

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**Tesis**

Afecciones frecuentes de salud relacionados a la automedicación en

usuarios que acuden a Boticas Acuarios, Abancay 2023

**Asesor:**

Mg. Márquez Ticona, Rubén

**Autores:**

Ampa Acuña, Demetrio

Contreras Gonzales, Abelardo

**Para optar el título profesional:**

Licenciado en Enfermería

Abancay - Apurímac - Perú

2025

# Acta de sustentación



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Acta N°: 019-2025

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Abancay, a los 03 días del mes de marzo del 2025, siendo las 08:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado designado por **RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°0129-2025-UTEA-FCS-EPE** de la Escuela Profesional de **ENFERMERIA**, Facultad de Ciencias de la Salud:

Presidente :	Dra. Loayza Rojas Gilda Lucy
Dictaminante :	Mag. Cervantes Carrion Justina
Replicante :	Mag. Lizarraga Valer Rosa Evangelina

Para evaluar la sustentación, en la modalidad de:

Tesis       Trabajo de suficiencia profesional

Titulada:

Afecciones frecuentes de salud relacionados a la automedicación en usuarios que acuden a Boticas Acuarios, Abancay 2023

Desarrollado por el (los) Bachiller (es):

BR.: Ampa Acuña, Demetrio  
Br.: Contreras Gonzales, Abelardo

Para optar el Tituló Profesional de:

Licenciado (a) en Enfermería

Concluido el acto, el Jurado dictaminó que el (la) (los) mencionado(a) (s) bachiller (es) fue (ron) **APROBADO (S)**:

Por: Unanimidad  
(Unanimidad o Mayoría) (\*)

Emitiéndose el calificativo final de:

Bachiller (Apellidos y Nombres)	Calificación (**)
Br. Ampa Acuña, Demetrio	Aprobado
Br. Contreras Gonzales, Abelardo	Aprobado

Siendo las 10:00 horas concluyó la sesión, firmando los integrantes del Jurado.

**PRESIDENTE** : Dra. Loayza Rojas Gilda Lucy  
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

(Firma)

**DICTAMINANTE**: Mag. Cervantes Carrion Justina  
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

(Firma)

**REPLICANTE** : Mag. Lizarraga Valer Rosa Evangelina  
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

(Firma)

**Nota:** Desaprobado: 0-10; Aprobado: 11-20

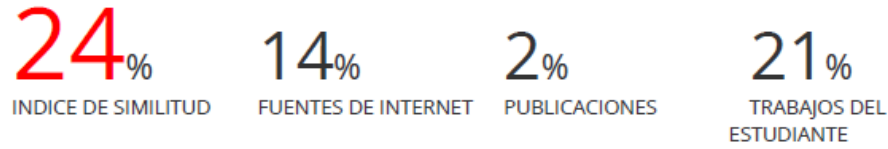
(\*): **Mayoría:** Dos integrantes del jurado aprueban o desaprueban; **Unanimidad:** Todos los integrantes del jurado aprueban o desaprueban, Art.18 RGGAT.

(\*\*): 0 a 10: Desaprobado, 11 a 15: Aprobado, 16 a 18: Aprobado Notable, 19 y 20: Aprobado con Distinción, Art. 18 RGGAT.

## Reporte de similitud

AFECCIONES FRECUENTES DE SALUD RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS QUE ACUDEN A BOTICAS ACUARIOS, ABANCAY 2023.pdf

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to unsaac</b> Trabajo del estudiante	<b>15%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uoosevelt.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>4</b>	<b>www.mayoclinic.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>5</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>centromedicodelcaribe.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>feelrecovery.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

## Metadatos

<b>Datos de autor</b>		
Apellidos y nombres	:	Ampa Acuña Demetrio
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de identidad	:	75710886
<b>URL ORCID</b>	:	<a href="https://orcid.org/0009-0004-8224-438X">https://orcid.org/0009-0004-8224-438X</a>
Apellidos y nombres	:	Contreras Gonzales Abelardo
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de identidad	:	71605715
<b>URL ORCID</b>	:	<a href="https://orcid.org/0009-0008-5852-7637">https://orcid.org/0009-0008-5852-7637</a>
<b>Datos del Asesor</b>		
Apellidos y nombres	:	Mag. Márquez Ticona Rubén
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de identidad	:	31030862
<b>URL ORCID</b>	:	<a href="https://orcid.org/0000-0003-1092-2693">https://orcid.org/0000-0003-1092-2693</a>
<b>Datos de la Investigación</b>		
Facultad	:	Ciencias de la Salud
Escuela Profesional	:	Profesional de Enfermería
Línea de Investigación	:	Salud pública
Rango de años en que se realizó la investigación	:	Octubre 2023 - febrero 2024
Fuente de financiamiento	:	Autofinanciamiento
Porcentaje de similitud	:	24%
<b>URL de OCDE</b>	:	<a href="http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a>

## **Dedicatoria**

A nuestros amados padres, quienes a lo largo de sus vidas nos inculcaron la cultura del trabajo y estudio. Su dedicación y esfuerzo constante para asegurarnos una educación y ayudarnos en los momentos difíciles. Esta tesis es el testimonio de su sacrificio y amor, y un recordatorio constante de la importancia del trabajo duro y la educación en nuestras vidas.

Demetrio.

Este trabajo de investigación lo dedicamos principalmente a Dios todopoderoso, por ser nuestra fortaleza y fuente de apoyo cuando sentíamos que no podríamos alcanzar nuestros sueños y metas.

Abelardo.

## **Agradecimiento**

A Dios, por guiarnos en cada paso de este viaje académico y darnos la fuerza para perseverar. Te agradecemos por ser nuestra fuente de fortaleza y darnos el valor para culminar esta etapa de nuestras vidas. A nuestro paciente asesor de tesis. Las orientaciones y apoyo han sido invaluable en el proceso de esta tesis. Tu conocimiento, paciencia y compromiso han sido fundamentales para nuestro éxito académico. Gracias por ser un mentor excepcional.

Demetrio y Abelardo

## Resumen

Este estudio trata el asunto de los trastornos de salud habituales vinculados utilizando el autotratamiento en los clientes de boticas Acuarios que visitan estas áreas, Abancay 2023.

La finalidad de este estudio es reconocer los problemas de salud habituales vinculados a la automedicación entre quienes visitan las farmacias Acuarios de Abancay en el 2023. El análisis utiliza un enfoque cuantitativo, prospectivo, correlacional y no experimental. Los descubrimientos: El 48.96% (189) del total de la muestra (386) indican que se automedican por otras enfermedades de las vías respiratorias, el 46.11% (178) del total de la muestra (386) indican que se automedican por otros problemas estomacales, el 47.15% (182) del total de la muestra (386) indican que se automedican por otros Síndromes dolorosos, el 77.46% (299) del total de la muestra (386) indican que se automedica por otras enfermedades al presentar molestias en las vías urinarias, el 60.36% (233) del total de la muestra (386) indican que se automedican por Síndromes Febriles al presentar Otras afecciones de salud. Conclusiones: En cuanto a la automedicación y los problemas respiratorios, se encontró un valor  $P=0,000$ , que es menor a 0.05. Esto revela una conexión significativa entre las variables analizadas. En lo que respecta a la automedicación y los trastornos gastrointestinales, se observó un  $P=0,000$ , un valor inferior a 0.05. Esto revela una conexión profunda entre las variables analizadas. En cuanto a la automedicación y los síndromes dolorosos, se halló una probabilidad  $P=0,000$ , inferior a 0.05. Esto revela un vínculo crucial entre las variables.

### **Palabras clave:**

Afecciones, Automedicación, Antibiótico, Antistaminico, Antipirético.

## **Abstract**

This study addresses the issue of common health problems linked to self-treatment among Aquariums pharmacy clients visiting these areas, Abancay 2023.

The purpose of this study is to identify common health problems linked to self-medication among those visiting Aquariums pharmacies in Abancay in 2023. The analysis uses a quantitative, prospective, correlational, and non-experimental approach. The findings: 48.96% (189) of the total sample (386) indicate that they self-medicate for other respiratory tract diseases, 46.11% (178) of the total sample (386) indicate that they self-medicate for other stomach problems, 47.15% (182) of the total sample (386) indicate that they self-medicate for other painful syndromes, 77.46% (299) of the total sample (386) indicate that they self-medicate for other diseases when presenting discomfort in the urinary tract, 60.36% (233) of the total sample (386) indicate that they self-medicate for febrile syndromes when presenting other health conditions. Conclusions: Regarding self-medication and respiratory problems, a  $P = 0.000$  value was found, which is less than 0.05. This reveals a significant connection between the variables analyzed. Regarding self-medication and gastrointestinal disorders, a  $P$  value of 0.000 was observed, a value less than 0.05. This reveals a profound connection between the variables analyzed. Regarding self-medication and pain syndromes, a probability of  $P$  value of 0.000 was found, less than 0.05. This reveals a crucial link between the variables.

### **Keywords:**

Conditions, Self-medication, Antibiotic, Antihistamine, Antipyretic.

## Índice

Portada .....	i
Acta de sustentación .....	ii
Reporte de similitud.....	iii
Metadatos.....	iv
Dedicatoria .....	v
Agradecimiento .....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Índice General.....	ix
Índice de Tablas .....	xi
Índice de Figuras.....	xii
Índice de Anexos.....	xiii
I. Introducción.....	14
II. Planteamiento del problema.....	16
2.1. Descripción y formulación del problema .....	16
2.2. Objetivos .....	19
2.2.1    Objetivo general.....	19
2.2.2    Objetivos específicos.....	19
2.3. Justificación e importancia .....	19
2.4. Hipótesis .....	20
2.5. Variables .....	22
III. Marco Teórico .....	23
3.1. Antecedentes .....	23
3.2. Bases teóricas.....	38
3.3. Definición de términos.....	73
IV. Metodología .....	75
4.1. Tipo y nivel de investigación .....	75
4.2. Ámbito temporal y espacial .....	77
4.3. Población y muestra.....	78
4.4. Instrumentos .....	79
4.5. Procedimiento .....	79
4.6. Análisis de datos .....	79
4.7. Consideraciones éticas .....	89

V. Resultados y discusión .....	89
VI. Conclusiones .....	93
VII. Recomendaciones .....	94
VIII. Referencia.....	98
IX. Anexos.....	103

## Índice de Tablas

Tabla 1. Pruebas chi - cuadrado .....	107
Tabla 2. pruebas chi - cuadrado.....	107
Tabla 3. Pruebas chi - cuadrado .....	108
Tabla 4. Pruebas fisher – chi cuadrado.....	108
Tabla 5. Pruebas fisher - chi cuadrado.....	108

## Índice de Figuras

Figura 1. Al enfermarse de las vías respiratorias .....	109
Figura 2. Al sufrir problemas estomacales .....	109
Figura 3. Al presentar dolor en diferentes partes del cuerpo.....	110
Figura 4. Al presentar molestias en las vías urinarias .....	110
Figura 5. Otras afecciones .....	111

## Índice de Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia.....	104
Anexo 2. Cuestionario .....	106
Anexo 3. Base de datos .....	107
Anexo 4. Evidencias fotográficas .....	112
Anexo 5. Solicitud de autorización para realizar el cuestionario.....	113
Anexo 6. Formula tamaño de la muestra .....	114

## I. Introducción

La automedicación, que es cuando las personas consumen fármacos sin la asistencia de un galeno, es algo común en nuestra sociedad hoy en día. Dentro del campo de afecciones comunes, como la cefalea, la influenza, las reacciones alérgicas y otros malestares típicos., la automedicación ha emergido como una solución común para muchos individuos que anhelan una solución veloz y asequible para sus síntomas.

Este proyecto de tesis se dedica a desentrañar la automedicación en el ámbito de estas dolencias comunes de la salud, con el objetivo de comprender mejor sus motivaciones, patrones y consecuencias. Aunque la automedicación puede proporcionar alivio inmediato y aparentemente eficaz, su práctica sin una adecuada orientación médica plantea riesgos potenciales para el bienestar colectivo, tales como el crecimiento de resistencias a medicamentos, la ocultación de dolencias latentes y la aparición de efectos secundarios inesperados.

Este estudio busca desentrañar con lupa la automedicación en torno a dolencias comunes, valorando tanto sus ventajas como sus desventajas. Mediante un minucioso análisis de la literatura científica y la recolección de evidencias empíricas, se pretende desentrañar los factores que afectan las decisiones de automedicarse, además de desentrañar las tácticas eficientes para fomentar un uso consciente de los fármacos.

La organización de este trabajo se dividirá en diversas partes. Primero, se analizarán los rasgos epidemiológicos de los trastornos de salud comunes y su vínculo con la automedicación, destacando la frecuencia y las tendencias de emplear fármacos sin la necesidad de una prescripción médica. En el análisis subsecuente se investigarán los factores que motivan a los individuos a recurrir a la automedicación para tratar los mencionados trastornos, tomando en cuenta factores como la accesibilidad a fármacos, la influencia de la publicidad y las percepciones culturales sobre la salud y la enfermedad.

A continuación, se analizarán los peligros y beneficios asociados con la automedicación en el manejo de estas enfermedades comunes, considerando aspectos tales como la eficacia terapéutica, la seguridad del paciente y la repercusión en los servicios de atención sanitaria.

En última instancia, este trabajo aspira a generar conocimientos que contribuyan a una mejor comprensión de la automedicación en el marco de las afecciones de salud comunes, además de establecer políticas y procedimientos orientados a Promover el uso adecuado y consciente de los medicamentos. En un mundo en el que la automedicación se vuelve cada vez más habitual, resulta crucial tratar este asunto con rigor y cuidado para garantizar que las personas estén sanas y se sientan bien.

## II. Planteamiento del problema

### 2.1. Descripción y formulación del problema

La automedicación es cuando una persona usa medicamentos por su cuenta, sin que un médico diagnostique, recete o supervise el tratamiento. Es una práctica muy habitual en la sociedad. (1)

Automedicarse es algo irresponsable. Cada campo de la medicina posee una dosis sugerida que contiene efectos adversos que pueden generar dificultades. Solo el médico puede decidir qué medicamento, cuánto tomar y cuándo tomarlo es lo mejor para tratar a una persona enferma. Antes de recetar un medicamento, el médico evalúa los beneficios que puede traer en comparación con las potenciales reacciones adversas que podría provocar en el paciente (2)

En ciertas comunidades, muchas personas toman antibióticos y otros medicamentos para combatir microorganismos por su cuenta, sin consultar a un médico. Esta práctica está cada vez más extendida y a veces reemplaza la visita al médico.

Un impacto global de la utilización excesiva de estos fármacos en diversas áreas, tales como en la reproducción de animales y en individuos que se automedican, ha sido la resistencia de los microorganismos.(3)

De acuerdo con la OMS, la automedicación implica que las personas seleccionan y utilizan fármacos para combatir dolencias o signos que ellas mismas detectan. La automedicación es un pilar fundamental del autocuidado y se erige como un pilar fundamental de salud pública en el entramado sanitario (4)

En México, el 80% de la población emplea fármacos de producción propia. En naciones extranjeras (tales como España, Sudáfrica y Estados Unidos), la prevalencia fluctúa entre el 40% y el 90% (5)

El peligro de la resistencia a los antimicrobianos (RAM) se incrementa para la salud pública a escala planetaria, regional y nacional, debido a su repercusión en dolencias, fallecimientos y gastos económicos. Cada año, alrededor de 700,000 almas pierden la vida debido a infecciones que no toleran los antibióticos, según cifras de la Organización Mundial de la Salud (6)

- a. Fallecimiento accidental provocado por sustancias, medicamentos y productos biológicos (E850-E858) Total = 2009 muertes
- b. Envenenamiento no deseado por fármacos antipiréticos, antirreumáticos o analgésicos (E850) Total = 643 defunciones.
- c. La utilización no intencionada de compuestos que impactan el sistema nervioso central y periférico. Accidental de envenenamiento por otras sustancias (E858) Total = 904 muertes
- d. Envenenamiento indebido causado por componentes biológicos. En resumen = 6,588 defunciones. (7)

Un análisis de la DIGEMID revela que el 43% de los visitantes de las farmacias de Lima se automedican. De este grupo, un 57% se equivoca al adquirir fármacos que requieren prescripción médica.

Se descubrió que el 43% de los pacientes se automedicaron y, de esos, el 57% lo hizo con medicamentos que necesitan receta médica. En resumen, es evidente que en muchas farmacias se ofrecen gratis productos que realmente necesitan una receta obligatoria, señaló Víctor Dongo Zegarra, director de la DIGEMID.

La automedicación ocurre a menudo en personas con enfermedades agudas, especialmente problemas respiratorios como bronquitis y faringitis, así como en quienes tienen dolores musculares y problemas gástricos. En estas situaciones, se usan antibióticos y antiinflamatorios no esteroideos (AINES), que pueden causar efectos

El uso irracional o no racional hace referencia al uso de fármacos de una forma que no concuerda con la definición anterior de uso lógico. A nivel mundial, Más del 50% de los fármacos se administran, prescriben o comercializan de manera incorrecta. Además, tres de cada diez habitantes del planeta carecen de medicamentos esenciales, y la mitad de los pacientes los emplean de manera incorrecta.

- a. Uso desmedido de fármacos por el paciente (polifarmacia).
- b. Manejo incorrecto de fármacos antimicrobianos, frecuentemente en dosis equivocadas, para infecciones bacterianas.
- c. Uso excesivo de inyecciones en circunstancias donde las formulaciones verbales serían más adecuadas.
- d. Recetado que no respete las directrices clínicas.
- e. Automedicación incorrecta, frecuentemente con fármacos que necesitan prescripción médica (8)

No existe datos estadísticos consignados en las instituciones de salud en Abancay, Sin embargo, es de conocimiento general que diariamente las personas visitan farmacias y boticas para obtener algún tipo de medicamento sin necesidad de prescripción médica.

### **2.1.1. Problema general**

PG. ¿Cuáles son las Afecciones frecuentes de salud relacionados a la Automedicación en usuarios que acuden a boticas Acuarios, de Abancay en el año 2023?

### **2.1.2. Problemas específicos**

PE1. ¿Cuál es la enfermedad respiratoria relacionada a la Automedicación en usuarios que acuden a boticas Acuarios, de Abancay en el año 2023?

PE2. ¿Qué Patología Digestiva está relacionado a la Automedicación en usuarios que acuden a boticas Acuarios, de Abancay en el año 2023?

