

Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la automedicación de una institución de salud de la Orinoquía

Knowledge, attitudes, and practices regarding self-medication in a health institution of the Orinoquía region

Carlos Arturo Pineda Barrera¹

cpineda@unisangil.edu.co

Artículo de investigación

Fecha de recepción: junio 21 de 2024

Fecha de aceptación: julio 19 de 2025

Resumen

Introducción: La automedicación se refiere a la acción de administrarse medicamentos por cuenta propia, sin contar con la supervisión ni la prescripción de un profesional de la salud. **Objetivo:** Este estudio tiene como propósito analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de los pacientes que se automedian en el servicio de urgencias de una institución de salud en la región de la Orinoquia. **Metodología:** Se llevó a cabo una investigación descriptiva de corte transversal, con un enfoque cuantitativo, utilizando un muestreo probabilístico. La muestra estuvo compuesta por 358 pacientes del servicio de urgencias que cumplían con los criterios de inclusión para ser parte del estudio.

Resultados: Se observó que un 44. 9% de los encuestados practica la automedicación. Las razones que los llevan a esta práctica están relacionadas con la presencia de síntomas como dolor o infección, la larga espera para recibir atención por parte del personal de salud, la proximidad a una

farmacia y la ligera naturaleza de sus síntomas. Además, se encontró que la fuente más confiable para informarse sobre qué medicamento utilizar es consultar al personal de salud, con un 70. 95%, seguido por la búsqueda de información en internet con un 14. 52%. Finalmente, un 72. 9% de los participantes está consciente de las posibles consecuencias de automedicarse. **Conclusiones:** En términos de conocimiento, la mayoría de los participantes comprende el concepto de automedicación. En cuanto a actitudes, la razón principal que los motiva a automedicarse es la demora en la atención del personal de salud. Respecto a las prácticas, los medicamentos más frecuentemente utilizados fueron los analgésicos.

Palabras clave: medicamento, educación, actitudes y prácticas en salud. (DeCs).

Abstract

Introduction: Self-medication refers to the act of using medications on one's own initiative, without the supervision or

¹ Docente del programa de Enfermería de la Fundación Universitaria de San Gil - Unisangil. Investigador Grupo ICES.

prescription of a health professional. Objective: This study aimed to analyze the knowledge, attitudes, and practices regarding self-medication among patients in the emergency department of a healthcare institution in the Orinoquía region. Methodology: A descriptive, cross-sectional study with a quantitative approach was conducted, using probabilistic sampling. The sample consisted of 358 emergency department patients who met the inclusion criteria. Results: It was observed that 44.9% of the respondent's practiced self-medication. The reasons for this practice were related to the presence of symptoms like pain or infection, long waiting times for healthcare, the proximity of a pharmacy, and the mild nature of their symptoms. Furthermore, the most reliable source for information on which medication to use was consulting healthcare personnel (70.95%), followed by searching for information on the internet (14.52%). Finally, 72.9% of the participants were aware of the potential consequences of self-medicating. Conclusions: In terms of knowledge, most participants understood the concept of self-medication. Regarding attitudes, the primary reason for self-medicating was the delay in receiving attention from healthcare staff. As for practices, the most frequently used medications were analgesics.

Keywords. medication, education, attitudes and health practices.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la automedicación como el acto de autoadministrar medicamentos sin la supervisión y prescripción de un profesional de la salud (1). Esta práctica puede parecer inofensiva, sin embargo, puede llevar a consecuencias graves para la salud de la persona que se automedica (2). La

automedicación es una de las tendencias actuales, siendo un problema a nivel mundial (3). En Colombia, la estadística de automedicación antes de la pandemia era del 28% y actualmente el promedio de las personas que compran medicamentos sin fórmula o supervisión es alrededor del 80% de la población (4).

La auto-prescripción se considera un asunto muy delicado en el ámbito de la salud pública, debido al uso irracional de medicamentos. Esta práctica se caracteriza por ser una terapia no controlada, lo que dificulta el seguimiento del tratamiento de los pacientes y puede acarrear numerosos riesgos e inconvenientes (5). Entre ellos se encuentran la elección incorrecta de medicamentos por autodiagnósticos erróneos, la administración inadecuada (ya sea en cuanto a dosis, vía, duración o conservación), así como el riesgo de abuso o dependencia. Además, pueden surgir reacciones adversas, resistencia bacteriana o interacciones medicamentosas, situaciones que resultan especialmente peligrosas en grupos vulnerables como ancianos, niños, mujeres embarazadas y otros perfiles de riesgo (6). Todo esto puede llevar a que muchas personas eviten buscar atención médica cuando realmente la necesitan (7-8).

