilizar ayudas técnicas como pizarra, diapositivas infocus. La principal ventaja radica en el contacto directo entre el educador y el educado y esto facilita la aclaración de las dudas o problemas que pueden surgir.

En la capacitación se comenzara por una introducción que despierte el interés de las personas continuando con la explicación de que es la automedicación, los efectos que causaran el consumo de fármacos y el uso racional del medicamento.

De modo sencillo y preciso y concluyendo con conclusiones y recomendaciones y contestar opiniones o dudas que son de mayor interés para las personas

ACTIVIDADES DE LA PROPUESTA.

CONTENIDOS A DESARROLLARSE

Temática Automedicación

- Definición
- MEDICAMENTOS OTC
- RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN
- EL USO INAPROPIADO DE MEDICAMENTOS PUEDE CAUSAR

EFFECTOS NO DESEADOS

- ANTIBIÓTICOS
- ANTIDIARREICOS
- ANTIGRIPALES
- ESTIMULANTES DEL APETITO

- COMBINACIONES PELIGROSAS DE LOS MEDICAMENTOS
 - Antiácidos
 - Anticonceptivos
 - Tranquilizantes e hipnóticos
 - Analgésicos
 - Medicamentos para úlceras gástricas
 - Gotas nasales
 - Antibióticos
 - Fricciones con alcanfor o mentol
- PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES RELACIONADOS CON EL TIPO DE FÁRMACO UTILIZADO
- RIESGOS PARA LA SALUD
- CONSEJOS PARA EVITAR LA AUTOMEDICACIÓN
- USO RACIONAL DE LOS MEDICAMENTOS
- QUE ES UN MEDICAMENTO
- USOS DE LOS MEDICAMENTOS
- ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS
- PRECAUCIONES AL CONSUMIR UN MEDICAMENTO
- ERRORES AL TOMAR UN MEDICAMENTO
- RECOMENDACIONES
- RECOMENDACIONES PARA UN USO CORRECTO DE LOS FÁRMACOS

6. ESTRATEGIAS METODOLOGICAS

- Dinámicas
- Diálogos
- Explicaciones

6.01. PROCESO DIDACTICO

- Saludo y presentación
- Exposición verbal del tema
- Entrega de material informativo

Temas a tratar.

❖ QUE ES LA AUTOMEDICACIÓN

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

❖ MEDICAMENTOS OTC

Se le llama así por sus siglas en inglés OverTheCounter (sobre el mostrador / al alcance del consumidor). Son los medicamentos de libre venta disponibles sin prescripción médica, que el consumidor puede adquirir para ayudar a aliviar padecimientos frecuentes y síntomas que pueden fácilmente reconocer. Los medicamentos de venta libre conforman un grupo de fármacos destinados al alivio,

tratamiento o prevención de afecciones menores con los que se posee una amplia experiencia de uso.

Según la OMS 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 autolimitada.
- Fiables: deben dar una respuesta consistente y suficientemente rápida, para que el paciente note sus efectos beneficiosos.
- Prospecto: deben incluir uno con especificaciones de consulta al médico.

❖ RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN

- Toxicidad: efectos secundarios, reacciones adversas y en algún caso intoxicación.
- Falta de efectividad, porque se utilizan en situaciones no indicadas. Por ejemplo, la toma de antibióticos para tratar procesos víricos contra los cuales estos medicamentos no son efectivos.
- Dependencia o adicción
- Enmascaramiento de procesos clínicos graves y consecuentemente retraso en el diagnóstico y tratamiento.
- Interacciones con otros medicamentos o alimentos que la persona esté tomando. Puede haber una potenciación o una disminución del efecto del medicamento.

- Resistencias a los antibióticos. El uso excesivo de antibióticos puede hacer que los microorganismos desarrollen mecanismos de defensa delante de estos medicamentos de manera que dejan de ser eficaces.

