

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE MEDICINA**



**PREVALENCIA DE AUTOMEDICACIÓN CON  
ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES EN PACIENTES  
AMBULATORIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL  
OVIEDO, 2020**

**HECTOR DAVID PAIVA McCREEN**

**Coronel Oviedo – Paraguay  
2020**

Paiva McCreen, Hector David. Prevalencia de Automedicación con Antiinflamatorios No Esteroides en Pacientes Ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. [Tesis]. Coronel Oviedo: Carrera de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; 2020.

65 pg.: 0 figuras, 9 gráficos, 4 tablas; 21 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico Cirujano.

Tutor: Lic. Mg. Rose Marie Sachelaridi.

Código de biblioteca: P149



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**PREVALENCIA DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2020.**

**HECTOR DAVID PAIVA McCREEN.**

**TUTORA:**

**MG. ROSE MARIE SACHELARIDI.**

**Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de grado de Médico-Cirujano.**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

## **PREVALENCIA DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2020.**

**HECTOR DAVID PAIVA McCREEN**

Tesis presentada para obtener el título de grado de Médico Cirujano.

**Coronel Oviedo - Paraguay**

**Miembros del Tribunal Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

**CALIFICACIÓN FINAL.....**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

---

## AGRADECIMIENTOS

A Dios, por iluminarme cada día.

A mi familia y amigos, por creer en mí y alentarme todos los días.

A la Dra. Canalí por ser mi guía constante y ejemplo a seguir.

A mis compañeros de estudio; Noe, Leti y Sergio por estar en las buenas y en las malas conmigo.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

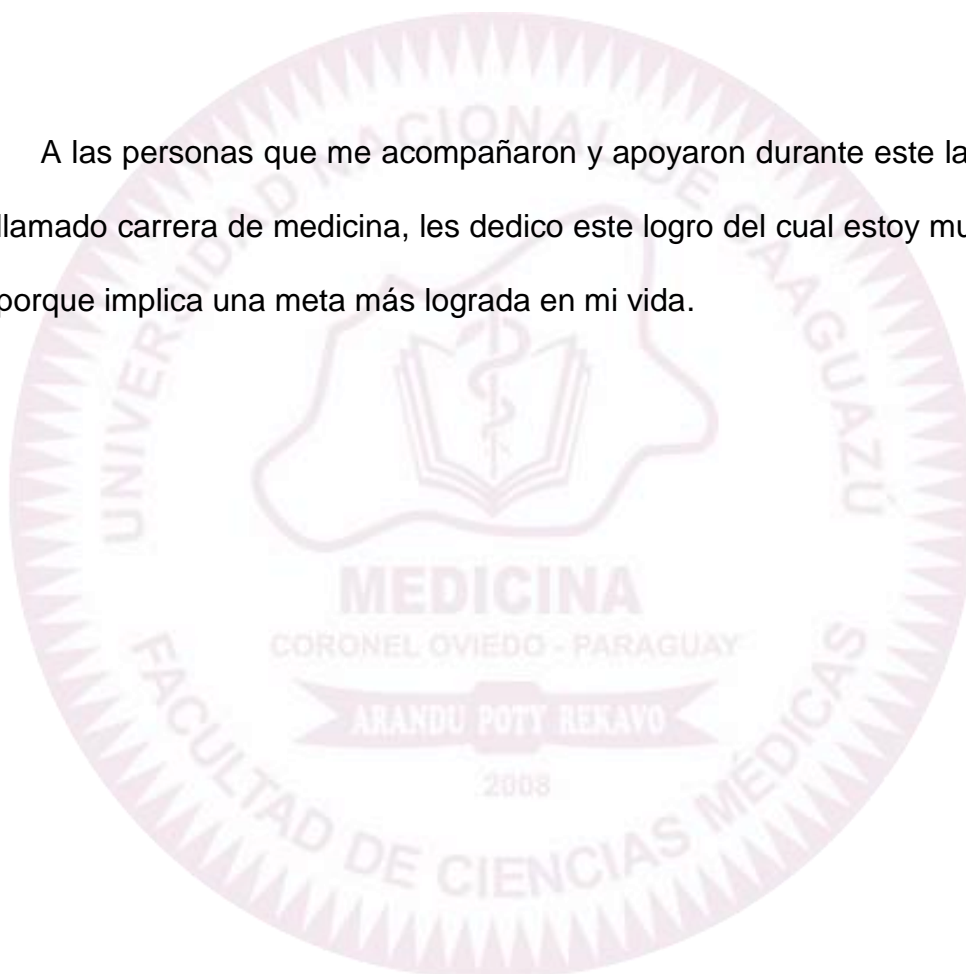


Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

---

## DEDICATORIA

A las personas que me acompañaron y apoyaron durante este largo camino llamado carrera de medicina, les dedico este logro del cual estoy muy orgulloso porque implica una meta más lograda en mi vida.





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



---

## BIOGRAFÍA

Hector David Paiva McCreen nació el 08 de marzo de 1996 en la ciudad de Coronel Oviedo, departamento de Caaguazú. Es hijo de Hector Vidal Paiva Kennedy y Blanca Lira McCreen de Paiva, de profesión Ingeniero agrónomo y Docente, respectivamente.

Es el único y último hijo varón. Hizo sus estudios primarios en la Escuela Básica Nro. 140 “León Cadogan” hasta el tercer grado, y en la Escuela Nuestra Señora del Rosario “Parroquial” desde el cuarto al sexto grado, desde el séptimo grado hasta el tercer curso realizó sus estudios en el Centro Educacional Diocesano “Monseñor Jerónimo Pechillo”, culminando su Bachiller en Ciencias Básicas y sus Tecnologías a la edad de 18 años de la promoción 2013.

En el año 2015 ingresó a la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, cursando actualmente el último año.





## TABLA DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTOS.....	III
DEDICATORIA .....	IV
BIOGRAFÍA .....	V
TABLA DE CONTENIDO .....	VI
LISTA DE TABLAS .....	1
LISTA DE GRÁFICOS .....	2
RESUMEN.....	4
ÑEMOMBYKY.....	6
RESUMO .....	7
ABSTRACT.....	9
1- INTRODUCCIÓN .....	10
2- ANTECEDENTES .....	11
3- PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA .....	13
4- JUSTIFICACIÓN .....	15
5- OBJETIVOS .....	17
Objetivo General: .....	17
Objetivos Específicos: .....	17





---

6- FUNDAMENTO TEÓRICO.....	18
Sección I – Automedicación .....	18
Importancia y magnitud del fenómeno de la automedicación.....	19
Aspectos positivos y negativos de la automedicación .....	20
Sección II AINE - Definiciones.....	21
Clasificación según vida media de los AINE más comunes: .....	21
Efectos Farmacológicos: .....	22
Indicaciones terapéuticas.....	23
Efectos Adversos de los AINE.....	24
7- METODOLOGÍA.....	26
Tipo de estudio y diseño general:.....	26
Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación. Criterios de inclusión y exclusión. ....	26
Universo de estudio:.....	26
Selección de la muestra: .....	26
Calculo del tamaño de la muestra: .....	26
Unidad de análisis: .....	27
Criterios de inclusión: .....	27
Criterios de exclusión: .....	27



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

---

Variables de estudio:.....	27
Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos: .....	30
Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación:.....	30
Plan de análisis: .....	31
8- RESULTADOS .....	32
9- DISCUSIÓN .....	43
10- CONCLUSIÓN .....	46
11- RECOMENDACIONES .....	47
12- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
13- ANEXO .....	51
Instrumento de recolección de la información .....	51
Consentimiento informado .....	52
Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo .....	53
Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico .....	54



---

## LISTA DE TABLAS

Tabla de clasificación de los AINE según Vida Media.....	21
Tabla de clasificación de los AINE según Vida Media.....	22
Tabla de Efectos Adversos de los AINE.....	24
Tabla de Efectos Adversos de los AINE.....	25
Tabla 1: Automedicación con AINE en pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo según sexo, año 2020 (n= 357).....	34
Tabla 2: Automedicación con AINE en pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo según grado de educación, año 2020 (n= 357)...	37



---

## LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE, año 2020 (n= 388).....	32
Gráfico 2: Distribución de los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo según sexo, año 2020 (n= 388).....	33
Gráfico 3: Distribución de los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo según edad, año 2020 (n= 388).....	35
Gráfico 4: Distribución de los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo según grado de educación, año 2020 (n= 388).....	36
Gráfico 5: Distribución de pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE según motivo principal de automedicación, año 2020 (n=357).....	38
Gráfico 6: Distribución de paciente ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE según frecuencia de automedicación, año 2020 (n= 357).....	39
Gráfico 7: Distribución de pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE según dónde adquirieron los fármacos, año 2020 (n= 357).....	40



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

Gráfico 8: Distribución de los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron según vida media de los AINE que utilizaron, año 2020 (n= 357).....41

Gráfico 9: Presencia de reacciones adversas relacionada al consumo de AINE en pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron, año 2020 (n= 22).....42







---

## RESUMEN

**Introducción:** La frecuencia de automedicación aumenta con el correr de los años, el grupo farmacológico de los antiinflamatorios no esteroides es uno de los más consumidos a nivel mundial, regional y local. Existen pocas intervenciones educativas y sanitarias sobre cómo hacer automedicación responsable.

**Objetivo:** Determinar la frecuencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroides en pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020.

**Materiales y métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal con muestreo probabilístico. Se reclutaron 388 pacientes ambulatorios mayores de 18 años y se realizó una encuesta en los meses de septiembre y octubre del año 2020 de forma digital entre paciente y encuestador.

**Resultados:** La frecuencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroides fue 92,01% del total de pacientes ambulatorios encuestados. El 77,59% de los pacientes ambulatorios se automedicaba cada vez que tenía síntomas y el 69,51% lo hacía contra el dolor.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**Conclusión:** La frecuencia de automedicación con AINE en pacientes ambulatorios del HRCO es elevada. Por lo que es necesario educar a la población ambulatoria a realizar una automedicación responsable.

**Palabras clave:** automedicación, antiinflamatorios no esteroides, pacientes ambulatorios.







## ÑEMOMBYKY

**Ñepyrumby:** Pe frecuencia ñepohanojupe pegua hetave opa ary ohasava, umi pohanguera herava antiinflamatorios no esteroides ha´e oje´uveva rehegua arapy, teta ñande ykeregua ha ñane tetame. Ndaipori heta ombo´eva mba´eichapa ikatu ojejapo ñepohanojupe oikova.

**Jehupytyrä:** Ñemyesaka mboypa oi paciente okapegua oñepohanojupeva antiinflamatorios no esteroidespe Tasyo Regional Coronel Oviedo pegua, ary 2020.

**Mba´eaporä ha mba´apokatuhaicha:** Ojejapo petei kuaaha´a ojehechava, ojehaiva ha oñeikytiva transversalpe ha oguerekova muestreo ikatuva oiko. Oñemono´o 388 pacientes okapegua ombotymava 18 ary ari ha ojejapo encuesta digital jasyorundy ha jasya ary 2020 pegua.

**Tembiapoguioseva:** Pe frecuencia ñepohanojupe oñeguenoheva ha´e 92,01% opavave pacientes okapegua oñeporanduape va´ekue. 77,59% pacientes okapegua oñepohanojupe oñandu jave mba´asynte ha 69,51% oñepohanojupe ohasa hagua tasy.