PE3. ¿Cuál es el Síndrome doloroso relacionado a la Automedicación en usuarios que acuden a boticas Acuarios, de Abancay en el año 2023?

PE4. ¿Cuál es la Infección Tracto Urinario relacionado a la Automedicación en usuarios que acuden a boticas Acuarios, de Abancay en el año 2023?

PE5. ¿Qué Otra afección de la salud está relacionado a la Automedicación en usuarios que acuden a boticas Acuarios, de Abancay en el año 2023?

## **2.2. Objetivos**

### **2.2.1 Objetivo general**

OG. Establecer las Afecciones frecuentes de salud relacionados a la Automedicación en usuarios que acuden a boticas Acuarios, de Abancay en el año 2023.

### **2.2.2 Objetivos específicos**

OE1. Identificar la enfermedad respiratoria relacionada a la Automedicación en usuarios que acuden a boticas Acuarios, de Abancay en el año 2023.

OE2. Determinar la Patología Digestiva relacionado a la Automedicación en usuarios que acuden a boticas Acuarios, de Abancay en el año 2023.

OE3. Identificar el Síndrome doloroso relacionado a la Automedicación en usuarios que acuden a boticas Acuarios, de Abancay en el año 2023.

OE4. Identificar la Infección del Tracto Urinario relacionado a la Automedicación en usuarios que acuden a boticas Acuarios, de Abancay en el año 2023.

OE5. Determinar Otra afección relacionado a la Automedicación en usuarios que acuden a boticas Acuarios, de Abancay en el año 2023.

## **2.3. Justificación e importancia**

Social: Principales beneficiados con los resultados de este estudio serán las personas que se automedican y así disminuir las complicaciones de las afecciones de su salud.

Metodológica: Los resultados de este estudio servirán como antecedente para otros trabajos de investigación que traten con mayor profundidad el problema de la automedicación.

Esta investigación buscó desentrañar la conexión entre problemas de salud habituales vinculados a la automedicación en pacientes que recurren a boticas con el fin de evitarlos.

Teoría: Las conclusiones alcanzadas en este trabajo de investigación aportan nuevos conocimientos a nivel local sobre afecciones de salud comunes razón por el cual acuden a las boticas a adquirir los medicamentos, estos serán útiles para los profesionales de la salud para evaluar las acciones preventivas y de promoción que se están implementando y poder reorganizarlo con el objetivo de reducir y controlar el problema en cuestión.

Los principales beneficiarios del resultado de esta investigación son los usuarios que padecen con frecuencia problemas de salud relacionados con la automedicación.

## **2.4. Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis General**

HG. La automedicación está relacionado a las afecciones frecuentes de salud en usuarios que acuden a boticas Acuorios, Abancay 2023.

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

HE.1 La automedicación está relacionada significativamente a las afecciones de las vías respiratorias en usuarios que acuden a boticas Acuorios, Abancay 2023.

HE.2 La automedicación está relacionada significativamente a las afecciones de vías digestivas en usuarios que acuden a boticas Acuorios, Abancay 2023.

HE.3 La automedicación está relacionada significativamente a los síndromes dolorosos en usuarios que acuden a boticas Acuorios, Abancay 2023.

HE.4 La automedicación está relacionada significativamente a las afecciones patológicas de vías urinarias en usuarios que acuden a boticas Acuarios, Abancay 2023.

HE.5 La automedicación está relacionada significativamente a otras afecciones en usuarios que acuden a boticas Acuarios, Abancay 2023.

## 2.5. Variables

Variables	Definición Conceptual	Dimensión de Variables	Indicadores	Escala de Medición
2.5.1. Variable 1:	Una dolencia podría definirse como un síntoma de una enfermedad, ya que se enfoca en una sensación puntual que podría ser el indicativo de una afección mucho peor y completa. Por ejemplo, el dolor articular es una dolencia, que podría indicar que el paciente puede estar padeciendo artrosis o que tiene un daño en los ligamentos si este dolor aparece posterior a un esguince.(57)	Vías respiratorias	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gripe</li> <li>• Tos persistente</li> </ul>	Nominal
AFECCIONES FRECUENTES DE SALUD		Patologías de vías Digestivas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EDA</li> <li>• Gastritis</li> <li>• Cólicos</li> </ul>	Nominal
		Síndromes dolorosos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Migraña</li> <li>• Dolor de cabeza</li> <li>• Dolores musculo esqueléticos</li> </ul>	Nominal
		Infección del tracto urinario (ITU)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ardor/dolor a la micción</li> <li>• Micción frecuente</li> </ul>	Nominal
		Otros	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síndromes febriles</li> <li>• Erupciones cutáneas</li> </ul>	Nominal
2.5.2. Variable 2:	Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación se define como la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos. La automedicación forma parte del autocuidado y es considerada como un recurso de salud pública primaria en el sistema de atención de la salud. (4)		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analgésicos/antiinflamatorios</li> <li>• Antibióticos</li> <li>• Antihistamínicos</li> <li>• Antipirético</li> </ul>	Nominal
AUTOMEDICACIÓN				

### **III. Marco Teórico**

#### **3.1. Antecedentes**

##### **3.1.1. A nivel internacional**

Oviedo H. y Cortina C. 2020, En un estudio titulado " Determinar la frecuencia y las costumbres de consumo que influyen en la automedicación entre los alumnos de la Universidad del Magdalena "

##### **Santa Mónica-Colombia.**

Objetivo: La misión es descubrir cuántos alumnos de la Universidad del Magdalena recurren a la automedicación y qué modas de consumo influyen en esta costumbre.

Métodos: La indagación brilla por su carácter descriptivo, transversal y numérico. La selección se llevó a cabo mediante el método de conglomerados y abarcó a 312 alumnos que están registrados y en plena actividad en la Universidad del Magdalena en Santa Marta. Resultó que el 97% de los alumnos recurren a la automedicación. Los motivos que impulsan a los alumnos a recurrir a la automedicación están vinculados a señales como el dolor y los síntomas de la influenza. Para mitigar estos malestares, frecuentemente recurren a medicamentos analgésicos y antiinflamatorios, alcanzando un 84,26%. La principal motivación para someterse a la automedicación radica en la brevedad de los síntomas. Un 46,87% de los individuos recibe su esencia vital de sus seres queridos. La propaganda, sobre todo en la televisión y el ciberespacio, ejerce una influencia notable. Asimismo, el 71% de los individuos está al tanto de las repercusiones de tratarse por sí mismo. Conclusión: Entre los universitarios, se observa un notable incremento en la automedicación. La aparición de síntomas, la

orientación de los progenitores, el impacto de la publicidad, la sencillez de los síntomas y la escasez de tiempo para consultar con el médico. (4)

Silva Y. y Zelaya D 2019, En un estudio llamado "Automedicación y factores relacionados que fomentan este comportamiento en adultos de la ciudad de León".

### **Managua-Nicaragua.**

Objetivo: Es crucial descubrir cuántas personas recurrieron a la automedicación y qué elementos influyeron en esta conducta entre los adultos de León en 2019. Técnica: Se realizó una investigación analítica en la que se involucraron 719 individuos. Estas personas fueron interrogadas en quince farmacias repartidas en tres distritos sanitarios de León. La recolección de datos abarcó aspectos fundamentales del entrevistado, detalles sobre el fármaco adquirido y costumbres habituales de automedicación. Resulta que un 67.6% de los individuos confesó que recurría a la automedicación. El 59.3% de los casos abarcaban a mujeres, con una media de 44.9 años ( $\pm 15$ ). Las dificultades en la digestión y el metabolismo fueron las principales causas de automedicarse, seguidas por las dolencias musculoesqueléticas y nerviosas. Las frecuentes visitas al galeno, las recomendaciones de amigos, vecinos y parientes, junto con las elecciones individuales y el impacto de los medios, especialmente la televisión. Los fármacos más habituales incluyen adrenalina, hormonas, vitaminas y antibióticos. El uso de AINES entre las mujeres ( $p=0.006$ , IC 95% 1.371-11.013) contrasta notablemente con los jóvenes, así como con el consumo de fármacos de libre venta ( $p<0.001$ , IC 95% 1.118-1.449) y con el de corticoides ( $p=0.023$ , IC 95% 1.160-15.056). Conclusión: el 70% de los habitantes de León se curan por sí mismos. Este comportamiento se ve influido por visitas anteriores al médico, recomendaciones de amigos, vecinos y familiares, además de elecciones personales y la presión mediática. Se subraya el vigoroso empleo de AINES, fármacos concebidos para el sistema nervioso central, y de antibióticos. (10)

Abril de 2019, en un estudio llamado " Automedicación entre personas mayores de 65 años en la parroquia Sinincay, Cuenca, Ecuador, 2019".

### **Cuenca-Ecuador.**

Objetivo: Es necesario establecer la frecuencia de automedicación en adultos de 65 años en adelante en la Parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador, durante 2019. MATERIALES Y

Procedimientos: En este estudio se emplea una metodología cuantitativa, con un diseño y un grado de descripción. El método de estudio empleado fue el documental, utilizando un enfoque comunicativo de naturaleza retrospectiva. Se determinó la regularidad de la automedicación a través de estadísticas que nos permitan calcular El número de personas que recurren a la automedicación en la parroquia Sinincay. Tras la división, se realiza un análisis descriptivo de cada variable, abarcando desde la edad y el género hasta los aspectos económicos, el nivel educativo y el empleo. Resulta que un impresionante 93% de la población se automedica con frecuencia. La franja etaria en la que se observó un porcentaje elevado de automedicación fue de 65 a 81 años, lo que equivale al 81%. El género más predominante fue la mujer con un 57%, mientras que un 96% tenía un nivel de educación bajo. Respecto a la ocupación, el 77% corresponde al grupo expuesto, mientras que el 90% corresponde al grupo bajo. Se determinó que hay un alto porcentaje de personas de edad avanzada que se automedican, con una prevalencia entre los 65 y los 81 años. El sexo más predominante es la mujer. Los individuos más impactados fueron aquellos con un bajo nivel educativo y con escasos recursos financieros. (10)

Alba A. et al. 2020, en una investigación denominada "Causas principales de automedicación en alumnos del campo de la salud".

### **México–México.**

Objetivo: Explorar las causas primordiales que llevan a los estudiantes del ámbito sanitario a recurrir a la automedicación. Materiales y técnicas: Se llevó a cabo un estudio

holístico con estudiantes de salud en etapas de licenciatura y posgrado. Se empleó una técnica de automedicación particular. Resulta que el equipo académico contó con 305 alumnos, siendo un 72% femenino y un 71% de edad comprendida entre 17 y 30 años. El 88% de los individuos optó por la automedicación. La mayoría de las personas se automedican por falta de tiempo, un 42.1%, la facilidad de obtener fármacos, un 37.4%, y por motivos financieros, un 14.4%. La principal motivación para recurrir a la automedicación radica en la aparición de malestares como dolores, gripes, fiebre, gastroenteritis e hinchazón. En síntesis: Entre los estudiantes de salud, la automedicación es una práctica habitual. La causa primordial de esta actividad radica en la falta de tiempo, la accesibilidad y los problemas de salud como dolores, gripes y fiebre. Es crucial que el experto en salud adopte tácticas para prevenir la ocultación y el agravamiento de la dolencia, así como la resistencia a los fármacos, la intoxicación y, en última instancia, la muerte. Es crucial promover que la automedicación se convierta en un pilar fundamental del cuidado personal (11)

Altamirano V. Et al. 2019, en un estudio llamado “Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile”

### **Chile-Chillán.**

Objetivo: Crear un relato detallado sobre el uso de medicamentos sin prescripción en alumnos que viven en un alojamiento estudiantil en la localidad de Chillán. Enfoque: Estudio descriptivo de tipo transversal. La selección de participantes no siguió un método probabilístico, incluyendo a 102 estudiantes que representaron el 68% del total de la población. Con el fin de explicar la tendencia de automedicarse, se creó un dispositivo basado en investigaciones previas, el cual fue aprobado por especialistas y probado en una fase inicial. Se observó que el 81,2 % de las personas se automedicaron. La falta de respeto hacia la visita al médico es la razón principal, representando el 46% de las causas. En caso de que los síntomas continúen, un 56 % decide consultar a un profesional de la salud. La adquisición de medicamentos se lleva a cabo mayormente en

establecimientos farmacéuticos (63 %), mientras que la influencia en las conductas es principalmente ejercida por familiares (51 %) y amistades (47,6 %). Entre los efectos habituales de la automedicación se encuentran dolores de cabeza, resfriados e hinchazones, los cuales fueron abordados principalmente con fármacos antiinflamatorios no esteroides. Para el ochenta por ciento de las personas, la automedicación se percibe como una actividad sumamente peligrosa. El sesenta y cuatro por ciento ha sugerido algún fármaco en alguna ocasión, mientras que el cuarenta y seis por ciento guarda medicamentos en su hogar. (12)

González F. et al. 2020, en una investigación llamada "El uso de medicamentos sin prescripción en alumnos de último año de Enfermería, Fisioterapia y Medicina en la Universidad de Córdoba"

### **Córdoba en Argentina.**

El objetivo es examinar la incidencia y los elementos que afectan la práctica de automedicación entre alumnos de último año de Enfermería, Fisioterapia y Medicina en la Universidad de Córdoba. Enfoque: Investigación que se realiza de manera transversal y descriptiva. Los datos fueron recopilados a través de un formulario que los alumnos de la universidad respondieron de forma remota y sin revelar su identidad. Se utilizaron los test de Ji-cuadrado y Kruskal-Wallis en el análisis estadístico. Hallazgos: Según la encuesta, un impresionante 90,8% de los estudiantes afirma recurrir a la automedicación. El 47,4% prefiere utilizar un solo medicamento principalmente para controlar el dolor y síntomas leves, siendo los analgésicos los más comunes en esta elección. Los conocimientos adquiridos en la universidad promueven esta costumbre, y la farmacia local es el principal lugar para obtener medicamentos. En la Universidad de Córdoba, es frecuente que los estudiantes de Enfermería, Fisioterapia y Medicina en su último año recurran a la automedicación. La frecuente práctica de automedicarse por parte de estos estudiantes resalta la importancia de implementar una estrategia educativa impactante que conciencie a este grupo de jóvenes sobre los riesgos asociados a la automedicación. (13)

Patricia C. Et al. 2019, en una investigación denominada "Uso de medicamentos sin prescripción en alumnos de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia".

### **Medellín-Colombia.**

Automedicarse es una acción peligrosa que puede ocultar una enfermedad, provocar efectos secundarios no deseados, producir interacciones entre fármacos, incrementar la resistencia a determinados medicamentos y generar dependencia de estos. La Organización Mundial de la Salud está evaluando la oportunidad de instruir a las personas en hábitos de automedicación responsable, subrayando la relevancia del farmacéutico como un componente esencial en este trabajo de educación. En este estudio se examinan las prácticas de autogestión de medicamentos en un conjunto de 600 estudiantes de la Universidad Cooperativa de Colombia, situada en el Campus Neiva, Colombia. Se ha llevado a cabo un estudio detallado de las conclusiones de la encuesta, segmentando a los participantes en subgrupos en función de: a) su campo de estudio y b) rasgos sociodemográficos. Los hallazgos sugieren que los alumnos del Campus Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia a menudo se automedican, aunque no siempre la realizan de acuerdo con las directrices de la Organización Mundial de la Salud para que sea vista como una práctica responsable y segura. (14)

### **3.1.2. A nivel nacional**

Esquivel K. y Luna G. 2020, En un estudio titulado "Factores que influyen en la automedicación de personas que van a las farmacias en el distrito de El Tambo - Huancayo".

### **Huancayo-Junín.**

Objetivo: Explorar los elementos que influyen en la automedicación de los usuarios de farmacias y boticas en el Distrito El Tambo, Huancayo. Método de atención: Es una investigación descriptiva con un enfoque transversal que no implica experimentos, llevado a cabo en un grupo de 383 pacientes que visitan las farmacias del distrito El Tambo en

búsqueda de fármacos. Hallazgos: Dentro de los aspectos culturales señalados, resaltó la percepción desfavorable del tiempo necesario para una cita médica en un 36,3%, mientras que en términos económicos se tomó en cuenta el sueldo habitual en un 74,15%. En cuanto a la dimensión social, se mencionaron las sugerencias de automedicación en un 47%. Aspectos a tener en cuenta: La automedicación se vio mayormente afectada por aspectos culturales y económicos, ya sea por la presencia de una enfermedad o por disponer de un ingreso fijo que impide acceder a servicios médicos (15)

Soto F. 2022, En una investigación llamada " Atención Médica y Uso de Fármacos sin Prescripción en Pacientes Ambulatorios de un Centro de Salud en Apurímac (enero - abril) 2022"

### **Lima – Perú.**

La intención de esta investigación es determinar cómo la ayuda de los farmacéuticos afecta la práctica de automedicarse en pacientes que reciben tratamiento externo en un centro de salud en Apurímac, entre enero y abril de 2022. Se realizó un estudio esencial, con una orientación cuantitativa, un diseño no experimental y una descripción de correlación temporal transversal. Se optó por llevar a cabo una elección deliberada para recopilar información mediante la implementación de un cuestionario compuesto por 22 preguntas distribuidas de forma digital, empleando el formulario Google Forms con la implicación de 107 personas. Se utilizó un cuestionario que contempló la escala de Likert con una clasificación jerárquica y preguntas con diversas alternativas de respuesta. Después de descubrir detalles detallados acerca de la atención farmacéutica, se descubrió que el 34% de los participantes en la encuesta demostraba un elevado nivel de satisfacción con la calidad del servicio proporcionado por el equipo de la farmacia. Un tercio estuvo de acuerdo, casi una cuarta parte no compartía la opinión o se oponía, un pequeño porcentaje estaba en desacuerdo y una minoría estaba totalmente en desacuerdo. En relación con la automedicación, se descubrió que en sus conclusiones se

encontró una conexión débil o escasa, así como una relación opuesta entre la asistencia farmacéutica y la necesidad de tener una receta médica (p-valor:  $0,234 > 0,01$ ), la asistencia farmacéutica y el tipo de prescripción (p-valor:  $0,459 < 0,01$ ), y la asistencia farmacéutica y la calidad de la prescripción (p-valor:  $0,017 < 0,01$ ). De esta manera, la hipótesis nula fue aceptada, lo cual allanó el camino para investigaciones futuras similares y se validó la hipótesis del científico. (17)

Velarde P. y Zeballos D. 2022, en una investigación llamada "Atributos Socioeconómicos y elementos Influencia de Factores en La Automedicación entre los estudiantes de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María: un ejemplo reciente "

### **Arequipa – Arequipa.**

El propósito Este análisis se centró en desentrañar las peculiaridades socioeconómicas y los elementos que moldean la automedicación entre los estudiantes de medicina humana de diversas carreras en la Universidad Católica de Santa María. Elementos y Métodos a Adoptar: El cuestionario de evaluación de automedicación (CAuM-ovr) fue aplicado en estudiantes universitarios. Se calculó que se necesitarían 316 encuestas para representar adecuadamente la muestra. A través de Google Forms, se culminó con éxito una encuesta que obtuvo 352 respuestas aceptadas. Después, se creó una meticulosa matriz de datos en Excel, de la cual emergieron tablas y diagramas para su futura exploración. Se contabilizaron 352 aspirantes a la medicina, con una media de 20.85 años y una desviación estándar de 3.11 años. La participación en el primer semestre alcanzó un 23.86%, el tercer semestre un 22.44%, el séptimo semestre un 13.92% y el último semestre impar un 17.33%. En el universo estudiantil, un 19.32% confesó jamás haberse abrazado a sí mismo, mientras que un 2.84% lo hace semanalmente, un 5.97% lo hace mensualmente, un 23.30% lo hace cada mes y un 44.03% lo hace cada tres meses. Los fármacos favoritos entre los universitarios de esta edad abarcaban analgésicos, antibióticos y antihistamínicos. En un 54.26% de los casos, los estudiantes optaron por tratar sus síntomas por sí mismos, ya que consideraban que sus síntomas no eran

considerablemente graves. Un 71.31% de los estudiantes señaló que la automedicación podría desencadenar efectos adversos en su bienestar. Elementos a tener en cuenta: En los estudiantes de medicina, las motivaciones principales para recurrir a la automedicación fueron las recomendaciones de seres queridos, el uso de medicamentos antiinflamatorios, antihistamínicos y antiinflamatorios, la presencia de síntomas leves y la fe en tener la formación adecuada para tal fin. A medida que progresamos en nuestra carrera, cultivamos criterios robustos y una conciencia más profunda sobre los peligros de automedicarnos, reduciendo así la posibilidad de sucumbir a fármacos perjudiciales.

