



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**“CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN  
ADULTOS”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

**Modalidad:** Artículo Científico

**Autora:** Vásquez De La Bandera Zambrano Karla Rafaela

**Tutora:** Dra. Arráiz de Fernández, Carolina

**Ambato – Ecuador**

**Septiembre, 2023**

## APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

**“CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS”** desarrollado por Vásquez De La Bandera Zambrano Karla Rafaela ,estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, septiembre del 2023

LA TUTORA

Arráiz de Fernández, Carolina

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Los criterios emitidos en el Artículo de Revisión “**CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, septiembre del 2023

LA AUTORA

Vásquez De La Bandera Zambrano Karla Rafaela

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Dra. Carolina Arráiz de Fernández con CC: 1758057937 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre 2023

.....

Carolina Arráiz de Fernández

CC: 1758057937

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Vásquez De La Bandera Zambrano Karla Rafaela con Cedula de identidad: 1804852406 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “**CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS**”, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre 2023

.....  
Vásquez De La Bandera Zambrano Karla  
Rafaela

C.C 1804852406

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: **“CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS”**, de Vásquez De La Bandera Zambrano Karla Rafaela, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Septiembre 2021

Parar su constancia firma

.....  
Presidente

.....  
1er Vocal

.....  
2 do Vocal



# EDITORIAL

SALUD, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 28 de junio de 2023

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, se certifica la aceptación luego de la revisión por pares del artículo científico *“Conocimiento de la automedicación con antibióticos en adulto”* de los autores *Karla Rafaela Vásquez de La Bandera Zambrano, Carolina Arráiz de Fernández,* en la revista **Salud, Ciencia y Tecnología**.

El artículo se encuentra publicado en el sitio web de la revista con el siguiente identificador persistente: <https://doi.org/10.56294/saludcyt20233378>

Cuando la maqueta del artículo se encuentre disponible en el sitio de la revista usted podrá compartir libremente el PDF en sus redes sociales científicas, blogs y/o repositorios institucionales, dado que el artículo se distribuye bajo la licencia Creative Commons Attribution 4.0.

La revista **Salud, Ciencia y Tecnología** es una revista científica, indexada en Scopus y CAB Abstracts, revisada por pares, con sistema de revisión a doble ciego. Su finalidad es promover la difusión de las publicaciones científicas derivadas de investigaciones nacionales o extranjeras.

Sin otro particular, en nombre de los editores de la revista le saludamos cordialmente y les enviamos nuestra felicitación por este logro académico.



**EDITORIAL**  
SALUD, CIENCIA Y TECNOLOGÍA  
SALUDCYT

Dr. William Castillo González

Editor Jefe - Revista **Salud, Ciencia y Tecnología**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3007-920X>

Revista  
indexada en:



Scopus



CAB ABSTRACTS



Crossref

## **DEDICATORIA**

El presente Artículo original lo dedico a mis padres José Luis y Landy, por ser mi inspiración y la fuerza para seguir superándome día a día a quien va dedicado todo mi esfuerzo y sacrificio para llegar a esta meta importante en mi vida.

A mis hermanos, por apoyarme y acompañarme durante este camino. Gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y poder seguir cumpliendo mis metas.

Karla Vásquez D.B.



## **AGRADECIMIENTO**

Le agradezco primero a Dios por bendecirme en cada situación durante este camino de formación profesional, a mi familia por su apoyo incondicional, por siempre creer en mí. A mi tutora, la Dra. Carolina Arraíz por su gran apoyo y estar pendiente siempre para lograr el desarrollo de este trabajo con éxito. A mis profesores que siempre estuvieron para darme un consejo y brindándome sus conocimientos y su amistad, a mi Universidad Técnica de Ambato por abrirme las puertas y permitirme formarme en ella. Muchas gracias.

Karla Vásquez D.B.

## **“CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS”**

### **RESUMEN**

**Introducción:** En la búsqueda por alcanzar bienestar, las personas han recurrido a prácticas de autocuidado que pueden resultar perjudiciales, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la automedicación como la libertad de las personas para consumir medicamentos de venta libre sin prescripción médica, por síntomas identificados por el mismo paciente. **Objetivo:** determinar el conocimiento de la automedicación con antibióticos en adultos. **Métodos:** este estudio es de enfoque cuantitativo y de alcance descriptivo. La muestra estuvo constituida por 136 adultos mayores de 20 años que cumplieron los criterios de inclusión. Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario “Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos”, con validez y un alfa de Cronbach de 0,616 considerado aceptable. **Resultados:** se obtuvo un predominio del sexo femenino en 54,4%, amas de casa 34,6%, con educación secundaria 35,3% y con edades comprendidas entre 31 y 50 años con 40,4%. El 64,0% de participantes se han automedicado con antibióticos durante el último año y el nivel de conocimiento encontrado es bajo con 44,1%. **Conclusión:** el nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos es bajo. La principal causa es por falta de información y desconocimiento sumado a que son de acceso fácil y son usados para tratar síntomas que no requieren su uso. Siendo importante dar un enfoque de educación y crear políticas de regulación para el acceso y dispensación de estos medicamentos que permitan reducir su uso innecesario.