Por tanto, la auto-prescripción representa un tema de interés para la investigación, pues en la región no se han realizado estudios previos que analicen los conocimientos, actitudes y prácticas respecto a los riesgos asociados a la automedicación (9). Esta investigación busca motivar a otros investigadores a abordar este tema y realizar estudios a nivel local (10).

El autocuidado es la “estrategia fundamental para promover la vida y el bienestar de las

personas de acuerdo con sus características de género, etnia, clase social y etapa del proceso vital". En la juventud, la prevalencia de enfermedades que requieren un tratamiento continuado son pocas al considerarse un grupo etario relativamente sano, sin embargo, son los propios comportamientos asociados a la edad, los estilos de vida, la alimentación, conductas sexuales o el sedentarismo; factores que influyen en la enfermedad en este grupo de pacientes que de base se presumen sanos (11).

Se entiende por prevención al conjunto de medidas orientadas no solo a la prevención de la aparición de la enfermedad, sino a la detención de su avance y a la atenuación de sus consecuencias una vez establecidas; estas se establecen en la práctica como las actividades de los servicios de salud orientados a la prevención de las enfermedades en los individuos y en la colectividad, mediante acciones específicas como la vacunación, educación sanitaria, pruebas de detección primaria, etc. (12). La prevención en salud se aplica también a la automedicación y genera beneficios en torno a dos aspectos esenciales: se orienta a la comunidad evitando el riesgo de afecciones a la salud derivadas de esta práctica y por otra parte orienta hacia el desarrollo de la automedicación saludable; también se genera una reducción en los costos del sistema de salud. Las actividades preventivas se clasifican en cuatro niveles. El nivel de prevención primaria se refiere a las estrategias que pueden estar dirigidas a prohibir o disminuir la exposición del individuo al factor nocivo, hasta niveles no dañinos para la salud. Son medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los factores causales y los

factores predisponentes o condicionantes (13).

Las excusas que con mayor frecuencia las personas suelen expresar para conseguir un medicamento que requiere fórmula médica, sin tenerla, pueden ser muchas, entre ellas la continuación de un tratamiento que es crónico, la urgencia de conseguir el medicamento de forma rápida o simplemente declarar una automedicación (14). Ahora bien, el inconveniente real no radica en que se dispense un medicamento del tipo UTC (Under-the-Counter) sin la fórmula, sino que realmente se esto se realice, aun sin cumplir este requisito obligatorio. En un estudio realizado en España referente a la demanda de medicamentos de prescripción sin receta médica, se encontró que de los 6.205 medicamentos solicitados en una farmacia que requerían fórmula y para los que no se presentó la correspondiente, finalmente se dispensaron 6.020 (97%) y se rechazó la dispensación de 185 (3%) (14); estadísticas muy altas para un país desarrollado donde las legislaciones pretenden garantizar el control de ventas de medicamentos que requieren fórmula, un dato realmente alarmante si lo extrapolamos a un país en vía de desarrollo como Colombia, donde aún se espera un menor control de estos aspectos.

La automedicación es una práctica muy extendida entre la población que conlleva importantes ventajas e inconvenientes debido a sus distintas repercusiones individuales y sociales (15). Entre los beneficios individuales se encuentra el alivio propio o familiar de distintos problemas de salud que se puedan presentar (16), ayuda a mantener la independencia y capacidad funcional del paciente debido a que puede continuar realizando sus actividades diarias sin necesidad de recurrir a instituciones

prestadoras de salud (15). Asimismo, entre los beneficios sociales se encuentra una disminución del uso de los servicios que presta el sistema de salud ya que no se requiere la atención de los profesionales ni existe un costo de los medicamentos para las instituciones públicas, ya que el usuario lo asumiría (15-17).