❖ EL USO INAPROPIADO DE MEDICAMENTOS PUEDE CAUSAR
EFECTOS NO DESEADOS

- ANTIBIÓTICOS

El uso inapropiado de este grupo de medicamentos ha ocasionado que los microbios que causan las enfermedades se vuelvan resistentes o no respondan a ellos y que se tenga que usar medicamentos nuevos, más caros y potentes

Algunos ejemplos de efectos no deseados producidos por antibióticos mal utilizados son:

El sulfametoxazol/trimetoprima (cotrimoxazol) usado en menores de seis (06) semanas puede causar lesiones a nivel cerebral.

Los aminoglucósidos como la gentamicina o amikacina deben ser utilizados sólo en casos restringidos a infecciones severas, por el riesgo de sordera (y daño del nervio auditivo con complicaciones del equilibrio) y daño a nivel del riñón

- ANTIDIARREICOS

Los medicamentos antidiarreicos, por su mecanismo de acción, detienen la eliminación de las bacterias a través de las heces quedándose en nuestro organismo, lo cual favorece la proliferación de las mismas en el intestino y retardando su eliminación natural. Este tipo de medicamentos pueden empeorar o prolongar la enfermedad

Algunos ejemplos de efectos no deseados producidos

por los antidiarreicos son dolor abdominal, distensión abdominal, boca seca, náuseas

En este caso se recomienda la hidratación con sueros orales hasta que pasen los síntomas; y si persistieran acudir al médico

- ANTIGRIPALES

El resfrío común es un proceso viral que por lo general desaparece por sí sólo. Los medicamentos antigripales contienen sustancias descongestionantes, antialérgicos, antitusígenos, antipiréticos (calmantes para la fiebre) y analgésicos (calmantes para el dolor) y su utilización puede traer como consecuencia la presencia de efectos no deseados.

Los medicamentos descongestionantes están contraindicados en personas que tengan afecciones cardíacas de cualquier tipo, ya que presentan como efectos adversos, aumento en la frecuencia de los latidos cardíacos o palpitaciones, dolor de cabeza, náuseas, hipertensión

Los antialérgicos provocan sedación, sueño, se quedan en mucosas (boca, nariz y garganta), latidos cardíacos lentos o rápidos, por lo cual están contraindicados en personas que realicen actividades que requieran estar atentos, en estado de alerta o concentrados, tales como la conducción de vehículos y maquinarias

Los medicamentos antitusígenos (para el control de la tos) presentan efectos secundarios como sedación, sueño y estreñimiento; y en algunos casos no es

recomendable su uso, ya que el toser es un proceso fisiológico normal y necesario para expulsar las secreciones acumuladas en nuestras vías respiratorias

- **ESTIMULANTES DEL APETITO**

La mayor parte de estos medicamentos contienen una sustancia llamada ciproheptadina la cual puede producir efectos no deseados como: sequedad de boca, retención urinaria, trastornos gastrointestinales (náuseas, vómitos, diarrea y estreñimiento), somnolencia, visión borrosa, incapacidad de concentración, debilidad, dolores de cabeza, mareos, hipotensión, taquicardia, temblor, nerviosismo.

Es recomendable acudir periódicamente a un profesional nutricionista, para que nos oriente sobre los requerimientos nutricionales

VITAMINAS	Efectos perjudiciales por sobredosis
A (retinol)	Una sobredosis de vitamina A en niños y adultos puede producir un aumento de la presión dentro del cráneo, daños en el hígado (agrandamiento) y los huesos (osteoporosis). Si el exceso se produce durante el embarazo puede ocasionar desarrollo anormal del feto.
D (alfatocoferol)	El exceso de Vitamina D produce un aumento de calcio en la sangre, lo cual causa debilidad, mareo, estreñimiento y daño en los riñones y corazón.

❖ COMBINACIONES PELIGROSAS DE LOS MEDICAMENTOS

- **Antiácidos**

No deben tomarlos quienes estén sometidos a tratamientos por hipertensión arterial, o toman medicamentos para el corazón, ya que el antiácido cubre la mucosa del estómago e impide que se absorba el otro medicamento.