**PALABRAS CLAVES:** AUTOMEDICACIÓN, ANTIBIÓTICOS, CONOCIMIENTO, ADULTOS, RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS.

## “KNOWLEDGE OF SELF-MEDICATION WITH ANTIBIOTICS IN ADULTS”

### ABSTRACT

**Introduction:** In the quest to achieve wellness, people have resorted to self-care practices that can be harmful, the World Health Organization (WHO) defines self-medication as the freedom of individuals to consume over-the-counter medications without a prescription, for self-identified symptoms. **Objective:** to determine the knowledge of self-medication with antibiotics in adults. **Methods:** this study is quantitative and descriptive in scope. The sample consisted of 136 adults over 20 years of age who met the inclusion criteria. The questionnaire "Level of knowledge about self-medication with antibiotics in adults" was used for data collection, with validity and a Cronbach's alpha of 0.616 considered acceptable. **Results:** 54.4% were female, 34.6% were housewives, 35.3% had secondary education, and 40.4% were between 31 and 50 years of age. The 64.0% of participants have self-medicated with antibiotics during the last year and the level of knowledge found is low with 44.1%. **Conclusion:** the level of knowledge about self-medication with antibiotics is low. The main cause is lack of information and lack of knowledge added to the fact that they are easily accessible and are used to treat symptoms that do not require their use. It is important to focus on education and create regulatory policies for access and dispensing of these drugs to reduce their unnecessary use.

**KEY WORDS:** SELF-MEDICATION, ANTIBIOTICS, KNOWLEDGE, ADULTS, ANTIBIOTIC RESISTANCE.

## INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia las enfermedades infecciosas han significado una causa importante de mortalidad. Es así que en 1990 representaron un tercio de todas las muertes encontrándose entre las 10 primeras causas.(1) Por consiguiente, con el descubrimiento de la penicilina por Fleming en 1928, los antibióticos han jugado un papel fundamental en la salud pública y en la reducción de muertes por enfermedades infecciosas, denominándose así “era dorada” y apareciendo varios nuevos antibióticos que lograron que muchos pensarán que las enfermedades infecciosas serían dominadas.(1) En base a este contexto en la búsqueda por alcanzar el bienestar y un buen estado de salud, las personas han recurrido a prácticas de autocuidado que en ocasiones resultan ser perjudiciales, por lo que la automedicación según la Organización Mundial De La Salud (OMS) se define como la libertad de las personas para consumir medicamentos de venta libre sin prescripción médica, a causa de síntomas o enfermedades identificados por el mismo paciente.(2)

Así mismo en la actualidad, el consumo de antibióticos ha ido en aumento, convirtiéndose en uno de los medicamentos más recetados, siendo así que entre el año 2000 y 2015 el consumo de antibióticos en dosis diarias incrementó un 65%. Este rápido crecimiento del consumo de antibióticos puede atribuirse a factores como el aumento de los ingresos, disponibilidad de antibióticos genéricos menos costosos y la falta de regulación, causando un masivo consumo de antibióticos sin debido control, ocasionado una de las mayores amenazas para la salud mundial. Por tanto, la OMS advierte que “sin una intervención urgente nos acercamos a una era posterior a los antibióticos en donde pequeñas infecciones comunes y lesiones menores volverán a terminar con la vida de miles” estimando que las infecciones resistentes podrían causar incluso 10 millones de muertes para el año 2050, aumentando costos a nivel mundial de hasta 100 billones de dólares.(1,3,4)

La automedicación con antibióticos se ha convertido en un problema de salud mundial, asociándose a esta práctica problemas como la resistencia a los antibióticos, insuficiencia del tratamiento y toxicidad.(5) Los antibióticos son los segundos medicamentos más utilizado para la automedicación después de los analgésicos, con más del 50% comprado y utilizado sin receta y al menos el 50% de estos se pueden obtener en farmacias comunitarias o por medio de vendedores ambulantes.(6,7) De este modo, la resistencia a los antibióticos se define como la reducción de la efectividad de un fármaco para curar o tratar síntomas de una enfermedad, causando que las bacterias se vuelvan menos susceptibles a estos antibióticos por su naturaleza evolutiva y de adaptación.(8) Este escenario ha causado que gran parte de personas en países desarrollados se encuentren colonizados con bacterias resistentes a múltiples fármacos.(3) Así en un estudio se reveló que algunas de las bacterias más comunes fueron

*Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli* (*E.coli*) y especies de *Streptococcus*.(9) De hecho, en Sri Lanka se encontró que hasta el 85% de bacterias *E.coli* de muestras de orina con sospecha de infección del trato urinario fueron resistentes a los antibióticos de uso común.(3)

