

## Automedicación en el marco de la pandemia Covid-19, en pobladores de Chachapoyas, Perú

### Self-medication in the framework of the Covid-19 pandemic, in residents of Chachapoyas, Peru

Mailita Vela Cuipal<sup>1</sup>, Elito Mendoza Quijano<sup>2</sup>

#### RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo evaluar la automedicación en el marco de la pandemia COVID - 19, en pobladores de la ciudad de Chachapoyas durante el año 2020. La muestra fue 231 pobladores y los datos se recolectaron mediante un cuestionario de automedicación validado. Se encontró que el 39% se auto medicaron esporádicamente, el 27.7% una vez por mes, el 14.7 % dos veces por mes. El 57.1% se automedicó por fiebre, 46.8% malestar general, 40.3% dolor de cabeza, 35.1% tos, 35.1% dolor de garganta, el 34.2% dolor de espalda, el 27.7%, pérdida del gusto, el 26%, cansancio, el 25.1%, pérdida del olfato, el 24.7%, diarrea, 21.2% dificultad respiratoria. El 69.3% se automedicó con paracetamol, 23.4% azitromicina, 29.9% Ibuprofeno, 21.2% amoxicilina, 18.6% dexametasona, 19.9% ácido clavulánico, 19% hidroxiclороquina, 32.5% vitamina C, 22.1% aspirina. En conclusión, se auto medicaron con diversos medicamentos e influenciados por otras personas sin tener en cuenta el riesgo para su salud.

**Palabras clave:** Automedicación, pandemia, Covid – 19, pobladores

#### ABSTRACT

The objective of this study was to evaluate self-medication in the framework of the COVID-19 pandemic, in residents of the city of Chachapoyas during the year 2020. The sample was 231 residents and the data was collected through a validated self-medication questionnaire. It was found that 39% self-medicated sporadically, 27.7% once a month, 14.7% twice a month. 57.1% self-medicated for fever, 46.8% malaise, 40.3% headache, 35.1% cough, 35.1% sore throat, 34.2% back pain, 27.7% loss of taste, 26% tiredness, 25.1%, loss of smell, 24.7%, diarrhea, 21.2% respiratory difficulty. 69.3% self-medicated with paracetamol, 23.4% azithromycin, 29.9% ibuprofen, 21.2% amoxicillin, 18.6% dexamethasone, 19.9% clavulanic acid, 19% hydroxychloroquine, 32.5% vitamin C, 22.1% aspirin. In conclusion, they self-medicated with various medications and influenced by other people without taking into account the risk to their health.

**Keywords:** Self-medication, pandemic, Covid - 19, residents

<sup>1</sup>Bachiller en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Correo Electrónico: mailitavelacuipal@gmail.com

<sup>2</sup>Maestro en gerencia y gestión en los servicios de salud. Docente nombrado a tiempo completo. Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Correo Electrónico: elito.mendoza@untrm.edu.pe.

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial existen más muertes por la automedicación, incrementándose cada día más sobrepasando el 100%. En Estados Unidos la automedicación es considerada la primera causa de muerte entre los 45 a 54 años, es así que casi 7 millones de americanos utilizando recetas antiguas abusaron de medicamentos. En los diferentes países existen normas de legislación de manera estricta para la compra de paracetamol y analgésicos que ocasiona un aproximado de 121 muertes por año por intoxicación, según otros datos evidencia que 12.95 millones de individuos practican la automedicación (Ángeles, 2016).

La automedicación es un acontecimiento que se practica en todo el mundo, que está relacionada a muchos determinantes culturales, sociales y de comportamiento de las personas esto con las diferentes alternativas de venta de medicamentos en la sociedad moderna, estas acciones en concreto esta medicación son debido a la libertad de acceso, tradiciones culturales y con la finalidad de ahorrar el tiempo y dinero en las consultas médicas que cada día más se viene presentando como el que hacer de las personas enfermas (Castro & Lasso, 2017), (French, 2016), (Nebot & Llauger, 2017).