(18)

Condori D. y Ricci Y. 2019, En una investigación llamada " Uso individual de antibióticos en empleados de los Centros Comerciales cerca del parque Alameda de las Malvinas en el distrito de Lima, 2018".

### **Lima – Perú.**

La meta principal consistió en examinar el uso de automedicación con antibióticos entre los empleados de empresas situadas cerca del Parque Alameda de las Malvinas en el distrito de Cercado de Lima durante el año 2018. Me dedico a la investigación de la naturaleza mediante un enfoque descriptivo y observacional, que abarca tanto estudios transversales como prospectivos. Un total de 370 trabajadores formaron parte de la muestra. Un impresionante 95,1% de los trabajadores optaron por tomar antibióticos sin prescripción médica. Las razones principales que llevaron a la automedicación con antibióticos fueron las infecciones en el sistema respiratorio, urinario y dérmico, representando un 65,3% del total. Las penicilinas fueron los antibióticos más empleados de manera autónoma, con un 34,7%, y las quinolonas, con un 23,6%. Entre los factores que inciden en la automedicación se incluyen la falta de cobertura sanitaria (79,3%), la falta de tiempo para visitar al doctor (70,7%) y la confianza en los trabajadores de la farmacia (47,4%). También se reveló que los empleados tienen una comprensión

restringida acerca de la automedicación con antibióticos (67,6%) y la resistencia a las bacterias (96,9%). (19)

Rashuaman A. 2022, En una investigación llamada "Elementos vinculados a la autoadministración de medicamentos en alumnos de medicina de la Universidad Peruana Los Andes - 2018".

### **Huancayo – Huancayo.**

Objetivo: Es crucial desentrañar los elementos que influyen en la automedicación entre los estudiantes de Medicina de la Universidad Peruana Los Andes, en Huancayo, Perú, en el segundo semestre de 2018. Componentes y Método: La indagación se centra en números, esenciales, descriptivos y no en experimentos, adoptando una perspectiva transversal. Se llevó a cabo un sondeo entre todos los estudiantes de Medicina de la UPLA 2018-II. Se empleó la metodología de entrevistas y encuestas como instrumento, el cual pasó por la lupa de expertos y resultó favorable con el coeficiente Alfa de Cronbach. Se descubrió que un impresionante 87,76% de los alumnos recurre a la automedicación, con una edad promedio de 24,29 años, mientras que el 59,18% de los participantes en la encuesta son mujeres. El nivel de entendimiento se encuentra en un promedio del 53,06%, resaltando el dolor como el síntoma predominante. Se consideró que un asombroso 87,76% de los alumnos de Medicina de la UPLA 2018-II se automedicaron, concluyendo que la principal causa fue la percepción de que los síntomas no eran tan graves que necesitaran la asistencia de un médico. (20)

Canales A. 2018, En una investigación llamada "Atributos vinculados a la automedicación en residentes que visitan farmacias en el distrito de La Molina, 2018".

### **Lima – Lima.**

Objetivo: "Identificar las características relacionadas con la autoadministración de medicamentos en personas que van a las farmacias en el distrito de La Molina durante el año 2018. Metodología del diseño: La investigación se hizo de manera aplicada, con un

enfoque transversal, prospectivo y relacional. Según el censo INEI de 2017, 123,122 personas vivieron en Dinamarca. Usando la técnica de muestreo probabilístico y el muestreo aleatorio simple, se eligieron 383 personas que visitaban farmacias en diferentes áreas del distrito de La Molina. De estas, 255 compraron productos sin receta médica, lo que sirvió como una muestra válida para el análisis. Se usó una encuesta para recoger información, con un cuestionario diseñado cuidadosamente como herramienta. Se empleó la versión 25 del Programa Estadístico SPSS para desentrañar los datos. Esto permitió llevar a cabo estudios descriptivos, como la periodicidad de la distribución. Para desentrañar las conexiones entre las variables, se empleó la prueba de Chi cuadrado / R de Pearson. Exploré los hallazgos. Un impresionante 66.6% de los visitantes de las farmacias en el distrito de La Molina opta por cuidarse por sí mismos, sin requerir la asistencia de un médico. Tras aplicar el test de Chi cuadrado, se ha revelado que no existe vínculo entre las particularidades de los individuos y la costumbre de automedicarse en los habitantes de La Molina en 2018, con una significancia de 0,276. Existen vínculos diminutos entre la visita a un galeno y la automedicación, con una relevancia de 0,002 por ciento. (16)

Sifuentes L. y Angulo J. 2021, en un estudio titulado “Estudio comparativo sobre la automedicación según el nivel socioeconómico en adultos de 5 distritos de Lima Metropolitana, entre febrero y octubre de 2019”

### **Lima – Perú.**

Objetivo: Estudiar la conexión entre el autotratamiento y el nivel social en personas adultas de cinco áreas de Lima Metropolitana, desde febrero hasta octubre de 2019. Funcionalidad: El estudio se enfocó en un método descriptivo correlativo, con un grupo de 546 individuos, y se empleó un cuestionario para recolectar información. Las infecciones lideran la automedicación con un 20,3%, siendo los antibióticos los que se encuentran a la vanguardia con un 29% de automedicación. En los cinco distritos de Lima Metropolitana, el promedio de sabiduría es predominante con un 49,6%, y la principal

causa de la automedicación es la ausencia de una prescripción médica en la farmacia, con un 89,7%. Finalización: Se ha determinado que las infecciones son el principal motivo por el cual los adultos se automedican, siendo los antibióticos los fármacos más empleados, debido a una tendencia común a no requerir una prescripción médica. (21)

Regalado A. 2019, dentro de una investigación llamada " La automedicación entre los alumnos de Enfermería del Hospital Sergio E. Bernales en 2019".

### **Lima – Perú.**

El objetivo es identificar los factores que impulsan a los estudiantes de enfermería del Hospital Sergio E. Bernales -2019 a automedicarse. Sobre el material y el procedimiento utilizados: Esta investigación se realizó de forma cuantitativa, usando un diseño no experimental y descriptivo en un solo momento. El conjunto estuvo compuesto por 40 prisioneros de enfermería, escogidos de forma adecuada mediante un muestreo no aleatorio. Para recolectar información, se llevó a cabo un cuestionario que mostró un nivel de fiabilidad de 0.65. Luego se llevaron a cabo en SPSS; se empleó el porcentaje para especificar la variable. Los hallazgos realizados mostraron que el 97.5% de los individuos que se automedican se encuentran entre los factores sociodemográficos más comunes. Además, se reveló que únicamente el 77.5% de los individuos a menudo se automedican debido a factores sociales. Finalmente, se notó que el factor sociodemográfico fue el que más a menudo incidió en la automedicación de los prisioneros de enfermería, en cambio, el factor social fue el que resultó ser el menos común. (22)

Nolasco E. 2020, en una investigación llamada "Elementos vinculados a la autoadministración de medicamentos en alumnos de enfermería de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, 2019"

### **Lima – Perú.**

Objetivo general: El propósito es desentrañar los elementos que influyen en la administración personal de medicamentos en los estudiantes de enfermería de la

Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo en Huaraz durante el 2019. Conjetura: En 2019, los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo en Huaraz revelaron indicios de automedicación. La investigación se enfocó en un análisis correlacional y no experimental, utilizando un método de corte transversal. Se empleó un cuestionario como instrumento y una encuesta como recurso, con la colaboración de 175 alumnos desde el primer ciclo hasta el octavo. Para analizar los datos, se empleó el SPSS V25.0 y se empleó la prueba de Chi cuadrado no paramétrica con una significancia de 0.04 ( $p < 0.05$ ) para evaluar las teorías. Resultados definitivos: La mayoría de los alumnos de enfermería están vinculados a elementos socioeconómicos, culturales e institucionales, mientras que un 38.86% no está vinculado a estos elementos. En esencia, se descubren elementos vinculados a la automedicación entre los alumnos de enfermería. (23)

### **3.1.3. A nivel regional y local**

Ccahuana W. y Medina L. 2021, en un estudio llamado “Elementos Vinculados a la Automedicación en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes en 2019”.

#### **Abancay – Apurímac.**

Objetivos: Determinar qué factores, tales como la edad, el entorno social y la situación económica, están asociados con el hecho de que los alumnos de enfermería de la UTEA en Abancay se realicen sus propias mediciones en el año 2019. Se implementó un procedimiento de elección de muestra no aleatorio fundamentado en la prueba de normalidad, con la participación de 269 estudiantes. Se empleó una encuesta para recolectar datos, se llevó a cabo un ensayo de consenso entre los evaluadores, se llevó a cabo un ensayo piloto y se registró un coeficiente de fiabilidad de 0.752, conforme al coeficiente Alfa de Cronbach. En cuanto a la condición civil, el 88.8% manifestó ser soltero. Respecto a la modalidad de seguro social, el 68.8% manifestó contar con SIS.

Desde un punto de vista económico, el 66.9% afirmó no tener trabajo y el 76.2% señalaron depender financieramente de sus padres. Estos elementos están vinculados con la automedicación con medicamentos tales como analgésicos y antiinflamatorios en un 58% y 45.7% respectivamente. Respecto al origen, el 66.9% provienen de áreas urbanas. En cuanto a la influencia social, el 54.6% se automedica de manera independiente, empleando medicamentos como analgésicos, antiinflamatorios, antipiréticos y antibióticos en un 43.9% y 34.9% respectivamente. Estos dos elementos no se asocian con la automedicación. La estadística inferencial se utiliza sin la necesidad de cumplir con determinados requisitos. El examen denominado Chi Cuadrado demostró ser significativo para el estado civil ( $p= 0.000$ ), el tipo de seguro social ( $p= 0.000$ ) y la dependencia económica ( $p= 0.000$ ). Por otro lado, no resultó significativo en cuanto al origen demográfico y la influencia social. La significancia del factor económico del empleo fue de  $p= 0.016$ . En conclusión: Los elementos concernientes a la población, la sociedad y la economía están vinculados con la práctica de automedicación. (24)

Alcarraz C. y Fernández E. 2018, En un estudio llamado " Factores Individuales que influyen en la automedicación de pacientes con Apendicitis Aguda Complicada atendidos en el Servicio de Emergencia del Hospital Chincheros en Apurímac en el año 2016".

### **Callao-Lima.**

Objetivo: Explorar las características individuales que moldean la conducta automédica de los pacientes con apendicitis aguda severa que se presentan en el servicio de urgencias del Hospital Chincheros en Apurímac en 2016.

Para llevar a cabo esta iniciativa, se utilizó una metodología cuantitativa y descriptiva de enfoque transversal. A través del escrutinio de documentos, se utilizó la ficha de recopilación de datos de historiales clínicos y registros, una colección de 100 registros. Las conclusiones y resultados siguientes emergen: Se descubre una conexión directa entre la edad y la conducta automedicada de los pacientes con apendicitis aguda severa

que acuden al servicio de urgencias del Hospital Chincheros-Apurímac en 2016. El índice p de 0.019 revela que un 67% (67) de los pacientes con apendicitis aguda complicada se automedicó con AINES, mientras que un 31% (31) optó por utilizar AINES por cuenta propia. Asimismo, se descubre una conexión directa entre la edad y el uso del fármaco autoadministrado. El valor  $p < 0.05$  se percibe claramente.

Las recomendaciones que ofrecemos son las siguientes: El profesional de enfermería debe llevar a cabo investigaciones análogas con el fin de comparar los resultados. Es imperativo llevar a cabo actividades de promoción preventiva en las familias y la comunidad, con el fin de sensibilizar acerca de un comportamiento apropiado ante casos que sugieran apendicitis. Es esencial hacerles comprender Es imprudente automedicarse, ya sea con antibióticos o analgésicos, dado que esto oculta la enfermedad y, consecuentemente, aumenta la probabilidad de sufrir complicaciones. (25)

Medina K. y Vásquez D. 2023, En un estudio llamado "Opinión sobre tomar medicamentos por cuenta propia en relación a la calidad de vida de los alumnos de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes durante 2021."

### **Abancay – Apurímac.**

Objetivo: Definir si es bueno o malo automedicarse y cómo afecta a la calidad de vida.

Método: Es un estudio simple que se enfoca en relaciones y no incluye experimentos. En 1543, se contabilizaron 168 habitantes en un lugar específico. Para estudiar esta población, se seleccionó al azar una muestra de 118 estudiantes de enfermería. Métodos para mejorar la forma en que vemos la automedicación y cómo afecta nuestra calidad de vida, la evaluación psicológica y las herramientas para medirlo. Se necesitan escalas confiables y consistentes, combinadas para que sea más fácil para los participantes, y se llaman encuestas en línea. Resultados: Descripción de los hallazgos. El 38.1% de las personas mostraron que están en contra de automedicarse, y de ellas, el 25.4% dijeron tener una buena calidad de vida. El 38.1% de las personas mostraron desaprobación

hacia automedicarse, el 35.6% tuvieron una opinión positiva y el 26.3% tuvieron una opinión neutral sobre automedicarse. El 59.3% dijo que su calidad de vida era normal, el 39% dijo que era buena y el 1.7% dijo que era mala. Conclusión: Casi la mitad de las personas encuestadas expresaron desaprobación hacia automedicarse y controlar emociones negativas, y de ellas, alrededor de un tercio reportó tener una buena calidad de vida. El 42.4% de las personas mostraron desaprobación hacia el hecho de automedicarse siguiendo el consejo de amigos o publicidad, y de ese grupo, el 25.4% reportó tener una buena calidad de vida. Por otro lado, el 37.2% de las personas encuestadas no tenían una opinión clara sobre automedicarse por su cuenta, y de ellas, el 20.3% dijo tener una calidad de vida regular. La forma en que se presentan los resultados finales es a través de tablas y gráficos, junto con las posibilidades de que ocurran. Estudio de datos sin necesidad de cumplir ciertas condiciones específicas. Identificación de personas no buscadas, distribución aleatoria y coeficiente de correlación de Spearman. En resumen, encontramos que hay una relación moderadamente negativa entre la opinión sobre automedicarse y la calidad de vida. (26)

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Afecciones más Frecuentes**

#### **3.2.1.1. Gripe**

##### **A. Definición**

La influenza, Además identificada como gripe, se trata de una infección de origen viral que incide en el sistema respiratorio. Durante el transcurso del año, millones de individuos sufren de la influenza. En determinadas circunstancias, puede desencadenar una enfermedad de carácter leve, pero también puede ser grave e incluso letales, especialmente en individuos que superan los 65 años, neonatos y aquellos que padecen de determinadas patologías crónicas.

## **B. Patógeno**

Se identifican cuatro categorías de virus de la influenza común: A, B, C y D. Los gérmenes de la gripe A y B son los arquitectos de las tormentas invernales.

- a. Los invasores de la influenza A se clasifican por la amalgama de dos proteínas en su piel: la hemaglutinina (HA) y la neuraminidasa (NA). Los subtipos humanos actuales son A(H1N1) y A(H3N2). El A(H1N1) también se conoce como A(H1N1) pdm09, ya que desató la pandemia de 2009 y, luego, imitó al virus de la gripe estacional A(H1N1) que había reinado hasta entonces. Cada una de las pandemias identificadas ha surgido del letal virus de la influenza A.
- b. Aunque los virus de la categoría B carecen de subtipos, los virus en circulación pueden ser agrupados en dos linajes diferentes: Yamagata y Victoria se ubican en el grupo B.
- c. Los virus de tipo C Son identificados a menudo y suelen provocar infecciones de carácter leve, por lo que no tienen relevancia desde el punto de vista sanitario.
- d. Los virus pertenecientes a la categoría D son predominantes en el ganado y no parecen ser el origen de infecciones o enfermedades en los humanos.

## **C. Signos y síntomas**

La gripe estacional se distingue por una fiebre temprana, una tos frecuentemente húmeda, problemas musculares, articulares, cabeza y garganta, un malestar intenso y una abundante secreción nasal. La tos se puede intensificar y extenderse por dos semanas o incluso más. En la mayoría de las circunstancias, la fiebre y otros síntomas tienden a desaparecer en un lapso de una semana, sin requerir asistencia médica. Sin embargo, en personas de alto riesgo, se puede observar un incremento en el riesgo en estas personas.