Esta problemática se ha ido desarrollado sobre todo en países de bajos y medianos ingresos, con una estimación general del 38,8% y este aumento mundial se le atribuye al incremento del consumo en países bajos como: Rusia, India, Brasil, China y Sudáfrica.(3,10) Siendo así que en el año 2019 se estimaron alrededor de 1.3 millones de muertes en todo el mundo debido a infecciones bacterianas resistentes a antibióticos.(11) De forma similar la resistencia a la metilina del *Staphylococcus aureus* termina con la vida de alrededor de 50.000 personas al año solo en Estados Unidos y Europa, además que se han identificado mayor número de infecciones por enterococos resistentes a la vancomicina.(12) Así también, otra infección de gran importancia con aumento de resistencia a antibióticos es la tuberculosis, causando grandes impactos en países en desarrollo, por lo que en 2013 existieron alrededor de 480.000 casos de tuberculosis multirresistente.(1) Siendo importante mencionar que múltiples estudios identifican la relación entre antibióticos y resistencia especialmente en países de Europa y Estados Unidos.(13)

Entre el mayor uso de empleo de antibióticos para automedicación encontramos infecciones virales menores, como infecciones del tracto respiratorio superior y diarrea aguda, que en la mayoría de los casos se da porque las personas tienen la falsa creencia de que los antibióticos son efectivos contra infecciones virales.(3,4) Aunque el uso indiscriminado por parte de los pacientes no es el único problema que encontramos, ya que profesionales de la salud en varias ocasiones prescriben estos medicamentos de manera innecesaria. De acuerdo con la OMS más del 50% de las prescripciones mundiales son inapropiadas con 2/3 de los antibióticos disponibles en el mercado farmacéutico con mayor uso para la automedicación y muchos de estos con regímenes de dosificación inadecuados.(6,14) Incluso, un estudio encontró que al 66% de pacientes se le recetó antibióticos a causa de quejas por síntomas similares a la gripe.(15)

Existen múltiples factores que determinan el conocimiento y el manejo que los pacientes tienen con los antibióticos, estos pueden ser socioeconómicos, culturales como falsas creencias, factores relacionados con la enfermedad como síntomas y gravedad, como el uso de antibióticos en infecciones virales leves.(3) Esta problemática se caracteriza por la facilidad de acceso de venta libre a antibióticos que tienen muchos países, pero resaltando que este no es lo único problema ya que también muchas personas reutilizan el sobrante de antibióticos que tienen en casa e incluso pueden compartirlo con otras personas.(5) En el caso de países en vías de desarrollo se ha identificado que las causas de automedicación incluyen: falta de control del desarrollo de resistencia, mal uso clínico, deficiencia en el control de los antibióticos disponibles y facilidad de

disponibilidad. Mientras que en países desarrollados encontramos: mala regulación en el nivel hospitalario, y uso indiscriminado de antibióticos en animales destinados a la producción de alimentos.(1)

Es importante mencionar que, la automedicación con antibióticos se puede clasificar en dos tipos de acuerdo al método de obtención los fármacos, como pueden ser: automedicación directa, es decir cuando el paciente compra el antibiótico sin receta o reutilizando algún sobrante. Y la automedicación indirecta que hace referencia a la compra de antibióticos por consejo de terceras personas como: familiares, amigos o farmacéuticos.(5)

Por consiguiente, a nivel del Ecuador se puede encontrar a Quito como la ciudad con más alto porcentaje de automedicación con 86,4 %.(16) De acuerdo con Patajalo et al. (2018) en su investigación expresa que la automedicación en el contexto de la provincia de Tungurahua presenta una cifra de 54,4% y particularmente en el cantón de Ambato se encuentra un 50,0%, enfatizando que estas cifras no detallan un valor específico para antibióticos, pero nos permiten identificar que al menos la mitad de los encuestados hacen uso de medicamentos sin prescripción médica.(17) Arteaga et al. en el año 2021, menciona que la principal causa de esta problemática es el escaso tiempo tienen las personas para asistir al médico, además que el 80% de los individuos que deciden automedicarse con antimicrobianos expresan estar conscientes del abuso de estos y que pueden causar resistencia.(18) Siendo así una situación alarmante que supone el futuro aumento de complicaciones y mortalidad por infecciones en el país.

En relación a lo descrito es importante dar mayor visibilidad de la problemática ya que muchas personas simplemente conocen el panorama desde una perspectiva superficial. Por lo cual esta investigación tiene por objetivo determinar el conocimiento de la automedicación con antibióticos en adultos.

## **METODOLOGÍA**

Este estudio se realizó bajo el enfoque cuantitativo y de alcance descriptivo.(19) La población de estudio estuvo constituida por adultos mayores de 20 años de la comunidad de Quillán en la ciudad de Píllaro, provincia de Tungurahua/Ecuador la cual consta por 315 personas, a la cual se le aplicó la fórmula de muestra representativa con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, arrojando una muestra de 174 individuos de los cuales 136 cumplieron los criterios de inclusión que fueron: alfabetos, que no posean deterioro cognitivo y que deseen participar en la investigación.