**Tempiapopaha:** Pe frecuencia ñepohanojupe AINEpe paciente okapeguakuera HRCO pegua ijyvate. Tekoteve oñembo´e chupekuera tojapo ñepohanojupe ovaleva.

**Ñe´ëndytee:** ñepohanojupe, antiinflamatorios no esteroides, paciente okapegua



## RESUMO

**Introdução:** A frequência da automedicação aumenta com o passar dos anos, o grupo farmacológico dos antiinflamatórios não esteroidais é um dos mais consumidos mundialmente, regionais e locais. Existem poucas intervenções educacionais e de saúde sobre como fazer automedicação responsável.

**Objetivo:** Determinar a frequência da automedicação com antiinflamatórios não esteroidais em pacientes ambulatoriais do Hospital Regional de Coronel Oviedo, ano 2020.

**Materiais e métodos:** Foi realizado um estudo observacional, descritivo e transversal com amostragem probabilística. 388 pacientes ambulatoriais com mais de 18 anos de idade foram recrutados e uma pesquisa foi realizada nos meses de setembro e outubro de 2020 digitalmente entre paciente e entrevistador.

**Resultados:** A frequência de automedicação com antiinflamatórios não esteroidais foi de 92,01% do total de pacientes ambulatoriais pesquisados. 77,59% dos pacientes ambulatoriais se automedicavam sempre que apresentavam sintomas e 69,51% contra a dor.

**Conclusão:** A automedicação com AINEs em pacientes ambulatoriais com HRCO é elevada. Portanto, é necessário educar a população ambulatorial para a realização da automedicação responsável.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

---

**Palavras-chave:** automedicação, antiinflamatórios não esteroides, pacientes ambulatoriais.





---

## ABSTRACT

**Introduction:** The frequency of self-medication increases over the years, the pharmacological group of non-steroidal anti-inflammatory drugs is one of the most consumed worldwide, regional and local. There are few educational and health interventions on how to do responsible self-medication.

**Objective:** To determine the frequency of self-medication with non-steroidal anti-inflammatory drugs in outpatients of the Regional Hospital of Coronel Oviedo, year 2020.

**Materials and methods:** An observational, descriptive and cross-sectional study with probabilistic sampling was carried out. 388 outpatients over 18 years of age were recruited and a survey was conducted in the months of September and October 2020 digitally between patient and interviewer.

**Results:** The frequency of self-medication with non-steroidal anti-inflammatory drugs was 92.01% of the total of surveyed outpatients. 77.59% of the outpatients self-medicated every time they had symptoms and 69.51% did it against pain.

**Conclusion:** Self-medication with NSAIDs in HRCO outpatients is high. Therefore, it is necessary to educate the outpatient population to carry out responsible self-medication

**Key words:** self-medication, nonsteroidal anti-inflammatory drugs, outpatients.



---

## 1- INTRODUCCIÓN

Los antiinflamatorios no esteroides (AINE) son uno de los grupos de medicamentos más consumidos a nivel mundial, con o sin receta médica, más comúnmente utilizados en afecciones agudas y/o crónicas de todos los orígenes. Estos fármacos deben ser utilizados durante breves períodos de tiempo y a dosis bajas, para así mantener una eficacia clínica y vigilar en lo posible las posibles reacciones adversas que puedan presentar(1).

Los AINE proporcionan resultados satisfactorios en diversos tipos de dolor, inflamaciones y en la fiebre. Así es que, se relacionan con la práctica del consumo de medicamentos de venta libre(2).

La automedicación en pacientes ambulatorios registrada mundialmente, regionalmente y localmente es elevada y abarca muchas cuestiones por parte del paciente tanto como del sistema sanitario, tiene sus pros y sus contras, un amplio aspecto de esta práctica realizada desde todos los tiempos y de todas las formas nos lleva a comprender los resultados de la automedicación positiva o negativa y nos provee cómo ayudar a mejorarla, tratando de hacer entender que tiene que ser cuidadosa y eficiente, con este estudio queremos dar a conocer la frecuencia y así llevar a cabo los otros pasos con un futuro trabajo para evitar que esta práctica se realice de forma no responsable(3).





---

## 2- ANTECEDENTES

Agustín Aguilar Et al de la Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires (UBA) desde julio de 2014 a febrero de 2015 determinaron la prevalencia de automedicación en pacientes que fueron atendidos en instituciones públicas o privadas de la Ciudad de Buenos Aires, reclutando 1486 pacientes ambulatorios y consiguieron estos resultados: la prevalencia de automedicación en la Ciudad de Buenos Aires fue del 34,6% siendo mayor en las mujeres, ancianos y pacientes atendidos en el ámbito público(4).

Cuevas, Raquel Et al desde la Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Químicas, Departamento de Farmacia, Asunción-Paraguay. Realizaron un estudio descriptivo, observacional, con muestreo no probabilístico y por conveniencia, realizado de octubre a noviembre del 2015 a 61 funcionarios que trabajan en una planta industrial farmacéutica. Consumían medicamentos 97% de los funcionarios. El 53% se automedicaba para patologías menores y 90,3% lo hacía según necesidad. Utilizaban mezcla de analgésicos y antiinflamatorios(5).

En el año 2015, en la ciudad de Encarnación, Médicos Residentes realizaron un estudio prospectivo, descriptivo, de corte trasversal aplicando una encuesta cerrada y autocompletada en 9 distritos de zonas rurales y urbanas del Departamento de Itapúa, de 2321 encuestados, el 92,8% de la muestra se



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



ha automedicado y ha acudido a la farmacia en 50%. La cefalea y los síntomas gripales fueron la causa más común de la automedicación(6).

Irati Goikoetxea Abad en 2016, Pamplona-España realizó su trabajo final de grado con el objetivo de determinar la magnitud de la automedicación y en concreto con AINE en España, así como los factores asociados, sus repercusiones y la implicación de los profesionales sanitarios para un uso correcto de la misma. Se observó un frecuente autoconsumo de AINEs en España (42,1%), siendo una práctica poco estudiada a la que se asocian una serie de factores relacionados con la persona, el entorno, los profesionales sanitarios, el proceso patológico y los medicamentos(1).

En Lima, Perú en el año 2017, Estefani Rosas y Sandra Huapaya realizaron su tesis con el objetivo de determinar las características y la prevalencia de la automedicación en la población del Grupo 7 del sector III del distrito de Villa El Salvador en el mes de diciembre 2016. La muestra de estudio estuvo constituida por 384 pobladores, encontraron una alta prevalencia de automedicación (46,1%) en la población de estudio; la Infección Respiratoria Aguda (41,8%) y los dolores (35,0%) son las enfermedades, síntomas, molestias o motivos que originaron mayor automedicación. Los analgésicos (26,6%) y antiinflamatorios (26,0%) fueron los grupos farmacológicos de mayor consumo(3).





## 3- PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

En Barcelona, España la prevalencia de personas que acuden a la farmacia para automedicarse por síntomas gripales y dolor de cualquier origen es del 85,6%(2); en Medellín, Colombia la prevalencia de automedicación con analgésicos fue de 84% para las mujeres y 81% para los hombres estudiantes de medicina considerando que dichas personas conocen que esta práctica es riesgosa para el organismo(2); en Lima, Perú existe una alta prevalencia de automedicación (46,1%)(3); la prevalencia de automedicación en pacientes que son atendidos en instituciones públicas o privadas de la Ciudad de Buenos Aires fue del 34,6%(4).

El 53% de los funcionarios farmacéuticos de Asunción se automedicaba para patologías menores y 90,3% lo hacía según necesidad(5).

En 9 distritos de la ciudad de Encarnación el 92,8% de la muestra se ha automedicado(6).

Finalmente, la prevalencia de automedicación fue del 89,47% en funcionarios del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Automedicarse parece algo tan común en la vida de las personas, es decir; ¿quién no ha consumido un analgésico para un dolor de cabeza que ha sufrido?, especialmente el grupo de fármacos clasificados como AINE, que es uno de los más consumidos. De esta forma lo que importa ahora es que las personas que se automedican: ¿saben lo que están haciendo o simplemente lo



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

hacen por el “alivio”?, ¿repercute positivamente en sus vidas tal acción?, ¿sufren alguna consecuencia desagradable al realizarlo?, ¿por qué no consultaron antes de medicarse? Son algunas preguntas que surgen con este tema enfocado en una acción personal que es preocupante en magnitud; muchas personas no saben lo que están haciendo y cómo repercute en ellas tal acción, lo realizan por temor a las consultas médicas, falta de tiempo, poco acceso al sistema sanitario, falta de interés o minimización de su sufrimiento, tabúes y muchas otras causas que conllevan a tratarse a sí mismos que podrían causar problemas de salud más serios y un gasto inmenso que pudo haber sido evitado, dicho esto es de suma importancia dar a conocer la frecuencia y ayudar a lograr una automedicación responsable.



---

## 4- JUSTIFICACIÓN

Los antiinflamatorios no esteroides (AINE) constituyen uno de los grupos de medicamentos más consumidos en el mundo, por lo tanto es de gran importancia la revisión de los aspectos de seguridad de estos fármacos(7).

Como lo observado en otros trabajos previos, la prevalencia mundial de automedicación con AINE es elevada con un porcentaje de hasta 80% en ciudades de México y Perú(3,8) y hasta 40% en pacientes ambulatorios de ciudades de Argentina(4); a nivel regional los porcentajes alcanzan 90% en distritos del departamento de Itapúa(6), con estas cifras sorprendentes el interés sobre la prevalencia local aumenta aún más.

La venta y consumición de antiinflamatorios no esteroides en México fue de entre 6kg y 30kg en varias farmacias que aseguraban la venta de estos fármacos sin prescripción alguna en la mayoría de los casos(9).

Otros aspectos importantes a saber es que el riesgo cardiovascular de estos medicamentos fue significativamente alto, demostrado por un estudio retrospectivo realizado en España. Los antiinflamatorios no esteroides tienen varios efectos adversos intolerables y más cuando la ingesta se realiza de manera crónica, por esto, dar a conocer dichos efectos a los pacientes es de suma importancia(10).