## **D. Epidemiología**

Es posible que se vea afectado cualquier grupo de edad, aunque algunos presentan un mayor riesgo en comparación con otros.

- a. Los individuos con un riesgo elevado de sufrir enfermedades graves o complicaciones incluyen embarazadas, personas de más de 59 meses de edad, personas de avanzada edad y pacientes con enfermedades crónicas (del corazón, pulmones, riñones, metabolismo, desarrollo neurológico, hígado o sangre) o con un sistema inmunológico debilitado (debido a VIH/sida, quimioterapia, corticosteroides o cáncer).
- b. Los trabajadores de la salud, al tratar con los pacientes, corren un gran riesgo de contagiarse con los virus de la gripe y pasárselos a otras personas, especialmente a aquellos que son más vulnerables.

La gripe estacional se propaga de manera sencilla y rápida en ambientes como las escuelas y los hogares de personas mayores. Cuando las personas infectadas tosan o estornudan, la liberación de gotículas infecciosas en el aire, a distancias de hasta un metro, resulta en la infección de individuos cercanos que inhalan dichas gotículas. El virus también tiene la capacidad de diseminarse mediante manos infectadas.

El lapso entre la infección y la aparición de la dolencia se calcula en aproximadamente dos días, aunque puede oscilar entre uno y cuatro días.

## **E. Diagnóstico**

En la mayoría de los casos, el diagnóstico de la gripe se realiza en el ámbito médico. No obstante, virus como el rinovirus, el sincitial respiratorio, el para influenza y el adenovirus también pueden desencadenar episodios similares a la gripe. Esto puede complicar la

detección en épocas de hibernación de la influenza y en otros escenarios epidemiológicos.

Para desentrañar un diagnóstico preciso, es crucial recolectar muestras de aire y llevar a cabo experimentos en laboratorio. Las muestras respiratorias son la llave maestra para descubrir infecciones por el virus de la gripe a través de pruebas de laboratorio. En la mayoría de los casos, se confirma la existencia de antígenos al aislar el virus o detectar el ácido ribonucleico (RNA) del virus mediante la PCR-RT, utilizando muestras de secreciones de garganta, nariz o nasofaringe, así como aspiraciones o lavados de la tráquea. La OMS ha publicado múltiples manuales sobre las prácticas de laboratorio y las renueva constantemente.

En el ámbito médico se recurre a métodos diagnósticos ágiles, aunque su sensibilidad no alcanza el nivel de la PCR-RT, y su fiabilidad está estrechamente influenciada por las circunstancias de uso.

## **F. Tratamiento**

Pacientes con una gripe estacional sencilla y sin complicaciones:

Las personas que no tienen condiciones de salud que las pongan en riesgo deben recibir tratamiento para aliviar los síntomas y se les debe decir que, si se sienten mal, es mejor que se queden en casa para evitar contagiar a otros. El tratamiento se enfoca en aliviar los síntomas, como la fiebre. Si su salud empeora, es importante que busque ayuda médica. Las personas en grupos de alto riesgo de enfermarse gravemente deben tomar medicamentos antivirales lo más pronto posible, junto con el tratamiento para aliviar los síntomas.

Los individuos con afecciones severas o que se intensifican debido a la gripe, tales como neumonía, En casos de septicemia o agravamiento de enfermedades crónicas, también se debe comenzar a usar medicamentos antivirales lo antes posible.

- a. Es crucial administrar los antagonistas de la neuraminidasa, como el oseltamivir, lo antes posible (preferiblemente en las 48 horas siguientes a los síntomas) para alcanzar los resultados más prometedores del tratamiento. Además, se puede utilizar en aquellos pacientes que manifiesten síntomas más tarde.
- b. Se sugiere un tratamiento de al menos 5 días, que se puede extender hasta que se note una mejora clínica positiva.
- c. Dado que los corticosteroides pueden retrasar la eliminación del virus y disminuir la inmunidad, lo que aumenta el riesgo de infecciones bacterianas o fúngicas, no se deben usar de manera rutinaria, a menos que sean necesarios por otras razones, como el asma.
- d. Hoy en día, todos los virus de la gripe son resistentes a los medicamentos antivirales adamantínicos, como la amantadina y la rimantadina. Por eso, no se recomienda su uso como único tratamiento.

## **G. Prevención**

La táctica preventiva más eficaz es la inmunización. Hay vacunas seguras y eficaces que han sido utilizadas por más de 60 años. La inmunidad generada por la vacunación se reduce a medida que transcurre el tiempo, por lo que se recomienda la vacunación cada año. Las vacunas inyectables que contienen virus inactivados son las más utilizadas en todo el mundo.

En adultos saludables, La vacunación contra la gripe ofrece protección, incluso si los virus en la sangre no son exactamente igual a los que se utilizan en la vacuna. No obstante, La inmunización en personas mayores puede ser menos eficaz para evitar la

dolencia, aunque disminuye la severidad del mal y disminuye el número de complicaciones y fallecimientos. La protección del cuerpo es crucial para aquellos en situación de riesgo y para aquellos que les brindan atención o comparten tiempo con ellos.

**La OMS recomienda la vacunación anual en:**

- a. Gestantes en cualquier etapa del embarazo.
- b. Infantes de 6 meses a 5 años de edad.
- c. Personas de 65 años en adelante.
- d. Pacientes con afecciones médicas persistentes.
- e. Profesionales de la salud.

Además de poner vacunas y dar medicamentos antivirales, la gestión de la salud pública también implica tomar medidas para protegerse a nivel personal, como:

- a. Lavar las manos con regularidad y secarlas correctamente;
- b. Es vital mantener una correcta higiene respiratoria, protegiendo la boca y la nariz al inhalar o estornudar con pañuelos y descartándolos de manera adecuada.
- c. Aislarse de inmediato si presenta malestar, temperatura alta u otros síntomas de gripe.
- d. Prevenir el contacto con individuos enfermos.
- e. Prevenir la exposición a la nariz, ojos y boca. (27)

**3.2.1.2. Tos persistente**

**A. Definición**

La tos surge cuando algo entorpece la garganta o los pulmones. Un agente molesto estimula los nervios que transmiten un mensaje al cerebro. Posteriormente, el cerebro

instruye a los músculos del abdomen y el pecho a drenar el aire de los pulmones para eliminar el intruso irritante.

Es común y beneficioso experimentar una tos ocasional; sin embargo, si persiste por varias semanas o se acompaña de mucosidad amarilla o sangre, podría revelar una dolencia que demanda la atención de un especialista médico.

Existen diversas formas de tos: la tos seca, la cual no se relaciona con la acumulación de mucosidad y probablemente se debe a una irritación; este tipo de tos puede ser mitigado con fármacos supresores como el dextrometorfano. En cambio, hallamos la tos, que se traduce en la liberación de mucosidad, flemas o esputo.

## **B. Patógeno**

Aunque es habitual tener tos ocasionalmente, prolongar la tos puede revelar un problema médico.

- a. Resfriado común.
- b. Influenza (gripe).
- c. Inhalar un irritante (como humo, polvo, sustancias químicas o un cuerpo extraño).
- d. Neumonía.
- e. Tos ferina.

Además, la tos persistente puede durar más de ocho semanas y algunas de las razones más comunes abarcan:

- a. Alergias
- b. Asma
- c. Bronquitis
- d. Enfermedad por reflujo gastroesofágico
- e. Goteo retrorinal

## **C. Tratamiento**

Si sufre de sensaciones de cosquilleo a causa de la tos seca, se aconseja utilizar pastillas para la tos seca o caramelos duros. Se aconseja evitar su administración a niños menores de tres años, dado que podrían causar asfixia.

- a. Emplea un dispositivo de vaporización o tómesese una ducha de vapor para aumentar la humedad en el ambiente y contribuir a mitigar la garganta seca.
- b. Uno de los métodos caseros consiste en consumir una cantidad considerable de líquidos, los cuales contribuirán a disolver el moco en la garganta y a fomentar la expectoración.
- c. Evite fumar y mantenga un alejamiento del uso de tabaco pasivo.
- d. Los siguientes son los medicamentos de venta libre disponibles para su adquisición:
- e. La guaifenesina que contribuye a la disolución del moco. Recuerde adherirse a las indicaciones sobre la cantidad de líquido que debe consumir si se toma este medicamento.
- f. Agentes descongestionantes que contribuyen a la mejora de la rinorrea y al alivio del goteo retranasal. Consulte con su médico previo a la administración de descongestionantes si padece hipertensión sanguínea.
- g. Consulta con su médico antes de administrar antitusígenos de venta libre a niños de 6 años o menos, Finalmente, si están marcados para infantes. Probablemente, estos fármacos no les sean de gran utilidad y podrían desencadenar problemas de salud o efectos adversos. (28)

### **3.2.1.3. Enfermedad diarreica aguda (EDA)**

#### **A. Definición**

Nos referimos a trastornos digestivos causados por microorganismos, virus o parásitos, cuya señal más evidente es la diarrea. Esto conlleva la eliminación de desechos fluidos o sólidos tres o más veces al día.

Durante el verano, las diarreas suelen surgir con mayor frecuencia, ya que el calor favorece la propagación de las bacterias causantes. Con el calor sofocante, el riesgo de deshidratarse se multiplica.

La constante eliminación de desechos sólidos no causa diarrea ni produce residuos de consistencia suelta y "pastosa" en los infantes que reciben leche materna.

Clases clínicas de patologías diarreicas:

- a. Una diarrea repentina con sangre, que se mantiene durante varias horas o días, similar a lo que ocurre con la cólera.
- b. La diarrea con sangre, igualmente denominada diarrea disentería o disentérica.
- c. La diarrea extendida, que se mantiene por 14 días o más.

La diarrea puede durar varios días y, dependiendo de cuán a menudo ocurra, puede hacer que el cuerpo pierda agua y sales importantes para vivir.

En realidad, Gran parte de los individuos que mueren debido a enfermedades diarreicas, mueren debido a una severa deshidratación y a la pérdida de líquidos.

Los niños que padecen malnutrición o inmunodepresión poseen un elevado riesgo de desarrollar afecciones de diarrea que podrían resultar mortales. En realidad, los trastornos diarreicos representan la segunda causa principal en el mundo de muertes en niños menores de cinco años.

## **B. Transmisión**

Los diferentes microorganismos dañinos que provocan la diarrea generalmente se propagan por el canal fecal-oral, es decir, mediante el consumo de agua o comida sucia con heces, o por tocar directamente las manos u objetos que se usan todos los días.

Es factible descubrir diversos factores que pueden desencadenar la propagación de las dolencias que las originan:

**Virus: Infección:** La diarrea indica infecciones causadas por varias bacterias, virus y parásitos, la mayoría de estos se propagan por medio del agua mediante la contaminación de las excreciones. La infección se agrava cuando se carece de agua pura para consumir, elaborar comidas y lavar. Las dos bacterias más frecuentes en niños pequeños que provocan diarrea son rotavirus y *Escherichia coli*, ambas pueden provocar el síndrome urémico hemolítico.

**Malnutrición:** Los infantes afectados por esta afección presentan una mayor susceptibilidad a sufrir afecciones asociadas con la diarrea. Cada instancia de diarrea repercute adversamente en el estado nutricional del individuo. Desde una perspectiva global, la diarrea se identifica como la segunda causa predominante de desnutrición en niños menores de cinco años.

**Fuente de vital líquido:** La polución acuática provocada por residuos humanos, ya sean aguas residuales, fosas sépticas o letrinas, es extremadamente perjudicial. La orina de los animales alberga diminutos microbios que pueden desencadenar dolencias como la diarrea.

**Otras:** Las patologías diarreicas también pueden ser transmitidas de individuo a individuo, especialmente en contextos de insuficiente higiene personal. Las comidas elaboradas o preservadas en un ambiente higiénicamente adecuado constituyen otra causa predominante de diarrea. El agua utilizada para la irrigación puede propiciar la contaminación alimentaria. Además, pueden inducir patologías de diarrea en la especie de pescado y marisco derivadas de aguas contaminadas.

## **C. Tratamiento**

- a. Solución de sales para rehidratación oral: se emplea si la deshidratación es esporádica o moderada, o se administran líquidos intravenosos en casos de deshidratación severa o shock. Las Reconstituciones Naturales son una sinfonía de agua fresca, sal y azúcar. El intestino delgado los absorbe con rapidez y sustituye el agua y los electrolitos que se han desvanecido en las heces.
- b. Los suplementos de zinc acortan un 25% la duración de la diarrea y están vinculados a una disminución del 30% en la cantidad de heces.
- c. Nutrientes manjares: Para erradicar la desnutrición y las diarreas, es crucial ofrecer alimentos nutritivos sin cesar. Esto abarca una alimentación exclusiva de leche materna durante los primeros seis meses de vida, durante los periodos de diarrea y hasta que los pequeños recuperen su salud completa. Es crucial acudir al centro de salud en caso de diarrea, especialmente en infantes, madres encintas e individuos con enfermedades crónicas.

## **D. Prevención**

Alrededor de 20 microorganismos pueden desencadenar diarrea. Estos virus se propagan principalmente por el sendero fecal-oral, ya sea al ingerir agua o alimentos impregnados de heces, o al toparse con manos u objetos sucios.

La falta de limpieza y el consumo de agua y alimentos infectados son las rutas que llevan a adquirir estas dolencias.

- a. La utilización exclusiva de agua segura. En ausencia de agua de red, se recomienda la incorporación de dos gotas de lavandina por cada litro de agua o su cocción durante tres minutos, ya sea para el consumo, el lavado de manos o dientes, la preparación de alimentos o el lavado de hortalizas y frutas.

- b. Implementar una higiene meticulosa de las manos con agua y jabón tras la visita al baño, el cambio de pañales al niño y previo a la ingesta o manipulación de productos alimenticios.
- c. La limpieza de frutas y vegetales debe llevarse a cabo utilizando agua segura. Si se tiene previsto su consumo en estado crudo, se recomienda almacenarlas en un contenedor con agua y un poco de lavandina durante un periodo de 10 minutos, seguido de un meticuloso lavado con agua segura.
- d. Prevenir el consumo único de comidas bien cocinadas o fritas, elaboradas de forma segura. Es crucial evitar el consumo de pescados o mariscos en su estado natural, ni comidas preparadas en lugares públicos.
- e. Es vital mantener los alimentos bien embalados y refrigerados, pues los diminutos invasores pueden ser transportados por insectos o polvo, y su proliferación es vertiginosa, especialmente en épocas de calor extremo.
- f. Suministrar leche materna durante los primeros seis meses de vida del infante. Dentro de las diversas ventajas de la lecha materna, sobresale su capacidad para proporcionar protección contra las infecciones del sistema digestivo.
- g. El correcto lavado de las mamaderas. Estas constituyen un entorno óptimo para el desarrollo de las bacterias responsables de la diarrea. Por lo tanto, resulta esencial eliminar cualquier resto de alimentos que pueda acumularse en ellas y llevar a cabo su higiene de manera segura, utilizando agua segura y jabón o detergente. Adicionalmente, se aconseja la esterilización periódica de las mismas, sometiéndolas a un calentamiento aproximado de cinco minutos en un recipiente con abundante agua.
- h. Aplicar baños, letrinas u otros métodos que garanticen la separación de las excretas.

Las estrategias fundamentales para la prevención de la diarrea en neonatos y niños son las siguientes:

- a. Extender la lactancia de la madre.
- b. Conservar la higiene de las manos (tanto de los niños como de quienes los cuidan).
- c. Lavar los genitales.
- d. Emplear duchas o letrinas.
- e. Guardar los pañales desechables en recipientes debidamente sellados.
- f. Desentrañar la basura de los pañales de tela en los baños o letrinas, junto con la cuidadosa limpieza con agua y jabón, es crucial.

Se distinguen por un incremento en la cadencia y una merma en la pureza de los desechos. El dolor abdominal, la temperatura elevada, las náuseas y la molestia podrían surgir. Las diarreas repentinas afectan a cualquier edad, pero son la segunda causa de muerte global en infantes menores de cinco años, especialmente en regiones de pobreza o con recursos limitados.

Las diarreas pueden clasificarse en tres grupos: las acuosas, que presentan una erupción intensa que puede perdurar horas o días; las disentéricas, que presentan sangre en las excreciones, y las persistentes, que pueden perdurar más de un mes.

Las diarreas pueden aparecer a causa de pequeños invasores, tales como virus, bacterias o parásitos, que se difunden principalmente por medio de agua y/o alimentos contaminados; además, la infección es más prevalente durante períodos de insuficiencia de agua pura para el consumo, la preparación culinaria o el lavado de manos.

Entre las estrategias primordiales para evitar la tormenta de las diarreas repentinas encontramos:

- a. Es esencial lavar las manos de manera constante, particularmente antes de consumir alimentos y después de tomar el baño.

- b. Consumir alimentos cuidadosamente preparados y en sitios de confianza.
- c. Consumir agua hervida (con cloración).
- d. Garantizar la limpieza en el área destinada a la preparación de los alimentos.
- e. Se aconseja la exclusiva leche materna hasta los seis meses de vida, seguida de una alimentación adecuada a partir de ese momento. Además, se recomienda la inmunización contra el rotavirus a los dos y cuatro meses de edad.(29)

#### **3.2.1.4. Gastritis**

##### **A. Definición**

La gastritis comprende una variedad de enfermedades que tienen como rasgo la inflamación en la capa que recubre el estómago. La gastritis tiende a inflamarse por la misma bacteria que provoca la mayoría de las úlceras en el estómago, o por la rutina diaria de ciertos fármacos que calman el dolor. El exceso de alcohol puede ser el fuego que enciende la llama de la gastritis.

La gastritis puede surgir de inmediato, la gastritis aguda, o evolucionar paulatinamente, la gastritis crónica. En ciertos contextos, la gastritis puede desencadenar úlceras e incrementar las chances de padecer cáncer de estómago. No obstante, para la mayoría, la gastritis suele ser suave y suele desaparecer con el tratamiento adecuado.

##### **B. Síntomas**

- a. Dolor o punzante en la parte superior del abdomen que puede empeorar o mejorar con el consumo de alimentos.
- b. Días de náuseas.
- c. Diarrea.
- d. Percepción de un vacío en la parte superior del abdomen tras devorar comida.