El instrumento de recolección de datos se realizó a través del cuestionario de Chávez y Guardia (2020) llamado "Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos de la urbanización Orbea, magdalena

del mar. 2020”, que posee validez y confiabilidad con un alfa de Cronbach de 0,616 considerado como aceptable. El cual consiste en 18 preguntas distribuidas en 3 secciones. La primera sección se enfoca en datos demográficos como: edad, genero, nivel de instrucción, ocupación, y estado civil. La segunda sección engloba 4 subtemas que permitirán conocer: si ha existido automedicación con antibióticos durante el último año, los síntomas que generaron la automedicación con antibióticos, que tipo de antibiótico fue el más utilizado, y el criterio para la elección del antibiótico para automedicarse. Finalmente, la última sección permitió evaluar el conocimiento sobre la automedicación con antibióticos, efectos secundarios y resistencia bacteriana por medio de preguntas que cuentan con 3 opciones como: verdadero, falso y desconozco, en las cuales el participante suma puntos al contestar de manera correcta, permitiendo identificar el nivel de conocimiento en base al resultado basándonos en la siguiente tabla (20) :

<b>RESPUESTAS CORRECTAS</b>	<b>NIVEL</b>
<b>0-4</b>	Bajo
<b>5-7</b>	Medio
<b>8-9</b>	Alto

**Fuente:** Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos de la urbanización Orbea, magdalena del mar 2020. (20)

Los datos obtenidos en las preguntas fueron procesados y analizados estadísticamente por medio del programa SPSS versión 25.0 siendo una herramienta estadística de gran utilidad que permitió realizar un análisis cuyos resultados se expresaron en tablas representativas.(21)

Para esta investigación se tomaron las precauciones necesarias para proteger la privacidad e intimidad de los participantes y los datos obtenidos fueron confidenciales, con el fin de garantizar el bienestar del participante. Fundamentados en los principios básicos de la ética de investigación enmarcados en la declaración de Helsinki, considerando los principios de autonomía, justicia, beneficencia y respetando los derechos humanos de cada individuo. Analizando el riesgo-beneficio de los participantes, ejecutándose de manera equitativa, a quienes previamente a la aplicación del instrumento de recolección de datos se les brindo la información necesaria y firmaron el consentimiento informado.(22)

## **RESULTADOS**

En relación a las características sociodemográficas podemos encontrar un predominio del sexo femenino con 54,4% sobre el masculino. La edad de los participantes se enmarca mayormente entre el rango de 31 a 50 años con 40,4%. Con respecto al nivel de instrucción el mayor porcentaje corresponde al nivel de secundaria en un 35,3 %. El estado civil predominante fue casado con 43,4%, seguidos por solteros en un 36,8%. Finalmente, en relación a la ocupación la mayoría son amas de casa con un 34,6% (tabla 1).



**Tabla 1.** Distribución según las características socio- demográficas de los adultos

<b>Aspectos</b>	<b>Frecuencia</b>		<b>Porcentaje</b>
		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>	20 a 30	42	30,9
	31 a 50	55	40,4
	51 a 70	36	26,5
	70 a 80	3	2,2
	<b>Total</b>	136	100,0
<b>Nivel de instrucción</b>	Secundaria	48	35,3
	Superior Universitario	39	28,7
	Primaria	36	26,5
	Superior Técnico	13	9,6
	<b>Total</b>	136	100,0
<b>Ocupación</b>	Ama de Casa	47	34,6
	Independiente	30	22,1
	Dependiente	28	20,6
	Estudiante	17	12,5
	Otro	14	10,3
	<b>Total</b>	136	100,0
<b>Estado civil</b>	Casado	59	43,4
	Soltero	50	36,8
	Otro	27	19,9
	<b>Total</b>	136	100,0

<b>Sexo</b>	Femenino	74	54,4
	Masculino	62	45,6
	<b>Total</b>	136	100,0

Fuente: Aplicación del cuestionario: "Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos"

Se identifica que 87 de los participantes se automedicaron con antibióticos durante el último año, lo que corresponde al 64,0%, mientras que el 36,0% de participantes que corresponde a 49 de los adultos no se automedicaron durante el último año. Con respecto a los síntomas que causaron la automedicación encontramos: dolor de garganta, fiebre, resfrío o gripe y diarrea con los siguientes porcentajes 25,3%; 21,8% ;16,1% y 13,8% respectivamente.

Los antibióticos más utilizados fueron amoxicilina con un 55,2%, azitromicina con 14,9% y ciprofloxacino con 13,8%. Evidenciándose 3 criterios principales en los cuales se basaron para la automedicación: recetas médicas anteriores con un 28,7 %, opinión de familiares y amigos con 27,6 % y un 25,3% por recomendación de una farmacia o botica (tabla 2).