- Anticonceptivos

No se debe fumar, ya que puede acarrear serios problemas vasculares. Además la ingesta de algunos antibióticos disminuye la acción del anticonceptivo.

- Tranquilizantes e hipnóticos

El tratamiento debe ser interrumpido al cabo de tres o cuatro semanas, no debe consumirse de por vida. Además es necesario que los prescriba un médico debido a los efectos secundarios que pueden generar: confusión mental, rendimiento psicomotor disminuido, pérdida de la noción de distancia al manejar un auto y mareos. Tampoco es recomendable que se consuman durante el embarazo, ya que contienen sustancias que pueden provocar serios problemas en el feto.

- Analgésicos

Si se toman con irresponsabilidad, pueden traer problemas de la médula espinal, daños en el hígado y anemia.

- Medicamentos para úlceras gástricas

Muchos de estos medicamentos contienen cimetidina y ranitidina, dos sustancias que, combinadas con ácido acetil salicílico incrementan su efecto, por lo que, aunque tome las dosis indicadas por el médico, puede padecer algunos síntomas de una sobredosis de ácido acetil salicílico.

- Gotas nasales

En los niños, pueden traer consecuencias no deseadas, pues producen vasoconstricción y en los adultos provocan hipertensión (utilizadas con exceso).

- Antibióticos

No deben tomarse con alcohol, porque reducen su efecto

- Fricciones con alcanfor o mentol

No se deben usar cremas que contengan estas sustancias para friccionar a los niños cuando tienen gripe o catarro, ya que puede provocar un laringoespasmo bronquial.

❖ PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES RELACIONADOS CON EL TIPO DE FÁRMACO UTILIZADO:

- Hemorragia digestiva.-Es causado por el uso excesivo del ácido acetil salicílico.
- Síndrome de Reye.-Es un síndrome grave de afectación hepática y cerebral que se presenta por el uso indiscriminado de la aspirina
- Insuficiencia renal.-Es uno de los riesgos del uso habitual de analgésicos simples es la nefritis intersticial.
- Enfermedad hepática.- El abuso de paracetamol como analgésico y antipirético puede resultar perjudicial para la salud ya que produce insuficiencia hepática.
- Los antiácidos.- Pueden interferir con la utilización del fósforo en el organismo, ocasionando alteraciones o deficiencias en el sistema óseo

➤ RIESGOS PARA LA SALUD

1) MALA UTILIZACIÓN DE LOS GRUPOS FARMACOLÓGICOS:

Es habitual la utilización de paracetamol para procesos inflamatorios cuando su acción es nula.

2) OFRECER MEJORAMIENTOS MÁGICOS: en la sucesiva toma de medicamentos sin evaluar características, actividades, tiempo, etc., puede desencadenar otras enfermedades.

3) LOS EFECTOS DEL ABUSO DE ANTIBIÓTICOS GENERA

LOS SIGUIENTES EFECTOS: elimina tanto las bacterias dañinas como así también las bacterias propias del organismo que son protectoras. Mientras más medicamentos se tomen, más resistente se harán las bacterias. Los antibióticos no tienen efecto positivo cuando la enfermedad es de origen viral.

4) PROCESOS DE GRAVEDAD CLÍNICA QUE QUEDAN ENMASCARADOS POR LA ADMINISTRACIÓN DE PRODUCTOS "POPULARES" SIN CONTROL MÉDICO.

5) TRANQUILIZANTES Y PRODUCTOS ANSIOLÍTICOS que administrados sin supervisión médica producen bajo rendimiento intelectual y deterioro de la capacidad de atención (accidentes laborales, problemática de autoestima).

