

**AUTOMEDICACIÓN EN EL ADULTO MAYOR. CONSULTORIO MÉDICO DE LA FAMILIA # 15, JESÚS MENÉNDEZ, CUBA. 2018**

Self-medication in the Elderly. Consultorio Médico de La Familia # 15, Jesús Menéndez, Cuba. 2018

Youdesley Ávila Peña<sup>1\*</sup>

<https://orcid.org/0000-0002-9368-6464>

Héctor Mariño Cano<sup>1\*</sup>

<https://orcid.org/0000-0003-4257-1576>

Ladis Nicolasa Peña Pérez<sup>3\*</sup>

<https://orcid.org/0000-0002-5905-8341>

Taycia Ramírez Pérez Pérez<sup>1\*</sup>

<https://orcid.org/0000-0003-2730-0946>

Recibido: 11/11/2019

Aceptado: 18/03/2020

## RESUMEN

**Introducción:** La práctica de la automedicación constituye riesgos para la salud, principalmente, para los adultos mayores debido a los cambios propios del envejecimiento que existe en esta etapa de la vida. **Objetivo:** Determinar el comportamiento de la automedicación en los adultos mayores del Consultorio Médico de Familia (CMF) # 15 del municipio de Jesús Menéndez, en el 1er semestre del año 2018. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo. La población fue de 359 adultos mayores, quedando constituida la muestra por 151 pacientes, utilizando para su obtención la fórmula del cálculo de muestra. Se utilizó la entrevista como técnica de obtención de datos estudiándose las siguientes variables: afecciones por el cual se automedican, grupos medicamentosos sin prescripción que más consumen, sexo de mayor incidencia. **Resultados:** Los dolores osteomioarticulares es la principal afección por la cual consumen medicamentos sin la prescripción médica con un 66,2%. El 100% de los gerontos consumen medicamentos tipo AINE sin prescripción de un galeno para el alivio de los dolores presentes; el sexo femenino es de mayor incidencia representada por el 53,6%

**Conclusiones:** Se concluye que existe práctica de automedicación en este grupo poblacional siendo los dolores del sistema osteomioarticular la afección principal que los induce a consumir medicamentos sin prescripción médica. Se detectó que los fármacos de mayor consumo automedicado son los pertenecientes al grupo medicamentoso conocido como AINE y que el sexo femenino es de mayor incidencia en el consumo de medicamento automedicado.

**Palabra clave:** Automedicación; adulto mayor; medicamento.

1.Universidad de Guayaquil- Carrera de Enfermería. Ecuador

2.Filial de ciencias médicas, Puerto Padre. Cuba  
Correspondencia: [youde974@gmail.com](mailto:youde974@gmail.com)



## ABSTRACT

**Introduction:** The practice of self-medication constitutes health risks, mainly, for older adults due to the changes typical of aging that exist at this stage of life.

**Objective:** To determine the behavior of self-medication in the elderly of the Consultorio Medico de La Familia (CMF) # 15 of the municipality of Jesús Menéndez, in the 1st semester of 2018. **Methodology:**

A descriptive, quantitative study was carried out. The population was 359 older adults; the sample was constituted for 151 patients, using the sample calculation formula to obtain it. The interview was used as a technique to obtain data, studying the following variables: conditions for which they self-medicate, non-prescription drug groups that consume the most, sex with the highest incidence. **Results:**

Osteomyoarticular pain is the main condition for which they consume medications without a prescription with 66.2%. The 100% of the gerontos consume NSAID type medications without prescription of a doctor for the relief of present pain; the female sex is of higher incidence represented by 53.6%. **Conclusions:** It is concluded that there is a practice of self-medication in this population group, being the pain of the osteomyoarticular system the main condition that induces them to consume drugs with out a prescription. It was detected that the drugs with the highest self-medicated consumption are those belonging to the drug group known as NSAIDs and that the female sex is of greater incidence in the consumption of self-medicated medication.

**Keyword:** Self-medication; Elderly; medicine.

## INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población es uno de los fenómenos demográficos más importantes en el mundo (1). El envejecimiento es la consecuencia de la acumulación de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, un aumento del riesgo de enfermedad y finalmente a la muerte. Según la Organización Mundial de Salud entre 2015 y 2050 el porcentaje de los habitantes del planeta mayores de 60 años casi se duplicará, pasando del 12% al 22% (2). Esto está condicionado por el aumento de la esperanza de vida que va en aumento cada día. Se relaciona, además, con una disminución de los índices de natalidad, teniendo como resultado un aumento progresivo de la población adulta (3).