**Tabla 2.** Distribución uso de antibióticos sin receta médica

<b>Aspectos</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Automedicación con antibióticos durante el último año</b>	Si	87	64,0
	No	49	36,0
	<b>Total</b>	136	100,0
	Dolor de garganta	22	25,3
	Resfrío o gripe	14	16,1
	Fiebre	19	21,8
	Diarrea	12	13,8
	Dolor en las vías urinarias	5	5,7
	Herida en la piel	5	5,7

<b>Síntomas que generaron la automedicación con antibióticos</b>	Dolor en el Pecho	2	2,3
	Dolor de Cabeza	3	3,4
	COVID-19	2	2,3
	Inflación de las amígdalas	1	1,1
	Mal funcionamiento digestivo	2	2,3
	<b>Total</b>	<b>87</b>	<b>100,0</b>
<b>Criterios para la elección del antibiótico</b>	Recetas médicas anteriores	25	28,7
	Recomendación en la farmacia o botica	22	25,3
	Opinión de familiares/amigos	24	27,6
	Decisión propia		
	Internet	10	11,5
		6	6,9
	<b>Total</b>	<b>87</b>	<b>100,0</b>
	Amoxicilina	48	55,2
	Cefalexina	3	3,4
	Sulfametoxazol + trimetoprim	4	4,6
	12	13,8	
Ciprofloxacino	2	2,3	
Doxiciclina	13	14,9	
Azitromicina	5	5,7	
Amoxicilina + Ácido clavulánico			
<b>Antibióticos más utilizados</b>	<b>Total</b>	<b>87</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Aplicación del cuestionario: "Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos"

Con respecto al nivel de conocimiento del total de participantes, se pudo observar que predominó el nivel de conocimiento bajo con 44,1%, seguido del conocimiento medio con 42,6 %, mientras que solo el 13,2% posee un nivel de conocimiento alto (tabla 3).

<b>Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos</b>		
<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>BAJO</b>	60	44,1
<b>MEDIO</b>	58	42,6
<b>ALTO</b>	18	13,2
<b>Total</b>	136	100,0

**Fuente:** Aplicación del cuestionario: "Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos"

## **DISCUSIÓN**

La evaluación de conocimiento de la automedicación con antibióticos en adultos brinda información importante sobre la tendencia y factores que intervienen en la práctica de automedicación

En el estudio actual el nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos en adultos posee un predominio de un nivel bajo y medio, cifra que llama la atención y puede atribuirse a la falta de información e ideas erróneas como la creencia de que son efectivos contra infecciones virales, además que las personas consideran que este tipo de síntomas no son un problema de salud grave y por falta de dinero o de credibilidad en los sistemas de salud recurren a esta práctica en un intento de autocuidado.(18) Un ejemplo claro de esto se puede evidenciar en el país de Camerún en donde cerca del 87% de los participantes desconocían que los antibióticos no son efectivos contra todos los microorganismos y más del 10% creían que se podían usar en infecciones virales. Tanto que se ha podido observar que a niveles más altos de educación existe una automedicación reducida.(23)

Si observamos las características sociodemográficas con respecto a el sexo podemos notar que en este estudio la mayoría corresponde al sexo femenino con un 54,4%, de estado civil casado y un nivel de instrucción hasta secundaria, siendo similar a los resultados de Torres Z et al .(24) Aunque difieren en el grupo de edad y en la ocupación, donde Ibídem, expresa que el grupo de edad

significativo fueron menores de 35 años y empleados de ocupación, mientras que la investigación actual tienen edades predominantes entre 30 y 50 años y son amas de casa .

Por otro lado, en el estudio de Aslam A et al. 2022 no se encuentra una relación de la edad con la práctica de automedicación con antibióticos. Lo que es casi indiscutible es que el nivel instrucción puede llegar a influir en la tendencia a automedicarse con antibióticos siendo mayormente asociada a niveles bajos de escolaridad, coincidiendo con un estudio chino.(25,26)

Con respecto a la automedicación durante el último año encontramos que al menos 64,0% de los participantes han recurrido a esta práctica y con respecto a otros estudios también encontramos cifras como 48,5% en Arabia Saudí, 81,25% en Pakistán y 90,2% en Cuba, lo que nos da un indicio de los elevados porcentajes de automedicación con antibióticos que hay alrededor del mundo.(27,28,29) Esto resulta una situación preocupante e incluso en algunos estudios se destaca que estos son usados para infecciones bacterianas y no bacterianas así como para el tratamiento principalmente de síntomas como: fiebre, dolor de garganta , amigdalitis , tos, diarrea, congestión nasal, malestar al orinar, heridas etc.(30,31) Mostrando un panorama no muy alejado del actual estudio en el cual los principales síntomas causantes de la automedicación son: dolor de garganta, resfrió o gripe y fiebre.