El comportamiento de las personas para la automedicación durante la pandemia COVID - 19, fue influenciada por diferentes factores como el libre acceso a medicamentos en las farmacias y boticas sin receta de un médico también factores como conversar con una persona que tuvo esta enfermedad, comprar los medicamentos que les favorecieron su recuperación, otro de los factores es el colapso de los hospitales y establecimientos de salud y la escases de los profesionales de la salud que laboran en los diferentes centros de salud, además que las personas con tanta información optaba por lo más fácil y rápido para aliviar los signos y síntomas (Calderón et al, 2020).

## II. MATERIAL Y MÉTODO

La población de estudio estuvo conformada por 1172 personas mayores de 20 a 64 años de la ciudad de Chachapoyas que se auto medicaron durante el tiempo de la pandemia por COVID - 19, recolectados mediante previa encuesta. En los criterios de inclusión solo se consideró los pobladores de 20 a 64 años de edad que tuvieron COVID-19 y se auto medicaron durante el año 2020, también se consideró a los pobladores de ambos sexos durante el periodo 2020. Asimismo, en los criterios de exclusión no se consideró pobladores residentes con un tiempo menor de 6 meses en el distrito de Chachapoyas y a personas menores de edad, o personas adultas con dependencia de cuidado.

La muestra está constituida por 231 pobladores

mayores de 20 a 64 años de edad que tuvieron COVID -19 y se auto medicaron durante el 2020.

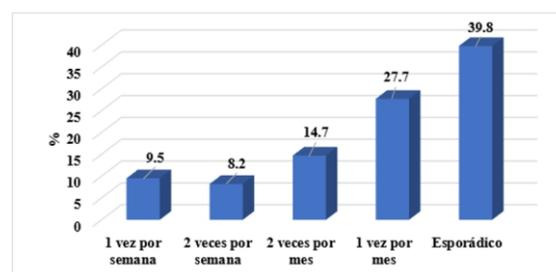
En la investigación se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple o método de la rifa, identificando las unidades muestrales a partir de la población de estudio, que consiste en que todas las personas de la población de estudio tienen la misma probabilidad de ser elegidos.

Las técnicas de recolección de datos utilizados fue la encuesta, que consistió en una serie interrogantes que ha sido administrado por el propio investigador (Supo 2016), cabe mencionar que los instrumentos o fuentes de datos se obtuvo de las encuestas realizadas a 231 pobladores mayores de 20 a 64 años de edad que tuvieron COVID -19 y se auto medicaron durante el 2020.

## III. RESULTADOS

Figura 1

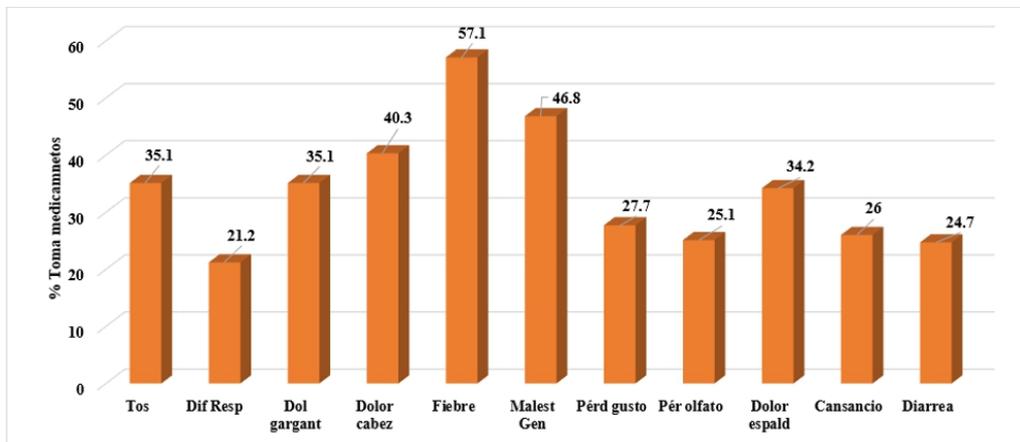
Automedicación en el marco de la pandemia COVID - 19, según su frecuencia de toma de medicamentos en pobladores de la ciudad de Chachapoyas - 2020.