Es preocupante solo imaginarse que una persona acude a una farmacia, compra un AINE y lo consume sin antes conocer lo que dicho fármaco



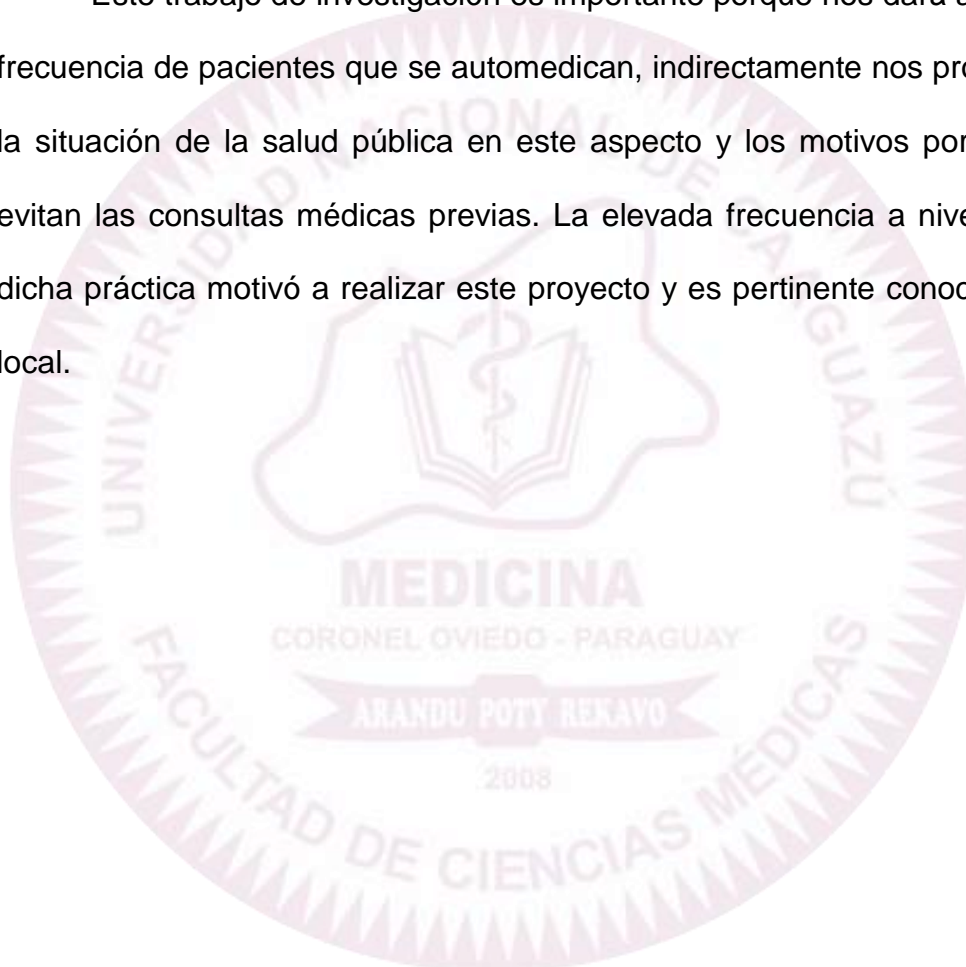
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



producirá en su organismo y más preocupante que alguien lo haga crónicamente sin antes consultar con un médico que lo guíe para el uso adecuado de tal medicamento.

Este trabajo de investigación es importante porque nos dará a conocer la frecuencia de pacientes que se automedican, indirectamente nos proporcionará la situación de la salud pública en este aspecto y los motivos por los cuales evitan las consultas médicas previas. La elevada frecuencia a nivel global de dicha práctica motivó a realizar este proyecto y es pertinente conocerla a nivel local.





---

## 5- OBJETIVOS

### **Objetivo General:**

Determinar la frecuencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroides en pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020.

### **Objetivos Específicos:**

Establecer la frecuencia de automedicación de AINE según sexo y grado de educación.

Describir la frecuencia de automedicación con AINE según vida media de los fármacos.

Identificar la presencia de reacciones adversas con AINE en los pacientes que se automedicaron.





## 6- FUNDAMENTO TEÓRICO

### Sección I – Automedicación

Las definiciones de la palabra *automedicación*, algunas completas, otras complejas pero todas con la idea central de *autocuidado*.

La Organización Mundial de la Salud define la *automedicación* como “la selección y uso de los medicamentos, por parte de las personas, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos pueden identificar”. Asimismo, se identifican dos clases de automedicación:

*Automedicación responsable*: según la OMS el individuo la pone en práctica para tratar dolencias menores usando medicamentos autorizados para la compra sin receta, los cuales son seguros y eficaces si se emplean según las indicaciones.

*Automedicación no responsable*: en la práctica, esta segunda clase supone “una desviación de la terapia farmacológica con todas sus implicaciones y consecuencias”(11).

La definición expresada por Loyola Filho y colaboradores es la más precisa y entera que aparece en la literatura: “la automedicación puede tener lugar mediante el consumo de medicamentos industrializados o manipulados, o el uso de remedios caseros (tés, hierbas, etc.), e incluye diversos tipos de actividades:



- Obtener medicamentos sin una receta.
- Reutilizar recetas antiguas para obtener medicamentos.
- Usar medicamentos con familiares o miembros del círculo social propio.
- Utilizar medicamentos almacenados en la casa.
- Fallar en el cumplimiento de la prescripción profesional ya sea mediante la prolongación o interrupción temprana o incremento o decremento de la dosis originalmente prescrita”(11).

## Importancia y magnitud del fenómeno de la automedicación

Los fenómenos relacionados con la distribución de medicamentos sin receta médica, empezando por la compra de medicamentos de venta libre, la medicación sin consulta médica previa o por el farmacéutico y la autoadministración de medicamentos que exigen receta. Los medicamentos de venta libre son utilizados para tratar más de 450 patologías que se presentan frecuentemente y representan elevados costos para los sistemas de salud. En general, estos medicamentos tienen un margen terapéutico amplio y se utilizan para el manejo de síntomas o enfermedades leves(12).

La mayoría de los estudios relacionados con automedicación señalan que dicha práctica se relaciona principalmente con enfermedades consideradas leves. Los principales grupos farmacológicos relacionados con esta práctica son los tratados en este estudio: **analgésicos, antiinflamatorios**, antigripales y medicamentos que actúan en el tracto gastrointestinal(11). Aunque los





resultados son muy variados, en general se ha encontrado una mayor prevalencia de automedicación en el sexo femenino, estudiantes universitarios, personas que viven solas, así como en personas con condiciones socioeconómicas bajas o con bajo nivel educativo. Igualmente se ha descrito un alto porcentaje de automedicación en la tercera edad que ya viene con riesgos adicionales porque se trata de una población más vulnerable, ya medicada y más susceptible a interacciones medicamentosas, yatrogenia y efectos adversos(4).

Llama la atención encontrar en la gran variedad de estudios publicados altos porcentajes de automedicación en sociedades más organizadas, con adecuado acceso a servicios sanitarios y con estricto manejo y distribución de los medicamentos; así como entre personas con alto nivel educativo e incluso en personal médico y sanitario, con cifras de automedicación del 90%(13).

## **Aspectos positivos y negativos de la automedicación**

Basado en el decreto no dañar al paciente y siempre buscar su bienestar(12).

### **Positivos**

- Independencia y capacidad funcional
- Autorresponsabilidad
- Disminución en el uso de medicinas alternativas
- Aumento en el acceso a medicamentos
- Acreditación del farmacéutico



## Negativos

- Disminución de la eficacia
- Dificultad en la valoración médica
- Iatrogenia/mayores interacciones
- Abusos y dependencias
- Alteración de la relación médico-paciente

## Sección II AINE - Definiciones

Los antiinflamatorios no esteroides son un grupo de fármacos de estructuras químicas diferentes que actúan inhibiendo la enzima ciclooxigenasa y se utilizan como antiinflamatorios, analgésicos, antipiréticos y antiagregantes plaquetarios(14).

### Clasificación según vida media de los AINE más comunes:

Analgésicos(15)	Vida media corta (< 6 horas)	Vida media larga (> 6 horas)
Salicilatos	Acido acetilsalicílico	Diflunisal
Pirazolonas	Dipirona	Fenilbutazona
Indolacéticos	Indometacina,	Sulindaco
Arilacéticos	Diclofenaco, Ketorolaco	Aceclofenaco, Nabumetona
Arilpropiónicos	Ibuprofeno, Ketoprofeno,	Naproxeno



	Flurbiprofeno	
Oxicams y análogos		Piroxicam, tenoxicam, meloxicam
Inhibidores selectivos de la COX-2		Celecoxib, etoricoxib, lumiracoxib
Otros	Paracetamol	

## Efectos Farmacológicos:

*Efecto analgésico:* los AINE son leves a moderados analgésicos. El efecto analgésico depende de la inhibición de la síntesis de las prostaglandinas(16).

*Efecto antiinflamatorio:* es el mecanismo principal, evitando la producción de prostaglandinas, que actúan como mediadores de la inflamación a nivel periférico y central(16).

*Efecto antipirético:* la disminución de la temperatura generalmente se relaciona por un incremento en la disipación causado por vasodilatación de vasos sanguíneos superficiales y puede acompañarse de sudoración profusa. El mecanismo de acción antipirético es por inhibición de síntesis y liberación de prostaglandinas en el hipotálamo(16).



## Indicaciones terapéuticas

La principal indicación de estos fármacos sería el tratamiento de las enfermedades reumáticas e inflamatorias. Los AINE no alteran el curso de la enfermedad, tan sólo tratarían los principales síntomas. Los efectos analgésicos de los AINE se consiguen a nivel central y periférico(14,17,18).

En general, los AINE son eficaces en dolores leves o moderados en diversas localizaciones, controlándose mejor los dolores inflamatorios o postoperatorios crónicos que los neurogénicos o viscerales(18,19).

Como antipiréticos, reducen la temperatura corporal en los estados febriles debidos a inflamación, daño tisular, infección, rechazo de injertos o tumores; este aumento de temperatura se debe a la sobreproducción de prostaglandinas e IL-1 en el hipotálamo(19).

Otras indicaciones para el uso de los AINE son en las dismenorreas y como prevención de formación de microtrombos (AAS), también para el cierre del ductus arterioso en neonatos (indometacina)(7,19,21).

Todo lo que se ha puesto antes son las indicaciones médicas terapéuticas y alguna de ellas profilácticas de usos de AINE, pero cuando no se trata de una indicación médica es un fármaco AINE lo primero en que recurrimos cuando sentimos dolor, síntomas gripales, alguna inflamación o fiebre es ahí donde hablamos de automedicación.