❖ CONSEJOS PARA EVITAR LA AUTOMEDICACIÓN

- No tome ningún medicamento CON RECETA, sin que haya sido prescrito por un médico.
- En el caso de los medicamentos especiales pida consejo a su farmacéutico.
- En caso de embarazo, lactancia materna, presencia de enfermedades crónicas o bien si se trata de niños, consulte siempre al médico antes

de tomar ningún medicamento, aunque que sea una medicamento de venta libre

- Informe a su médico/s de todos los medicamentos que toma o ha tomado
- Lea y conserve el prospecto de todos los medicamentos.
- Es importante saber que se toma, para que se lo toma, cómo y cuando se lo toma
- Conserve los medicamentos en su embalaje original. Éste contiene información importante como la caducidad, el lote, si se debe guardar
-

en nevera, etc. Además el embalaje protege el medicamento y garantiza su adecuada conservación

- Evite el consumo de alcohol cuando esté tomando medicamentos porque puede afectar a su capacidad de reacción por ejemplo en la conducción de vehículos o en la realización de otras actividades peligrosas

❖ USO RACIONAL DE LOS MEDICAMENTOS



❖ QUE ES UN MEDICAMENTO

Un medicamento es una sustancia o preparado que tiene propiedades curativas o preventivas, se administra a las personas y ayuda al organismo a recuperarse de los desequilibrios producidos por las enfermedades o a protegerse de ellos.

Tiene propiedades que permiten un mejor efecto farmacológico de sus componentes con el fin de prevenir, aliviar o mejorar enfermedades, o para modificar estados fisiológicos.

❖ USOS DE LOS MEDICAMENTOS

Los medicamentos sirven para:

- Prevenir: La prevención es una estrategia básica, evita curar y tratar enfermedades, permitiendo ahorrar recursos y esfuerzos.
-

- Aliviar: Algunas enfermedades se manifiestan a través de signos y síntomas como: fiebre, dolor, inflamación, etc.
- Controlar: los medicamentos que se emplean contribuyen a controlar el avance de estas enfermedades.
- Diagnosticar: Los medicamentos también se utilizan para el diagnóstico de enfermedades; por ejemplo para visualizar determinadas partes del organismo, para pruebas radiológicas
- Curar: eliminar la causa de la enfermedad restableciendo la salud.

❖ ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS

- Si se presenta una señal de alerta o cambio en el medicamento, no debe ser usado. Así mismo, si hay señales de manipulación o pérdidas de los sellos de los envases, evite usarlos.
- Los medicamentos en mal estado deben eliminarse
- Cuando un medicamento esta vencido o malogrado hay que destruirlo, incluyendo sus envases.
- La cocina y el baño no son los lugares apropiados para ubicar los medicamentos
- No guarde productos de higiene o belleza personal en el botiquín, pues se pueden confundir.
- No es conveniente tener medicamentos en los bolsillos, bolsos o carteras de mano.

- Asegurarse que los envases de los medicamentos se encuentren sellados al momento de la compra y cerrados adecuadamente durante su almacenamiento en casa. No cambie los medicamentos de sus envases originales.
- Evite la congelación o refrigeración de los medicamentos, salvo indicación expresa en los envases.
- Los medicamentos líquidos (jarabes) deben ser eliminados una vez terminado el tratamiento, no deben almacenarse para usos posteriores ni reutilizar el envase.

❖ PRECAUCIONES AL CONSUMIR UN MEDICAMENTO

1. Evitar su uso de manera permanente a menos que así lo indique su etiqueta.
2. No extender su empleo o incrementar su dosis por arriba de lo que aparece en la etiqueta.
3. Prestar especial atención a las "indicaciones", a fin de no tomar dos productos que contengan sustancias distintas, pero que sirven para aliviar un mismo síntoma o problema común de salud.
4. Al consultar a un médico, informarle que medicamentos de libre acceso está tomando.
5. Recurrir a un médico e interrumpir el uso de un medicamento si el síntoma o el problema común de salud persiste o se agrava, a pesar de haberlo utilizado de

acuerdo a las instrucciones de uso, o si los síntomas o problemas reaparecen al dejar de utilizar el medicamento.