Metodología

La investigación correspondió a un estudio cuantitativo de tipo descriptivo transversal en el que se recolectó la muestra de estudio probabilístico en donde se estima un nivel de confianza de 95% = 1,96 y un margen de error de 5%. La población seleccionada fue 358 pacientes que se encontraban en una institución de la región de la Orinoquia, a las cuales se les aplicó como herramienta una encuesta de tipo virtual mediante la aplicación de Google Forms, teniendo en cuenta la aprobación de los usuarios guardando su integridad y datos personales suministrados durante la recolección de los mismos. El análisis de los datos se realizó por la herramienta Licencia IBM SPSS Statistics Versión 28.0.0.0 (190).

Criterios de inclusión

Durante la selección de los usuarios se tuvo en cuenta a las personas que en algún momento de su vida se han automedicado, que su edad estuviera por encima de los 18 años, que se encuentren en cualquier área del servicio de urgencias (procedimientos mayores-menores, ultracorta, observación 1-2 y bicentenario) y que aceptaran su participación en la investigación.

Criterios de exclusión

Para esta investigación no se tuvo en cuenta a los usuarios que se encontraban en diferentes servicios a urgencias, que su edad

fueran menor a los 18 años, que su comportamiento con los medicamentos siempre ha sido guiado por el personal de salud y aquellas personas que no desearon colaborar con la encuesta.

Resultados

Durante la recolección de los datos que se generó en una institución de salud de la región de la Orinoquia. Se presentan en la tabla 1 los resultados con el porcentaje más representativo en cada una de ellas.

Tabla 1. Resultados relevantes frente a los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la automedicación de una institución de salud de la Orinoquia

Pregunta	Resultado	Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	215	60,05%
Edad	Más de 45 años	95	26,53%
Tipo de seguridad social	Subsidiado	215	60,05%
Estado civil	Soltero	200	55,86%
Estrato socioeconómico	Estrato 1: bajo	168	46,92%
Nivel académico	Secundaria	140	39,10%
Ocupación	Empleado	187	52,23%
Conocimientos frente a la automedicación			
¿Qué entiende por automedicación?	La toma de medicamentos sin prescripción médica para tratar enfermedades o síntomas auto diagnosticados.	236	65,92%
¿Cuáles son los efectos que desencadena la automedicación?	efectos negativos para la salud	261	72,90%
¿Cuál considera que es la mejor fuente para investigar sobre un medicamento a la hora de ser administrado?	Personal de salud	254	70,94%
¿Cuáles de las siguientes opciones son medicamentos de venta libre?	acetaminofén, amoxicilina, Azitromicina ibuprofeno	185	51,7%
¿La automedicación es una práctica segura para mi estado de salud?	En desacuerdo	164	45,81%
Actitudes frente a la automedicación			
¿considera que auto medicarse puede mejorar algunos síntomas y empeorar otros?	si	313	87,43%
¿Una vez si siento algún malestar, recurro a auto medicarme?	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	161	44,92%
¿Cuál es la principal razón para automedicarse?	La demora en la atención por parte del personal de salud	129	36,06%
¿Va a continuar automedicándose?	si	208	58,10%
¿En qué momento considera que se debe dejar de consumir un medicamento?	Cuando lo indica la orden médica	220	61,45%
Prácticas frente a la automedicación			
¿Cómo determinar la dosis adecuada de un medicamento?	Dosis según fórmula médica	279	77,93%
¿Cuál es la razón por la cual acude a administrar medicamentos?	Tiene fórmula médica	230	64,24%

Indique con qué frecuencia se automedicó.	una vez al mes	118	32.96%
	Tres o cuatro veces al año	118	32,96%
Indique ¿cuáles de los siguientes medicamentos ha utilizado con mayor frecuencia?	Medicamentos para el dolor	186	52%
¿Luego de automedicarse, obtuvo el efecto deseado?	De acuerdo	161	44,97 %

Para la recopilación de los datos se tuvo en cuenta por grupos de edad, sexo, estado civil, seguridad social, estrato socioeconómico, nivel académico y ocupación. En donde el predomina el sexo femenino (60,05%), la edad atribuye a los de más de 45 años (26,53%), el tipo de seguridad social fue subsidiado (60,05%), el estado civil soltero (55,86%), estrato socioeconómico: estrato 1: bajo (46,92%), nivel académico: secundaria (39,10%), ocupación: empleado (52,23%).