En el 2025 la población de 60 años y más será el 18,6% de la población total de las Américas y al menos en diez países (Antillas Holandesas, Barbados, Canadá, Chile, Cuba, Estados Unidos, Guadalupe, Martinica, Puerto Rico y Uruguay), la población mayor de 60 años será superior a la población de menores de 15 años, con casos extremos como el de Cuba, con casi dos adultos por cada niño menor de 15 años (183 adultos por cada 100 niños) en el 2025. (4) Estas proyecciones deben ser tomadas en cuenta por todas las naciones. Lo ideal es que, desde ya, deben iniciar a prepararse y así poder ofrecer políticas de estado acordes con la población que habite en sus territorios.

Por otro lado, en la actualidad, la automedicación significa un problema de salud pública. "La OMS reporta que el 50% de los fármacos que se recetan se dispensan o se venden inadecuadamente y alrededor de un tercio de la población

mundial carece de acceso a medicamentos esenciales y más de la mitad de los pacientes no los toma correctamente” (5). Es por ello que “la automedicación constituye en estos momentos un problema de Salud, en el que se ve involucrado la integridad física, psíquica y biosocial del paciente” (6).

Existe una tendencia a nivel mundial de consumir medicamento sin prescripción médica, practicada principalmente por los adultos mayores, a este fenómeno se le conoce como automedicación definida por Morón y Levi como “el consumo de medicamentos, productos naturales u otros remedios por iniciativa del propio paciente, sin consultar a un médico” (7).

Es importante señalar, que existe un conjunto amplio de fenómenos relacionados con la distribución de medicamentos sin que medie una fórmula médica, comenzando por las opciones legales como la compra de medicamentos de venta libre, denominados OTC (Over-The-Counter). Dentro de este espectro cabe también la medicación sin un acto médico formal previo (por ejemplo, a través de una consulta telefónica o por consejo de un dependiente de farmacia) y la auto-administración de medicamentos que exigen prescripción (8). La automedicación es una problemática en ascenso motivada por numerosos factores que van desde lo económico, hasta lo cultural, teniendo el personal de salud un gran reto, sobre todo los profesionales de enfermería quienes poseen como premisa la educación de la salud de la población (7)

“El hecho de automedicarse puede generar un desbalance en la salud, desde una reacción alérgica leve hasta una complicación grave; como también puede causar resistencia bacteriana a los antibióticos o efectos en el sistema circulatorio” (9).

En los adultos mayores la automedicación presenta un mayor riesgo ya que en este grupo poblacional, los pacientes tienen, usualmente, varias enfermedades crónicas y tienen un tratamiento farmacológico establecido, por lo cual al automedicarse se puede generar interacciones medicamentosas, lo que puede generar daños en los pacientes adultos mayores (9)

La práctica de la automedicación es peligrosa en todas las etapas de la vida siendo más problemática en esta etapa. Esto se debe a las múltiples modificaciones que durante el envejecimiento existen a nivel fármaco dinámico y fármaco cinético siendo estos cambios fundamentales en la forma que responde el organismo a los medicamentos y viceversa, al existir una disminución de mecanismos encargados de realizar los procesos básicos sobre todo en el metabolismo y la transportación de los medicamentos. Esto trae consigo múltiples complicaciones que en muchos casos ponen en peligro la vida del paciente como el incremento de la aparición de reacciones adversas, aumento de la resistencia bacteriana, encubrimiento de la enfermedad de base y disminución de la eficacia del tratamiento por uso inadecuado o insuficiente de los medicamentos.

Las prácticas que favorecen la automedicación o el uso incorrecto de los medicamentos tienen distintos factores que la determinan, como por ejemplo: la propaganda inadecuada de los medicamentos, la influencia de la industria farmacéutica sobre los médicos, la dificultad de la población para acceder a los servicios de salud, el manejo deficiente del suministro de medicamentos, lo elevados precios de los fármacos, la falta de información oportuna e independiente sobre los fármacos para la toma de decisiones y, la formación deficiente de los recursos humanos del sector sanitario (9).



En los adultos mayores la automedicación presenta un mayor riesgo ya que en este grupo poblacional, los pacientes tienen, usualmente, varias enfermedades crónicas y tienen un tratamiento farmacológico establecido, por lo cual al automedicarse se puede generar interacciones medicamentosas, lo que puede generar daños en los pacientes adultos mayores (9).

