

## Prevalencia de Botiquines Caseros, Exposición a la Televisión y Automedicación.

Nora Patricia Sánchez-Chávez\*  
Katy Lizeth Reyes-Hernández\*\*  
Manuel Ulises Reyes-Hernández\*\*  
Patricia Olimpia Reyes-Hernández\*\*  
Diana Piedad Reyes-Hernández\*\*  
Ulises Reyes-Gómez\*\*\*

### RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de botiquines caseros y su relación con la televisión, para la obtención de medicamentos utilizados en automedicación.

**Material y Métodos:** Estudio prospectivo, cualitativo, cuantitativo, con entrevistas estructuradas, en 1008 domicilios de Oaxaca, realizadas por personal médico y paramédico en población urbana y suburbana, se solicitaron, botiquines caseros, cajas de medicamentos, notas o tickets de compras, en el lapso de un año anterior a la entrevista, para el análisis se utilizaron estadísticos descriptivos, coeficientes de regresión (CI), coeficiente de correlación (r), tabla de análisis de varianza (ANOVA).

**Resultados:** Se automedican 884 (83.7%) de ellos 411 por lo promocionado en la televisión al ser visto por más de 7 veces, con un R<sup>2</sup> de 0.78, por recomendaciones de familiares y amigos 102, por falta de recursos económicos 147, por iniciativa propia 102, acuden a los servicios de salud 66, todas las variables estadísticamente significativas. El 81% tiene un botiquín de medicamentos, utilizan más frecuentemente antibióticos, reductores de peso, antihistamínicos y analgésicos, se automedican más a escolares y adolescentes.

**Conclusión:** Los anuncios publicitarios de la televisión, aunado a otros factores, inducen al consumo indiscriminado de medicamentos, en este estudio con una prevalencia de 83.7%. Se requiere seguir insistiendo en educación para la salud.

**Palabras Clave:** Automedicación, botiquines caseros, factores asociados, televisión.

### ABSTRACT

**Objective:** Determine prevalence of medical kit in home, exposure to television and other associated factors affect this practice.

**Methods:** A prospective, qualitative, quantitative, with interviews in 1008 households in Oaxaca, urban and suburban

\* Docente e Investigador de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma Benito de Juárez de Oaxaca, Hospital Regional Presidente Juárez del ISSSTE.

\*\* Unidad de Investigación Pediátrica del Instituto San Rafael, San Luis Potosí.

\*\*\* Depto. de Investigación Clínica Diana de Especialidades, Oaxaca.

Correspondencia: Dr. Ulises Reyes Gómez. reyesgu\_10@hotmail.com. Dirección Médica Clínica Diana de Especialidades, Simbolos Patrios 747, Col. Reforma Agraria, Oaxaca. Telefax: 0195151-4-36-90.

population, it were requested related events about self-medication, home kits, medicine boxes, notes or purchasing tickets in the span of a year preceding the interview. It used various statistics coefficients, confidence intervals for the coefficients of the regression ecuación (CI), correlation coefficient (r), table of analysis of variance (ANOVA).

**Results:** 884 of the patients practice the self-medication (83.7%); of these, 411 persons viewed these products on television by more than 7 times, with an R2 of 0.78; 102 consume by recommendations from family and friends, 147 due to lack of financial resources, 102 for own initiative; only 66 attend by health services, all statistically significant variables. The 81% of the survey population has a medicine cabinet; the most frequently medicaments used are the antibiotics, reducing weight medicaments, histamine antagonist and analgesic; the self-medicate are more in teenagers and schoolchildren.

**Conclusion:** The television announcements, with other factors, might be inducing drugs indiscriminate consumption. In study prevalence of 83.7%. It is necessary to continue insisting on health education.

**Key Words:** Associated factors, medical kit, self-medication, televisión.

## INTRODUCCIÓN

Diversas investigaciones plantean un incremento de la disponibilidad de medicamentos para tratar problemas que hasta hace poco tiempo, eran considerados como consecuencias naturales del paso del tiempo y fenómenos que antes eran tomados como parte de las emociones humanas, prueba de ello es la gran cantidad de fármacos que se conservan en los hogares en los botiquines para ser utilizados en cualquier momento. Por otra parte es innegable la influencia que tienen los medios de comunicación concretamente la televisión (TV). En un trabajo previo realizado en una comunidad rural del Estado de Oaxaca 38.3% de las madres automedican a sus hijos por infección respiratoria realizando esto por la influencia de la TV<sup>1</sup>.