6. No tomar ningún medicamento con bebidas alcohólicas.

7. No dar a los niños un medicamento para adultos, aun tratando de ajustar la dosis o modificando el tiempo de tratamiento.

8. En el caso de mujeres embarazadas o lactantes, especialmente aquellas que se encuentran en el primer trimestre del embarazo, es indispensable verificar que en la etiqueta no existe ningún texto o pictograma que expresamente prohíba el uso del medicamento, y en caso de duda, consultar a un médico.

9. Tratándose de ancianos, es necesario confirmar que los medicamentos de libre acceso que pretenden usar no provocarán ningún tipo de reacción con otros medicamentos que estén tomando. Asimismo se requiere evitar que los ancianos tomen cualquier medicamento sin la supervisión o control adecuado.

10. Si se tiene dolor de estómago, náusea o vómito no deben tomarse laxantes.

11. De la misma forma, las personas que sufren de presión arterial elevada o tienen algún problema de corazón o tiroides, no deben tomar descongestionantes nasales, antigripales o antitusivos.

12. También es necesario abstenerse de tomar antiácidos si se tiene algún problema en los riñones, como tampoco utilizar antialérgicos si se padece de glaucoma o se tiene dificultad para orinar o respirar, esto último debido a un problema de bronquitis crónica o enfisema

Recomendaciones si va a utilizar algún medicamento sin receta médica

- No tome un medicamento por consejo de otra persona que no sea su médico.
- Siga las instrucciones al pie de la letra (del farmacéutico o del instructivo)
- Utilice únicamente si ya probó algunos remedios caseros sin resultado.
- Infórmese sobre los beneficios y efectos secundarios del medicamento antes de tomarlo.
- Tome la dosis mínima indicada.
- Siempre guarde los medicamentos en su empaque original, bien cerrado y fuera del alcance de los niños.
- No tome medicamentos enfrente de los niños (les gusta imitar a los mayores).
- Trate de no decirle a sus niños que la medicina “sabe a dulce”.
- Tenga un manual de medicamentos en su casa.
- verifique la fecha de caducidad.

❖ ERRORES AL TOMAR UN MEDICAMENTO

Es muy importante no cometer los siguientes errores:

- Tomar un antibiótico que fue recetado en otra oportunidad, ya que no necesariamente corresponde al problema actual.

- Asociar varios medicamentos (existen combinaciones peligrosas, como la aspirina y los anticoagulantes; los somníferos que contrarrestan el efecto de la píldora anticonceptiva, etc.).
- Aumentar la dosis sin aprobación del médico.
- Suspender la dosis por cuenta propia.
- Automedicarse con fármacos que solo son de prescripción médica.
- Cuando un paciente toma cualquier medicamento por su cuenta, y luego acude con su médico, debe de informarle qué tipo de medicinas ingirió, ya que pueden cambiar los síntomas de la enfermedad y por lo tanto, prolongar el tratamiento.

RECOMENDACIONES

- No tome un medicamento por consejo de otra persona que no sea su médico.
- Utilice únicamente si ya probó algunos remedios caseros sin resultado.
- Infórmese sobre los beneficios y efectos secundarios del medicamento antes de tomarlo.
- Tome la dosis mínima indicada.
- Siempre guarde los medicamentos en su empaque original, bien cerrado y fuera del alcance de los niños.
- No tome medicamentos enfrente de los niños (les gusta imitar a los mayores).