Frente a las actitudes los resultados los usuarios consideran que auto medicarse puede mejorar algunos síntomas y empeorar otros (87,43%), los usuarios manifiestan que apenas sienten algún malestar recurren a automedicarse (44,92%), manifiestan que la razón principal razón para automedicarse es la demora en la atención por parte del personal de salud (36,06%), los usuarios manifiestan que si van a continuar automedicándose (58,10%), y finalmente refieren que el momento en donde se debe dejar de consumir un medicamento es Cuando lo indica la orden médica (61,45%).

Finalmente, ante las prácticas dicen que determinan la dosis adecuada de un medicamento según la Dosis según fórmula médica (77,93%), la razón por la cual acude a administrar medicamentos es porque tiene fórmula médica (64,24%), los usuarios muestran un balance equitativo frente a la frecuencia en la que se automedica: una vez

al mes (32,96%) y Tres o cuatro veces al año (32,96%), Los medicamentos que ha utilizado con mayor frecuencia son los medicamentos para el dolor (52%) y manifiestan con un (44,97 %) que luego de automedicarse, obtuvieron el efecto deseado.

Discusión

En Colombia el índice de automedicación rodea el 80% (18). Partiendo desde el presente estudio indica que, si bien una gran mayoría conoce el significado de la automedicación en un 65%, un 34% no tiene claro realmente que es la automedicación (19), tal como un estudio realizado en Brasil en donde únicamente un 39% de los entrevistados definieron correctamente la automedicación y la posología (20), es así como se evidencia el desconocimiento y falta de responsabilidad al consumir medicamentos que no solo es evidente a nivel nacional sino internacional.

Como resultados más relevantes un 72% indica que el consumo de medicamentos sin orden médica puede desencadenar efectos negativos para la salud y un 16% no tiene conocimiento de los riesgos asociados a la automedicación (21). Dentro de los efectos desencadenantes de la automedicación pueden ocurrir consecuencias como enmascaramiento de una enfermedad, aparición de reacciones adversas, interacciones medicamentosas, aumento de

la resistencia a ciertos tipos de fármacos y farmacodependencia, lo que sugiere que no todas las personas tienen conocimiento de los efectos negativos y en el solo se evaluaron conocimientos de las consecuencias de una forma superficial (22).

Respecto a las fuentes para investigar sobre un medicamento un 70% de los encuestados busca información por redes sociales, los resultados de un estudio realizado a 397 adultos indican que las personas tienen como fuente de información las redes sociales incluidos WhatsApp ya que debido a la pandemia las personas empezaron a recurrir a las redes sociales como fuente de información, lo que indica que luego de la pandemia aumento el índice de automedicación (23).

Los medicamentos más usados son acetaminofén, amoxicilina, Azitromicina e ibuprofeno, además el estudio arroja como resultado que las personas se auto medican y compran medicamentos para el dolor en un más de un 60%, luego con un 15% afirman usar medicamentos para la infección y casi un 20% medicamentos para la inflamación, sin embargo, según un estudio llevado a cabo en 12 países de Latinoamérica (24) los medicamentos más consumidos según la encuesta realizada a 8.777 personas son: paracetamol, ibuprofeno y antibióticos como Azitromicina, penicilina, ivermectina, entre otros, lo que indica que se ingieren más analgésicos y antibióticos en gran medida (25).

Dentro de las razones para automedicación está como principal fuente la demora de atención por parte del personal de salud y la cercanía a las farmacias, en el cual los factores para automedicación especialmente en Latinoamérica son: la cultura, libre acceso a medicamentos, el

acceso a internet, entre otros (26). Cabe resaltar que en el presente estudio a los medicamentos de venta controlada como la morfina o fenanilo no llevaron al 1% ser escogidos como medicamentos de venta libre, lo que sugiere que hay un buen control de estos medicamentos y además las personas tampoco recurren a su compra, al no conocer estos medicamentos (27).

Los resultados que se obtuvieron a través de la encuesta que se realizó en las diferentes áreas del servicio de urgencias, demostró, que los participantes en total han practicado la automedicación sin ninguna prevención, aun sabiendo muchos de ellos las consecuencias que esto le podría generar a su salud, esta práctica aumento tras la pandemia ya que muchos de los usuarios buscaban en internet como fuente confiable medicamentos para administrarse sin ninguna restricción y seguimiento por parte del personal sanitario tratando de sobrellevar su enfermedad, siendo el antibióticos, antiinflamatorios y analgésicos los medicamentos más señalados por los usuarios.