### **C. Patógeno**

La gastritis es el envenenamiento del tapiz del estómago. Un golpe o una herida en la membrana del estómago puede desencadenar que los jugos digestivos dañen e irriten la membrana. Diversas afecciones médicas pueden incrementar la probabilidad de padecer gastritis, tales como las inflamaciones y la enfermedad de Crohn.

### **D. Factores de riesgo**

- a. Infección provocada por microorganismos invasores pequeños. A pesar de que la infección por *Helicobacter pylori* es habitual en numerosos individuos, solo un reducido grupo padece de gastritis u otras dificultades en el sistema digestivo superior. Los especialistas en medicina sostienen que la propensión a la bacteria puede ser hereditaria o provocada por costumbres como el tabaquismo y la dieta.
- b. Uso constante de fármacos antiinflamatorios. Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, como el ibuprofeno (Advil, Motrin IB, y otros) y el naproxeno sódico (Aleve, Anaprox DS), tienen el potencial de provocar gastritis, ya sea aguda o crónica. La administración prolongada de estos analgésicos o en grandes volúmenes puede disminuir una sustancia crucial que resguarda el estómago y lo conserva en buen estado.
- c. Edad superior. Frecuentemente, las personas de edad avanzada padecen de gastritis debido a que el revestimiento del estómago se reduce con el paso del tiempo. Además, presentan un riesgo superior de infecciones por *Helicobacter pylori* o trastornos autoinmunológicos en comparación con los jóvenes.
- d. Uso desmedido de alcohol. El alcohol tiene la capacidad de irritar y perjudicar la membrana estomacal, volviéndola más susceptible a los ácidos del sistema digestivo. Es más probable que la ingesta excesiva de alcohol provoque gastritis aguda.

- e. La degradación. El intenso estrés de una cirugía masiva, un percance, lesiones graves o infecciones serias puede causar gastritis aguda.
- f. Terapia contra el cáncer. Drogas como la quimioterapia o la radioterapia pueden incrementar la probabilidad de padecer gastritis.
- g. El organismo tiene la tarea de atender las células del estómago. La gastritis autoinmune sucede cuando las células que componen el revestimiento del estómago son objetivo de ataque. Esta reacción podría fracturar la defensa del estómago.
- h. La gastritis autoinmune es frecuente en individuos con otras afecciones autoinmunes, tales como la enfermedad de Hashimoto y la diabetes de tipo 1. También se podría vincular la gastritis autoinmune con una carencia de vitamina B-12.
- i. Otras afecciones y patologías médicas. La gastritis puede tener vínculos con otras patologías, tales como el VIH o el SIDA, la enfermedad de Crohn, la enfermedad celíaca, la sarcoidosis y las infecciones causadas por parásitos.

## **E. Complicaciones**

Si no se trata la gastritis, puede provocar úlceras y hemorragias en el estómago. En circunstancias particulares, ciertos tipos de gastritis crónica pueden incrementar la probabilidad de padecer cáncer de estómago, particularmente si el revestimiento del estómago es extremadamente fino y existen alteraciones en las células de dicho revestimiento (30)

### **3.2.1.5. Cólicos**

#### **A. Definición**

El cólico se describe como un tipo de dolor en el vientre que puede variar en intensidad y llegar a ser muy fuerte. Los cólicos a menudo vienen acompañados de otros problemas estomacales como sentir ganas de vomitar, vomitar o tener diarrea. Además, también

pueden causar otros problemas como estar de mal humor, sentirse tenso y estresado, lo cual puede provocar dolor de estómago y afectar la salud del sistema digestivo.

Hay diversas clases de cólicos, que varían en función de su origen y ubicación:

- a. Cólico biliar: surge debido a una distensión en la vesícula biliar, a menudo causada por un cálculo.
- b. Cólico nefrítico: surge debido a una neoplasia en el riñón.
- c. Cólico del lactante: puede surgir en algunos recién nacidos durante sus primeros meses de vida.
- d. Cólicos menstruales: aluden a los cólicos relacionados con el ciclo menstrual.
- e. Cólicos gastrointestinales: ocurren debido a determinadas irregularidades en la salud del sistema digestivo.

## **B. Patógeno**

Los trastornos gastrointestinales suelen estar vinculados con la existencia de gases en nuestro sistema de digestión. Algunos desórdenes digestivos pueden impedir la circulación por el intestino de los gases generados durante el proceso de digestión, provocando un dolor en el estómago denominado cólico.

Hay algunos modos de vida que pueden aumentar la concentración de gases en nuestro sistema digestivo, lo que nos hace más propensos a sufrir cólicos que perjudican la salud de nuestra digestión. Los patrones de alimentación incorrectos, como ingerir alimentos de forma abrupta o no masticar correctamente, pueden provocar que inhalemos una cantidad excesiva de aire e inducir a alteraciones digestivas como una diarrea.

Algunos alimentos pueden provocar dificultades para digerir y perjudicar la salud digestiva, como los cólicos. Estos podrían abarcar carbohidratos no asimilables o derivados lácteos en personas con intolerancia a la lactosa.

El cambio brusco en la dieta y la flora intestinal puede causar cólicos. Este fenómeno puede ocurrir cuando introducimos nuevas comidas en nuestra alimentación que nuestro cuerpo todavía no ha asimilado, o cuando tomamos antibióticos, que alteran la flora del intestino.

### **C. Prevención**

- a. Es esencial masticar adecuadamente los alimentos y consumirlos de manera relajada.
- b. Mantener la hidratación mediante el consumo de líquidos adecuados, preferiblemente agua.
- c. Evitar la ingesta de alimentos difíciles de digerir, tales como aquellos que contienen un alto contenido graso o azúcares.
- d. Incorporar en la alimentación plantas medicinales que favorecen el proceso digestivo, tales como la angélica, la menta o la manzanilla. (31)

#### **3.2.1.6. Migraña**

##### **A. Definición**

Es una forma de cefalea que puede presentarse con síntomas como malestar en el estómago, expulsión del contenido gástrico o sensibilidad a la luz y al ruido. La mayoría de los individuos sienten un sentimiento de dolor intenso que se ubica únicamente en un lado de la cabeza.

##### **B. Patógeno**

Debido a un funcionamiento cerebral inusual, que puede ser provocado por diversos factores. No obstante, la secuencia precisa de eventos aún permanece en la penumbra. Según la opinión predominante de los especialistas en medicina, el inicio del ataque se origina en el cerebro, implicando vías nerviosas y sustancias químicas. Las

modificaciones impactan en la circulación de sangre en el cerebro y en los tejidos a su alrededor.

Las cefaleas migrantes generalmente comienzan a manifestarse entre los 10 y los 45 años. A veces, comienzan en momentos distintos de la vida, ya sea previo o posteriormente. Las cefaleas pueden ser de origen genético y son más frecuentes en las mujeres que en los hombres. En el periodo de gestación, ciertas mujeres presentan una reducción en la incidencia de las migrañas, aunque no todas.

- a. Abstinencia a la cafeína.
- b. Cambios en los niveles hormonales durante el ciclo menstrual femenino o a través de la aplicación de métodos anticonceptivos.
- c. Cambios en los estilos de sueño, como la ausencia de un reposo apropiado.
- d. Administración de alcohol.
- e. Acción física u otras formas de tensión física.
- f. Ruidos intensos o luces resplandecientes.
- g. Pasar por alto las comidas.
- h. Aroma y perfumes.
- i. Uso de tabaco o contacto con el humo.
- j. Desórdenes de tensión y ansiedad.

Hay alimentos que podrían provocar migrañas. Las más habituales son:

- a. Chocolate.
- b. Productos lácteos, en particular algunos quesos.

- c. Productos con monosódico glutamato (GMS).
- d. Comida compuesta por tiramina, como el vino rojo, el queso curado, el pescado ahumado, los hígados de pollo, los higos, y algunas legumbres.
- e. Frutas (aguacate, plátano, cítricos).
- f. Alimentos con nitratos (tales como el tocino, los perros calientes o calientes, el salami, las carnes procesadas).
- g. Las cebollas.
- h. Maní y otras semillas y nueces.
- i. Comida procesada, fermentada, adobada o marinada. (32)

### **3.2.1.7. Dolor de cabeza.**

#### **A. Definición**

Estamos hablando de un malestar o molestia en la cabeza, el cuero cabelludo o la zona cervical. Las razones graves de cefaleas son raras. La mayoría de los individuos con cefaleas pueden experimentar una mejoría significativa al implementar modificaciones en su estilo de vida, adquiriendo técnicas de relajación y, en ocasiones, al tomar medicamentos.

#### **B. Causas**

- a. Podría estar vinculado al estrés, la depresión, la ansiedad, un daño en el cráneo o mantener la cabeza y el cuello en una postura inadecuada.
- b. Generalmente se encuentra en ambas secciones del cráneo. A menudo surge en la parte trasera de la cabeza y se expande hacia el frente. El sufrimiento puede presentarse de manera sorda u opresiva, como un cordel rígido o una

prensa. Podría sentir dolor y firmeza en las extremidades inferiores, el cuello y la mandíbula.

- c. Existe una posible conexión entre la cefalea y un "aura". Este es un conjunto de señales de alerta que se manifiestan antes de que comience el primer dolor de cabeza.
- d. El dolor se intensifica a medida que usted intenta trasladarse de un sitio a otro.
- e. Alimentos como el chocolate, ciertos quesos o el glutamato monosódico (GMS) tienen el potencial de provocar migrañas. La ausencia de cafeína, la ausencia de reposo y la ingesta excesiva de alcohol también pueden ser factores causales.

Los dolores de cabeza de rebote son aquellos que continúan volviendo a aparecer constantemente. El uso excesivo de fármacos para aliviar migrañas o cefaleas tensionales puede provocar estos trastornos. De ahí que también se les conozca como cefaleas medicamentosas, debido al abuso de fármacos. Quienes consumen analgésicos más de tres veces por semana de forma constante pueden experimentar este tipo de cefalea.

### **Tipos de dolor de cabeza:**

- a. El dolor de cabeza durante brotes es una cefalea intensa y extremadamente severa que puede aparecer hasta varias veces al día durante meses y después se disipa durante semanas o meses. En ciertas personas, las cefaleas no vuelven a surgir. El dolor de cabeza persiste menos de una hora y usualmente aparece en las mismas horas del día.
- b. La cefalea sinusal causa incomodidad en la región frontal de la cabeza y la cara. Este tipo de cefalea surge debido a la inflamación de los canales que se

encuentran detrás de las mejillas, la nariz y los ojos. El dolor se agrava a medida que progresa y cuando se despierta en la mañana.

- c. En caso de que usted padezca un resfriado, gripe, fiebre o síndrome premenstrual, pueden aparecer cefaleas.
- d. Cefalea causada por un estado conocido como arteritis temporal. Hace referencia a la inflamación y alargamiento de una arteria que drena una porción de la región de la cabeza, las sienes y el cuello.

Un dolor de cabeza puede ser un indicio de una causa más grave como:

- a. Elevada presión arterial (hipertensión).
- b. Hemorragia en la región que se encuentra entre el cerebro y el tejido delgado que lo envuelve (hemorragia subaracnoidea).
- c. Elevada presión arterial.
- d. Infecciones en el cerebro como la meningitis o la encefalitis, o un absceso.
- e. Lesión cerebral.
- f. Concentración de líquido en el cráneo que conduce a la inflamación del cerebro (hidrocefalia).
- g. Acumulación de presión en el cráneo que aparenta ser un tumor, pero no es tal (pseudotumor cerebri).
- h. Incremento de monóxido de carbono.
- i. Ausencia de oxígeno en el transcurso del sueño (apnea nocturna).
- j. Trastornos de las arterias y la hemorragia cerebral, tales como anomalías arteriovenosas (MAV), aneurisma cerebral o accidente cerebrovascular.

### **C. Prevención**

- a. Consuma agua para prevenir la deshidratación, particularmente si ha experimentado un vómito.
- b. Descanse en un espacio sereno y sombrío.

- c. Establezca un paño frío en la cabeza.
- d. Emplee cualquier método de relajación que haya adquirido. (33)

### **3.2.1.8. Dolores musculo esqueléticos**

#### **A. Definición**

El dolor musculoesquelético, También llamado osteomuscular, aparece por un daño o problema que afecta los huesos, músculos, tendones o ligamentos. Los tejidos suaves que unen los músculos, huesos y órganos pueden también participar en este proceso.

El esqueleto humano está compuesto por huesos, los cuales sirven como estructura de soporte para el cuerpo. Los tendones tejen la conexión entre los músculos y los huesos, lo que posibilita la movilidad de las articulaciones y la estabilidad postural. Las articulaciones, que son componentes del sistema esquelético, posibilitan el movimiento al unir dos huesos mediante la cápsula articular. Dentro de la cavidad articular se encuentra comúnmente un líquido denominado líquido sinovial, el cual es secretado por la membrana sinovial.

#### **B. Patógeno**

Extrínsecas: sucesos causados por un mecanismo directo Estos son lesiones que tienen un gran impacto. Las fibras musculares están apretadas contra el hueso, lo que provoca enrojecimiento, dolor, calor en la zona, rigidez y dificultad para moverse.

Inherentes: surgen debido al uso de una fuerza de tensión que sobrepasa la resistencia del tejido, en momentos de contracción activa.

Las lesiones musculares pueden manifestarse de manera repentina o crónica:

#### **Agudas o de aparición inesperada.**

- a. Contractura muscular: contracción no voluntaria, persistente o duradera, de uno o más músculos.

- b. Distensiones: ocurren cuando se aplica una fuerza excesiva de estiramiento al tejido muscular.
- c. Roturas o desgarros musculares: implica la ruptura de una gran o pequeña cantidad de fibras que se fracturan, sangran y causan sangrados. Hay tres niveles de desgarro muscular: el primero o desgarro fibrilar (se desgarran una cantidad reducida de fibras), el segundo o desgarro parcial (se desgarran cerca del 50% de las fibras) y el tercero o desgarro total (se desgarran todas las fibras)

### **Crónicas:**

- a. Múltiple Fibrosis: Disminución de la flexibilidad y limitación funcional leve, producto de una fractura parcial o completa en la que no se ha aplicado un tratamiento adecuado.
- b. Nódulo fibroso cicatricial: la organización anárquica de las fibras recién formadas de cicatrización después de un daño muscular. El surgimiento de un nódulo fibroso provoca un dolor severo al palparse y moverse, una reducción en la elasticidad de los músculos y una incapacidad funcional.
- c. Miositis osificante: es una complicación grave que involucra la inflamación constante del tejido muscular, que disminuye sus características y se transforma en tejido óseo.
- d. Fibromialgia: hace referencia a una afección crónica cuyo origen es desconocido. Se caracteriza por la expresión generalizada de dolor crónico musculoesquelético, con un límite de dolor disminuido, hiperalgesia (sensación intensa en varios puntos sin señales de alteraciones orgánicas) y alodinia (dolor provocado por estímulos que normalmente no causan dolor). La gravedad de los síntomas cambia con el paso del tiempo.

### C. **Prevención**

En relación con la utilización de ordenadores, Resulta fundamental situar la pantalla de forma que esté adecuadamente dirigida hacia la frente y a la altura de los ojos. Poner los pies en un soporte alto, prevenir el cruce de las piernas y acomodar la silla a la altura de la pantalla de forma que los brazos se apoyen en el tablero. Es fundamental mantener una postura correcta con la espalda recta, previniendo la tensión en el cuello.

Las labores del hogar pueden ser una causa de desórdenes musculares, por lo que es imprescindible realizarlas en una postura adecuada.

Para prevenir dificultades en niños, la mochila nunca debe superar la longitud de la espalda del infante. Para prevenir posibles lesiones, al colocarla debe estar a una altura intermedia.

Al realizar actividades deportivas, es imprescindible una preparación previa. Es imperativo realizar ejercicios de elongación y calentamiento muscular previos a la práctica deportiva y posterior a la conclusión del ejercicio. Es esencial mantener una adecuada hidratación, dado que el músculo deshidratado está más susceptible a sufrir lesiones.

La práctica regular de actividad física, el fortalecimiento de los músculos y el mantenimiento de su actividad contribuyen a mantener un ritmo óptimo en las actividades diarias y a la prevención de lesiones.

Como regla general, es recomendable abstenerse de posiciones como estar en pie o mantener la cabeza en una posición giratoria durante un período extenso. Es aconsejable colocar la espalda sobre el respaldo de la silla y abstenerse de los asientos bajos.

En el momento de descansar, es esencial seleccionar una postura confortable que promueva el descanso. Es aconsejable descansar de lado o boca arriba, evitando dormir boca abajo.

## **D. Tratamiento**

Hacer uso frecuente de medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE) de forma predominante.

Entre los estudios más recientes sobre la seguridad de los fármacos antiinflamatorios no esteroides convencionales, se destacan los estudios relacionados con el ibuprofeno. Los hallazgos de investigaciones con medicamentos como el ibuprofeno concuerdan con la información técnica y sugieren emplear los AINE en las dosis más efectivas y por el menor tiempo viable. (34)

### **3.2.1.9. Ardor/dolor a la micción**

#### **A. Definición**

Se trata de cualquier malestar, molestia o sensación de quemazón al orinar. La sensación de dolor puede localizarse precisamente en el punto de salida de la orina del organismo. Puede experimentarse en el interior del cuerpo, en la zona ubicada detrás del pubis, o en la vejiga o la próstata.

Mantener inconvenientes al orinar es una circunstancia que ocurre a menudo. Aquellos que padecen de esta condición también pueden experimentar la urgencia de ir al baño con más frecuencia.

#### **B. Patógeno**

- a. Infección de la vejiga (adultos).
- b. Infección de la vejiga (niños).
- c. Inflamación e irritación del canal que transporta la orina fuera del organismo (uretra).

**La micción dolorosa en las mujeres y las niñas puede deberse a:**

- a. Alteraciones en los tejidos genitales durante la menopausia (vaginitis atrófica).
- b. Infección por herpes en la zona reproductiva b. Infección por herpes en la zona reproductiva b. Infección por herpes en el área reproductiva b.
- c. Irritación vaginal provocada por el uso de baños de burbujas, perfumes o cosméticos.
- d. Otros factores que provocan micción dolorosa incluyen: d. Vulvovaginitis, como la candidiasis u otras infecciones de la vulva o vagina.
- e. Enfermedad relacionada con la cistitis intersticial.
- f. Influjos prostáticos (prostatitis)
- g. Cistitis provocada por radiación, daños en la cubierta de la vejiga a causa de la radioterapia en la zona pélvica.
- h. Podrían surgir infecciones de transmisión sexual (ITS), como la gonorrea o la clamidia.
- i. Espasmos en la parte posterior de la vejiga izquierda (35)

**3.2.1.10. Micción frecuente****A. Definición**

Se trata de la urgencia de ir al baño con mayor frecuencia de lo habitual. La necesidad apremiante de orinar se refiere a la sensación súbita e intensa de tener que ir al baño. Esto provoca incomodidad en la vejiga. La necesidad apremiante de orinar dificulta postergar la visita al baño.