INFORMACIÓN

- Qué enfermedad tiene el paciente
- Origen de la misma
- Gravedad o levedad de la afección
- Duración posible de la misma
- Posibles complicaciones

• CONSEJO TERAPÉUTICO

- Para qué sirve el fármaco recomendado
- Dosis exacta y frecuencia de administración
- Efectos adversos de posible aparición
- Duración del tratamiento
- Qué hacer si no hay mejoría o hay agravamiento

• EDUCACIÓN

- Qué hacer en otra ocasión similar
- Qué fármacos puede o no tomar
- Signos de alarma que obliguen a una consulta médica
- Fomentar una actitud positiva hacia la autoobservación

- Favorecer la colaboración y la comunicación del paciente

RECOMENDACIONES PARA UN USO CORRECTO DE LOS FÁRMACOS

INFORMACIÓN

- Qué enfermedad tiene el paciente
- Origen de la misma
- Gravedad o levedad de la afección
- Duración posible de la misma
- Posibles complicaciones

• CONSEJO TERAPÉUTICO

- Para qué sirve el fármaco recomendado
- Dosis exacta y frecuencia de administración
- Efectos adversos de posible aparición
- Duración del tratamiento
- Qué hacer si no hay mejoría o hay agravamiento

• EDUCACIÓN

- Qué hacer en otra ocasión similar
- Qué fármacos puede o no tomar

- Signos de alarma que obliguen a una consulta médica
- Fomentar una actitud positiva hacia la autoobservación
- Favorecer la colaboración y la comunicación del paciente

5.4.8 SÍNTESIS CAUSA EFECTO

CAUSAS

- Consumo de medicamentos responsablemente
- Usuario informado
- Capacitación a personal de farmacia y habitantes

EFFECTOS

- Reducción de índices de morbilidad.
- Menor gasto en salud por enfermedades adquiridas por automedicación.
- Uso correcto del medicamento

Capítulo VI

6.01. Recursos

Recurso humano.

Tutor: Dra. Berenice Quiroz

Habitantes de Mulaló

Personal farmacia

Autor(a). Cristina Carrillo

➤ Recursos materiales

Material de escritorio

Resmas de papel bond

Elaboración de encuestas

Trípticos de la capacitación

Fotocopias de los borradores

Empastado y anillado

➤ Recursos técnicos

Internet

Software

6.2 Presupuesto

PRESUPUESTO	
Préstamo realizado en el banco del pichincha 1000	
EGRESOS	
Elaboración del proyecto	55
Material de escritorio	20
Copias	25
Impresiones	20
Empastados y anillados	40
Internet	20
Transporte	10
Imprevistos	10
Tutorías	200
TOTAL:	400

Tabla 18 Presupuestos

Análisis de las causas y consecuencias de la automedicación Parroquia Mulaló Provincia Cotopaxi año 2013-2014

6.03 Cronograma

Tabla 19 Cronograma

ACTIVIDADES	OBJETIVOS	FECHA INICIO	FECHA FINAL	METAS	RECURSOS	TIEMPO
Material tecnológico para la realización de la capacitación.	Adquirir el material necesario para realizar la capacitación.	01/02/2014	02/02/2014	Realizar la capacitación con material completo	Tecnológico Humano económico	24h
Material impreso para la exposición	Tener un material de apoyo	06/02/2014	13/02/2014	Implementar un material claro y fácil para entendimiento de los oyentes	Tecnológico Humano económico	60h
Capacitar a los habitantes de Mulaló	Concientizar a las personas sobre los daños que conlleva automedicarse	15/03/2014	17/03/2014	Dar a conocer las consecuencias sobre el mal uso de medicamentos	Tecnológico Humano económico	5 h

Capacitar al personal de farmacia	Trabajos de desarrollo de la capacitación	20/03/2014	22/03/2014	Que tengan un conocimiento sobre los efectos que causa la automedicación	Tecnológico Humano económico	48h
Material publicitario	Elaborar trípticos para mayor impacto.	20/03/2014	22/03/2014	Mediante el tríptico hacer que las personas se informen.	Tecnológico Humano económico	1h
Llevar seguimiento de los diferentes casos	Crear una lista de todas las personas que acudieron a la capacitación.	20/03/2014	22/03/2014	Crear un informe sobre los casos que se presentaron en la capacitación	Tecnológico Humano económico	1h