En la investigación actual en relación al criterio de elección, la mayoría lo realizó en base a recetas médicas anteriores y opinión de familiares o amigos. Siendo una situación similar y que se repite en gran parte de estudios en los que expresan que las principales fuentes de obtención de estos medicamentos son antibióticos guardados en casa de recetas antiguas, decisión propia y recomendación de personas cercanas o familiares.(30,31,32) De esta manera podemos evidenciar la facilidad con la que las personas pueden acceder a este tipo de medicamentos y por tanto la manera tan sencilla con la que pueden automedicarse, exponiéndose a la multiresistencia a antibióticos.

Existe un grupo de antibióticos de uso frecuente en la automedicación, como los expresado en el actual estudio dentro de los cuales tenemos amoxicilina, azitromicina y ciprofloxacino, que comparado con otros estudios expresan un panorama similar, sumado a otros antibióticos como doxiciclina, y ampicilina.(30,31) Esta problemática puede atribuirse a la pobre regulación de venta de antibióticos y las débiles políticas de dispensación, haciendo que el fácil acceso acelere el desarrollo de resistencia a antibióticos, además de aumentar el riesgo de efectos adversos por la elección de dosis y tiempos de tratamiento incorrectos.(33,34)

## **CONCLUSIONES:**

El sexo femenino predominó en los adultos objeto de estudio con edades predominantes entre 31 a 50 años, con nivel de instrucción secundaria y estado civil casado siendo la mayoría amas de casa. De la muestra estudiada más de la mitad se automedicaron con antibióticos durante el último año, para tratar síntomas como dolor de garganta, fiebre, resfrío o gripe y diarrea. Los antibióticos más utilizados fueron amoxicilina, azitromicina y ciprofloxacino, predominantemente basados en recetas médicas anteriores, opinión de familiares y por último recomendado en la farmacia.

El nivel de conocimiento predominante fue bajo lo cual demuestra un riesgo elevado de desarrollo de resistencia a antibióticos en los participantes, poniendo en riesgo la salud y bienestar de los residentes de este sector y sus familias, provocando complicaciones en el tratamiento de enfermedades infecciosas. Además, se evidencia que la principal causa es por falta de información y desconocimiento sobre el mecanismo de acción de estos medicamentos, que son de acceso fácil y por tanto son usados para tratar afecciones o síntomas que no requieren su uso. Por esta razón es importante dar un enfoque de educación y capacitación general del uso de antibióticos haciendo énfasis en los casos para los que son indicados y mostrando los efectos colaterales que tiene el uso inadecuado de los mismos y el futuro riesgo sanitario al que nos enfrentamos si continuamos con el consumo desproporcionado e inconsciente de antibióticos. De la misma manera sería importante crear políticas de regulación para el acceso y dispensación de este tipo de medicamentos que permitan ajustar y reducir el uso desmedido e innecesario de los mismos.

## **BIBLIOGRAFÍAS**

1. Chokshi A, Sifri Z, Cennimo D, Horng H. Global Contributors to Antibiotic Resistance. *J Glob Infect Dis* [Internet]. 2019 [citado 17 de febrero de 2023]; 11(1):36-42. 10.4103/jgid.jgid\_110\_18
2. Alba LA, Papaqui AS, Castillo N F, Medina TJR, Papaqui HJ, Sánchez AR. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Rev CONAMED* [Internet]. 2019 [citado 17 de febrero de 2023]; 24(3): 3-9. <https://dx.doi.org/10.35366/92889>
3. Zawahir S, Lekamwasam S, Halvorsen KH, Rose G, Aslani P. Self-medication Behavior with antibiotics: a national cross-sectional survey in Sri Lanka. *Expert Rev Anti Infect Ther* [Internet]. 2021 [citado 17 de febrero de 2023]; 19(10):1341-52. <https://doi.org/10.1080/14787210.2021.1911647>
4. Gaygısız Ü, Lajunen T, Gaygısız E. Community Use of Antibiotics in Turkey: The Role of Knowledge, Beliefs, Attitudes, and Health Anxiety. *Antibiotics*

[Internet]. 2021 [citado 17 de febrero de 2023]; 10(10):1171. <https://doi.org/10.3390%2Fantibiotics10101171>

5. Nusair MB, Al-azzam S, Alhamad H, Momani MY. The prevalence and patterns of self-medication with antibiotics in Jordan: A community-based study. *Int J Clin Pract* [Internet]. 2021 [citado 18 de febrero de 2023]; 75(1):e13665. <https://doi.org/10.1111/ijcp.13665>

6. Torres NF, Solomon VP, Middleton LE. Patterns of self-medication with antibiotics in Maputo City: a qualitative study. *Antimicrob Resist Infect Control* [Internet]. 2019 [citado 18 de febrero de 2023]; 8(1):161. <https://doi.org/10.1186/s13756-019-0618-z>

7. Badger-Emeka LI, Emeka PM, Okosi M. Evaluation of the extent and reasons for increased non-prescription antibiotics use in a University town, Nsukka Nigeria. *Int J Health Sci* [Internet]. 2018 [citado 18 de febrero de 2023]; 12(4):11-7. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6040858/>