Este estudio aborda el problema antes del consumo de medicamento; esto es, en la etapa que se denomina autoformulación, la cual se define como el acto por el cual las personas adquieren medicamentos en las farmacias que no han sido prescritos por un facultativo. El objetivo primordial de esta investigación es determinar la magnitud y características de esta práctica y analizar la intervención de posibles factores no estudiados antes tales como: exposición a los comerciales de la TV, estado de afiliación al sector salud, grado de escolaridad, reciclaje de medicamentos en casa (botiquines), patologías de fondo, entre otros. Los medicamentos juegan un rol importante en el mantenimiento de la salud en la medida en que sean seguros, eficaces, eficientes, accesibles y que se usen adecuadamente en los que los necesiten pero las intervenciones farmacológicas no siempre son necesarias pues muchas enfermedades son autolimitadas o pueden ser tratadas con otras prácticas no farmacológicas<sup>2</sup>. Desafortunadamente por cuestiones culturales y sociales de la población, la sobreprescripción y dispensación por parte de profesionales de la salud y la

presión de la industria farmacéutica a través de la publicidad hacen del uso del medicamento sinónimo de salud. Tal conducta ha creado un problema para la Salud Pública y para la sociedad todo denominado “medicalización de la salud”<sup>3</sup>.

La automedicación y sus términos sinónimos, autoformulación, autoprescripción o autodeterminación prescriptiva, es definida como la acción de recurrir a los fármacos sin mediar la prescripción del médico. La automedicación es entendida como la práctica sanitaria en la que el individuo, por su propia iniciativa o por sugerencias de personas diferentes al prescriptor, toma decisiones sobre los problemas que afecta su salud y la farmacoterapia necesaria para “superarlos”.

Durante mucho tiempo, se ha considerado a la autoprescripción como una de las formas de uso irracional de los medicamentos al constituir una terapéutica no controlada, la cual no permite un seguimiento del tratamiento de los pacientes, y que puede conllevar numerosos riesgos e inconvenientes tales como: información errónea, insuficiente o no comprensible de los medicamentos y sus características por parte de los pacientes, elección incorrecta de los mismos por un autodiagnóstico equivocado o bien por identificación errónea, uso o administración incorrectos (dosis, vía, duración, conservación, etc) y riesgo de abuso o dependencia, aparición de reacciones adversas, resistencia bacteriana o interacciones o utilización de asociaciones inadecuadas que podrían ser especialmente peligrosas en ancianos, niños, embarazadas y ciertos grupos de riesgo, retraso en la asistencia médica apropiada, en los casos en que ésta sea realmente necesaria.

Por todo ello, la automedicación es la conducta por la cual las personas consumen medicamentos sin la debida prescripción médica, es una práctica común en los países en desarrollo y en especial en América Latina, entre

los aspectos negativos de esta para el individuo se destacan los riesgos de efectos indeseables e interacciones del medicamento consumido y la posibilidad de retraso en el diagnóstico de una enfermedad potencialmente letal<sup>4,5</sup>. A escala social, la automedicación es en gran parte responsable del aumento en la resistencia bacteriana por el uso indiscriminado de antibióticos. Sin embargo, en los países desarrollados se señala también un aspecto positivo de dicha práctica, la cual se ha asociado a una disminución tanto de la asistencia médica en patologías relativamente benignas y de fácil manejo como del gasto farmacéutico controlado por el Sistema Nacional de Salud<sup>6</sup>.