CAPITULO VII

6.01. CONCLUSIONES

- El trabajo de investigación sobre ANALISIS DE LAS CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACION permitió identificar aspectos importantes en cuanto a la problemática existente que hay en la Parroquia Mulaló, en los habitantes que comprenden las edades de 18-60 años relacionados con los factores que provocan la automedicación, lo que determino establecer las siguientes conclusiones:
- Nos permitió comprobar la situación real de la Parroquia de Mulaló en el consumo de medicamentos sin receta médica
- Permite analizar que en Mulaló las farmacias venden fármacos sin receta médica, permitiendo la disponibilidad de medicamentos lo cual a su vez fomenta la automedicación, haciendo que esta práctica se convierta en un peligro para las personas.
- Podemos concluir que la automedicación es un hábito muy frecuente dentro esta parroquia influyendo los factores: Sociales dentro de este tenemos los amigos que sugieren el consumo de medicamentos anteriormente recetados

➤

- También los medios de comunicación son los que provocan que la automedicación aumente ya que promocionan medicamentos; Culturales como los conocimientos adquiridos a lo largo de su formación sobre diferentes fármacos y Económico, mismo que no se destina para acceder a un servicio de salud a realizarse controles periódicos; al contrario acuden a un medico cuando los medicamentos consumidos no han sido de gran utilidad, los síntomas aumentan y la enfermedad se agrava.
- Los resultados de la investigación determinaron que los medicamentos más utilizados por los habitantes de Mulaló son los analgésicos para calmar uno de los síntomas más frecuentes como es el dolor de cabeza.
- Cualquier tipo de enfermedad, siendo propensos a peligros porque permiten el enmascaramiento de la enfermedad e incluso desarrollar una hemorragia digestiva ya que se alimentan a un horario mal establecido, perjudicando gravemente su salud.
- La investigación nos refleja la necesidad de prevención de la automedicación, publicando los peligros a los que están expuestos con la inadecuada utilización de los fármacos.

- Uno de los aspectos más importantes y preocupantes de la automedicación son las complicaciones que se presentan por el uso inadecuado de los medicamentos.
- Los factores que predisponen son los patrones culturales constantemente promovidos por nuestra sociedad de consumo con lemas como: "busca el alivio rápido a esas molestias"
- La mayor parte de la población investigada posee un déficit de conocimientos sobre la automedicación, relacionado con el nivel de instrucción, falta de recursos económicos.
- La mayoría de las personas para automedicarse acuden a un farmacéutico por que les ofrecen una alternativa para la solución a los problemas de salud basados en su propia experiencia.
- La población de estudio consume medicamentos en mayor cantidad del grupo de los AINES (analgésicos antiinflamatorios no esteroidales)
- Los medios de comunicación no son un factor que predispone a la automedicación ya que las personas no se aseguran que estos comerciales son muy eficientes porque no todas las personas tienen el mismo problema de salud.

6.02 RECOMENDACIONES

- ❖ Este proyecto nos permite conocer la importancia del cuidado de nuestra salud evitando la automedicación lo que determinó establecer las siguientes recomendaciones:
- ❖ Los habitantes de Mulaló deben hacer conciencia de los riesgos y complicaciones que conlleva el inadecuado uso de los fármacos, al automedicarse sin antes haber sido prescritos por el médico
- ❖ Se debería dar énfasis en el cumplimiento de la Ley General de Salud a fin de que en las farmacias exista un mayor control para la venta de medicamentos, para así disminuir los altos índices de automedicación.
- ❖ La mejor forma de evitar la automedicación es con una concreta información y con campañas educativas y de concientización que ayuden a las personas hacer un uso correcto de las medicinas con la ayuda de un profesional de salud.
- ❖ La educación es un eje primordial ya que a través de charlas educativas motivamos a las personas a tener actitudes de responsabilidad al ingerir un medicamento sin prescripción médica.