8. Lobato Tapia CA. Resistencia a antibióticos: cuando nuestro armamento se torna ineficiente. *Rev Digit Univ* [Internet]. 2019 [citado 18 de febrero de 2023]; 20(5). <http://doi.org/10.22201/codeic.16076079e.2019.v20n5.a4>

9. Rhee C, Kadri SS, Dekker JP, Danner RL, Chen HC, Fram D, et al. Prevalence of Antibiotic-Resistant Pathogens in Culture-Proven Sepsis and Outcomes Associated With Inadequate and Broad-Spectrum Empiric Antibiotic Use. *JAMA Netw Open* [Internet]. 2020 [citado 18 de febrero de 2023]; 3(4): e202899. <http://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.2899>

10. Malik B, Bhattacharyya S. Antibiotic drug-resistance as a complex system driven by socio-economic growth and antibiotic misuse. *Sci Rep* [Internet]. 2019 [citado 18 de febrero de 2023]; 9(1):9788. <https://doi.org/10.1038/s41598-019-46078-y>

11. Papadimou D, Malmqvist E, Ancillotti M. Socio-cultural determinants of antibiotic resistance: a qualitative study of Greeks' attitudes, perceptions and values. *BMC Public Health Rep* [Internet]. 2022 [citado 18 de febrero de 2023]; 22(1):1439. <https://doi.org/10.1186/s12889-022-13855-w>

12. Li P, Hayat K, Shi L, Lambojon K, Saeed A, Majid Aziz M, et al. Knowledge, Attitude, and Practices of Antibiotics and Antibiotic Resistance Among Chinese Pharmacy Customers: A Multicenter Survey Study. *Antibiotics* [Internet]. 2020 [citado 18 de febrero de 2023]; 9(4):184. <http://dx.doi.org/10.3390/antibiotics9040184>

13. Olesen SW, Barnett ML, MacFadden DR, Brownstein JS, Hernández-Díaz S, Lipsitch M, et al. The distribution of antibiotic use and its association with antibiotic resistance. *eLife* [Internet]. 2018 [citado 18 de febrero de 2023]; 7: e39435. <https://doi.org/10.7554/eLife.39435>

14. Atif M, Asghar S, Mushtaq I, Malik I, Amin A, Babar ZUD, et al. What drives inappropriate use of antibiotics? A mixed methods study from Bahawalpur, Pakistan. *Infect Drug Resist* [Internet]. 2019 [citado 18 de febrero de 2023]; 12:687-99. <https://doi.org/10.2147%2FIDR.S189114>
15. Zhang Y, Duan L, Wang B, Du Y, Cagnetta G, Huang J, et al. Wastewater-based epidemiology in Beijing, China: Prevalence of antibiotic use in flu season and association of pharmaceuticals and personal care products with socioeconomic characteristics. *Environ Int* [Internet]. 2019 [citado 18 de febrero de 2023]; 125:152-60. <https://doi.org/10.1016/j.envint.2019.01.061>
16. Ponce-Zea JE, Ponce-Zea DM, Rivadeneira-Cando JD. Prevalencia de automedicación: estudio exploratorio en la provincia de Manabí, Ecuador. *Domino Las Cienc* [Internet]. 2019 [citado 18 de febrero de 2023]; 5(3):27-41. <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v5i3.922>
17. Patajalo Villalta SJ, Sosa Tulcanaza CA, Tituaña Carvajal JA, Tipán Abril CC, Arosteguí Hurtado SA, Rivera López CS, et al. Automedicación en la región interandina norte del Ecuador: una práctica usual. *Rev Fac Cienc Médicas Quito* [Internet]. 2018 [citado 18 de febrero de 2023]; 43(2):78-85. <https://doi.org/10.29166/rfcmq.v43i2.2824>
18. Lucas Arteaga KM, Alcívar Loor GD, Alfonso Alcívar CC, Fonseca Liermo J. La automedicación y las consecuencias en la resistencia a antimicrobianos en la población portovejense. *Rev Científica Higía Salud* [Internet]. 2021 [citado 18 de febrero de 2023]; 5(2). <https://doi.org/10.37117/higia.v1i5.573>
19. Rodríguez Sosa J. Paradigmas, enfoques y métodos en la investigación educativa. *Investig Educ* [Internet]. 2003 [citado 24 de febrero de 2023]; 7(12):23-40. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/educa/article/view/8177>
20. Chávez Palomino NY, Guardia Herrero HDM. Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos de la urbanización Orbea, Magdalena del Mar 2020 [Tesis para optar por el título profesional de químico farmacéutico]. Lima, Perú: Universidad María Auxiliadora [Internet]; 2020. [citado 24 de febrero de 2023] <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/381>
21. Rivadeneir Pacheco JL, Barrera Argüello MV, De la Hoz Suárez AI. Análisis general del spss y su utilidad en la estadística. *E-IDEA J Bus Sci* [Internet]. 2020 [citado 24 de febrero de 2023]; 2(4):17-25. <https://revista.estudioidea.org/ojs/index.php/eidea/article/view/19>
22. Manzini JL. Declaración de Helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioethica* [Internet]. 2000 [citado 24 de febrero de 2023]; 6(2):321-34. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v6n2/art10.pdf>
23. Camacho Cruz J, Zambrano Perez C, Sánchez Cabrera MC, Robledo López E, Vázquez Hoyos P, Rojas Rojas D, et al. Factors associated with self-medication of antibiotics by caregivers in pediatric patients attending the