La Figura 1 se observa que del 100% (231) de pobladores el 39% (92) toman esporádicamente, el 27.7% toman 1 vez por mes, el 14.7 % 2 veces por mes, el 8.2% (19) 2 veces por semana, el 9.5% (22) 1 vez por semana.

**Figura 2**

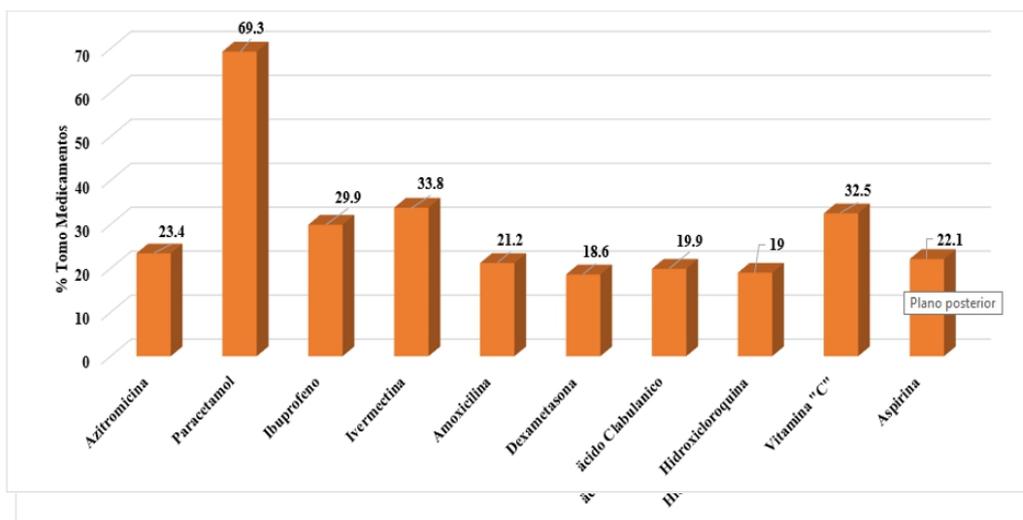
*Automedicación en el marco de la pandemia COVID - 19, según síntomas de toma de medicamentos en pobladores de la ciudad de Chachapoyas – 2020.*



La figura 2 se muestra que del 100% de pobladores que se automedicaron por tener COVID 19, el 35.1% tomo medicamentos por presentar tos, el 21.2% tomo medicamentos por presentar dificultad respiratoria, el 35.1% tomo medicamentos por presentar dolor de garganta, el 40.3% tomo medicamentos por presentar dolor de cabeza, el 57.1% tomo medicamentos por presentar fiebre, el 46.8% tomo medicamentos por presentar malestar general, el 27.7% tomo medicamentos por presentar pérdida del gusto, el 25.1% tomo medicamentos por presentar pérdida del olfato, el 34.2% tomo medicamentos por presentar dolor de espalda, el 26% tomo medicamentos por presentar cansancio, el 24.7% tomo medicamentos por presentar diarrea.

**Figura 3**

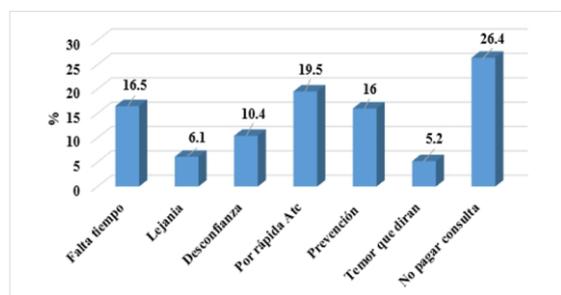
*Automedicación en el marco de la pandemia COVID- 19, según tipo de medicamento tomado en pobladores de la ciudad de Chachapoyas – 2020.*