En este primer estudio analizamos los botiquines caseros, la influencia de la TV y la automedicación.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal descriptivo, en un período de seis meses junio-diciembre 2013, con entrevistas estructuradas en sus domicilios por Áreas Geográficas Estadísticas Básicas (AGEB) en el estado de Oaxaca, considerando 1008 domicilios de la población urbana y suburbana, se incluyeron entrevistas completas a mayores de 18 años que, respondían a sucesos relacionados a la automedicación. Un total de 1008 cuestionarios, se aplicaron en la Colonia Coquito, Alemán, la Cueva, Dolores, Progreso, el Rosario, Barrio Alto, Microondas, Santa Anita parte alta, Santa Anita parte baja; INFONAVIT, la Joya, lomas del Crestón y Volcanes. En el trabajo de campo se solicitaron, botiquines caseros, cajas de medicamentos, notas o tickets de compras, en relación de haber sido adquiridas en el lapso de un año anterior a la entrevista. Para determinar los factores asociados a la automedicación se indagó las formas de adquisición de los medicamentos y las conductas relacionadas con la automedicación (Anexo 1).

Se realizó un análisis de regresión múltiple sobre las variables; factores asociados a la promoción de medicamentos a fin de predecir la automedicación, se ajustó un modelo lineal que permite predecir la automedicación en función de las promociones de uso de medicamentos realizadas por los factores predeterminados. Se utilizaron diversos estadísticos: coeficientes, intervalos de confianza para los coeficientes de la ecuación de regresión (CI), coeficiente de correlación (r), tabla de análisis de varianza (ANOVA).

## RESULTADOS

Del total de la muestra 884 (84%) se automedican, por grupo de edad se presentó en: 58 recién nacidos, 65 lactantes, 86 preescolares, 89 escolares, 122 adolescentes,

268 adultos y 196 adultos mayores, los tres primeros grupos son medicados por sus madres o tutores. En cuanto a la escolaridad del grupo de estudio cursaron: 21% primaria, 13% secundaria, 15% bachillerato, 31% licenciatura y estudios incompletos 46% (Figura 1). Del total de la muestra N=1008, cuentan con botiquín casero 863 y 145 no cuentan con el, se automedican 884 y 124 no se automedican. En cuanto a las conductas que asume el grupo de estudio ante síntomas de alguna enfermedad, de N=1008, de ellos 164 (16.3%) de los sujetos de estudio no se automedican, y 884 (83.7%) sí. Resalta que siendo el grupo de estudio expuesto a los mismos factores asociados a la automedicación, el 16.3 % de la población no se automedica, se representa un  $r^2$  de 78% con una relación de p de menor de 0.000, para la explicación de la relación entre factores asociados a la automedicación (promoción de medicamentos) y la conducta de la población de automedicarse o no. (Figura 2).

De la muestra poblacional aplicada, 165 acude al IMSS cuando se enferma, 210 acude a un médico popular (farmacias, ahorro, genéricos que cuentan con médico), 86 a las clínicas del ISSSTE, 298 cuenta con seguro popular, 132 acude a la clínica más cercana de cada colonia de la SSA, 41 acude con su médico particular para ser atendidos ante enfermedades únicamente y 76 asisten con médicos tradicionales, (Figura 3).

Aún cuando todos los encuestados cuentan con algún tipo de servicio de salud, en el 81% de la población encuestada tiene un botiquín de medicamentos o un almacenamiento de medicamentos que les han dado en el sector salud, es importante enfatizar que cuentan con todo tipo de medicamentos, de las 1008 viviendas visitadas 872 (86.5%) cuentan con un botiquín casero lo que pone al alcance de los encuestados medicamentos que no son de venta libre es decir que requieren de receta para su obtención como: antibióticos, y antidepresivos, otros corresponden a uso tópico (Figura 4).

Los motivos por los que toman medicamentos son: Cefalea, dolor muscular, dolor de espalda, dolor de articulaciones, dolor abdominal, magulladuras, cortes, heridas superficiales, picaduras y mordeduras, resfriado, tos, dolor faríngeo, estreñimiento, diarrea, indigestión, ingesta excesiva de alimentos, hiperacidez, otros trastornos intestinales, sobrepeso, quemaduras solares leves, acné, calvicie, piel grasa, gripe y otras enfermedades víricas, problemas bucales. (dolor dental, caries, sangrado de encías, herpes, hongos). En la (Figura 5) se describen las justificaciones para la automedicación en donde destacan: Contar con medicamentos prescritos previamente y la falta de tiempo para acudir a los servicios de salud.