6.3 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- FIP-WSMI. Declaración Conjunta por la Federación Farmacéutica Internacional y la Industria Mundial de la Automedicación Responsable (1999).
- “Automedicación Responsable” JointStatementResponsibleSelf-Medication (FIP, ed.), La Haya, Holanda, pp 1-2.
- FIP. Declaración de Principios (1996) “Autocuidado - Incluida la Automedicación Responsable. El papel profesional del Farmacéutico” - Reunión de Consejo en Jerusalén (FIP, ed.), La Haya, Holanda, pp 1-5.
- González García, G. (1999) “Marco regulatorio y normativo”, en “El Mercado de Medicamentos en la Argentina” (Fundación ISALUD, ed.), Buenos Aires, pp 19-25
- González García, G. (1999) “Oligopolios y Monopolios en el mercado farmacéutico”, en “El Mercado de Medicamentos en la Argentina” (Fundación ISALUD, ed.), Buenos Aires, pp 7-8.
- Berzá, G. (1998) Dosis 44: 10-14.
- Laporte, J.R. (1997) Med. Clin. Barcelona 109: 795-796.
- Laporte, J.R., X. Carne, X. Vidal, V. Moreno & J. Juan (1991) Lancet 337: 85-89.

- Edmeads, J.G., M.J. Gawel & J. Vickers (1997) Can. Fam. Physician 43:1249-1254.
- Ryan, C.W. (1996) Am. Fam. Physician 54: 1051-1057.
- Sheftell, F.D. (1997) Neurol. Clin. 15: 187-198.
- Olesen, J. (1995) British Medical Journal 310: 479-480.
- Baos Vicente, V. (2000) Inf. Ter. Sist. Nac. Salud 24: 147 –152.
- Orero, A., J. Gonzalez & J. Prieto (1997) Med. Clin., Barcelona 109: 782-785.
- Gonzalez, J., A. Orero & M.L. Rodríguez (1997) JANO 1206 (supl): 4-8.
- Cardoso de Castro, L.L. (2000) Cienc. Farm., Sao Paulo 21: 81-101.
- Davies, C.J. & D.M. Davies (2001) Adverse Drug Reaction Bulletin pp 211.
- Kregar, G. & Filinger, E. "Aplicación de la Atención Farmacéutica en el uso adecuado de los medicamentos de venta libre en pacientes con y sin tratamiento" aceptado para su publicación en Acta Farmacéutica, julio 2004.

6.04 ANEXOS

6.04.01 Tríptico de la campaña contra la prevención de la automedicación.



LA AUTOMEDICACIÓN

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



NO CREAS TODO LO QUE DICE LA PUBLICIDAD SOBRE MEDICAMENTOS INFORMATE

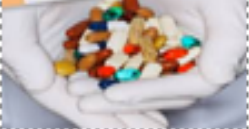
EFFECTOS SECUNDARIOS

Todo fármaco que se consume sin prescripción médica produce alergias, intoxicaciones, náuseas, gastritis, enfermedades crónicas ya que no todos los fármacos son aptos para todas las personas.

INFORMATE

Si se automedica con riesgo de agravar la enfermedad o aumentar los efectos de otros medicamentos que ya están tomando, cambiar los sistemas y así dificultando un diagnóstico y tratamiento oportuno.

Consulte a su médico
Evite la automedicación



Los fármacos son útiles cuando son recetados por un médico pero son muy peligrosos si se toman por propia iniciativa y sin vigilancia profesional y sin tomar en cuenta que toda terapia tiene una dosis para cada persona.

PUEDEN DEJAR DE CURAR



Tómalo sólo cuando y como te los recete tu médico.

AFICHE DE CONVOCATORIA

Capacitación sobre la automedicación



**Con los medicamentos
no se juega
esta en tus manos**

Fecha: Sábado 15
Febrero 2014
Hora:
10:00

Lugar: Aula 2 de la
Escuela José Alberto
Gallo Jácome

6.04.01 Realizando las encuestas.