La figura 3 se aprecia que del 100% de pobladores que tuvieron COVID-19 y que se automedican el 23.4% de pobladores se automedicó con Azitromicina, el 69.3% de pobladores se automedicó con paracetamol, el 29.9% de pobladores se automedicó con Ibuprofeno, el 33.8% de pobladores se automedicó con ivermectina, el 21.2% de pobladores se automedicó con amoxicilina, el 18.6% de pobladores se automedicó con dexametasona, el 19.9% de pobladores se automedicó con Ácido Clavulánico, el 19% de pobladores se automedicó con hidroxycloroquina, el 32.5% de pobladores se automedicó con Vitamina C, el 22.1% de pobladores se automedicó con Aspirina.

**Figura 4**

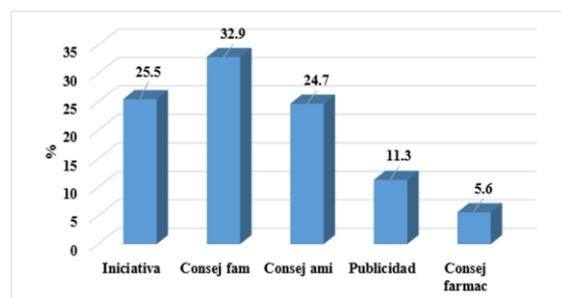
*Automedicación en el marco de la pandemia COVID - 19, según el motivo de automedicación en pobladores de la ciudad de Chachapoyas – 2020.*



En la figura 4 se observa que del 100% (231) el 16.5% de pobladores se automedicó por falta de tiempo; el 6.1% por la lejanía, el 10.4% por desconfianza, el 19.5% indicó porque es más rápido la atención en las farmacias; el 16% por prevención; el 5.2% por temor a que dirá gente y el 26.4% se automedicó por no pagar una consulta.

**Figura 5**

*Automedicación en el marco de la pandemia COVID - 19, según fuente de información de Chachapoyas – 2020.*



La figura 5 se puede observar que del 100% de pobladores, el 25.5% se automedicó por iniciativa propia, el 32.9% por consejo familiar, el 24.7% por consejo de amigos, el 11.3% por avisos publicitarios y el 5.6% por consejo farmacéutico.

**IV. DISCUSIÓN**

En el proceso de la Pandemia de la COVID-19 en el Perú ocurrió algo nuevo en la cual los Puestos y Centros de salud no atendieron y convirtieron al Hospitales Virgen de Fátima de Chachapoyas o el del Hospital de Es Salud en Hospitales COVID, este cierre y restricción ocasiono una descenso del acceso a estos establecimientos, provocando desesperación en las personas, por lo que los establecimientos de salud se llenaron, el temor a contagiarse del virus y el coste de la población

ocasionó a que los individuos se auto mediquen con la finalidad de disminuir los signos y síntomas todo esta conducta influenciadas por los amigos y familiares y medios de comunicación, los resultados de esta investigación evidencio que las personas que tuvieron COVID- 19, el 1 39% manifestaron que toman medicamentos por su cuenta esporádicamente, el 27.7% toman 1 vez por mes, el 14.7 % 2 veces por mes, el 8.2% 2 veces por semana, el 9.5% 1 vez por semana. Esto quiere decir que en los pobladores ocasiona un impacto en la conducta de consumo de medicamentos sin receta médica lo cual genera riesgos para la salud humana.