Finalmente en la valoración estadística tanto de los que se automedican como los que no, tuvieron

significancia todos los factores asociados a la automedicación: Presión de familiares y amigos, falta de recursos económicos, promoción de farmacias, iniciativa propia, promoción de la televisión. De igual forma el estadístico de cambio ( $r$  cuadrado), así como la presencia de botiquines en casa va asociado a la automedicación en forma significativa (Cuadro 1).

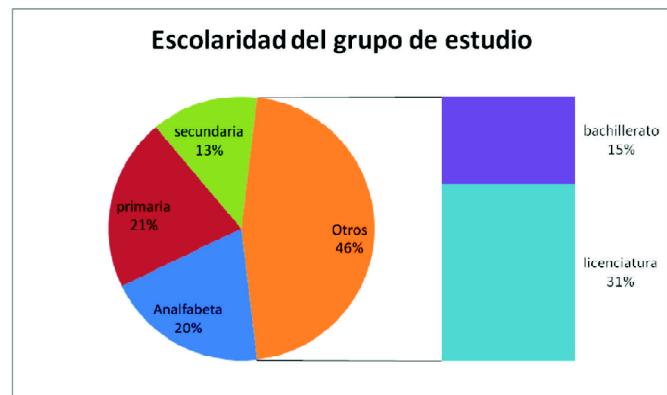
Finalmente cuando se realiza el cruce de variable automedicación con exposición a los anuncios de medicamentos en una ecuación de regresión, este tiende a ser ascendente a partir de 7 exposiciones con un  $R^2$  de 0.70 (Figura 6).

**CUADRO 1**

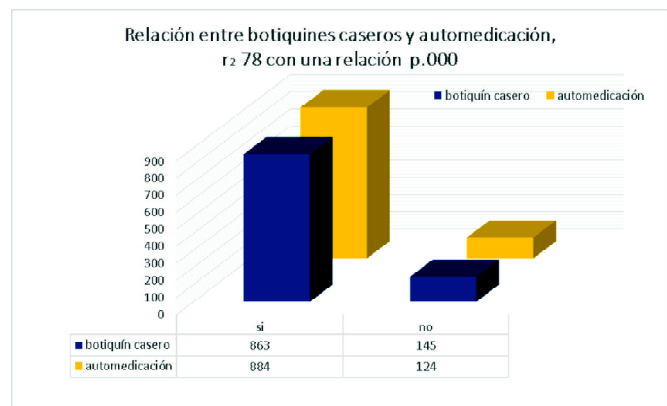
Modelo	R	R	Estadísticas de Cambio				
	cuadrado	cuadrado Corregida	Cambio en R	Cambio en F	g11	g12	Sig. del cambio en F
1	.78	.78	.989	23384.408	4	10	.000

Explicando la variable predictiva en un 78% donde la obtención de botiquines caseros en la conducta de automedicarse tienen una significancia en relación según el estadístico de cambio.