La práctica de la automedicación es peligrosa en todas las etapas de la vida siendo más problemática en esta etapa. Esto se debe a las múltiples modificaciones que durante el envejecimiento existen a nivel fármaco dinámico y fármaco cinético siendo estos cambios fundamentales en la forma que responde el organismo a los medicamentos y viceversa, al existir una disminución de mecanismos encargados de realizar los procesos básicos sobre todo en el metabolismo y la transportación de los medicamentos. Esto trae consigo múltiples complicaciones que en muchos casos ponen en peligro la vida del paciente como el incremento de la aparición de reacciones adversas, aumento de la resistencia bacteriana, encubrimiento de la enfermedad de base y disminución de la eficacia del tratamiento por uso inadecuado o insuficiente de los medicamentos.

Las prácticas que favorecen la automedicación o el uso incorrecto de los medicamentos tienen distintos factores que la determinan, como por ejemplo: la propaganda inadecuada de los medicamentos, la influencia de la industria farmacéutica sobre los médicos, la dificultad de la población para acceder a los servicios de salud, el manejo deficiente del suministro de medicamentos, lo elevados precios de los fármacos, la falta de información oportuna e independiente sobre los fármacos para la toma de decisiones y, la formación deficiente de los recursos humanos

La automedicación es universalmente conocida, aplicada. Está ligada a situaciones culturales, sociales económicas y ambientales que difícilmente se la puede desechar. Por eso es necesario ampliar y difundir información que lleve a racionalizar el consumo responsable de medicamentos considerando los efectos secundarios, contraindicaciones y dosificación en casos especiales como niños, embarazados y adultos mayores (10). Motivado al incremento de la población adulta a escala mundial y los riesgos que trae consigo el uso de medicamento automedicados se decidió realizar el estudio para determinar el comportamiento de la automedicación en los adultos mayores del Consultorio Médico de Familia (CMF) # 15 en el municipio Jesús Menéndez en el año 2018.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó el estudio utilizando una metodología cuantitativa de tipo descriptivo, en el consultorio médico de familia (CMF) #15, municipio, Jesús Menéndez en el primer semestre del 2018. La población fue de 359 gerontos pertenecientes al CMF quedando constituida la muestra por 151 adultos mayores. Para la selección de la muestra se aplicó fórmula estadística, las variables estudiadas fueron: principales afecciones que motivaron a la automedicación, principales grupos de medicamento que consumieron sin prescripción médica. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, elaborado por el equipo de autores de la investigación, la cual se convirtió en la fuente primaria de obtención de la información. Se emplearon medidas descriptivas, frecuencia absoluta y relativa, los resultados fueron presentados en tablas con análisis y discusión según literaturas consultadas comparándose con estudios anteriores nacionales e internacionales, que nos permitieron llegar a conclusiones.



## RESULTADOS

**Tabla 1.**  
Principales afecciones que provocaron automedicación en los adultos mayores del consultorio médico de familia (CMF) #15 del municipio de Jesús Menéndez en el segundo semestre del 2018.

Variable	Número	%
Dolor osteomioarticular	100	66,2
Cefalea	67	44,4
Constipación	64	42,4
Acidez Gástricas	60	39,7
Insomnio	56	37
Ansiedad	56	37
Anorexia	45	29,8
Gripe y Resfriado	38	25,1

Estos resultados reflejan que los dolores en el sistema osteomioarticular, con un 66,2 % es la principal afección por la cual los adultos mayores practican la automedicación, seguido de la cefalea con un 44,4 %

**Tabla 2.**  
Relación de los grupos de medicamentos sin prescripción médica que más consumen.

Variable	Número	%
AINE	151	100
Laxantes	77	51
Antiácido	70	46,3
Psicofármacos	66	43,7
Vitaminas	30	19,9
Antihistamínicos H1	19	12,6

El principal grupo de fármaco que consumen sin prescripción médica es AINE con el 100 %, seguido de los laxantes con 51 %

**Tabla 3.**  
Sexo de mayor incidencia en la automedicación.

Variable	Número	%
Femenino	81	53.6
Masculino	70	46.3
Total	151	100

La encuesta refleja que las personas de sexo femenino son quienes más practican la automedicación con 53.6%. Sin embargo, las personas de sexo masculino se acercan con un 46.3%. Lo que permite afirmar que no hay una diferencia estadísticamente significativa con la práctica de la automedicación y el sexo del adulto mayor.

