

Introducción

A lo largo de la historia de la humanidad, la automedicación, es decir, el propio tratamiento de los signos y síntomas de la enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el tratamiento de la salud. Etimológicamente la palabra está compuesta por el prefijo AUTO “Motu proprio” y el lexema MEDICATIO ACUTEN “medicinas, fármacos”. Así el prefijo pretende indicar: Modo propio sin mediar prescripción.

Las muertes por auto medicarse inadecuadamente no dejan de cesar en el mundo, de acuerdo con las estadísticas que se publican periódicamente. El número de defunciones por sobre dosis de medicamentos se ha incrementado en más de 148%, según recientes estudios de la FDA y la Universidad de California.

En Norte América se ha convertido en la primera causa de muerte accidental entre las personas de 45 a 54 años, sobrepasando el número de muertes por accidente de tráfico. Los datos a nivel nacional también muestran que casi 7 millones de estadounidenses abusaron de medicamentos recetados en el 2007 más que de todas las sustancias ilegales juntas. El uso de tranquilizantes se incremento en un 321% de 1995 al 2005. Por tal razón el congreso nacional propuso en agosto del 2008 como el “Mes nacional de la conciencia sobre el abuso de medicamentos

Según investigaciones del Instituto Argentino de atención Farmacéutica (IADAF) la automedicación se triplico en los últimos 4 años. Actualmente 3 de cada 4 adultos toman fármacos sin prescripción médica. Este problema genera el 5% de los internamientos hospitalarios y ocasiono cerca de 45,000 muertes en el año 2008.

En España estudios realizados por la Universidad Cardenal Herrera de valencia acerca de la automedicación demuestra que la atención farmacéutica (af) es una de las herramientas más eficaces para combatir esta situación. Se encontró que existe 69% casos de demanda de fármacos sin receta. La federación internacional farmacéutica (FIP) reporto que en España debido a la automedicación mueren de 15,000 a 20,000 personas por año.

En 1999 La Asociación Europea de Especialidades Farmacéuticas (AEGSP) realizó un estudio estadístico en todos los Países Europeos relacionado con la dispensa de los medicamentos no prescritos. Se estima que más de 12.95 millones de personas practican la automedicación.

El marketing es una razón principal para que las personas consigan fármacos. Según investigaciones, anualmente esta producción moviliza entre \$750 y \$820 mil millones en los Estados Unidos, cifra que compite con los ingresos de las industrias petroleras y el narcotráfico. Mientras que en el Ecuador una persona gasta mensualmente \$3,33 en medicamentos sin receta.

Las manifestaciones clínicas de las reacciones adversas a medicamentos (RAM) son variadas, pudiendo desde ligeras lesiones de urticaria hasta el shock anafiláctico, a veces mortal dentro de estas, las reacciones adversas (RA) a analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios no esteroides (AINE) representan un problema de salud considerable, los AINE son un grupo de medicamentos que producen reacciones adversas de forma importante, la mayoría de las estadísticas los ubican en el segundo lugar en frecuencia después de los antibióticos betalactámicos.

Los mecanismos por los que se producen estas reacciones adversas son variados, incluyen mecanismos inmunológicos, y mecanismos no inmunológicos, debido sobre todo a la acción farmacológica del medicamento.

Los AINES son medicamentos muy utilizados debido a su múltiple acción, antipirética, analgésica y antiinflamatoria. Se estima que más de 30 millones de individuos utilizan los AINE cada día en el todo el mundo. Uno de los grupos farmacológicos más vendidos y utilizados por la población en el mundo occidental es el de analgésicos y los antiinflamatorios no esteroides. El aumento de su consumo se pudiera probablemente explicar por el crecimiento de la esperanza de vida, la alta incidencia de las patologías crónicas asociadas con dolor y el uso profiláctico que actualmente se lo está dando a los AINES, en patologías degenerativas y algunos tipos de cáncer.

Dada la magnitud y prospectiva de este problema de salud, para estudiarlo hemos tomado como referencia el Barrio de San Francisco de la Ciudad de Tulcán de la Provincia del Carchi durante el periodo enero a octubre del 2010. El propósito del estudio es, de manera mas especifica, determinar los factores cognitivos y culturales que influyen en la automedicación en este lugar de Tulcán.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La automedicación es una práctica ancestral y cotidiana en todos los países del mundo. Los factores que estimulan la automedicación, son diversos, pero fundamentalmente se concentran en patrones culturales constantemente promovidos por nuestra sociedad de consumo con lemas como: "busca el alivio rápido a esas molestias", lo cual no tiene nada malo en sí, pero muchas veces no es posible que suceda tan rápido como quisiéramos.

Lo que convierte a un medicamento en un problema no son tanto sus riesgos farmacológicos inherentes sino el modo en que es prescripto y usado. Pero es de mayor preocupación aún el consumo de medicamentos por la población sin la correspondiente prescripción y supervisión médica, problema que hemos identificado en nuestro quehacer diario y sobre el cual comenzamos a trabajar.

La educación sanitaria de la población y la información al paciente deben ser el eje de actuación de los profesionales de la salud. Sin embargo hemos de tener en cuenta que cada persona reacciona de una manera distinta ante el mismo medicamento y además puede que el padecimiento que tenemos sea distinto de aquel para el que se tomó la medicación.

En tal virtud es importante conocer: Cuales son los factores cognitivos y culturales que influyen en la automedicación, en el Barrio de San Francisco de la ciudad de Tulcán durante el periodo 2009 – 2010.

1.2.- Formulación del problema.