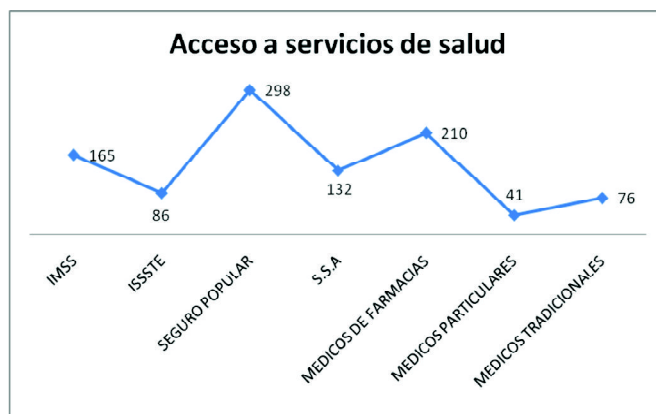
**Figura 1**



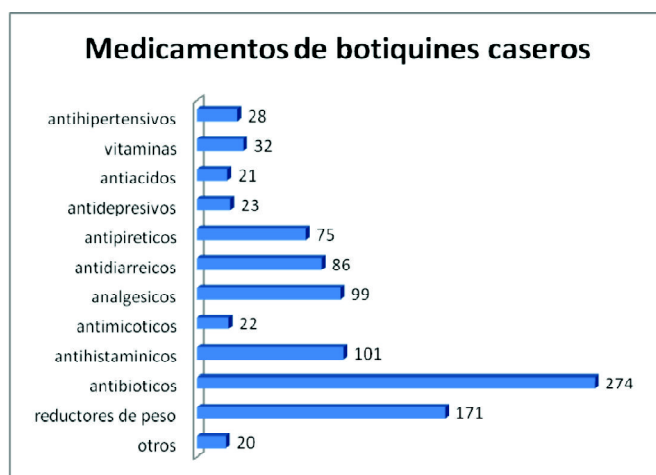
**Figura 2**



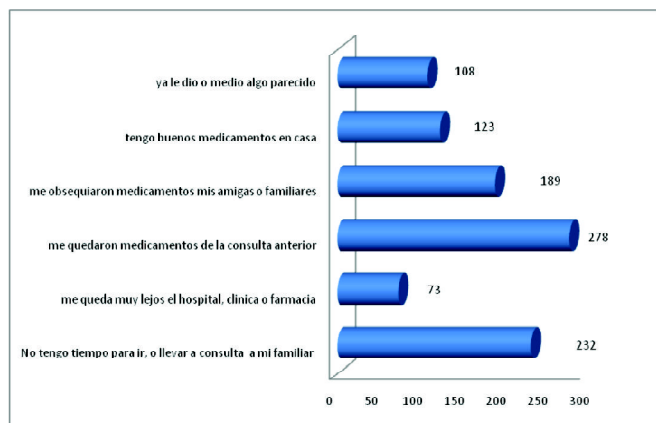
**Figura 3**



**Figura 4**



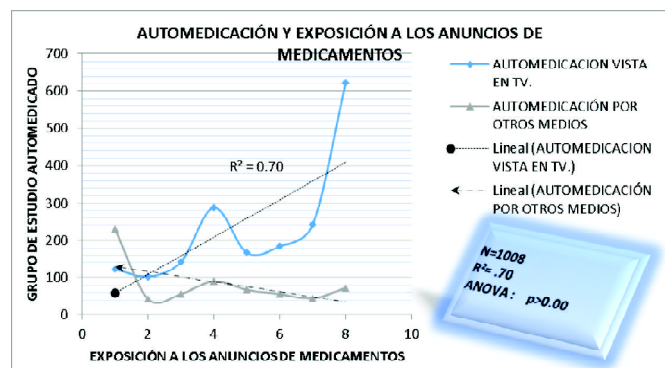
**Figura 5**



## DISCUSIÓN

La automedicación es una práctica frecuente a nivel mundial y un problema de Salud Pública especialmente en los países en desarrollo como el nuestro y en donde equivocadamente se cree por los resultados

Figura 6



encontrados en este trabajo que el nivel educativo del grupo de estudio incidiera en la no automedicación, sin embargo sucede lo contrario, los padres ofrecen a sus hijos de cualquier edad los fármacos promocionados en la televisión por personajes en el rol de médicos o de comunicadores sociales que no solo sugieren fármacos, si no que muchas de las veces amenazan con que aparecerá deterioro en la salud, de no hacerlo rápidamente.

El estudio mexicano “Automedicación en población urbana de Cuernavaca, Morelos”<sup>5</sup> mostró una prevalencia de automedicación en los grupos familiares de 53.3%. En este estudio encontramos 84% lo cual es sumamente alto y tal vez fuera de todo control y en donde los medios de comunicación (TV), inciden en forma abrumadora. En Colombia, un estudio exploratorio acerca de la automedicación realizado en el barrio La Manga de la

ciudad de Barranquilla, reveló una alta prevalencia 32%<sup>5</sup>. La automedicación es un problema relacionado a una serie de complicaciones tales como el enmascaramiento de la enfermedad, aparición de efectos adversos, prolongación o agravamiento, propensión o resistencia a los medicamentos empleados, fomento de la farmacodependencia, trastornos de la conducta y del rendimiento académico<sup>6,7</sup>.