## DISCUSIÓN

Los resultados de la tabla. 1 demuestra que los dolores en el sistema osteomioarticular con 100 casos representando el 66,2 % es la principal causa por la cual este grupo poblacional consume medicamentos sin prescripción médica; seguido de la cefalea con un total 67, para un 44,4%. Este resultado tiene gran relación con el proceso de deterioro que sufren los (AM) como parte del proceso de envejecimiento, por el mal funcionamiento de las células o por falta de recuperación de ellas que ocasiona cambios en la forma y constitución del cuerpo (11).



También se asocia a la desmineralización del cuerpo propia de esta etapa, cuando aparecen enfermedades en diferentes órganos y sistemas principalmente en sistema osteomioarticular que son los más afectados con la falta de los minerales y vitaminas. Esto llega, en ocasiones, al abuso de grupos farmacológicos que alivien sus procesos de dolor e inflamación, que en el caso de los adultos mayores puede favorecer con mayor frecuencia a la aparición de reacciones adversas (12). Otros autores, en sus trabajos expresan la importancia y necesidad del trabajo psicológico con los adultos para tratar aspectos relacionados al manejo de la salud, cambios en el estilo de vida y la automedicación para evitar complicaciones en esta etapa (13).

Por otro lado, en la Tabla. 2 se puede observar que el principal grupo farmacológico que consume este grupo poblacional con el 100% de los encuestados pertenece al grupo de los antiinflamatorios no esteroides (AINE), seguidos de los laxantes con 51 %. Estos resultados se relacionan con los obtenidos en la tabla anterior. Esto conduce a deducir que en la búsqueda del alivio de los dolores que van apareciendo con el pasar de los años, los AM recurren al consumo de este grupo de medicamentos ya que alivian el dolor principalmente de leve a moderado. Esto puede relacionarse al hecho de que son medicamentos de fácil obtención en todas las farmacias del país, lo cual se ve favorecido, a su vez, por la emisión en muchos de los casos de recetas a complacencia por parte de los médicos. Esto contribuye a la automedicación, siendo esta práctica realmente peligrosa en cualquier etapa de la vida, potencializándose en la tercera edad cuando se producen numerosos cambios afectando la farmacocinética y

la farmacodinamia y alterando de forma notable la respuesta terapéutica deseada (14).

Los AINES son fármacos que se transportan mediante la albúmina, esta albúmina se encuentra disminuida en los adultos mayores producto del propio envejecimiento, lo que trae consigo el aumento de la fracción libre del fármaco con un incremento de la aparición de reacciones adversas (15). En la Tabla 3, se expone que el 53.6 %, pertenece al sexo femenino colocándolo en el de mayor incidencia en el consumo de medicamento sin consultar a un profesional. Este resultado puede estar relacionado con ser el sexo de mayor vulnerabilidad. También se conoce que las mujeres a medida que aumenta la edad comienzan a tener una disminución de la masa ósea debido a la falta de estrógenos, hormona que favorece a la fortaleza del tejido óseo, asociado a los daños celulares producto de la edad. Asimismo, son las más proclives a cambios emocionales volviéndose más susceptibles. Este resultado coincide con el realizado en España por Carrasco, en el que se obtuvo que el mayor porcentaje representando el 16,9 % correspondía al sexo femenino (16)

## CONCLUSIÓN

Se concluye que los adultos mayores practican la automedicación y la principal afección son los dolores del sistema osteomioarticular producidos por los cambios degenerativos a nivel celular. Asimismo, que el mayor grupo que consumen son los fármacos conocidos como AINE, que son utilizados para el alivio de los dolores que los aqueja. Finalmente, las mujeres se automedican más que los hombres.