Los participantes también señalaron que un factor que los lleva a que se automediquen es la demora y mala atención por parte del personal de salud, siendo más factible para ellos acudir a una farmacia donde los medicamentos son de venta libre sin ninguna restricción.

Conclusiones

Un porcentaje significativo de la población tiene conocimiento sobre la definición de automedicación y sus riesgos. sin embargo, algunos de ellos expresan su intención de continuar con esta práctica irresponsable, justificando su decisión en la lentitud en la atención de los servicios de salud y la levedad de los síntomas que

presentan, en algunos casos, también influye la facilidad de acceso a las farmacias.

Los resultados de la encuesta reflejan un preocupante aumento en el consumo de medicamentos

sin prescripción médica. Ante esta situación, es fundamental llevar a cabo iniciativas educativas que promuevan la automedicación responsable en toda la población, con el objetivo de reducir en el futuro las complicaciones que pueden derivarse de este comportamiento.

La información recabada revela que la mayoría de las personas adoptan conductas inadecuadas en cuanto a la automedicación, sin tomar las debidas precauciones. Esta realidad se ve exacerbada por las demoras en la atención sanitaria y la facilidad para obtener medicamentos. Por todo esto, es urgente implementar estrategias educativas que fomenten un enfoque más responsable respecto a la automedicación, buscando así disminuir los riesgos asociados a esta práctica.

Referencias Bibliográficas

1. Vargas K. (2021). Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS-COV2) en países de América Latina. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano, Escuela Académico Profesional de Medicina Humana, Universidad Continental, Huancayo, Perú. [citado el 2 de abril de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/10475/2>
2. Ortiz CP, Fúnez David OD, Rubiano Daza H, García Rojas CL, Calderón Ospina CA, Delgado DR. Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. Rev Colomb Cienc Quím Farm [Internet]. 2019 [citado 2 de abril de 2024];48(1):128-44. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15446/rcciquifa.v48n1.80070>
3. Oviedo Cordoba H, Cortina Navarro CE, Osorio Coronel JA, Romero Torres SM. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enf Global [Internet]. 1 de abril de 2021 [citado 2 de abril de 2024];20(2):531-56. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.430191>
4. Vargas, K. (2021). Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS-COV2) en países de América Latina. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano, Escuela Académico Profesional de Medicina Humana, Universidad Continental, Huancayo, Perú. [citado el 2 de abril de 2024]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10475/2/IV_FCS_502_TE_Vargas_Patino_2021.pdf
5. Oliveira de Sousa FF, Monteiro M. Percepción asociada a la automedicación con antimicrobianos en farmacias de Fortaleza, Brasil. Aten Primaria [Internet]. 2020 [citado 2 de abril de 2024]; 52(2):125-7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2019.06.006>
6. Touriz Bonifaz MA, Alvarado Nolivo MD, Ramirez Gaona AS, Mengual Moreno E. Automedicación asociada con estilos de vida en estudiantes de medicina de la Universidad de Guayaquil. RECIAMUC [Internet]. 1ago.2022 [citado 2 abr. 2024]; 6(3):119-27. Available from:

[https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.\(3\).julio.2022.119-127](https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(3).julio.2022.119-127)

7. Casas Vásquez P, Ortiz Saavedra P., Penny Montenegro E. Estrategias para optimizar el manejo farmacológico en el adulto mayor. *Rev. Peruana de medicina Experimental* [internet] 2016 [citado febrero 27 2025]; disponible en <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2153>

8. Gaviria-Mendoza A, Mejía-Mazo DA, Duarte-Blandón C, Castrillón-Spitia JD, Machado-Duque ME, Valladares-Restrepo LF, et al. Self-medication and the ‘infodemic’ during mandatory preventive isolation due to the COVID-19 pandemic. *Ther Adv Drug Saf* [Internet]. 2022 [citado el 2 de abril de 2024]; 13:204209862210723. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35237406/>

9. Calderón Murillo ÁA, Castaño Mejía LM, Gómez Samper MM, Rojas Ortiz DN. La automedicación: una costumbre sin control adecuado, que atenta contra la salud y la calidad de vida de los ciudadanos. Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD; 2009. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/1701>

10. Muñoz García B.L. Automedicación y factores asociados en América Latina. Revisión Bibliográfica. Universidad Católica de Cuenca [citado el 2 de abril de 2024]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/1ca27616-0e5f-4cb3-ae0b-741aff64360b>

11. Escobar M, Pico M. Autocuidado de la salud en jóvenes universitarios, Manizales, 2010-2011. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*. 2013 mayo-agosto; 31(2): p. 178-186.