## Efectos Adversos de los AINE

Efecto Adverso	Número	Efecto Adverso	Número
Erupción cutánea	722	Estreñimiento	28
Prurito	481	Melena	28
Edema	369	Debilidad	23
Dolor abdominal	297	Temblor	23
Náuseas	260	Anafilaxia	21
Eritema	195	Vértigo	20
Hipotensión	187	Boca seca	19
Cefalea	182	Rubefacción	19
Trastorno en la zona de aplicación	158	Hemorragia del tubo Gastrointestinal	19
Vómito	154	Acufenos	15
Disnea	135	Astenia	15
Mareo	104	Hematemesis	15
Taquicardia	93	Dolor de garganta	14
Urticaria	92	Dolor de tórax	14
Parestesia	76	Escalofríos	13
Medicamento ineficaz	73	Adinamia	11
Ansiedad	68	Pérdida de apetito	11
Somnolencia	67	Conjuntivitis	11





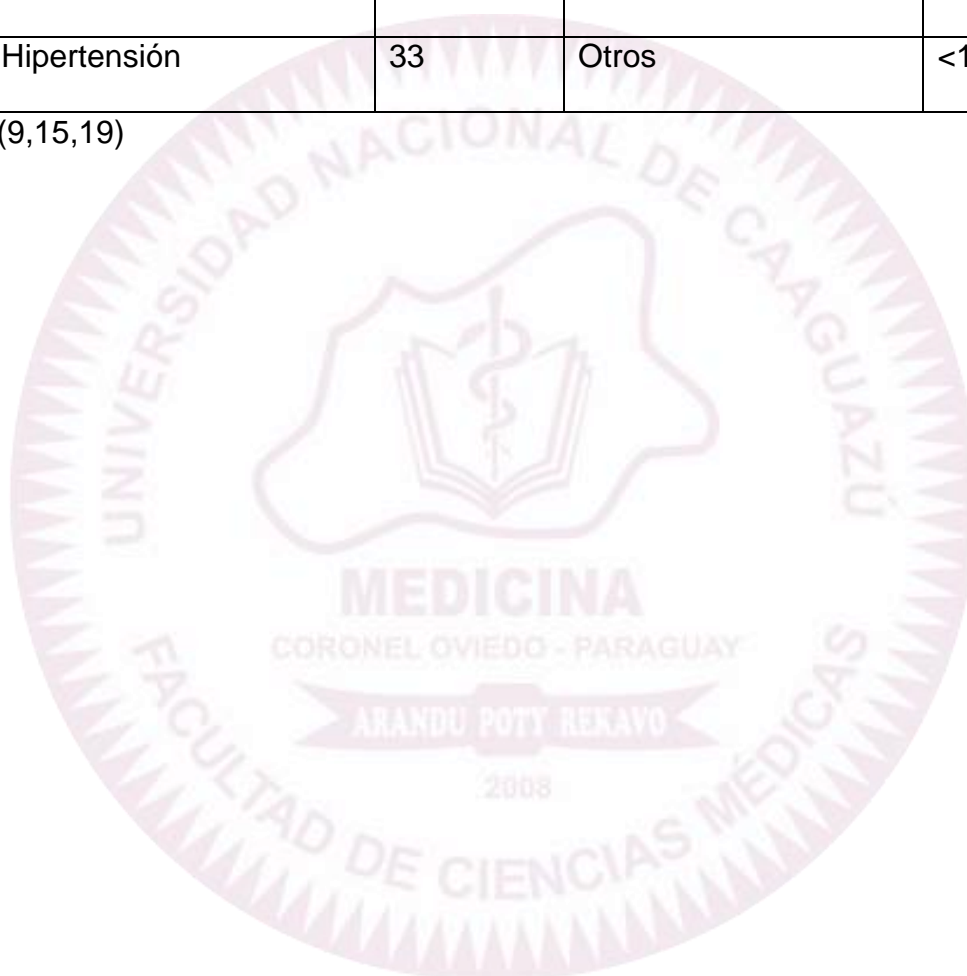
# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

Diaforesis	62	Fiebre	11
Diarrea	54	Hipotermia	11
Irritación gástrica	40	Insomnio	10
Visión borrosa	34	Mialgia	10
Hipertensión	33	Otros	<10

(9,15,19)





## 7- METODOLOGÍA

### Tipo de estudio y diseño general:

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal, sobre la automedicación con AINE en pacientes que acuden a la consulta ambulatoria del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

### Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación. Criterios de inclusión y exclusión.

#### Universo de estudio:

El universo constituye con todos los pacientes ambulatorios, mientras que la población constituyó con los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

#### Selección de la muestra:

Probabilístico. Aleatorio simple.

#### Calculo del tamaño de la muestra:

Tamaño de la Población	Infinito
Proporción esperada	46,1%
Precisión	5%
Nivel de confianza	95%
<b>Tamaño de la muestra</b>	<b>382</b>





## Unidad de análisis:

Pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

## Criterios de inclusión:

Pacientes que acudieron a la consulta ambulatoria en el HRCO con edad igual o mayor de 18 años que hayan accedido a participar del estudio previo consentimiento informado.

## Criterios de exclusión:

Pacientes con patologías agudas o crónicas con indicaciones médicas de uso de AINE.

Pacientes con conocimientos médicos (estudiantes del área de la salud, enfermeros, doctores).

## Variables de estudio:

Variable	Definición Conceptual	Operacionalización	Tipo de variable
1-Automedicación con AINE	Definido en el marco teórico	Sí No	Cualitativa nominal, dicotómica
2-Edad	Años de vida	Años cumplidos	Cuantitativa



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

		hasta la fecha.	discreta
3-Sexo	Condición fisiológica que distingue al hombre de la mujer	Masculino Femenino Indeterminado	Cualitativa nominal, politómica
4-Grado de Educación	Se refiere al nivel educacional alcanzado por los pacientes	Ninguna Primaria Secundaria Terciaria Superior	Cualitativa ordinal
5-Síntoma que lo motiva a la automedicación con AINE	Se refiere a la causa que lleva al paciente a automedicarse	Dolor Inflamación Fiebre Síntomas gripales Otros	Cualitativa nominal
6-Frecuencia de automedicación con AINE	Período de tiempo que el paciente se automedica	Cada vez que se siente sintomático Todos los días 1 vez por semana 1 vez por mes Algunas veces al año	Cualitativa ordinal, decreciente



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

7-Lugar donde adquiere los AINE	Punto en el cual el paciente adquiere los medicamentos	Farmacia Supermercado Almacén o kiosco De un familiar, amigo o conocido	Cualitativa nominal
8-Clase de AINE que utiliza	Definido en el marco teórico basado en la vida media	Grupo de vida media corta Grupo de vida media larga	Cualitativa nominal
9-Efectos Adversos de los AINE	Cualquier reacción desagradable que ocasiona en el organismo del paciente	Citados en el marco teórico	Cualitativa nominal
10-Influencia de los medios de comunicación con respecto a los AINE	Presión que ejerce los medios de comunicación sobre los pacientes sintomáticos	Sí No	Cualitativa nominal, dicotómica



---

## **Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos:**

En esta fase se realizó un interrogatorio dirigido a través de un formulario estandarizado sobre automedicación tomado de la tesis de la Dra. Elsa Godoy y modificado exclusivamente referido a AINE (validado con una prueba piloto donde se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,71) con el fin de obtener la información necesitada. Posterior a la aceptación del permiso para realizar el cuestionario (ver anexo) a los pacientes del hospital, se procedió a la recaudación de información en forma digital con ayuda de Google Forms, explicando detalladamente cada una de las preguntas y pidiendo al encuestado responder de forma completamente honesta previo consentimiento informado.

## **Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación:**

Los pacientes del área ambulatoria del Hospital Regional de Coronel Oviedo fueron seleccionados de acuerdo a los criterios expuestos.

Los procedimientos del estudio no representaron **ningún riesgo** para las personas que acudieron al área ambulatoria del HRCO. El beneficio social está vinculado al conocimiento de la prevalencia de la automedicación y el conocimiento de los contextos particulares que conllevan a dicha práctica.

Toda la información recogida en este estudio fue manejada con rigurosa confidencialidad.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

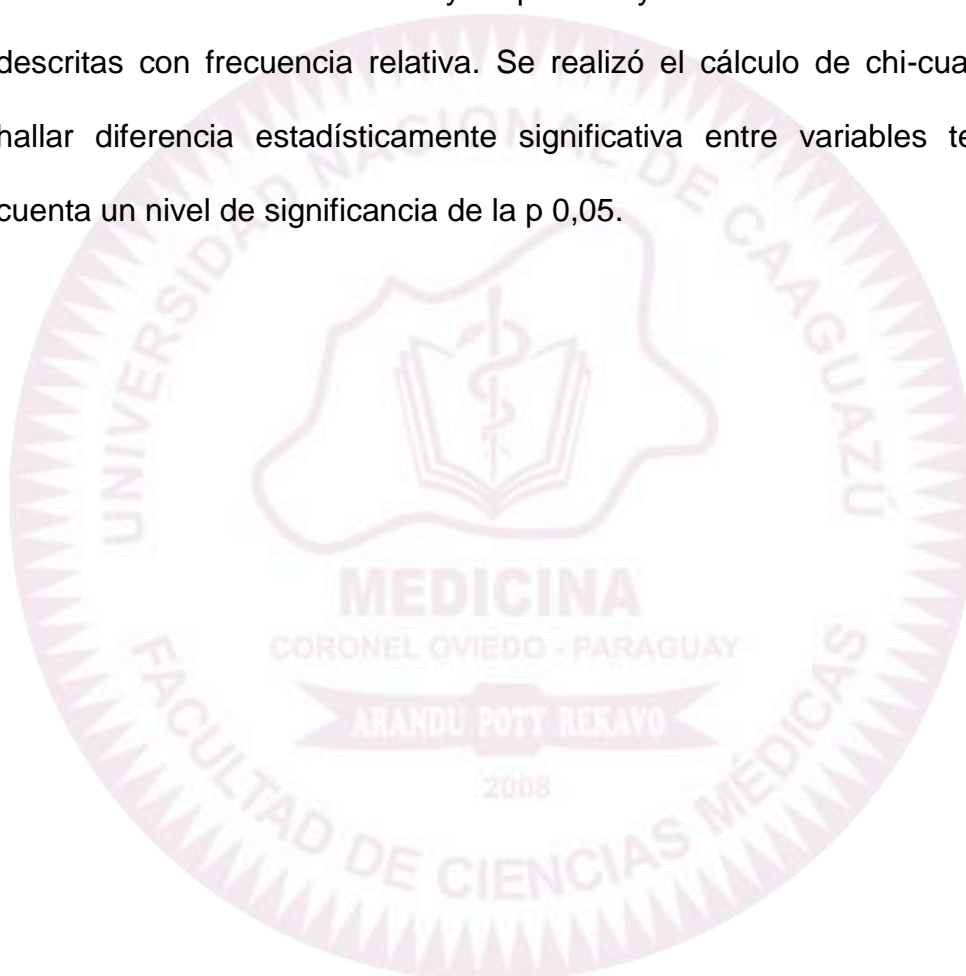


Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

---

## Plan de análisis:

Todos los datos obtenidos se procesaron con el paquete estadístico Epi info en su versión 7, las variables cuantitativas fueron descritas y representadas en medidas de tendencia central y dispersión y las variables cualitativas fueron descritas con frecuencia relativa. Se realizó el cálculo de chi-cuadrado para hallar diferencia estadísticamente significativa entre variables teniendo en cuenta un nivel de significancia de la  $p < 0,05$ .