## REFERENCIAS

- (1). Chávez YC, Arteaga CM. Nivel de funcionalidad en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria del adulto mayor. *Revista Rev enferm Herediana*. 2016; 9(1):30-36. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/306050453\\_Nivel\\_de\\_funcionalidad\\_en\\_actividades\\_basicas\\_e\\_instrumentales\\_de\\_la\\_vida\\_diaria\\_del\\_adulto\\_mayor](https://www.researchgate.net/publication/306050453_Nivel_de_funcionalidad_en_actividades_basicas_e_instrumentales_de_la_vida_diaria_del_adulto_mayor)
- (2). Organización Mundial de la Salud (OMS). Envejecimiento y Salud. Datos y cifras [internet]. 5 de febrero de 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
- (3). Organización de las Naciones Unidas (ONU). La población mundial sigue en aumento, aunque sea cada vez más vieja (27 junio 2019). [Sitio web]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2019/06/1457891>
- (4). Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS). Estado de Salud de la Población. Salud del adulto mayor. 2017. [sitio web] Disponible en: [https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post\\_t\\_es=salud-del-adulto-mayor&lang=es](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=salud-del-adulto-mayor&lang=es)
- (5). Tobón Marulanda FA, Montoya Pava S, Orrego Rodríguez MA. Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Rev. Educación Médica*. Volumen 19, Supplement 2, October 2018, Pages 122-127. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505>
- (6). Martínez Pilar MM, Fernández Morales TL, López Valdés A, Pérez Sorí E, Rodríguez Luis M. Automedicación, ¿beneficio o perjuicio?. *Gac méd espirit* [Internet]; 5(3):[aprox. -10 p.]. Disponible en: <http://www.revgmepirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/960>
- (7) Morón FJ, Levi M., *Farmacología General*. Ciudad de la Habana: Editorial Ciencias Médicas. 2002. ISBN:959-212-070-6-1 Disponible en: <https://es.slideshare.net/samiiherrera7/farmacologa-general-moron-y-levi>
- (8) Ruiz Sternberg AM, Pérez Acosta AM. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. *Rev. Cienc. Salud* 2011; 9 (1): 83-97. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/1551/1382>
- (9). Gonzaga Asenjo RP. Relación de Factores Determinantes y Actividades De Automedicación en Adultos Mayores del Hospital Militar Geriátrico, Chorrillos - Lima 2017. [Tesis] 2017. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima Perú. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1448/TESIS%20%20GONZAGA%20ASENJO%20ROCIO.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- (10). Velez Paccha YS. Factores Determinantes en la Automedicación de los Habitantes del Barrio los Almendros de la Parroquia Timbara Cantón Zamora Año 2015. [Tesis] 2015. Universidad Nacional de Loja. Zamara-Ecuador. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/8798/1/Yolanda%20Susana%20Velez%20Paccha.pdf>



(11). Cardenas Orellana FN, Castañeda Mejia JA, Lata Landi HM. Automedicación en los adultos mayores que acuden a consulta en el centro de salud n° 4 “Carlos Elizalde” de la parroquia yanuncay, cuenca, 2015. [Tesis] 2015. Universidad de Cuenca. Ecuador. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23217/1/tesis.pdf>

(12). Waldo Vergara JA, Solís G, Campalans E, Moya Y. Automedicación en Clubes del Adulto Mayor de la Ciudad de Valparaíso. Rev Chil Salud Pública 2014; Vol. 18 (3): 274-285. Disponible en: <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/33977/35700>

(13). Díaz Caycedo N, Payán Madriñán MA, Pérez Acosta, AM. Aproximación psicológica al comportamiento de automedicación. Revista Costarricense de Psicología, [S.l.], v. 33, n. 1, p. 17-29, jun. 2014. ISSN 1659-2913. Disponible en: <http://www.rcps-cr.org/openjournal/index.php/RCPs/article/view/30>.

(14). Olmo Torres M. Automedicación y Abuso de Fármacos en la Tercera edad a propósito de un Caso Clínico. 2014. Universidad Jaén. Repositorio institucional Universidad De Jaén. Disponible en: [http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1293/1/TFG\\_OlmoTorres,Matilde.pdf](http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1293/1/TFG_OlmoTorres,Matilde.pdf)

(15). Rodrigues MC, Oliveira Cd. Drug-drug interactions and adverse drug reactions in polypharmacy among older adults: an integrative review. Rev Lat Am Enfermagem. 2016; 24: e2800. Published 2016 Sep 1. doi:10.1590/1518-8345.1316.2800.

(16). Carrasco Garrido P, Hernández Barrera V, López de Andres A, Jiménez Trujillo I, Jiménez García R. Sexo: diferencias en la automedicación en España. pharmacoepidemiology and drug safety 2010; 19: 1293–1299. Disponible en: <https://msrc.fsu.edu/system/files/Sex%E2%80%9494Differences%20on%20self-medication%20in%20Spain.pdf>