12. Villar M. Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención. *Acta Médica Peruana*. 2011; 28(4): p. 237-241.

13. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de Medicina Interna*. 2011 abril; XXXIII(1): p. 11-14.

14. Barbero González A, Pastor Sánchez R, del Arco Ortiz de Zárate J, Eyaralar Riera T, Espejo-Guerrero J. Demanda de medicamentos de prescripción sin receta médica. *Atención Primaria*. 2006; 37(2): p. 78-87.

15. García Virosta E, López Gutiérrez C. Actualización en Medicina de Familia: Automedicación. *Semer - Med Fam*. 2007; 33(2):86-96.

16. Baos V. Estrategias para reducir los riesgos de la automedicación. *Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud*. 2000; 24.6: 147-152.

17. Rodríguez M, Pérez M del C. Enfermería y automedicación. Podemos prevenirla. *Rev médica Electrón portales médicos*. 2013;8(4):185.

18. Fabbiani S., Garafoni F., Catenaccio V., Speranza N. Eficacia y seguridad de los AINE tópicos. *Rev. Urug. Med. Int.* [Internet]. 2019 [citado 2025 febrero 27]; 4(3): 8-16. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S239367972019000300008&lng=es. Epub 01-dic- 19. <http://dx.doi.org/10.26445/04.03.1>.

19. Abduelkarem AR, Othman AM, Abuelkhair ZR, Ghazal MM, Alzouobi SB, El Zowalaty ME. Prevalence of self-medication with antibiotics among residents in the United Arab Emirates. *Infect Drug Resist* [Internet]. 2019; 12:3445-53. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2147/idr.s224720>

20. Pérez SIA, Calderon MJM, Garay OAG, Upegui, D, Duran C. Prevalencia de automedicación en niños con enfermedad respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda en la clínica Universidad de la Sabana. Revista Científica Salud Uninorte [Internet]. 2020. [citado el 2 de abril de 2024]; 36(1). Disponible en: <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/12029/214421445023>

21. Felipe Salech, Q.F. Daniel Palma, Q.F. Pablo Garrido. Epidemiología del uso de medicamentos en el adulto mayor. Revista Médica Clínica Las Condes, [internet] 2016 [citado el 26 de febrero de 2025]; 27(5). Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S071686401630092X>

22. Paho.org. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse [Internet]. Mar 4 2024. [citado el 2 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>

23. Oscanoa TJ. Uso inadecuado de medicamentos en adultos mayores. An. Fac. med. [Internet]. 2005 Mar [citado 2025 febrero 25]; 66(1): 43-52. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832005000100007&lng=es

24. Del Toro Rubio M, Díaz Pérez A, Barrios Puerta Z, Castillo Avila IY. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. Revista Cuidarte [Internet]. 1 de enero de 2017 [citado 2 de abril de 2024];8(1):1509-18. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.367>

25. Ortiz CP, Fúnez David OD, Rubiano Daza H, García Rojas CL, Calderón Ospina CA, Delgado DR. Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. Rev Colomb Cienc Quím Farm [Internet]. 2019; 48(1):128-44. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15446/rcciquifa.v48n1.80070>

26. Fabbiani Stefano, Garafoni Federico, Catenaccio Valentina, Speranza Noelia. Eficacia vOMS, Hernández, Ch. Automedicación. Acces Medicina, [revista electrónica] 2019 [consultado el 27 de febrero de 2025]; 24. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookId=1489§ionId=9695269>

27. OMS, Hernández, Ch. Automedicación. Acces Medicina. [revista electrónica] 2019 [consultado el 26 de febrero de 2025] 24. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookId=1489§ionId=9695269>