¿Cuáles son los factores cognitivos y culturales que influyen en la automedicación, en los habitantes del barrio San Francisco de 20 a 50 años de edad sector rural de Tulcán provincia del Carchi durante el período de Enero a Octubre del 2010?

1.3 Justificación

La promoción de salud es un elemento fundamental de la prevención primaria, siendo la educación sanitaria el electo primordial de las posibles actividades implicadas. Así pues la educación es uno de los pilares básicos de cualquier estrategia encaminada a mejorar el uso de medicamento. ⁽¹⁾

Estadísticas fiables procedentes de diferentes países del mundo industrializado muestran que la automedicación aumenta en función de la edad del individuo. Ciertos estudios, centrados en grupos de edad específicos, muestran datos muy llamativos al respecto.

Ahora bien, el problema de la automedicación se plantea de modo más preocupante en la tercera edad. Complica la cuestión el hecho de que la automedicación se asocia en el anciano a toda una serie de fenómenos típicos de esa edad: efectos iatrogénicos de la polimedición, reacciones indeseables provocadas por la interrupción en la toma de un determinado medicamento, inobservancia terapéutica,

En la población de menor edad, la automedicación está tomando una importancia creciente, lo que obliga a los medios interesados (autoridades sanitarias estatales o autonómicas, laboratorios farmacéuticos, colegios profesionales) a actuar sobre numerosos aspectos de la cuestión: controles de calidad y seguridad de los productos comercializados que pasarán más fácilmente al régimen de la automedicación, vigilancia de la publicidad, compilación de datos estadísticos fiables, actividades de educación para la salud, farmacovigilancia para detectar efectos secundarios desconocidos hasta entonces, y todo aquello que contribuya a que la automedicación sea más segura y eficaz.²

En Ecuador no se conoce la prevalencia exacta y al igual que en toda Latinoamérica se necesitan nuevos estudios que clarifiquen el panorama.³

¹ <http://www.scielo.org.pe/pdf/12n4/v12n4ao3.pdf>

² <http://www.monografias.com/trabajos27/automedicacion/automedicacion.shtml>

³ http://www.redsaf.org/docs/redsaf_boletin_vol02_02a.pdf

La automedicación, se define como la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por él mismo. La educación sanitaria sobre medicamentos debe integrarse de forma planificada en la totalidad del sistema de salud y en los programas nacionales de educación sanitaria

La educación a los pobladores debe incluir también: que un medicamento prescrito para una persona a los fines de tratar una condición médica específica, no debe ser utilizado por otra, sin previa consulta al médico, debe enseñar al paciente cómo almacenar medicamentos y cómo desecharlos una vez completado el tratamiento o caducada su fecha de vencimiento.

Los actores involucrados en la misma, médicos, farmacéuticos, industria del medicamento, instituciones gubernamentales, equipos de comunicación y periodistas, deben trabajar con el mismo objetivo de crear el conocimiento de la automedicación responsable en los pacientes.

La cooperación entre el médico, personal de enfermería y el farmacéutico es tan importante en el campo de la automedicación como en relación con los medicamentos de venta bajo receta. La relación que se establezca entre los profesionales en su área de influencia, será mejor si se pueden adoptar pautas de atención a pacientes que manifiesten determinados síntomas con respecto a grupos específicos de fármacos. Esto creará un sinergismo entre las experiencias de profesionales que se aplicará en pro del interés del paciente.⁴

Cabe destacar que es necesario gestionar actividades científicas que involucren al equipo de salud en su conjunto. La información y la educación sanitaria pueden ayudar a que la automedicación sea de manera responsable y positiva y a que se consiga erradicar la automedicación indeseable y peligrosa.

Nosotros como estudiantes de la salud, hemos visto factible este tema debido a que muchas de las personas, especialmente de los sectores rurales tienen

⁴ <http://4www.scielo.org.pe/pdf/12n4/v12n4ao3.pdf4>

un nivel muy bajo de conocimiento sobre el manejo de medicamentos; mismo que influye en el proceso salud enfermedad de las personas.

Por las referencias antes mencionadas hemos visto viable realizar este tema como es la automedicación teniendo como base las dificultades cognitivas y el abuso de los medicamentos por parte de los habitantes del sector rural y urbano marginales; y nuestro estudio lo realizaremos en los pobladores del Barrio San Francisco Sector rural de la ciudad de Tulcán.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

- Determinar cuales son los factores cognitivos y culturales que influyen en la automedicación, en los habitantes de 20 a 50 años del Barrio San Francisco de la ciudad de Tulcán provincia del Carchi.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimientos de las personas sobre automedicación, en el Barrio San Francisco de la ciudad de Tulcán provincia del Carchi durante el periodo 2009- 2010.
- Determinar la persona que con más frecuencia aconseja la compra del medicamento en la automedicación.
- Establecer cuáles son los remedios caseros y los medicamentos de la farmacia más frecuentemente consumidos en automedicación.
- Determinar las patologías más frecuentes por las que los pobladores del Barrio San Francisco se Automedican.
- Concientizar a los habitantes del barrio San Francisco sobre la automedicación a través de charlas educativas.

Preguntas de investigación

- ✓ ¿Cuál es el grado de conocimientos acerca de automedicación en los habitantes del barrio San Francisco?
- ✓ ¿Cuáles son los factores que predisponen la automedicación en este sector?
- ✓ ¿Cuáles son las patologías por las que consume medicamentos sin acudir previamente al médico?
- ✓ ¿Cuáles son los medicamentos caseros más empleados y para qué?