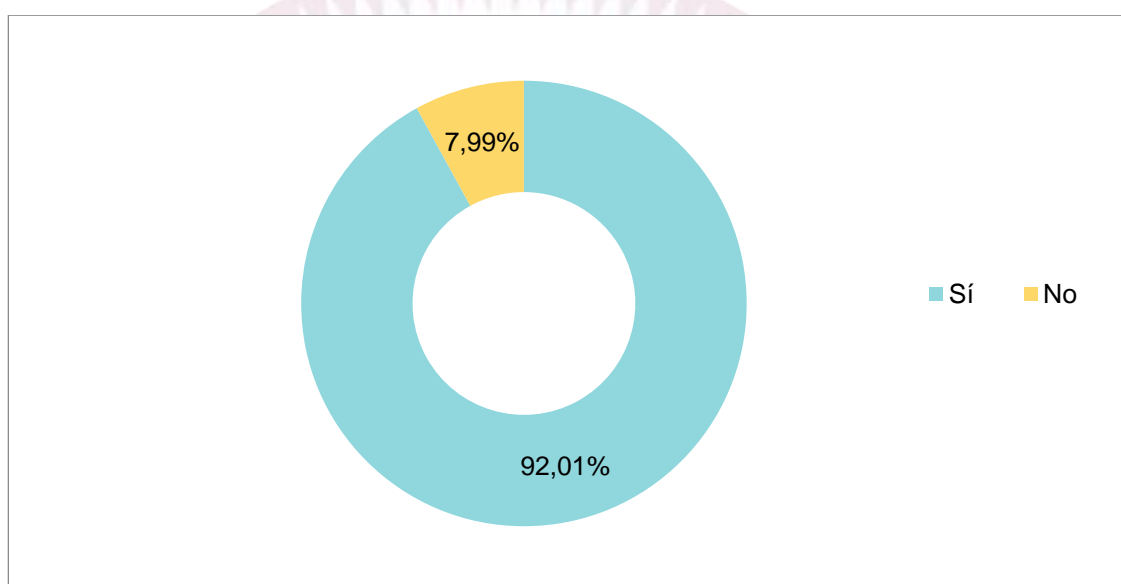






## 8- RESULTADOS

**Gráfico 1: Pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE, año 2020 (n= 388).**



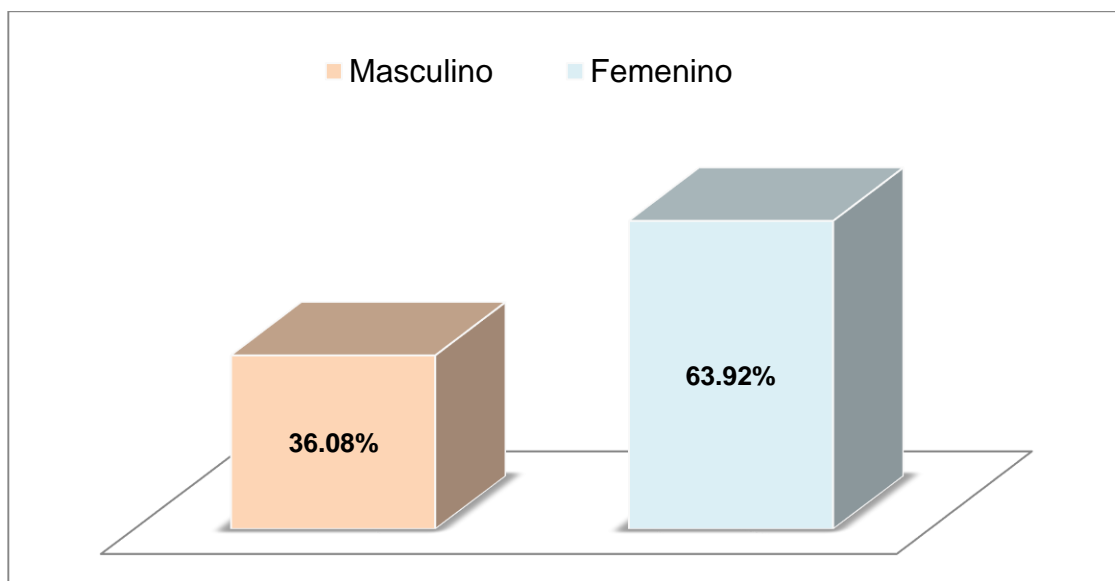
*Fuente: Encuesta realizada a los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo. 2020*

Del total de pacientes ambulatorios encuestados (n= 388) la frecuencia de automedicación con AINE fue del 92,01% que constituyen 357 pacientes del total de la muestra.

Del total de pacientes ambulatorios encuestados (n= 388) el 92,01% afirmó haberse automedicado con AINE alguna vez en su vida mientras que el 7,99% lo negó.



**Gráfico 2: Distribución de los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo según sexo, año 2020 (n= 388).**



Fuente: Encuesta realizada a los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo. 2020

Del total de los encuestados (n= 388) el 63.92% fue del sexo femenino y el 36.08% fue del sexo masculino.



**Tabla 1: Automedicación con AINE en pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo según sexo, año 2020 (n= 357).**

AUTOMEDICACIÓN	SEXO		Total
	Masculino	Femenino	
<b>SÍ</b>	129	228	357
Porcentaje	36,13%	63,87%	100%
<b>NO</b>	11	20	31
Porcentaje	35,48%	64,52%	100%
<b>TOTAL</b>	140	248	388
Porcentaje	36,08%	63,92%	100%

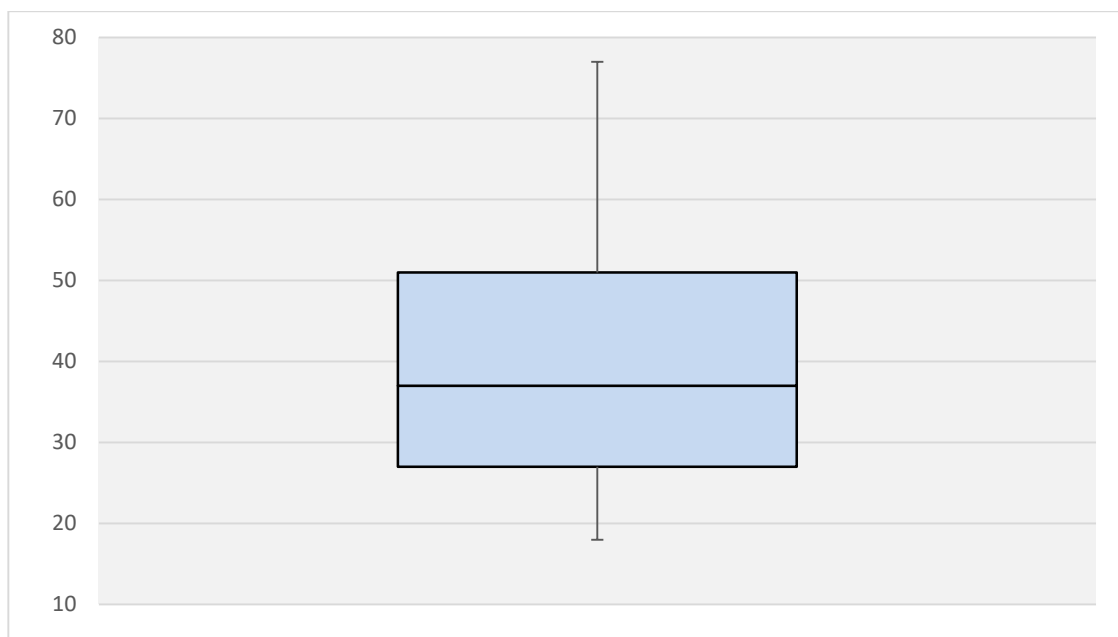
$$X^2=0,052 \quad p=0,942$$

Fuente: Encuesta realizada a los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE. 2020

Del total de pacientes ambulatorios que se automedicaron con AINE (n= 357) la frecuencia de automedicación para el sexo femenino fue de 63,87% y para el sexo masculino de 36,13%. No existe diferencia estadística significativa ( $p>0,05$ ) entre el sexo y la frecuencia de automedicación.



**Gráfico 3: Distribución de los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo según edad, año 2020 (n= 388).**

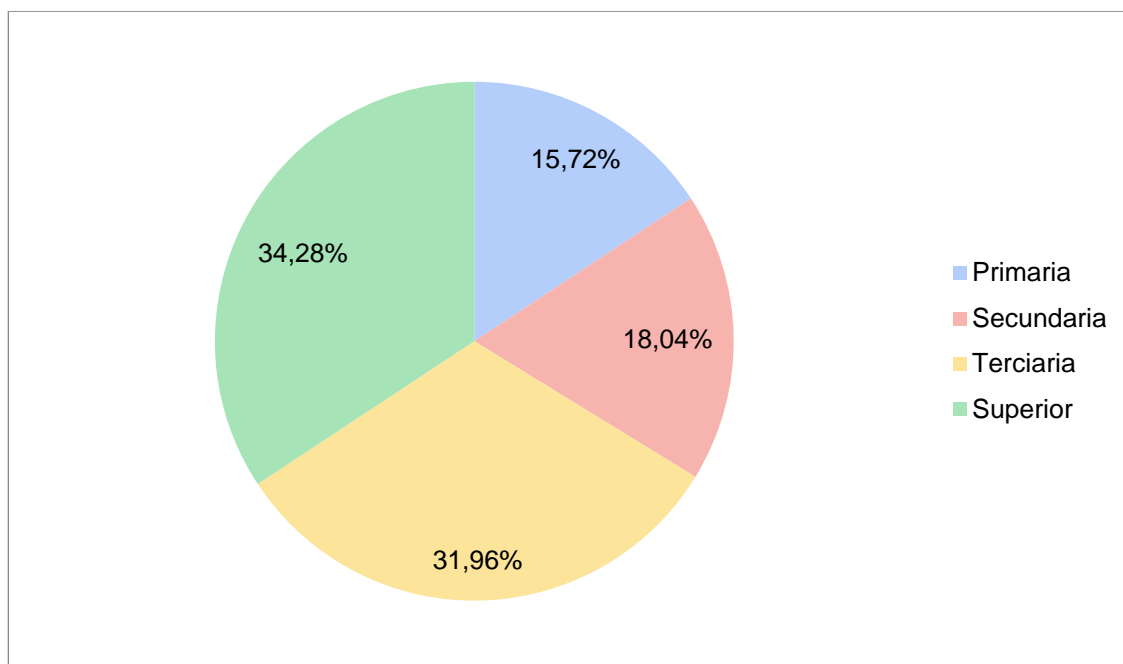


*Fuente: Encuesta realizada a los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo. 2020*

La totalidad de los pacientes encuestados (n= 388) tuvo una distribución de la edad según se observa en el gráfico. Con un percentil 50 o mediana de 37 años, los percentiles 25 y 75 fueron, respectivamente, 27 y 51 años. La edad mínima fue de 18 años y la máxima de 77 años.



**Gráfico 4: Distribución de los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo según grado de educación, año 2020 (n= 388).**



*Fuente: Encuesta realizada a los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo. 2020*

Del total de pacientes ambulatorios encuestados (n= 388) el 34,28% tenía un grado de educación superior, el 31,96% un grado de educación terciaria y el 15,72% de la muestra tenía un grado de educación primaria.