Por otro lado, la investigación “Publicidad de medicamentos: ¿derecho a la salud? ¿incitación al abuso y la automedicación?” de Dellamea y Drutman, sostiene que: “los anuncios publicitarios podrían estar induciendo al consumo indiscriminado de medicamentos en vastos sectores de la población y provocando representaciones inadecuadas acerca del “valor”, la “utilidad” y las condiciones de uso de los fármacos”<sup>8,9</sup>.

## CONCLUSIÓN

Los resultados del presente estudio son alarmantes y muestran que la automedicación se incrementa cuanto más horas quedan los niños y adultos expuestos a los comerciales que promocionan medicamentos en la TV (anuncios subliminales), sin embargo el resto de factores asociados a la automedicación también tuvieron un valor estadístico significativo: Presión de familiares y amigos, falta de recursos económicos, promoción de farmacias, iniciativa propia. Se requiere seguir insistiendo en educación para salud y normar las horas de exposición televisiva como una medida básica de prevención.

## REFERENCIAS

- 1.- Soriano HR, Reyes HU, Reyes HD, Reyes GU, García GJ, Garzón SE. Frecuencia de automedicación en niños con infección respiratoria aguda en un área rural. *Rev Fac Med UNAM* 2009; 52(3):110-3.
- 2.- Lanza, O. Reacciones Adversas: medicamentos y hematología. *Rev. Acta Médica de AIS. Bolivia.* 2000;15(1): 36-7.
- 3.- Revista Consumer. Automedicación responsable El paciente, protagonista en el cuidado de su salud. Disponible en: <http://revista.consumer.es/web/es/20020101/pdf/2002;5:20-21-2>.
- 4.- Goodman y Gilman A. Las bases farmacológicas de la terapéutica, 9ª ed. México: McGraw-Hill – Interamericana; 1994.p.213-32.
- 5.- Sáenz A, Segura A, Bordas I, Acuña R, González A, Bella B. Algo más sobre reacciones adversas a medicamentos. *Atención Primaria* 1995; 8: 516 - 8
- 6.- Sistema Nacional de Salud. Cancer Self-medication. *Clin Pharmacol Ther.* 1997; 62: 355.
- 7.- Kronenfeld J. “Self-help and self-care as social movements” *Adv Health Ed Promot* 1986; 1: 105-8
- 8.- Stoelben S. “Adolescents’ drug use and drug knowledge” *Eur J Pediatr* 2000; 159: 608-14.
- 9.- Dellamea A, Drutman J. “Publicidad de medicamentos: ¿Derecho a la salud? ¿o incitación al abuso y la automedicación?” III Congreso Internacional de periodismo médico y temas de salud. *Divulga Net.* 2003.
- 10.- Lexchin J. Bigger and better: how Pfizer redefined erectile dysfunction *Plos Medicine* 2006; Vol. 3. (pp.0001-0004) Issue 4.

# ANEXO 1.

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Estamos realizando un estudio de investigación titulado:

**Factores asociados en la automedicación en la etapa de Autoformulación**

Para el cual se solicita su consentimiento para contestar algunas preguntas que le haremos en este cuestionario, así como la revisión de medicamentos en casa.

Firma: \_\_\_\_\_

Variables sociodemográficas:

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Autoformulación de prescripción de medicamentos

Preguntas	Si	No
¿Tiene medicamentos en casa?		
¿Cómo almacena los medicamentos?		
En un botiquín _____ En un cajón _____ En una bolsa _____ Otros _____		
¿Toma medicamentos por alguna enfermedad crónico degenerativa o autoinmune?		
Enfermedades que padece		
DM _____ H/A _____ Artritis _____ Otras _____		
¿Toma medicamentos por otras enfermedades?		
Que enfermedades:		
¿Los medicamentos que toma son recetados por facultativos?		
¿Tiene medicamentos que pueden servirle por si enferma?		
Usted toma medicamentos que cree le servirán para alguna enfermedad o síntoma.		
Usted da o recomienda algún medicamento para:		
Adultos mayores _____ adultos _____ adolescentes _____		
niños _____ lactantes _____ Recien nacidos _____		