emergency department: a case-control study. *BMC Pediatr* [Internet]. 2022 [citado 20 de marzo de 2023]; 22(1):520. <https://doi.org/10.1186/s12887-022-03572-z>

24. Torres ZKS, Bravo ACO, Arcos M, Guapisaca CI, Hermida DFR, Salazar GMS. Factores asociados a la automedicación con antibióticos, Cuenca-Ecuador, periodo 2017. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica* [Internet]. 2018 [citado 20 de marzo de 2023]; 37(1):52-56. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55960453011>

25. Aslam A, Zin CS, Jamshed S, Rahman NSA, Ahmed SI, Pallós P, et al. Self-Medication with Antibiotics: Prevalence, Practices and Related Factors among the Pakistani Public. *Antibiot Basel Switz* [Internet]. 2022 [citado 20 de marzo de 2023]; 11(6):795. <https://doi.org/10.3390/antibiotics11060795>

26. Chang J, Lv B, Zhu S, Yu J, Zhang Y, Ye D, et al. Non-prescription use of antibiotics among children in urban China: a cross-sectional survey of knowledge, attitudes, and practices. *Expert Rev Anti Infect Ther*. 2018 [citado 20 de marzo de 2023]; 16(2):163-72. <https://doi.org/10.1080/14787210.2018.1425616>

27. Alghadeer S, Aljuaydi K, Babelghaith S, Alhammad A, Alarifi MN. Self-medication with antibiotics in Saudi Arabia. *Saudi pharmaceutical journal* [Internet]. 2018 [citado 21 de marzo de 2023]; 26(5):719-24. <https://doi.org/10.1016/j.jsps.2018.02.018>

28. Bilal M, Haseeb A, Khan MH, Arshad MH, Ladak AA, Niazi SK, et al. Self-Medication with Antibiotics among People Dwelling in Rural Areas of Sindh. *J Clin Diagn Res JCDR* [Internet]. 2016 [citado 21 de marzo de 2023]; 10(5): OC08-OC13. <https://doi.org/10.7860/jcdr/2016/18294.7730>

29. Fernández Ruiz DR, Pérez Meneses Z, Cuevas Pérez OL, Quirós Enríquez M, Barrios Romero B, Dueñas Pérez Y, et al. Utilización de antibióticos en una población del municipio Cienfuegos. *MediSur* [Internet]. 2021 [citado 15 de abril de 2023]; 19(1):54-62. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2021000100054](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000100054)

30. Aslam A, Gajdács M, Zin CS, Ab Rahman NS, Ahmed SI, Zafar MZ, et al. Evidence of the Practice of Self-Medication with Antibiotics among the Lay Public in Low- and Middle-Income Countries: A Scoping Review. *Antibiotics* [Internet]. 2020 [citado 21 de marzo de 2023]; 9(9):597. <https://doi.org/10.3390/antibiotics9090597>

31. Demissie F, Ereso K, Paulos G. Self-Medication Practice with Antibiotics and Its Associated Factors Among Community of Bule-Hora Town, South West Ethiopia. *Drug Healthc Patient Saf* [Internet]. 2022 [citado 15 de abril de 2023]; 14:9-18. <https://doi.org/10.2147/DHPS.S325150>

32. Yin X, Mu K, Yang H, Wang J, Chen Z, Jiang N, et al. Prevalence of self-medication with antibiotics and its related factors among Chinese residents: a

cross-sectional study. *Antimicrob Resist Infect Control* [Internet]. 2021 [citado 21 de marzo de 2023]; 10(1):89. <https://doi.org/10.1186/s13756-021-00954-3>

33. Bahta M, Tesfamariam S, Weldemariam DG, Yemane H, Tesfamariam EH, Alem T, et al. Dispensing of antibiotics without prescription and associated factors in drug retail outlets of Eritrea: A simulated client method. *PLOS ONE* [Internet]. 2020 [citado 21 de marzo de 2023]; 15(1): e0228013. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0228013>

34. Torres NF, Solomon VP, Middleton LE. Identifying the commonly used antibiotics for self-medication in urban Mozambique: a qualitative study. *BMJ Open* [Internet]. 2020 [citado 15 de abril de 2023]; 10(12): e041323. <http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2020-041323>