**Tabla 2: Automedicación con AINE en pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo según grado de educación, año 2020 (n= 357).**

AUTOMEDICACIÓN	GRADO DE EDUCACIÓN				Total
	Primario	Secundario	Terciario	Superior	
<b>SÍ</b>	60	68	108	121	357
Porcentaje	16,81%	19,05%	30,25%	33,89%	100%
<b>NO</b>	1	2	16	12	31
Porcentaje	3,23%	6,45%	51,61%	38,71%	100%
<b>TOTAL</b>	61	70	124	133	388
Porcentaje	15,72%	18,04%	31,96%	34,28%	100%

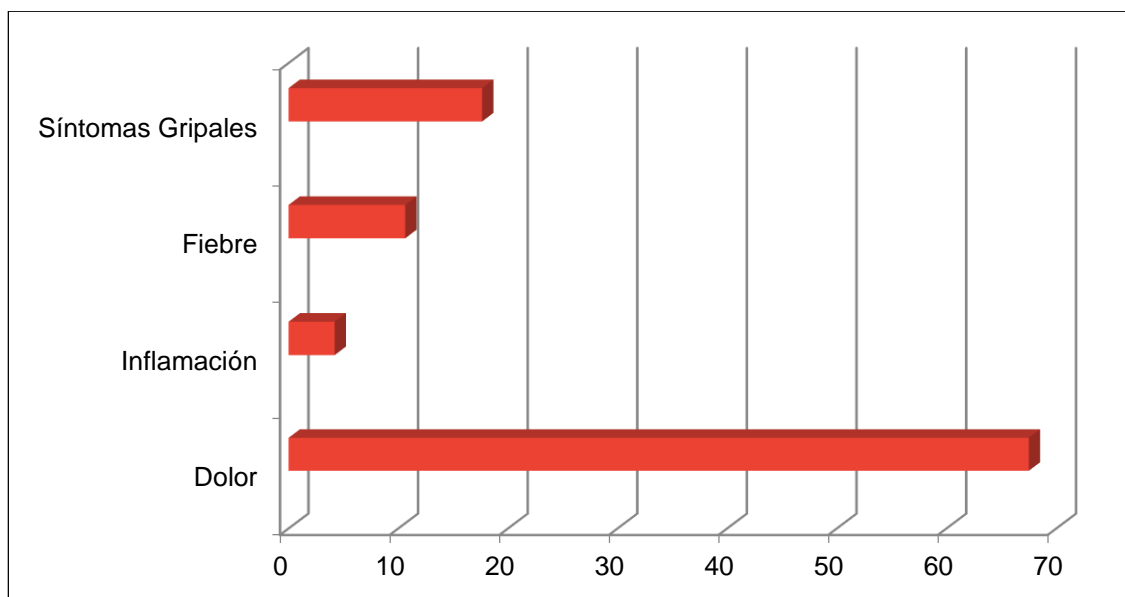
$$X^2=10,12 \text{ p}=0,0176$$

*Fuente: Encuesta realizada a los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE. 2020*

Del total de pacientes ambulatorios que se automedicaron con AINE (n= 357) la frecuencia de automedicación fue de 33,89% en los de grado de educación superior y de 16,81% en los de grado de educación primaria. Existe diferencia estadística significativa ( $p < 0,05$ ) entre el grado de educación y la frecuencia de automedicación.



**Gráfico 5: Distribución de pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE según motivo principal de automedicación, año 2020 (n=357).**

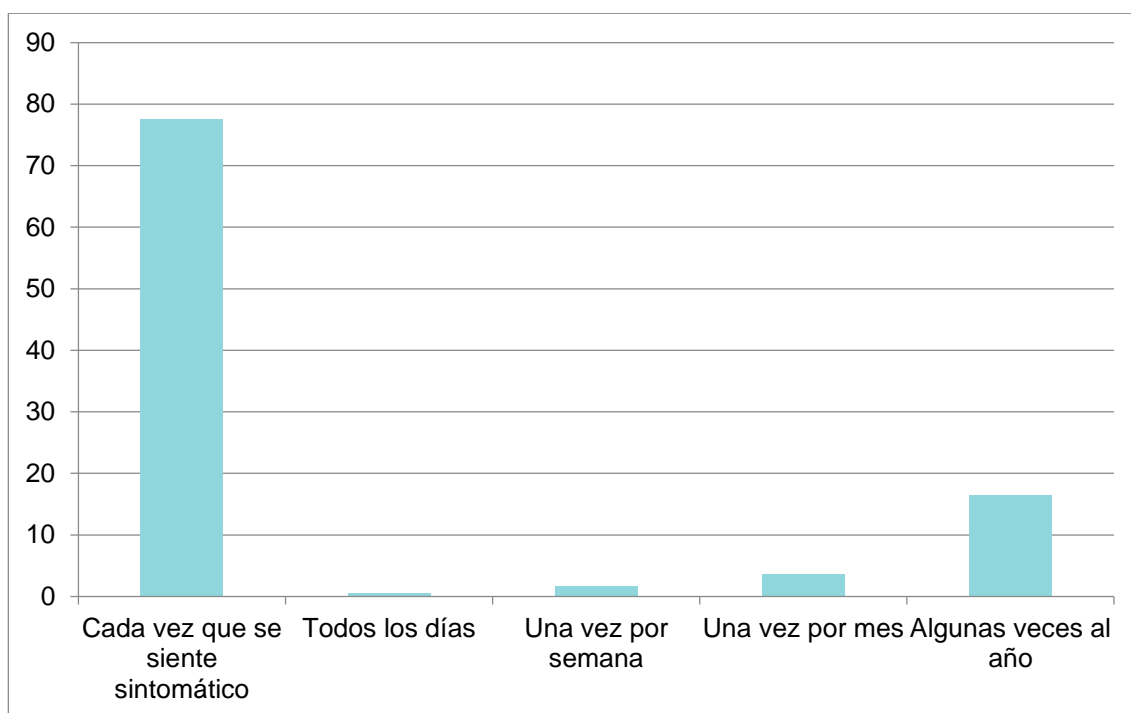


Fuente: Encuesta realizada a los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE. 2020

Del total de pacientes ambulatorios que se automedicaron con AINE (n= 357) el 67,51% lo hizo contra el dolor.



**Gráfico 6: Distribución de paciente ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE según frecuencia de automedicación, año 2020 (n= 357).**

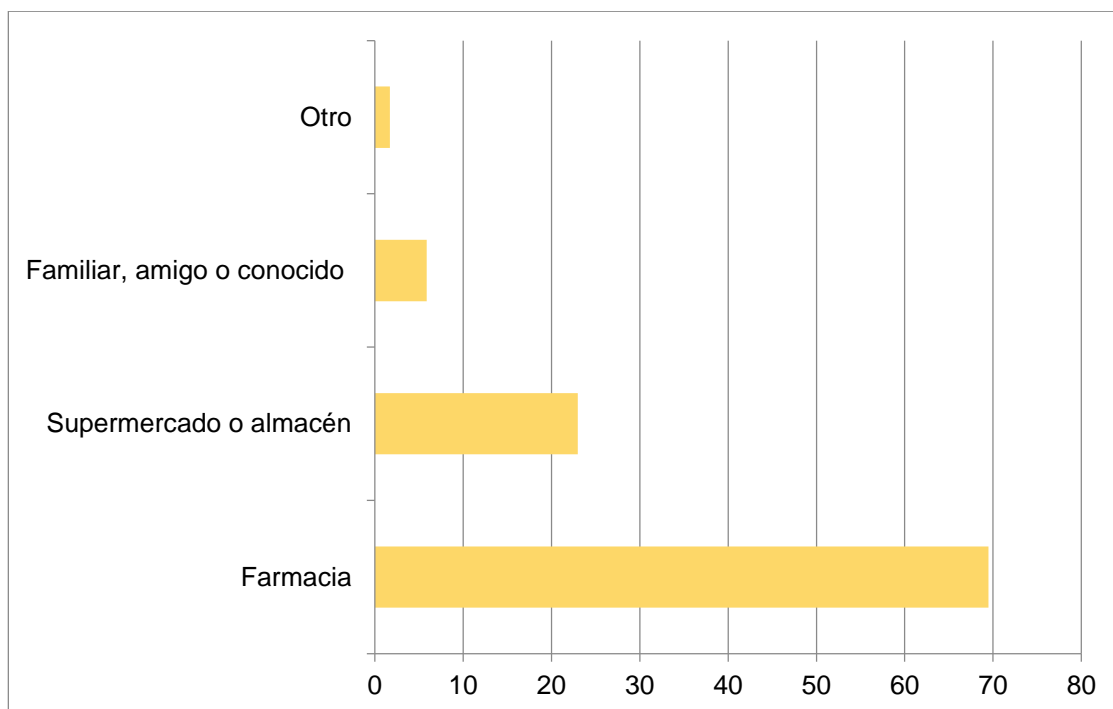


Fuente: Encuesta realizada a los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE. 2020

Del total de pacientes ambulatorios que se automedicaron con AINE (n= 357) el 77.59% lo hizo cada vez que se sentía asintomático.



**Gráfico 7: Distribución de pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE según dónde adquirieron los fármacos, año 2020 (n= 357).**

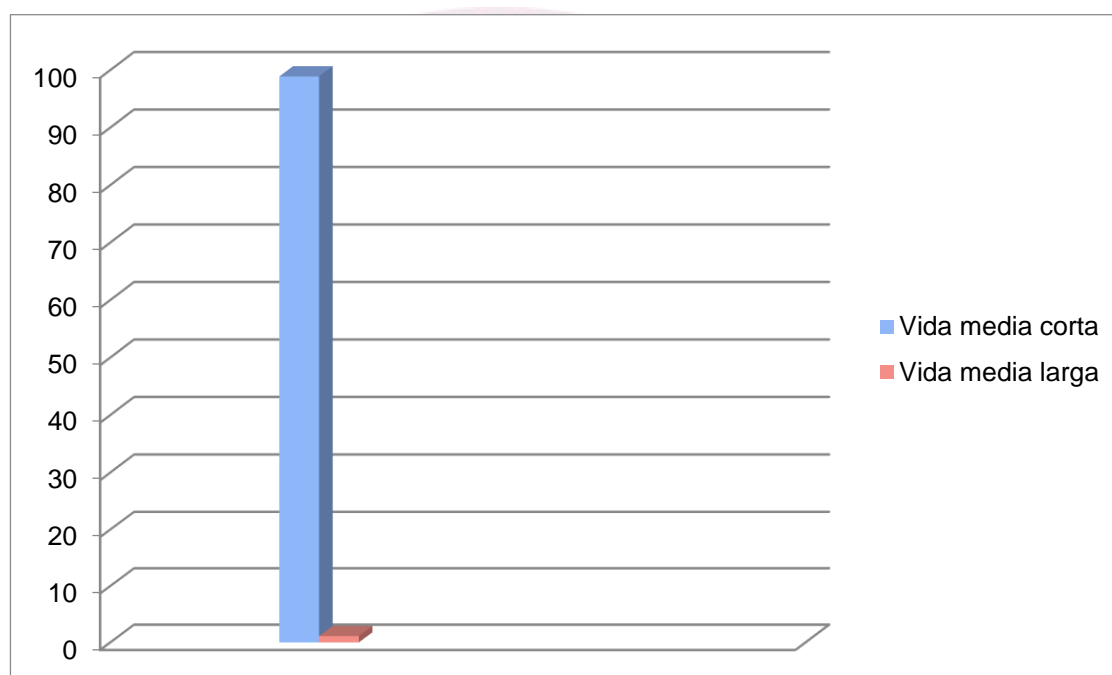


Fuente: Encuesta realizada a los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE. 2020

Del total de pacientes ambulatorios que se automedicaron con AINE (n= 357) el 69,47% los adquirieron de la farmacia.