El acto de tener que ir al baño con frecuencia durante la noche recibe el nombre de nicturia. La mayoría de individuos pueden descansar durante un lapso de 6 a 8 horas sin necesidad de levantarse a orinar.

## **B. Patógeno**

- a. Infección del Sistema Urogenital (ITU).
- b. Agrandamiento del seno en hombres de edad intermedia y avanzada.
- c. Infección e inflamación de la uretra.
- d. Vaginitis, que consiste en la inflamación o secreción de la vulva y la vagina.
- e. Trastornos asociados con los nervios.
- f. Uso del consumo de cafeína.

## **Menos comunes incluyen:**

- a. Aplicación de alcohol.
- b. Aflicción.
- c. carcinoma de vejiga (no es frecuente).
- d. Cuestiones relacionadas con la columna vertebral.
- e. Diabetes que carece de un control adecuado.
- f. f. Enfermedad.
- g. Proceso de cistitis intersticial.
- h. Productos farmacológicos como las tabletas de agua (diuréticos).
- i. Síndrome del hígado hiperactivo.

- j. La radioterapia de la pelvis se emplea para la terapia de determinados tipos de cáncer.
- k. Accidente cerebrovascular y otras afecciones craneoencefálicas o nerviosas.
- l. Aumento o tumor en la pelvis.

### **C. Prevención**

Es posible que experimente dificultades para gestionar la micción (incontinencia) durante un lapso prolongado. Es posible que deba tomar precauciones para resguardar tanto su vestimenta como su lecho.

Para prevenir la micción nocturna, es aconsejable moderar el consumo de líquidos previo a la acomodación. Disminuya el consumo de bebidas alcohólicas o cafeínas. (36)

#### **3.2.1.11. Síndromes febriles**

##### **A. Definición**

Se trata de un aumento en la temperatura del cuerpo por encima de lo habitual, generalmente provocado por enfermedades infecciosas u otras situaciones que desencadenan la respuesta inflamatoria. Hay diversas variedades:

- a. Continua: en la que el grado fluctúa.
- b. Remitente: en el caso de que las variaciones sean de mayor envergadura.
- c. Intermitente: con intervalos de tiempo inferiores a un día.
- d. Persistente: con intervalos de tiempo de varios días.
- e. Ondulante: se manifiesta como consecuencia de diversos tipos de fiebre.

**B. Síntomas**

- a. Fiebre alta
- b. Escalofríos
- c. Malestar general
- d. Anorexia
- e. Cefalea
- f. Dolores de hueso
- g. Convulsiones cuando la fiebre es muy alta.

**C. Causas**

Las enfermedades contagiosas son una de las principales razones por las que aumenta la temperatura del cuerpo. Otras causas pueden ser el movimiento de los músculos, el aumento de una hormona llamada tiroidea, la reducción de los vasos sanguíneos en la piel y comer más alimentos, entre otros factores. Otras razones relacionadas con enfermedades contagiosas pueden ser:

- a. Resfriados
- b. Gripe
- c. Neumonía
- d. Amigdalitis
- e. Apendicitis

**D. Prevenir**

El tener fiebre es algo que no se puede evitar, pero se pueden prevenir las enfermedades contagiosas que la causan. Vacunarse es una forma efectiva de prevenir algunas enfermedades, Específicamente en la población infantil, tales como el sarampión, las paperas, la rubéola y la varicela, entre otras patologías, entre otras.

En los adultos, se pueden evitar estas enfermedades si se mantienen limpias las manos lavándolas a menudo y tratando de no estar cerca de personas que estén enfermas.

## **E. Tratamiento**

Se basa en dar medicamentos para bajar la fiebre y reducir los síntomas. Si un niño tiene fiebre, es importante darle la cantidad correcta de medicamento. Para hacerlo, el experto debe tener en cuenta cuántos años tiene, cuánto pesa y cuánto mide. (37)

### **3.2.1.12. Erupciones cutáneas**

#### **A. Definición**

Las erupciones dermatológicas conllevan alteraciones en la tonalidad, la percepción o la consistencia de su piel.

Frecuentemente, la etiología de una erupción puede ser establecida basándose en su apariencia y localización. Las evaluaciones dermatológicas, tales como el procedimiento de raspado o la biopsia dermatológica, también pueden ser empleadas para facilitar el diagnóstico. En ocasiones, no se consigue determinar la causa de la erupción.

#### **B. Patógeno**

Se basa en dar medicamentos para bajar la fiebre y reducir los síntomas. Si un niño tiene fiebre, es importante darle la cantidad correcta de medicamento. Para hacerlo, el experto debe tener en cuenta cuántos años tiene, cuánto pesa y cuánto mide:

- a. Sustancias presentes en objetos flexibles hechos de látex y caucho.

- b. Productos de belleza, productos de limpieza y productos para lavar la ropa.
- c. Tintes y sustancias químicas en la ropa.
- d. Hiedra, roble o zumaque son plantas venenosas.

**Otras causas comunes:**

- a. Eccema, dermatitis atópica: Se suele manifestar en individuos que padecen alergias o asma. La erupción suele presentar una tonalidad roja, prurito y escamosa.
- b. Psoriasis: Suele manifestarse en forma de placas rojizas y escamosas en las articulaciones y en la zona del cabello. En ocasiones, provoca prurito. Las uñas pueden verse igualmente afectadas.
- c. Impétigo: Esta infección es prevalente en la población infantil y es inducida por bacterias presentes en la superficie cutánea. Se manifiesta como llagas rojas que se transforman en ampollas y liberan líquido, culminando con una costra de tonalidad miel a lo largo de toda la erupción.
- d. Virus del Herpes Zoster: Una patología cutánea dolorosa caracterizada por la formación de ampollas, inducida por el virus de la varicela. Este virus tiene la capacidad de perdurar en el organismo y reactivarse como herpes zóster o culebrilla. Normalmente, su impacto se limita a un lado del organismo.
- e. Enfermedades comunes en niños como la varicela, el sarampión, la roséola, la rubéola, el sarpullido en manos, pies y boca, el eritema infeccioso y la escarlatina.
- f. Dar medicinas y tratar picaduras de insectos.

## **C. Prevención**

- a. Previene el restrendimiento de la piel.
- b. Haga uso de productos de limpieza delicados.
- c. Es aconsejable abstenerse de aplicar directamente lociones o cremas cosméticas en la erupción de la piel.
- d. Utiliza agua tibia, evitando el calor, para llevar a cabo la limpieza. Hacer uso de palmaditas para evitar frotar.
- e. Detenga la utilización de cualquier producto cosmético o loción que se haya incluido recientemente.
- f. Mantenga la zona afectada en contacto con el aire en la medida que sea viable.
- g. Es importante examinar la loción de calamina si tiene problemas asociados con hiedra, roble o zumaque venenoso, además de otros tipos de dermatitis de contacto.
- h. La crema con 1% de hidrocortisona puede ser adquirida sin requerir una receta médica y posee la capacidad de mitigar múltiples erupciones cutáneas. La adquisición de cremas que contengan hidrocortisona u otros esteroides de mayor potencia puede realizarse bajo la supervisión de un profesional de la salud. En caso de eccema, es recomendable aplicar humectante sobre la piel. Se recomienda examinar los productos de baño de avena, disponibles en farmacias, con el objetivo de mitigar los síntomas asociados con eccema o psoriasis. Los antihistamínicos administrados por vía oral pueden contribuir a la reducción del prurito cutáneo (38)

### **3.2.2. Automedicación**

#### **A. Definición**

La OMS describe la automedicación como el arte de elegir y utilizar fármacos para combatir dolencias o síntomas que han identificado por sí mismos. La automedicación es

una manera de protegerse y se erige como un pilar fundamental para la salud pública en el entramado sanitario. (39)

En ciertas comunidades, la automedicación con antibióticos y otros medicamentos antimicrobianos es una costumbre profunda y en constante evolución, que a menudo suele sustituir la consulta médica.

El Dr. Andrés M. Pérez-Acosta, El doctor en Psicología, catedrático del Departamento de Psicología en la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario y responsable del Observatorio del Comportamiento de Automedicación, señala que la resistencia microbiana es un desafío global originado por el abuso y el mal uso de estos fármacos en diversas circunstancias.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), En colaboración con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y otras entidades, mantienen una postura fuerte sobre este problema. Se manifiestan públicamente sobre el tema y nos piden que fomentemos constantemente el uso correcto de los antibióticos.

A pesar de la prohibición de comercializar antibióticos sin receta médica, diversas investigaciones han revelado que este mandato no se respeta. En hasta un ochenta por ciento de los casos, es posible hallar antibióticos en farmacias sin receta médica. Asimismo, estos fármacos suelen ser prescritos en las farmacias o sugeridos por parientes, amigos y colegas laborales. (40)

### **3.2.2.1. Analgésico**

#### **A. Definición**

Los analgésicos son fármacos diseñados para disminuir o mitigar los dolores de cabeza, musculares, artríticos y otras formas de afecciones. Hay varios tipos de analgésicos, cada uno conlleva sus correspondientes beneficios y peligros. Algunas clases de dolor

muestran una reacción más positiva a determinadas fármacos en comparación con otras. Además, Cada persona puede tener una reacción un poco diferente a un analgésico (41)

### **3.2.2.2. Antibióticos**

#### **C. Definición**

Los antibióticos son medicamentos que sirven para tratar infecciones causadas por bacterias en personas y animales. Funciona eliminando las bacterias o impidiendo que se desarrollen y se multipliquen.

Los antibióticos se pueden usar de varias formas:

- a. Mediante la boca (oral): Podrían ser comprimidos, cápsulas o fluidos.
- b. Tópicamente: Se puede utilizar en forma de crema, aerosol o ungüento que se aplique a la piel. Además, podría ser un bálsamo para los ojos, gotas para ojos o gotas para los oídos.
- c. Mediante una administración o vía intravenosa: Esto generalmente se aplica para infecciones más severas. (42)

### **3.2.2.3. Antihistamínicos**

#### **A. Definición**

Los antihistamínicos son medicamentos que tratan las manifestaciones de las alergias al reducir el impacto de la histamina en el cuerpo. Las formas de antihistamínicos varían, incluyendo píldoras, comprimidos masticables, cápsulas, líquidos, aerosoles para la nariz y gotas para los ojos. Además, hay opciones inyectables que se utilizan principalmente en los centros de salud (43)

### **3.2.2.4. Antipirético**

#### **A. Definición**

Un antipirético es un fármaco destinado a la lucha contra la fiebre. Esta categoría de compuesto también se conoce como antifebril o antitérmico.

Es crucial resaltar que la fiebre implica un fenómeno que causa un aumento en la temperatura del cuerpo y un aumento en la frecuencia de la respiración y el pulso. Los antipiréticos son fármacos febrífugos: resultan eficaces para reducir la temperatura corporal y restablecer la temperatura corporal a sus niveles habituales (44)

### **3.3. Definición de términos**

#### **3.3.1. Gripe:**

Este es un trastorno infeccioso agudo que incide en el sistema respiratorio y provoca una serie de síntomas generales distintivos. Habitualmente se presenta en forma de brotes u oleadas, las cuales pueden fluctuar durante cada estación invernal. Se trata de una enfermedad de distribución mundial, que presenta una incidencia a nivel global. (45)

#### **3.3.2. EDA:**

Es una dolencia originada por virus, bacterias, hongos o parásitos, que impacta principalmente a los pequeños de la casa. Se manifiesta a través de evacuaciones cotidianas, ya sean sólidas o líquidas, y puede abarcar tanto vómitos como fiebre, dependiendo del tipo de EDA (46)

#### **3.3.3. Gastritis:**

Es la constante o brusca inflamación de la membrana que envuelve el interior del estómago. Esto puede surgir por múltiples motivos, tales como el consumo de ciertas medicinas o la invasión de la bacteria *Helicobacter pylori*. (47)

**3.3.4. Cólicos:**

Un tipo de dolor abdominal que puede variar en su intensidad hasta alcanzar un nivel extremadamente grave. Los cólicos pueden aparecer junto con otras condiciones gastrointestinales, como náuseas, vómitos o diarreas. (48)

**3.3.5. Migraña:**

Se trata de una afección en la columna vertebral que puede provocar un dolor pulsátil intenso o una sensación de pulsación, comúnmente localizada en un solo lado. Frecuentemente, puede evidenciarse mediante náuseas, vómitos y una mayor sensibilidad a la luz y el sonido. Los episodios de migraña pueden extenderse desde horas hasta días, y la intensidad del dolor puede ser tal que interfiere con las actividades cotidianas. (49)

**3.3.6. Micción Frecuente:**

Es la imperiosa necesidad de recurrir al baño más a menudo de lo habitual. El concepto de micción urgente implica una urgencia inesperada y desbordante de orinar. Esto provoca incomodidades en la vejiga. La urgencia de orinar complica la espera para dirigirse al baño. (50)

**3.3.7. Síndrome Febril:**

Hace referencia a un incremento en la temperatura del cuerpo superior al normal, generalmente causado el desencadenamiento de la respuesta inflamatoria se debe a enfermedades infecciosas y otras condiciones no infecciosas que originan enfermedades infecciosas. (51)

**3.3.8. Erupción Cutánea:**

Es un perjuicio producido en la piel, que implica una modificación en el tono, Manifestación física, forma o textura. Las erupciones cutáneas pueden manifestarse mediante manifestaciones como manchas, rojez, ronchas, granitos, nódulos, ronchas o

ampollas. Además, pueden provocar comezón, exhibir una coloración roja, escamosidad, sequedad o humedad. (52)

### **3.3.9. Automedicación:**

Denota la administración de fármacos sin conocimientos médicos, asumiendo la responsabilidad por su propia salud o la de los seres queridos, sin tener en cuenta las repercusiones potenciales que esto podría conllevar. (53)

### **3.3.10. Analgésico:**

Son fármacos que disminuyen o disminuyen los dolores de cefalea, músculos, articulaciones y otras formas de dificultades y dolores. Hay diversas clases de analgésicos y cada uno posee sus beneficios y peligros (41)

### **3.3.11. Antibiótico:**

Se trata de medicamentos destinados a combatir las infecciones bacterianas tanto en seres humanos como en animales. Operan eliminando las bacterias u obstaculizando su desarrollo y multiplicación (42)

### **3.3.12. Antihistamínico:**

Una alergia se define como una reacción o respuesta del sistema inmunológico a compuestos (alérgenos) que usualmente no resultan dañinos. En una persona con alergias, la reacción del sistema inmunológico es hiperreactiva. Cuando el sistema inmunitario identifica un alérgeno, inicia una reacción. (43)

### **3.3.13. Antipirético:**

Es un fármaco que facilita la lucha contra la fiebre. Este tipo de compuesto también se conoce como antifebril o antitérmico. (44)

## IV. Metodología

### 4.1. Tipo y nivel de investigación

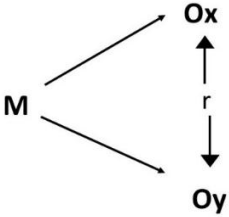
La investigación descriptiva fundamental se conceptualiza como un estudio de nivel inicial, de tercer orden, cuyo objetivo primordial es la recopilación de datos e información relativos a las particularidades, atributos, facetas o magnitudes de las personas, actores y entidades que participan en los fenómenos sociales. Según la afirmación de R. Gay (1996), la investigación descriptiva implica recopilar información para validar hipótesis o dar respuesta a interrogantes sobre la situación actual de los participantes en el estudio. Un análisis descriptivo descubre y revela las características únicas de los objetos” (54)

La naturaleza de este estudio es descriptiva, ya que se recopilarán datos acerca de las Afecciones de Salud Comunes y la automedicación. Los objetivos serán logrados y las hipótesis propuestas serán confirmadas con esta información.

Nivel o alcance de investigación

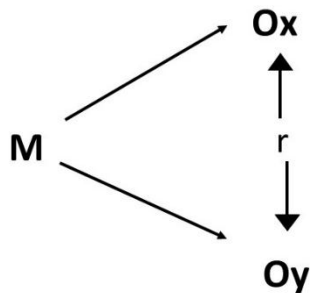
En la etapa de correlación en la investigación, se analiza la fuerza y dirección de la relación entre las variables. (55)

En la presente investigación se realizará un análisis de correlación a nivel de profundidad, con la finalidad de establecer si existe una correlación entre la variable de problemas de salud y el acto de automedicación.

Tipo, Nivel y Diseño de la investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística
<p><b>Tipo:</b> La presente investigación es descriptiva, considerando que la recolección de los datos se realizara acerca de las Afecciones frecuentes de salud y otra de automedicación, con los cuales se responderá a los objetivos y se probaran las hipótesis formuladas.</p>	<p><b>Población:</b> La población de este proyecto de investigación será conformada por los usuarios con afecciones frecuentes de salud que acuden a adquirir medicamentos sin prescripción médica a boticas acuarios de Abancay en el periodo del año 2023, cuyo tamaño se desconoce (población infinita).</p>	<p><b>Técnicas:</b> La técnica para aplicarse la recolección de datos será la encuesta.</p>	<p>El procesamiento de datos y la prueba de hipótesis se realizará en el programa Informático SPS versión 25.</p>
<p><b>Nivel:</b> El presente estudio será de nivel correlacional, en la que se determinará si existe o no una asociación entre la variable afecciones de la salud y automedicación.</p>	<p><b>Muestra:</b> Con respecto a la muestra en este estudio estará integrada por una parte de usuarios con afecciones frecuentes de salud relacionados a la automedicación que son un total de 386 usuarios que acuden a boticas Acuarios, Abancay 2023, esta muestra fue hallada por la formula estadística para poblaciones infinitas.</p>	<p><b>Instrumentos:</b> El instrumento de recolección de datos será un cuestionario.</p>	
<p><b>Diseño:</b> Este trabajo de investigación será de diseño no experimental porque se observará los datos tal cual ocurren naturalmente sin llegar a intervenir o manipular ya sean variables o su desarrollo y se describirá y analizará la relación de las variables.</p> 			

## 4.2. Ámbito temporal y espacial

En términos temporales, la presente investigación ha sido llevada a cabo dentro del periodo Octubre del 2023 a febrero del 2024, mientras que a nivel espacial se ha desarrollado en las Boticas Acuarios del distrito de Abancay que pertenece a la provincia de Abancay y región Apurímac.



El diseño no experimental se define como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, Estamos hablando de investigaciones donde no modificamos deliberadamente las variables independientes para observar su impacto en otras variables. (56)

En este análisis se empleará un enfoque no experimental, donde se observarán los datos de forma espontánea sin modificar variables o su desarrollo, para luego explorar y analizar la relación entre las diferentes variables. Además, se examinará y examinará la correlación entre las variables.

### **4.3. Población y muestra**

#### **4.3.1. Población**

Una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones. (58)

Población infinita es aquella cuya cantidad de elementos es imposible de determinar. Ejemplo: conjunto de lápices fabricados en un proceso continuo. (59)

La población de este proyecto de investigación será conformada por los usuarios con afecciones frecuentes de salud que acuden a adquirir medicamentos sin prescripción médica que acuden a boticas Acuarios de Abancay en el periodo del año 2023, cuyo tamaño se desconoce (población infinita).

#### **4.3.2. Muestra**

Para el proceso cuantitativo, la muestra es un subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y que tiene que definirse y delimitarse de antemano con precisión, además de que debe ser representativo de la población. El investigador pretende que los resultados encontrados en la muestra se generalicen o extrapolen a la población. (60)

Con respecto a la muestra en este estudio estará integrada por una parte de usuarios con afecciones frecuentes de salud relacionados a la automedicación que son un total de 386 usuarios que acuden a boticas Acuarios, Abancay 2023, esta muestra fue hallada por la formula estadística para poblaciones infinitas.

#### **4.3.3. Muestreo**

En las muestras no probabilísticas, la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o los propósitos del investigador (Johnson, 2014, Hernández-Sampieri et al., 2013 y Battaglia, 2008b). (60)

El proyecto de investigación se basará en una muestra no probabilística según el interés de los investigadores.

#### **4.4. Instrumentos**

Esta técnica de recolección de información implica el registro organizado, preciso y fiable de acciones y circunstancias perceptibles, mediante un conjunto de categorías y subcategorías. (61)

Se usará una encuesta para recolectar información.

Resulta de suma importancia no descuidar los rasgos distintivos de la tecnología y los recursos que se utilizarán en la investigación documental. En muchas ocasiones, al iniciar un proyecto, no se define previamente los tipos de información necesaria ni se identifica de dónde se pueden obtener, lo que conlleva a desperdiciar tiempo y en ocasiones a tener que iniciar una nueva investigación. (62)

La herramienta para la recopilación de información será un cuestionario.

#### **4.5. Procedimiento**

La validez hace referencia al nivel en que una prueba ofrece datos que son adecuados para la decisión que se adopta. La fiabilidad se relaciona con la precisión y exactitud del método de medición. (63)

#### **4.6. Análisis de datos**

Método numérico versus método tradicional: Consiste en analizar las particularidades de los eventos sociales, lo que supone extraer de una teoría relacionada con el asunto en cuestión una serie de postulados que demuestren vínculos entre las variables analizadas de manera deductiva. (64)

En línea con lo expuesto con anterioridad, este análisis se enfocó en una perspectiva numérica y un enfoque deductivo basado en hipótesis. Se intentará evidenciar la relación

existente entre los factores de las enfermedades habituales y el acto de autoadministrarse medicamentos.

### **Método de análisis numérico.**

La administración de la información recopilada a través de la técnica y herramientas se realiza en el programa SPSS edición 25, la cual será presentada en forma de tablas. Se analizarán minuciosamente los resultados, se discutió con detenimiento, se comprobarán las hipótesis y, por último, se extraerán las conclusiones.

Durante este estudio, se incluyó a todos los participantes de la muestra (386 usuarios) que se automedicaron visitando las Boticas Acuarios en los meses de setiembre y octubre de 2023. Los hallazgos se muestran a través de tablas y gráficos.

### Tabla 1. Enfermedades de las Vías Respiratorias

Automedicación asociada a Enfermedades de las Vías Respiratorias en pacientes que visitan el Botica Acuarios, Abancay 2023.

Automedicación	Enfermedades de las vías respiratorias									
	Cuando tiene resfrío gripe	%	Dolor de garganta	%	Tos persistente	%	Otros	%	Total	%
Analgésicos/antiinflamatorios	31	38.27	38	54.29	24	52.17	87	46.03	180	46.63
Antibióticos	9	11.11	3	4.29	5	10.87	50	26.46	67	17.36
Antihistamínicos	9	11.11	6	8.57	4	8.70	22	11.64	41	10.62
Antipiréticos	32	39.51	23	32.86	13	28.26	30	15.87	98	25.39
Sub Total	81	100.00	70	100.00	46	100.00	189	100.00	-	-
Total	81	20.98	70	18.13	46	11.92	189	48.96	386	100.00

Fuente: Encuesta aplicada a usuarios que acuden a la Botica Acuario, Abancay 2023.

En esta tabla se observa que el 48.96% (189) del total de la muestra (386) indican que se automedican por otros problemas respiratorios; de estos, el 46.03% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 26.46% se automedican con antibióticos, el 15,87% toman antipiréticos y 11.64% refieren tomar antihistamínicos.

Así mismo se observa que el 20.98% (81) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por resfrío o gripe en enfermedades de las vías respiratorias; de ellos el 38.27% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 39.51% se automedican con antipiréticos, el 11,11% toman antibióticos y 11.11% refieren tomar antihistamínicos.

Así mismo se observa que el 18.13% (70) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por Dolor de garganta en enfermedades de las vías respiratorias; de ellos el 54.29% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 32.86% se automedican con antipiréticos, el 8.57% toman antihistamínicos y 4.29% refieren tomar antibióticos.

Así mismo se observa que el 11.92% (46) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por Tos persistente en enfermedades de las vías respiratorias; de

ellos el 52.17% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 28.26% se automedican con antipiréticos, el 10.87% toman antibióticos y 8.70% refieren tomar antihistamínicos.

## Tabla 2. Afecciones de las vías digestivas

La automedicación tiene una relación significativa con los trastornos de las vías digestivas en pacientes que visitan boticas acuarios, Abancay 2023.

Medicamentos con más frecuencia	Al sufrir problemas estomacales									
	EDA	%	Gastritis	%	Cólicos	%	Otros	%	Total	%
Analgésicos/antiinflamatorios	34	34.00	28	53.85	28	50.00	90	50.56	180	46.63
Antibióticos	12	12.00	12	23.08	6	10.71	37	20.79	67	17.36
Antihistamínicos	12	12.00	1	1.92	8	14.29	20	11.24	41	10.62
Antipiréticos	42	42.00	11	21.15	14	25.00	31	17.42	98	25.39
Sub Total	100	100.00	52	100.00	56	100.00	178	100.00		
Total	100	25.91	52	13.47	56	14.51	178	46.11	386	100.00

Fuente: Encuesta aplicada a usuarios que acuden a la Botica Acuario, Abancay 2023.

En esta tabla se observa que el 46.11% (178) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por otros problemas estomacales; de ellos el 50.56% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 20.79% se automedican con antibióticos, el 17,42% toman antipiréticos y 11.24% refieren tomar antihistamínicos.

Así mismo se observa que el 25.91% (100) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por Enfermedad Diarreica Aguda al sufrir problemas estomacales; de ellos el 42.00% adquieren antipiréticos, el 34.00% se automedican con analgésicos/antiinflamatorios, el 12.00% toman antibióticos y 12.00% refieren tomar antihistamínicos.

Así mismo se observa que el 14.51% (56) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por Cólicos al sufrir problemas estomacales; de ellos el 50.00% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 25.00% se automedican con antipiréticos, el 14.29% toman antihistamínicos y 10.71% refieren tomar antibióticos.

Así mismo se observa que el 13.47% (52) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por Gastritis al sufrir problemas estomacales; de ellos el 53.85% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 23.08% se automedican con antibióticos, el 21.15% toman antipiréticos y 1.92% refieren tomar antihistamínicos.

**Tabla 3. Síndromes dolorosos**

La automedicación tiene una correlación significativa con los síndromes dolorosos en pacientes que visitan boticas acuarios, Abancay 2023.

Automedicación	Síndromes dolorosos									
	Migraña		Dolor de Cabeza		Dolores Músculo - Esqueléticos		Otros		Total	
		%		%		%		%		%
Analgésicos/antiinflamatorios	21	21.00	56	107.69	29	51.79	74	41.57	180	46.63
Antibióticos	7	7.00	4	7.69	4	7.14	52	29.21	67	17.36
Antihistamínicos	3	3.00	12	23.08	4	7.14	22	12.36	41	10.62
Antipiréticos	14	14.00	39	75.00	11	19.64	34	19.10	98	25.39
Sub Total	45	45.00	111	213.46	48	85.71	182	102.25	386	100.00
Total	45	11.66	111	28.76	48	12.44	182	47.15	386	100.00

Fuente: Encuesta aplicada a usuarios que acuden a la Botica Acuario, Abancay 2023.

En esta tabla se observa que el 47.15% (182) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por otros Síndromes dolorosos; de ellos el 41.57% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 29.21% se automedican con antibióticos, el 19,10% toman antipiréticos y 12.36% refieren tomar antihistamínicos.

Así mismo se observa que el 28.76% (111) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por Dolor de cabeza al sufrir Síndromes dolorosos; de ellos el 107.69% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 75.00% se automedican con antipiréticos, el 23.08% toman antihistamínicos y 7.69% refieren tomar antibióticos.

Así mismo se observa que el 12.44% (48) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por Dolor musculo esquelético al sufrir Síndromes dolorosos; de ellos el 51.79% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 19.64% se automedican con antipiréticos, el 7.14% toman antihistamínicos y 7.14% refieren tomar antibióticos.

Así mismo se observa que el 11.66% (45) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por Migraña al sufrir Síndromes dolorosos; de ellos el 21.00% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 14.00% se automedican con antipiréticos, el 7.00% toman antibióticos y 3.00% refieren tomar antihistamínicos.

**Tabla 4. Patológicas de vías urinarias**

La automedicación presenta una correlación significativa con los trastornos patológicos de las vías urinarias en pacientes que acuden a boticas acuarios, Abancay 2023.

Medicamentos con más frecuencia	Al presentar molestias en las vías urinarias							
	Ardor/dolor a la micción	%	Micción frecuente	%	Otros	%	Total	%
Analgésicos/antiinflamatorios	13	22.41	4	13.79	163	54.52	180	46.63
Antibióticos	26	44.83	15	51.72	26	8.70	67	17.36
Antihistamínicos	5	8.62	0	0.00	36	12.04	41	10.62
Antipiréticos	14	24.14	10	34.48	74	24.75	98	25.39
Sub Total	58	100.00	29	100.00	299	100.00	386	100.00
Total	58	15.03	29	7.51	299	77.46	386	100.00

Fuente: Encuesta aplicada a usuarios que acuden a la Botica Acuario, Abancay 2023.

En esta tabla se observa que el 77.46% (299) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedica por otras enfermedades al presentar molestias en las vías urinarias; de ellos el 54.52% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 24.75% se automedican con antipiréticos, el 12,04% toman antihistamínicos y 8.70% refieren tomar antibióticos.

Así mismo se observa que el 15.03% (58) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por Ardor/dolor a la micción al presentar molestias en las vías urinarias; de ellos el 44.83% adquieren antibióticos, el 24.14% se automedican con antipiréticos, el 22.41% toman analgésicos/antiinflamatorios y 8.62% refieren tomar antihistamínicos.

Así mismo se observa que el 7.51% (29) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por Micción frecuente al presentar molestias en las vías urinarias; de ellos el 51.72% adquieren antibióticos, el 34.48% se automedican con antipiréticos, el 13.79% toman analgésicos/antiinflamatorios y 0.00% refieren tomar antihistamínicos.

**Tabla 5. Afecciones más frecuentes de salud**

La automedicación tiene una relación significativa con las afecciones de salud más comunes en los usuarios de boticas acuarios, Abancay 2023.

Medicamentos con más frecuencia	Otras Afecciones de Salud							
	Síndromes Febriles	%	Erupciones Cutáneas	%	Otros	%	Total	%
Analgésicos/antiinflamatorios	95	40.77	39	43.82	46	71.88	180	46.63
Antibióticos	40	17.17	23	25.84	4	6.25	67	17.36
Antihistamínicos	8	3.43	23	25.84	10	15.63	41	10.62
Antipiréticos	90	38.63	4	4.49	4	6.25	98	25.39
Sub Total	233	100.00	89	100.00	64	100.00	386	100.00
Total	233	60.36	89	23.06	64	16.58	386	100.00

Fuente: Encuesta aplicada a usuarios que acuden a la Botica Acuario, Abancay 2023.

En esta tabla se observa que el 60.36% (233) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por Síndromes Febriles al presentar Otras afecciones de salud; de ellos el 40.77% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 38.63% se automedican con antipiréticos, el 17,17% toman antibióticos y 3.43% refieren tomar antihistamínicos.

Así mismo se observa que el 23.06% (89) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por Erupciones cutáneas al presentar Otras afecciones de salud; de ellos el 43.82% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 25.84% se automedican con antibióticos, el 25,84% toman antihistamínicos y 4.49% refieren tomar antipiréticos.

Así mismo se observa que el 16.58% (64) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por Otras enfermedades al presentar Otras afecciones de salud; de ellos el 71.88% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 15.63% se automedican con antihistamínicos, el 6,25% toman antibióticos y 6.25% refieren tomar antipiréticos.

#### **4.7. Consideraciones éticas**

Esta investigación no presenta ningún riesgo para los usuarios que acuden a Boticas Acuorios en la ciudad de Abancay ni a sus encargados y trabajadores, no atenta con la salud física ni mental de dichos individuos participantes en esta investigación, no fueron expuestos a materiales peligrosos ni pruebas que puedan atentar su estado de salud.

La presente investigación no atenta con la integridad y el respeto a la dignidad humana de los individuos en este caso usuarios de las boticas Acuorios en la localidad de Abancay, ya que la información obtenida fue por medio de cuestionarios donde no se divulgarán con nombres propios, ni se hará divulgación de sus lugares de trabajo (cuestionario anónimo).

Las implicaciones éticas sobre la automedicación en la ciudad de Abancay son complejas ya que presenta varios riesgos de salud, es fundamental que las autoridades sanitarias, las boticas, farmacias y la comunidad trabajen conjuntamente para reducir los riesgos asociados a la automedicación, promoviendo practicas responsables y mejorando el acceso a la atención medica profesional.

### **V. Resultados y discusión**

Silva y Selaya, se descubrió que las razones más comunes para automedicarse por motivos de salud fueron problemas estomacales, dolores musculares y nerviosos. Los tipos de medicamentos más utilizados fueron antiinflamatorios, hormonas, vitaminas y antibióticos.

En este estudio se halló que el 48.96% (189) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por otras afecciones respiratorias y pulmonares; de ellos el 46.03% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 26.46% se automedican con antibióticos, el 15,87% toman antipiréticos y 11.64% refieren tomar antihistamínicos. Coincidiendo los resultados de ambos estudios.

Oviedo H. y Cortina C. examinaron que se registró una automedicación en un 97%; Los elementos que provocan que los estudiantes se automedican están relacionados con la expresión de síntomas como el dolor y los síntomas de la gripe, los cuales se combaten a través del uso de medicamentos como analgésicos y antiinflamatorios, con una prevalencia del 84,26%. El principal motivo para automedicarse se relaciona con la sencillez de los síntomas; en un 46,87%, la guía de los familiares es su principal fuente de conocimiento; existe influencia por la publicidad, especialmente la televisión e internet; y finalmente, el 71% está informado sobre las consecuencias que implica la automedicación.

En el presente estudio se halló que el 46.11% (178) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por otros problemas estomacales; de ellos el 50.56% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 20.79% se automedican con antibióticos, el 17,42% toman antipiréticos y 11.24% refieren tomar antihistamínicos. Estos resultados coinciden parcialmente.

González F. et al. Un 90,8% de los alumnos consultados sostiene que se automedica. Para controlar el dolor y síntomas leves, el 47,4% recurre principalmente a un solo fármaco, siendo los analgésicos los más utilizados.

En este estudio se halló que el 47.15% (182) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por otros Síndromes dolorosos; de ellos el 41.57% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 29.21% se automedican con antibióticos, el 19,10% toman antipiréticos y 12.36% refieren tomar antihistamínicos. Estos resultados coinciden parcialmente.

Condori D. y Ricci Y. El 95,1% de los empleados tomaron antibióticos por su cuenta. Las enfermedades respiratorias, de la vejiga y de la piel son las principales razones por las que la gente se automedica con antibióticos (65,3%). Los tipos más comunes de antibióticos que la gente usa sin receta son las penicilinas (34,7%) y las quinolonas

(23,6%). Las razones por las que la gente se automedica son: no tener seguro médico (79,3%); no tener tiempo para ir al médico (70,7%) y recibir información de los farmacéuticos (47,4%).

En este estudio se halló que el 77.46% (299) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedica por otras enfermedades al presentar molestias en las vías urinarias; de ellos el 54.52% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 24.75% se automedican con antipiréticos, el 12,04% toman antihistamínicos y 8.70% refieren tomar antibióticos. Estos resultados coinciden parcialmente.

Alba A. et al. Los motivos principales de la automedicación son la falta de tiempo 42.1%, el acceso sencillo a los medicamentos 37.4% y la economía 14.4%. El motivo principal de la automedicación por motivos de salud es la presencia de dolores 73.8%, gripe 49.7%, fiebre 33.8%, gastroenteritis 27.8% y edema 26.4%.

En el presente estudio se halló que el 60.36% (233) del total de la muestra (386) en estudio, indican que se automedican por Síndromes Febriles al presentar Otras afecciones de salud; de ellos el 40.77% adquieren analgésicos/antiinflamatorios, el 38.63% se automedican con antipiréticos, el 17,17% toman antibióticos y 3.43% refieren tomar antihistamínicos. Estos resultados coinciden parcialmente.