**Gráfico 8: Distribución de los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron según vida media de los AINE que utilizaron, año 2020 (n= 357).**



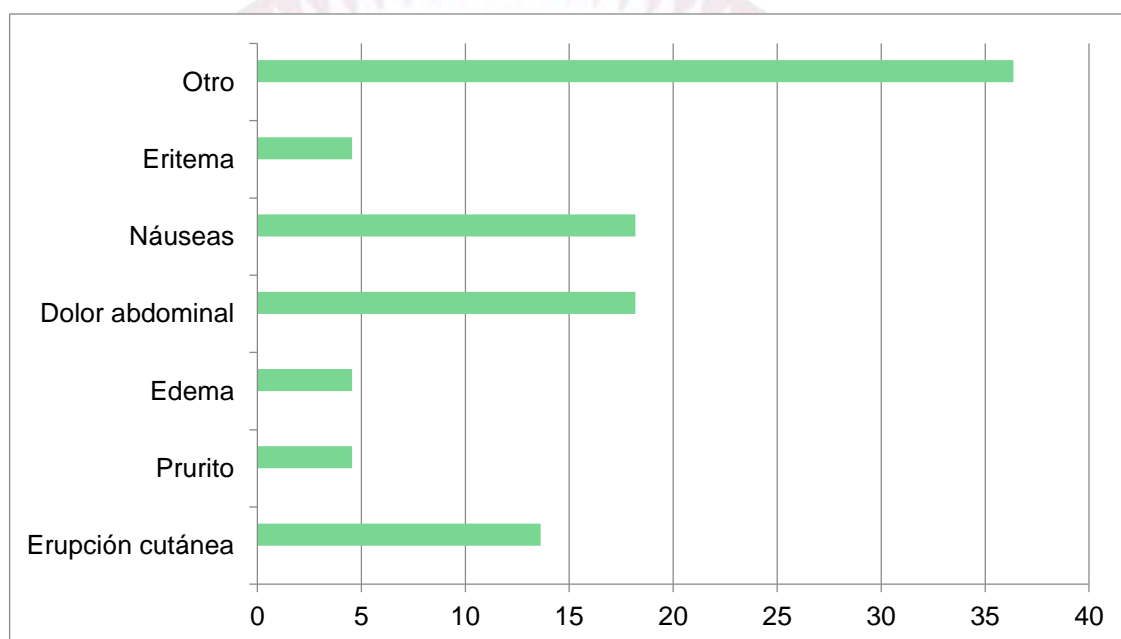
*Fuente: Encuesta realizada a los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE. 2020*

De los pacientes ambulatorios que se automedicaron (n= 357) el 98,88% lo hace con AINE de vida media corta (menor a 6 horas) como ser paracetamol, ibuprofeno, dipirona y otros.





**Gráfico 9: Presencia de reacciones adversas relacionada al consumo de AINE en pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron, año 2020 (n= 22).**



*Fuente: Encuesta realizada a los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo que se automedicaron con AINE. 2020*

De los pacientes ambulatorios que se automedicaron con AINE y afirmaron haber presentado reacciones adversas (n= 22) el 36,36% presentó otra reacción adversa diferente a algunas de las citadas, las náuseas y el dolor abdominal se presentaron por igual 18,18% ambas y las menos frecuentes fueron las reacciones adversas cutáneas.



## 9- DISCUSIÓN

La frecuencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroides en pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo fue de 92,01%, un porcentaje más elevado comparado al publicado por Agustín Aguilar Et al en Buenos Aires en el año 2015 del 34,6%(4), Irati Abad en España en el año 2016 del 42,1%(1) y al de Estefani Rosas y Sandra Huapaya en Perú en el año 2017 del 46,1%(3) pero un porcentaje similar a trabajos publicados en nuestro país como en los departamentos de Central en el año 2015 por Cuevas, Raquel Et al con 90,4% de automedicación(5) e Itapúa en el año 2015 por Residentes de Medicina Interna con 92,8% de automedicación en pacientes ambulatorios(6).

La frecuencia de automedicación con AINE según sexo, que no tuvo diferencia estadística significativa entre el sexo masculino y femenino a diferencia de un trabajo publicado en Buenos Aires en 2015 por Agustín Aguilar Et al donde la frecuencia de automedicación fue mayor en las mujeres (58.8%)(4).

Según el grado de educación, la frecuencia de automedicación es mayor en los de grado de educación superior (33,89%) y es menor en los de grado de educación primaria (16,81%) y es similar al estudio publicado en Perú por Estefani Rosas y Sandra Huapaya en el año 2017(3) que también obtuvo



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



mayor frecuencia de automedicación en pacientes con grado de educación superior (40.2%).

En cuanto al uso de los fármacos antiinflamatorios no esteroides, casi la totalidad de los pacientes ambulatorios automedicados lo hacían con fármacos de vida media corta y coincide con trabajos publicados en México en el año 2018 por Rogelio Ríos y Laura Estrada(9) y en 9 distritos de Itapúa en el año 2015 por Médicos Residentes(6) donde los más utilizados son los de vida media corta (paracetamol, dipirona, ibuprofeno, ketorolac, aspirina, entre otros).

El motivo principal de automedicación coincide con trabajos publicados como por ejemplo en Lima, Perú en el año 2017 por E. Rosas y S. Huapaya(3) y en 9 distritos de Itapúa en el año 2015 por los médicos residentes de la zona(6) que fueron dolor en primer lugar y en segundo lugar los síntomas gripales.

Ahora bien, si nos ponemos a hablar de las reacciones adversas que se pueden presentar luego de consumir un antiinflamatorio no esteroide, según la mayoría de pacientes ambulatorios que negó haber presentado alguna de ellas (citadas en el marco teórico) o no relacionaban tales padecimientos con el consumo de fármacos AINE. De los pocos que afirmaron haber presentado reacciones adversas (n= 22) a AINE (7,56%) la mayoría fue un síntoma diferente al que estaba presentado en la encuesta (36,36%), seguido de síntomas en el área gastrointestinal y las menos frecuentes fueron las del área



cutánea y difiere del trabajo realizado en México en el año 2018 por R. Ríos y L. Estrada en el cual las reacciones adversas que se presentaron con mayor frecuencia fueron las cutáneas 59,7% en muchos pacientes (n=1277)(9).

La mayoría de los pacientes ambulatorios encuestados también afirmaba que se automedicaban cada vez que se sentían sintomáticos (77,59%) y que adquirirían los medicamentos principalmente de la farmacia (69,47%) coincidentemente con otros trabajos publicados en América Latina; Perú en el año 2017 por E. Rosas y S. Huapaya(3) y Buenos Aires en el 2015 por Agustín Aguilar ET al(4) y en el trabajo publicado en 9 distritos de Itapúa por residentes del área en el año 2015(6).

Casi la totalidad de los pacientes ambulatorios que se han automedicado (89,08%) afirman que los medios de comunicación con sus propagandas de fármacos no influyen en ellos para adquirir medicamentos específicos y que siempre adquieren el mismo fármaco que suelen utilizar. Similar al trabajo publicado en Perú en el año 2017 por E. Rosas y S. Huapaya(3) donde los medios de comunicación tampoco influyen a la hora de comprar dichos fármacos AINE.

La principal limitación del trabajo fue que el flujo de pacientes ambulatorios disminuyó ampliamente debido al modo covid de vida en el que nos encontramos actualmente y de los pocos pacientes que acudían no todos querían participar del estudio.



---

## 10- CONCLUSIÓN

Concluimos que la frecuencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroides en pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo es elevada.

La frecuencia de automedicación con AINE según sexo no mostró diferencia estadísticamente significativa para ningún sexo.

Según el grado de educación, resulta que existe una diferencia estadísticamente significativa para los de educación superior en cuanto a la automedicación con AINE.

Los fármacos antiinflamatorios no esteroides de vida media corta resultaron ser los más consumidos y ampliamente por los pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Las reacciones adversas por antiinflamatorios no esteroides presentadas por los pacientes fueron principalmente diferentes a las encontradas en otros estudios.



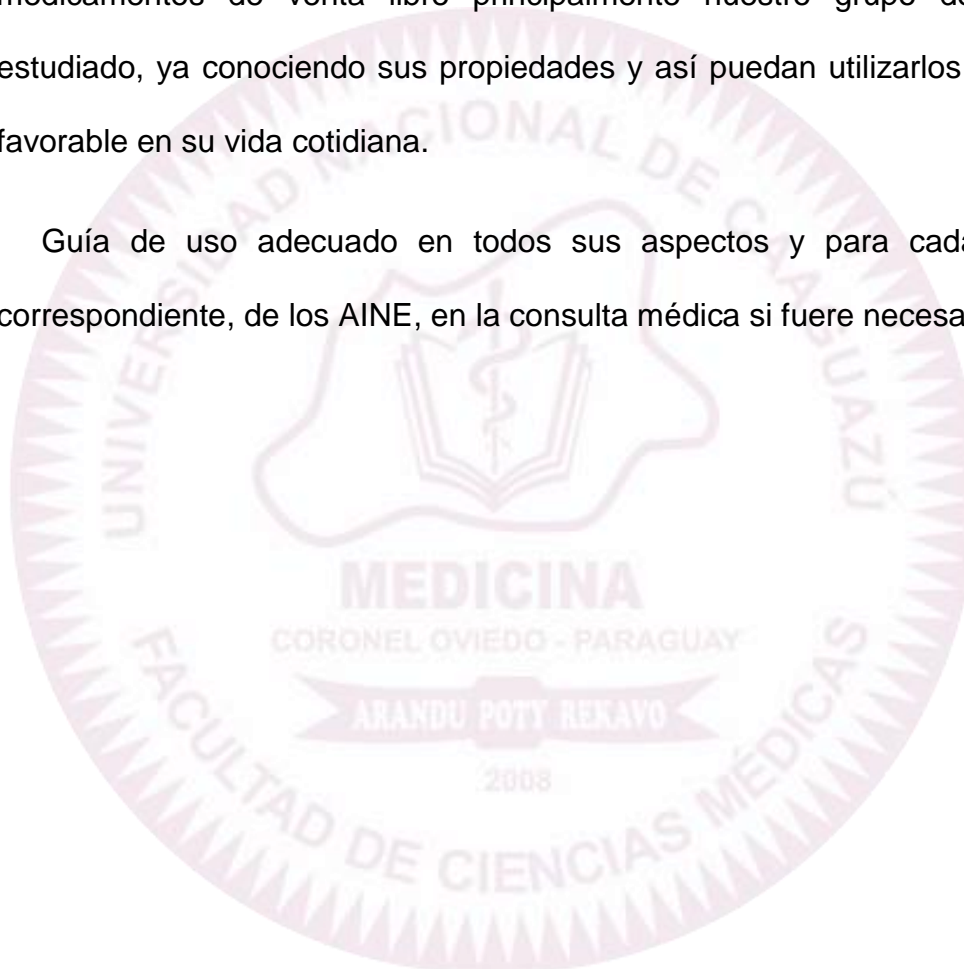


---

## 11- RECOMENDACIONES

Charlas educativas acerca de la automedicación responsable y habilitar más consultas ambulatorias para que los pacientes puedan acceder a los medicamentos de venta libre principalmente nuestro grupo de fármacos estudiado, ya conociendo sus propiedades y así puedan utilizarlos de manera favorable en su vida cotidiana.

Guía de uso adecuado en todos sus aspectos y para cada patología correspondiente, de los AINE, en la consulta médica si fuere necesario.





## 12- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. GOIKOETXEA ABAD I. Importancia de la automedicación, especialmente con AINEs, e implicación en ella de los profesionales sanitarios en España. Universidad Pública de Navarra; 2016.
2. Ramírez Puerta D, Larrubia Muñoz O, Escortell Mayor E., Martínez Martínez R. La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria. 2006;32(3):117-24.
3. Justiniano Rosas S, Huapaya Arias SE. Automedicación En La Población Del Grupo 7 Sector Iii De Villa El Salvador. Lima –Perú. 2017.
4. Aguilar A, Ascitelli A, Carosella L, Izurieta M, Perandones M, Soverchia S, et al. Prevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatoria. Rev Arg Reum. 2015;26(3):13-5.
5. Cuevas R, Samaniego L, Acosta P, Domenech MG, Lugo G. Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. Mem Inst Inves Cienc Salud. 2019;17(1):99-112.
6. Cudas M, González V, Madrazo C, Benítez G, Chamorro L, Scott C, et al. Automedicación en Itapúa: nuestra realidad. Nac Itaugua. 2015;7(1):28-31.
7. Asumendi PD. Analgésicos no opioides y AINE. AMF. 2014;10(1):100-4.
8. Wirtz VJ, Dreser A, Leyva R. El debate sobre la automedicación. Salud



---

Publica Mex. 2009;51(3):179-80.

9. Ríos R, Estrada LO. Descripción y cuantificación de riesgos atribuidos a analgésicos antiinflamatorios no esteroideos no selectivos consumidos por la población mexicana. Med Interna México [Internet]. 2018;34(2):173-87. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/mim/v34n2/0186-4866-mim-34-02-173.pdf>
10. R. Prozzi G, Cañaz M, Urtasoni MA, Buschiazzo HO, Dorati CM, Mordujovich P. ARTÍCULO ESPECIAL Riesgo cardiovascular de los AINEs. 2018;349-55.
11. M.D ÁMR-S, PhD AMP-A. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Resvista Ciencias La Salud [Internet]. 2011;9(1):83-97. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v9n1/v9n1a07.pdf>
12. Hernández Chávez A. Farmacología General. Una Guía de estudio. 1°. Ciudad de México: Mc Graw Hill Education; 2014. 257 p.
13. Pablo MM De. La automedicación en la cultura universitaria. Rev Investig Nº 73. 2011;35(1):219-39.
14. Valsecia M. ANALGÉSICOS ANTIPIRÉTICOS Y ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES ( AINEs ). En: Farmacéutica Clínica. p. 112-32.
15. Batlouni M. Antiinflamatorios No Esteroides : Efectos Cardiovasculares, Cerebrovasculares y Renales. Soc Bras Cardiol MCMXLIII.



2010;94(4):538-46.

16. Goodman Gilman A. Farmacoterapia de inflamación, fiebre, dolor y gota. En: Grosser T, Smyth EM, FitzGerald GA, editores. Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica. 13°. Mc Graw Hill Education; 2019. p. 1441.
17. Machado Alba JE, Alzate Carvajal V, Echeverri Cataño L. ESTUDIO FARMACOEPIDEMIOLÓGICO DE USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR. 2013;30(4):6-8.
18. Arias NR, Alfonso L, Bernet A. Programa de salud: automedicación segura de AINEs y analgésicos. 2018;(28):1-3.
19. Machado DLG, De Oliveira DR. Farmanuario. Asunción; 2019.
20. López-cabra CA, Gálvez-bermúdez JM, Domínguez- C, Urbina-bonilla AP, Calderón-ospina CA. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D . C ., Colombia. 2016;45(3):374-84.
21. Salazar JRG De, Soler GS, Doménech RM, Verdú RC, Cienfuegos AÁ. Antiinflamatorios no esteroideos. En: Enfermedades Reumáticas SVR. 2°. Barcelona; 2015. p. 469-76.



## 13- ANEXO

### Instrumento de recolección de la información

P01	Edad	
P02	Sexo	1- Masculino 2- Femenino
P03	Grado de educación	1- Ninguna 2- Primaria 3- Secundaria 4- Terciaria 5- Superior
P04	¿Alguna vez se ha automedicado con AINE?	1- Sí 2- No
P05	¿Cuál fue el motivo principal por el cual decidió automedicarse con AINE?	1- Dolor 2- Inflamación 3- Fiebre 4- Síntomas gripales 5- Otro
P06	¿Con qué frecuencia se ha automedicado con AINE?	1- Cada vez que se siente sintomático 2- Todos los días 3- 1 vez por semana 4- 1 vez por mes 5- Algunas veces al año
P07	¿Dónde adquirió los medicamentos?	1- Farmacia 2- Supermercado o almacén 3- De un familiar, amigo o conocido 4- Otro
P08	¿Qué clase de AINE utiliza?	1- Vida media corta (AAS, ibuprofeno, paracetamol, indometacina, diclofenac) 2- Vida media larga (naproxeno, diflunisal, oxicams, coxibs)
P09	¿Alguna vez ha presentado efectos adversos ocasionado por los AINE?	1- Sí 2- No
P10	¿Cuál de los citados abajo ha presentado?	1- Erupción cutánea 2- Prurito 3- Edema 4- Dolor abdominal 5- Náuseas 6- Eritema 7- Hipotensión 8- Cefalea 9- Vómitos 10- Otro
P11	¿Recibe influencia de los medios de comunicación?	1- Sí 2- No

*Digitalizado gracias a Google Forms.*



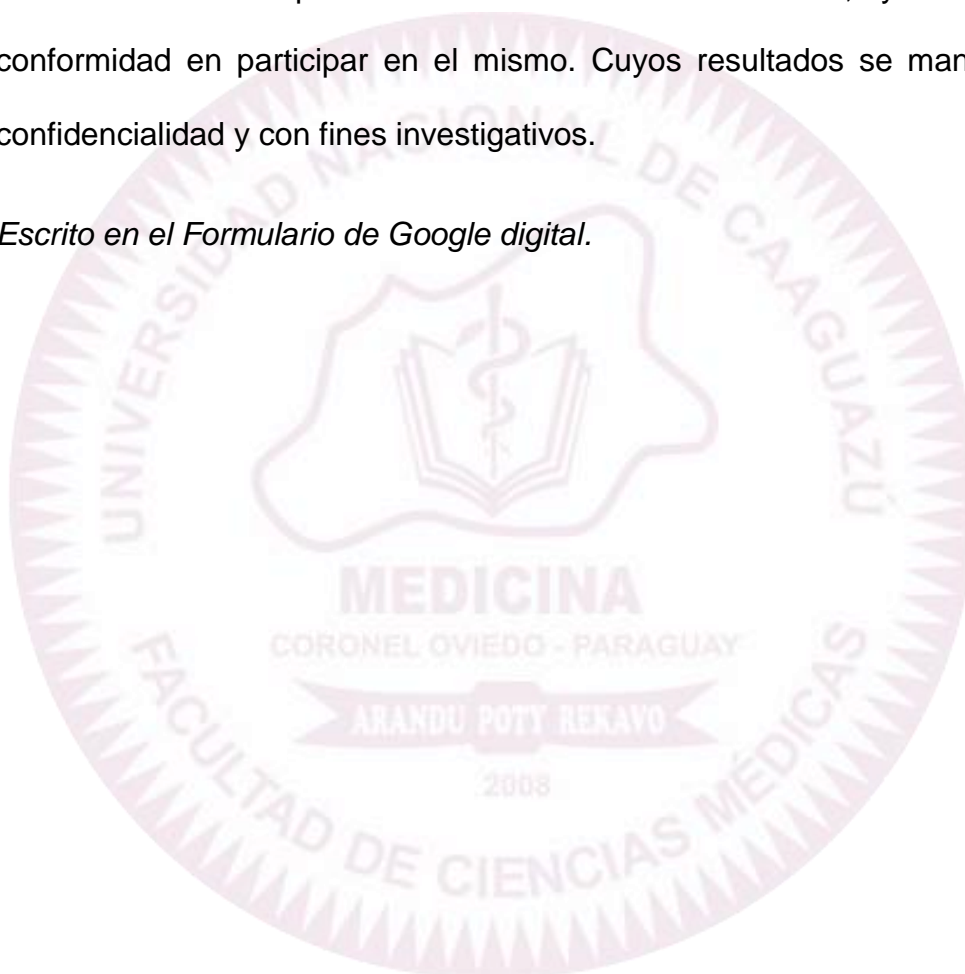


---

## Consentimiento informado

Dejo constancia que he sido informado/a y he comprendido las características y los alcances del Proyecto “Prevalencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroides en pacientes ambulatorios del HRCO”, y manifiesto mi conformidad en participar en el mismo. Cuyos resultados se mantendrán en confidencialidad y con fines investigativos.

*Escrito en el Formulario de Google digital.*





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

## Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo

**HOSPITAL REGIONAL DR. JOSÉ A. SAMUDIO**  
 Eugenio A. Garay con Héctor Roque Duarte – Barrio 12 de Junio  
 Telefax: 0521-202167

Coronel Oviedo, 07 de setiembre de 2020

**Prof. Dr. Pablo Martínez Acosta, Decano**  
 Facultad de Ciencias Médicas  
 Universidad Nacional del Caaguazú  
Presente

Me dirijo a Ud. y a donde corresponda con el objeto de responder a la Nota FCM N° 0311/2020 de fecha 17 de agosto del corriente, autorizando el acceso al Dpto. de Datos Estadísticos y Fichas Clínicas para la Tesis que se encuentran realizando para obtener el título Universitario.

A continuación se autoriza el ingreso a los siguientes alumnos:

1. Noelia Concepción González Uran
2. Melani Mosqueira Rojas
3. Maida Rosalia Mendez Servin
4. Alberto Saul Portillo Candia
5. Aldo Javier Rolon Escobar
6. Ana Mabel Falcón Bordón
7. Araceli Ines Centurión González
8. Cesar Adrian Estigarribia Ocampos
9. Clara Maria Cáceres Méndez
10. Cynthia Fabiola Romero Paredes
11. Héctor David Paiva McCrean
12. Del Rosario Magali Pereira Vera
13. Maycol Gustavo Osmar Aquino
14. Nancy Emeli Franco Espinola
15. Patricia Rolon Legal
16. Sandra Elizabeth Caballero Genéz
17. Irma Yemima Yambay Vera
18. Diego Alexis Aguilar Barrios
19. Fabiana Vera Santa Cruz
20. Silvio Javier Sosa
21. De Jesús Harold Sosa Smith

Sin otro particular me despido atentamente.

**Dr. Catalino Fabio Centurión**  
 Director, Hospital Regional

A la Dirección de Carrera y Dirección de Investigación  
 07/09/20

**MESA DE ENTRADA**

N° de expediente: 350

Solicitante: Dr. Catalino Fabio

Objeto: autorizar el acceso al Hospital

Fecha: 07/09/20 Hora: 09:20

Enc. Mesa de Entrada:



---

## Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico

Coronel Oviedo, 22 de julio del 2020

Señor:  
Dr. Carlos Miguel Ríos González, Director  
**Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.**

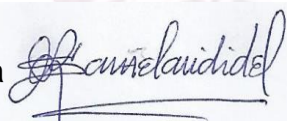
En mi condición de tutor temático del protocolo de investigación titulado: **“Prevalencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroides en pacientes ambulatorios del Hospital Regional de Coronel Oviedo”**, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: Hector David Paiva McGreen

No. Documento de identidad: 4.590.338

Atentamente,

Firma 

Nombre del tutor: Rose Marie Sachelaridi

No. Documento de identidad: 819420



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

---