## **Tabla N°01**

### **Hipótesis de estudio.**

La automedicación tiene una relación notable con las afecciones respiratorias en pacientes que visitan las boticas Acuarios, Abancay 2023.

Al llevar a cabo el test Chi cuadrado, se detectó un nivel de significación inferior a 0,05 ( $p= 0,000$ ), lo que sugiere una correlación relevante entre la automedicación y las afecciones respiratorias en pacientes que asisten a las boticas Acuario, Abancay 2023.

**Tabla N°02****Hipótesis de estudio.**

La automedicación tiene una relación significativa con los trastornos digestivos en pacientes que visitan las boticas Acuarios, Abancay 2023.

Al llevar a cabo el test de Chi cuadrado, se detectó un nivel de significación inferior a 0,05 ( $p= 0,000$ ), lo que sugiere una correlación relevante entre la automedicación y los trastornos digestivos en pacientes que visitan las boticas Acuario, Abancay 2023.

**Tabla N° 03****Hipótesis de estudio.**

La automedicación tiene una relación significativa con los síndromes dolorosos en pacientes que visitan las boticas Acuarios, Abancay 2023.

Al llevar a cabo el test de Chi cuadrado, se detectó un nivel de significación inferior a 0,05 ( $p= 0,000$ ), lo que sugiere una correlación relevante entre la automedicación y los síndromes dolorosos en pacientes que visitan las boticas Acuario, Abancay 2023.

**Tabla N° 04****Hipótesis de estudio.**

La automedicación tiene un vínculo significativo con las enfermedades de las vías urinarias en pacientes que visitan las boticas Acuarios, Abancay 2023.

Al llevar a cabo la prueba precisa de Fisher (Variante de Chi - cuadrado), se detectó un nivel de significación inferior a 0,05 ( $p= 0,000$ ), lo que sugiere que hay una correlación relevante entre la automedicación y las afecciones patológicas urinarias en pacientes que visitan las boticas Acuario, Abancay 2023.

**Tabla N° 05****Hipótesis de estudio.**

La automedicación tiene una relación notable con otras condiciones en pacientes que visitan las boticas Acuorios, Abancay 2023.

Al llevar a cabo la prueba precisa de Fisher (Variante de Chi - cuadrado), se detectó un nivel de significación inferior a 0,05 ( $p= 0,000$ ), Esto indica una relación significativa entre la automedicación y los trastornos de salud más habituales en pacientes que acuden a boticas Acuáticas, Abancay 2023.

**VI. Conclusiones**

PRIMERA: La prueba estadística de la Chi cuadrado reveló un nivel de significación inferior a 0,05 ( $p= 0,000$ ), lo que evidencia una correlación relevante entre la automedicación y los trastornos de las vías respiratorias.

SEGUNDA: La prueba estadística de la Chi cuadrado reveló un nivel de significación inferior a 0,05 ( $p= 0,000$ ), lo que sugiere que hay una correlación relevante entre la automedicación y los trastornos de las vías digestivas.

TERCERA: Se determinó un nivel de significación inferior a 0,05 ( $p= 0,000$ ) en la prueba estadística de la Chi cuadrado, lo que sugiere una correlación relevante entre la automedicación y los síndromes de dolor.

CUARTA: Se llevó a cabo la prueba exacta de Fisher (Variante de Chi - cuadrado) en el estudio estadístico y se detectó un nivel de significación inferior a 0,05 ( $p= 0,000$ ), lo que sugiere que hay una correlación relevante entre la automedicación y las afecciones patológicas de las vías urinarias.

QUINTA: Se realizó la prueba estadística precisa de Fisher (Variante de Chi - cuadrado), en la que se registró un nivel de significación que no superaba a 0,05 ( $p= 0,000$ ), Esto

sugiere que hay una correlación relevante entre la automedicación y los trastornos de salud más comunes.

## **VII. Recomendaciones**

PRIMERA: A los usuarios, no acudir directamente a una botica o farmacia a adquirir los medicamentos, sin previa evaluación médica, para evitar complicaciones como la neumonía.

SEGUNDA: A los responsables de la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas de Apurímac, realizar visitas de supervisión inopinada a las boticas y farmacias para verificar que el expendio de los medicamentos es previa prescripción médica.

TERCERA: Al MINSA, a través de los Centros de Salud realizar campañas de sensibilización para frenar la automedicación con analgésicos por los graves efectos secundarios que estas pueden traer como consecuencia.

CUARTA: A los distribuidores de medicamentos en boticas y farmacias, es importante sensibilizarse acerca de los efectos adversos de la automedicación con antibióticos, por lo que se recomienda no comercializar estos productos sin una prescripción médica.

QUINTA: A los usuarios, tomarse el tiempo necesario para una evaluación médica en cualquier dolencia que pueda afectar su salud, a fin de garantizarse un tratamiento farmacológico adecuado.

## **Aspectos administrativos**

Recursos

Humanos

Son documentos que se utilizan para recopilar datos y tomar notas sobre observaciones, hechos y cualquier información relevante relacionada con la investigación.

Persona que trabaja en farmacias, dinero, documentos, computadoras y manejo de la información.

Personas a cargo del proyecto, experto, personas que trabajan en conjunto.

## **Materiales Disponibles**

Mesa de trabajo, laptop, papel, bolígrafos, lápices, sacapuntas, reglas, gomas de borrar, memoria USB, aplicaciones, acceso a la red, entre otros.

### 5.1. Cronograma de actividades

N°	Actividades	Tiempo (Semanas) 2023																			
		Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	Planteamiento del problema, objetivos, hipótesis y justificación.	X	X	X	X																
2	Revisión de la literatura científica y construcción del marco teórico.			X	X	X	X														
3	Diseño del marco metodológico.					X	X	X	X												
4	Elaboración y prueba de instrumentos.								X	X	X										
5	Recolección de datos.										X	X	X								
6	Tratamiento de los datos.													X	X						
7	Análisis de resultados y contrastación de hipótesis.														X	X	X				
8	Formulación de conclusiones y recomendaciones.																X	X	X		
9	Redacción de aspectos complementarios del informe.																	X	X		
10	Presentación del informe de investigación.																		X	X	

## 5.2. Presupuesto

N°	Recursos	Unidad de medida	Precio unitario (S/.)	Cantidad / hora	Costo total (S/.)
<b>Humanos</b>					
1	Asesor temático y metodólogo	Persona	150.00	20	3,000.00
2	Asesor estadístico	Persona	50.00	10	500.00
3	Personal de apoyo para aplicación	Persona	50.00	5	250.00
<b>Sub Total</b>					<b>3,750.00</b>
<b>Materiales</b>					
4	Textos de consulta	Unidad	40.00	6	240.00
5	Papel bond	Millar	25.00	2	50.00
6	Lapicero	Unidad	1.20	10	12.00
7	Lápiz	Unidad	1.00	10	10.00
8	Grapas	Caja	7.00	2	14.00
9	Licencia Office	Unidad	150.00	2	300.00
10	Software SPSS	Unidad	100.00	1	100.00
<b>Sub Total</b>					<b>726.00</b>
<b>Equipos</b>					
11	Laptop	Unidad	0	1	0
12	Impresora multifuncional	Unidad	0	1	0
<b>Sub Total</b>					<b>0</b>
<b>Otros Gastos</b>					
13	Anillados	Unidad	15.00	5	75.00
14	Empastado	Unidad	25.00	2	50.00
15	Movilidad local	Pasaje	30.00	20	600.00
16	Fotocopias	Millar	0.20	1000	200.00
17	Tipeado	Persona	30.00	13	390.00
18	Internet	Megas	100.00	9	900.00
19	Energía eléctrica	Recibo	95.00	10	950.00
<b>Sub Total</b>					<b>3,165.00</b>
20	Imprevistos 10%				650.00
<b>Sub Total</b>					<b>650.00</b>
<b>TOTAL</b>					<b>8,291.00</b>

Fuente: Redacción propia

## 5.3. Fuentes de financiamiento

Los investigadores pagarán por el presupuesto del proyecto con su propio dinero.

## VIII. Referencia

1. Cordoba HPU de. ¿Qué es la automedicación? [Internet]. [cited 2023 May 3]. Available from: <https://hospitalprivado.com.ar/blog/cuidados-preventivos/-que-es-la-automedicacion-.html>
2. 43% de limeños se automedica y pone en riesgo su salud [Internet]. [cited 2023 Aug 23]. Available from: <https://bvcentadim.digemid.minsa.gob.pe/index.php/noticias/50-43-de-limenos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud>
3. OMS/OPS. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [cited 2023 Mar 20]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
4. Oviedo Córdoba H, Cortina Navarro C, Osorio Coronel JA, Romero Torres SM, Oviedo Córdoba H, Cortina Navarro C, et al. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*. 2021;20(62):531–56.
5. La automedicación puede enmascarar y agravar enfermedades - Gaceta UNAM [Internet]. [cited 2023 Mar 20]. Available from: <https://www.gaceta.unam.mx/la-automedicacion-puede-enmascarar-y-agravar-enfermedades/>
6. OMS. MINSA. 2021 [cited 2023 May 4]. La automedicación provoca la muerte de 700 000 personas a nivel mundial cada año, según la OMS | INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Available from: [https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/la-automedicacion-provoca-la-muerte-de-700-000-personas-nivel-mundial-cada-ano-segun?fbclid=IwAR1GBCSWT1UmZ8q4YWgW2aeiFF9tPMQjNKjZHI\\_W4YtILE0d6OagdpexTJo](https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/la-automedicacion-provoca-la-muerte-de-700-000-personas-nivel-mundial-cada-ano-segun?fbclid=IwAR1GBCSWT1UmZ8q4YWgW2aeiFF9tPMQjNKjZHI_W4YtILE0d6OagdpexTJo)
7. Elvir DrMN. PortalesMedicos. 2008 [cited 2023 May 4]. La Automedicacion y sus Consecuencias como Problematica a Nivel Mundial. Estadísticas de Morbi-Mortalidad y Factores Asociados. - Revista Electrónica de PortalesMedicos.com. Available from: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1337/1/La-Automedicacion-y-sus-Consecuencias-como-Problematica-a-Nivel-Mundial-Estadísticas-de-Morbi-Mortalidad-y-Factores-Asociados.html?fbclid=IwAR0iJaQZzXEjyjbKObVwK0D0ShRCy7GRwOI1UQOahM4yp99wrABkl>
8. Uso Racional de Medicamentos – DIREMID APURIMAC [Internet]. [cited 2023 Aug 23]. Available from: <https://sismed.diresaapurimac.gob.pe/index.php/uso-racional/>
9. Yosely Yarlina Silva Duarte B, Doris Alexandra Zelaya Barrantes B, Ramírez Roa R. Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León “A la Libertad por la Universidad”. 2019;
10. Al Servicio Del Pueblo CE, De Odontología C. Automedicación en adultos mayores de 65 años de la parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador, 2019. Universidad Católica de Cuenca. 2020;
11. Leonel AA, Alba SP, Nájera FC, Torres JRM, Hernández JP, Ahedo RS. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Revista CONAMED*. 2020 Apr 23;25(1):3–9.

12. Orellana VA, Orellana VA, Fernández AR, González KH, Cerda EM, Muñoz FM, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Rev Cub Salud Publica*. 2019 Jan 1;45(1).
13. González-Muñoz F, Jiménez-Reina L, Cantarero-Carmona I. Self-medication among final year students of Nursing, Physiotherapy and Medicine at the University of Cordoba. *Educacion Medica*. 2021 May 1;22(3):124–9.
14. Ortiz CP, Fúnez David OD, Rubiano Daza H, García Rojas CL, Calderón Ospina CA, Delgado DR, et al. Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. *Revista Colombiana de Ciencias Químico - Farmacéuticas*. 2019;48(1):128–44.
15. ESQUIVEL CASTRO, KARINA LIZ. LUNA MINA GLADYS. “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE PACIENTES QUE ACUDEN A LAS BOTICAS Y FARMACIAS DEL DISTRITO EL TAMBO – HUANCAYO.” 2020;
16. Canales Espinoza AYM. Características asociadas a automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de la Molina, 2018. Universidad Privada San Juan Bautista. 2018;
17. De F, Farmacéuticas C, Bioquímica Ccarátula Y, Farmacéutica A, Automedicación Y, Pacientes EN, et al. UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. 2022;
18. Ing IADE, De G, Comid E. Universidad Católica de Santa María Facultad de Medicina Humana Escuela Profesional de Medicina Humana. 2020;
19. Condori López DI, Ricci Upayacu Y. AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN TRABAJADORES DE LOS CENTROS COMERCIALES ADYACENTES AL PARQUE ALAMEDA DE LAS MALVINAS DEL CERCADO DE LIMA, 2018. Repositorio institucional - WIENER. 2019 Jan 29;
20. Rashuaman Quispe AR. Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes – 2018. Repositorio Institucional - UPLA. 2020;
21. Sifuentes Palomino LM, Angulo Palacios JC. Trabajo comparativo de la automedicación según estrato socioeconómico en adultos de 5 distritos de Lima Metropolitana febrero – octubre 2019. Universidad Privada Norbert Wiener - WIENER. 2021 May 15;
22. Regalado Veliz AM. Factores de la automedicación en los internos de Enfermería del Hospital Sergio E. Bernales - 2019. Repositorio Institucional - UCV. 2019;
23. Nolasco Jacinto ES. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo, Huaraz, 2019. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. 2020 Mar 5;
24. Ccahuana Chicchi W, Medina Huamaní L. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2019. 2021;11.
25. HUAROC OC. Universidad nacional del callao ip@. Univerdidad Nacional del Callao. 2018;130.

26. Medina Olivera K, Vásquez Aragón DK. Actitud hacia la automedicación correlacionada a calidad de vida estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021. 2023;
27. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2023 [cited 2023 Jul 7]. Gripe (estacional). Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))
28. Causas de la tos - Cómo aliviar la Tos Seca | Vick Perú [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://www.vick.com.pe/es-pe/sigue-estos-consejos/la-tos/que-es-la-tos-y-como-aliviarla/>
29. Enfermedades diarreicas | Argentina.gob.ar [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://www.argentina.gob.ar/salud/glosario/diarrea>
30. Gastritis: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001150.htm>
31. ¿Qué son los cólicos? | Iberogast® [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://www.iberogast.es/problemas-digestivos/colicos>
32. Migraña: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000709.htm>
33. Dolor de cabeza: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003024.htm>
34. Dolor musculoesquelético: tipos, frecuencia y abordaje [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://www.normon.es/articulo-blog/dolor-musculoesqueletico-tipos-frecuencia-y-abordaje>
35. Micción dolorosa: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003145.htm>
36. Micción urgente o frecuente: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003140.htm>
37. Síndrome febril: qué es, síntomas y tratamiento | Top Doctors [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/sindrome-febril>
38. Erupción cutánea: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003220.htm>
39. Oviedo Córdoba H, Cortina Navarro C, Osorio Coronel JA, Romero Torres SM, Oviedo Córdoba H, Cortina Navarro C, et al. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enfermería Global [Internet]. 2021 [cited 2023 Jul 12];20(62):531–56. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
40. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>

41. Analgésicos: MedlinePlus en español [Internet]. [cited 2023 Aug 3]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/painrelievers.html>
42. Antibióticos: MedlinePlus en español [Internet]. [cited 2023 Aug 3]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/antibiotics.html>
43. Antihistamínicos para las alergias: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [cited 2023 Aug 3]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000549.htm>
44. Antipirético - Qué es, ejemplos, definición y concepto [Internet]. [cited 2023 Aug 3]. Available from: <https://definicion.de/antipiretico/>
45. Gripe | Síntomas, diagnóstico y tratamiento | CUN [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/gripe>
46. ¿Qué es la enfermedad diarreica aguda (EDA)? - Orientación - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://www.gob.pe/21241-que-es-la-enfermedad-diarreica-aguda-eda>
47. Gastritis: qué es, síntomas, tratamiento y prevención [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/digestivas/gastritis.html>
48. ¿Qué son los cólicos? | Iberogast® [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://www.iberogast.es/problemas-digestivos/colicos>
49. Migraña - Síntomas y causas - Mayo Clinic [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/migraine-headache/symptoms-causes/syc-20360201>
50. Micción urgente o frecuente: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003140.htm>
51. Síndrome febril: qué es, síntomas y tratamiento | Top Doctors [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/sindrome-febril>
52. Erupción cutánea: tipos comunes, causas y tratamiento - Blog SaludOnNet [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://www.saludonnet.com/blog/erupcion-cutanea-tipos-comunes-causas-y-tratamiento/>
53. ¿Qué es la automedicación? [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://hospitalprivado.com.ar/blog/cuidados-preventivos/-que-es-la-automedicacion-.html>
54. Teodoro N, Nieto E. TIPOS DE INVESTIGACIÓN.
55. ¿Qué es la investigación correlacional? [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>
56. ¿QUÉ ES EL DISEÑO NO EXPERIMENTAL?
57. DOLENCIAS > Definición > Tipos > Causas > Síntomas | Feel Recovery® [Internet]. [cited 2024 Oct 1]. Available from: <https://feelrecovery.com/es/dolencias/>

58. Clase digital 4. Muestreo - Recursos Educativos Abiertos [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://blogs.ugto.mx/rea/clase-digital-4-muestreo/>
59. Estadística para economía MATERIA: ESTADÍSTICA PARA ECONOMÍA SEMANA 1 TEMAS SEMANA 1: Estadística descriptiva.
60. Hernández-Sampieri R. Capítulo 8 Selección de la muestra. [cited 2023 Jul 12]; Available from: [www.elosopanda.com](http://www.elosopanda.com)
61. La observación en la investigación cuantitativa - Investigalia [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://investigaliacr.com/investigacion/la-observacion-en-la-investigacion-cuantitativa/>
62. Instrumentos de Investigación - Características, Tipos y Ejemplos [Internet]. [cited 2023 Aug 23]. Available from: <https://tiposinvestigacion.com/instrumentos-investigacion/>
63. Yadira Corral ). VALIDEZ y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS autor (a).
64. Guía Metodológica de la Investigación EAC - UCV: Métodos de la Investigación Científica: Método Cuantitativo y Cualitativo [Internet]. [cited 2023 Jul 12]. Available from: <https://guiametodologicadelainv.blogspot.com/2017/12/metodos-de-la-investigacion-cientifica.html>

Los anexos, panel fotográfico y otros documentos están resguardados en la oficina de repositorio digital institucional en la Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica de los Andes