Así mismo los pobladores de Chachapoyas se automedicaron principalmente por presentar fiebre en un 57.1%, el 46.8% por malestar general, 40.3% dolor de cabeza, 35.1% por tos, 35.1% dolor de garganta, el 34.2% dolor de la espalda, el 27.7% por pérdida del gusto, el 26% por cansancio, el 25.1% pérdida del olfato, el 24.7% por diarrea, 21.2% dificultad respiratoria. Los tipos de medicamentos utilizados en la automedicaron fueron: 69.3% paracetamol, 23.4% azitromicina, 29.9% Ibuprofeno, 21.2% amoxicilina, 18.6% Dexametasona, 19.9% Ácido Clavulánico, 19% hidroxicloroquina, 32.5% Vitamina C, 22.1% Aspirina. Se debe indicar también que prioritariamente el 26.4% se automedicó por no pagar una consulta, 19.5% porque es más rápido la atención en las farmacias, el 16.5% se automedicó por falta de tiempo, 16% por prevención, el 10.4% por desconfianza, 6.1% por la lejanía y finalmente 5.2% por temor a lo que dirá la gente. Finalmente indicar que en mayor porcentaje el 32.9% de los pobladores se automedicaron por consejo familiar, 25.5% por iniciativa propia, el 24.7% por consejo de amigos, el 11.3% por avisos publicitarios y el 5.6% por consejo farmacéutico.

Al comparar los resultados del presente estudio estas son similares con los resultados de Salazar, R. (2018). Ya que evidenció que el 70% de la población adquieren los medicamentos por consejo de familiares, el 66% lo adquiere por dolor general, fiebre y resfrió, el 22% por vértigos, 3% por algún síntoma.

Así mismo son similares con los resultados Grela, C., & Álvarez, M. (2018). Donde obtuvo que el 92% utilizó medicinas por su propia cuenta, el 84% se automedica con antiinflamatorios y analgésicos, el 50 % habían adoptado la información de una disposición primordial.

Los resultados del presente estudio también son similares a Castro, M., Paz, L., & Lasso, D. (2017). Indicó que el 84,3% se automedica por síntomas leves, el 51% por recomendación de un amigo o familiar cercano y 47,8% adquiridos en farmacias, llegando así a la conclusión que la automedicación en estos participantes es superior, ya que la automedicación produce un elevado riesgo

exponiendo la salud de la población en estudio.

En los resultados de las investigaciones mencionadas resalta que la automedicación se está dando mayormente por la presentación de una sintomatología leve por parte de los pobladores a pesar de tener conocimiento del alto riesgo de intoxicación y peligro que corren contra su salud y bienestar.

Al corroborar los resultados del presente estudio con los resultados de Llanos, L., Contreras, C. (2020), en la cual indica que el 33.4% se automedicó por recomendaciones de familiares un 13.4% por amistades, y que los medicamentos más consumidos son los analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en mayor porcentaje. Este resultado es similar al presente estudio que demuestra a los amigos y familiares como un mecanismo que influye para la automedicación y sobre todo en la similitud de medicamentos que se automedican.

Por otro lado, Navarrete et al (2020) en su investigación cuya finalidad fue conocer las características de la automedicación como tratamiento preventivo y recuperativo del COVID-19 en Lima, Perú encontraron que previo a la pandemia el 29.1% usaron analgésicos el 28.1% usaron antiinflamatorios y el 27.6% usaron antibióticos y durante la pandemia del COVID-19 usaron antibióticos/antiinflamatorios el 39,2% de las personas, antiinflamatorio el 30,9%, también antibióticos el 21,6%, ivermectina 5,7% y la ivermectina combinado con otros fármacos el 2.6%.

Al comparar con los resultados de Puma, S., & Rivera, S. (2020) se pueden encontrar similitudes en lo cual ellos encontraron que durante la COVID-19 en los mercados de San Juan de Lurigancho existe una alta prevalencia de automedicación representando el 71.1% en el mercado el Valle Sagrado el 51.8% correspondió a mujeres mientras que en el mercado primero de septiembre fue 59.7%, los medicamentos de mayor uso fue el paracetamol del 62.3% y el 55.6%; azitromicina del 42.3% y 40.8%; ivermectina, en este estudio concluyeron que sexo femenino se automedican en mayor porcentaje, la entidades en donde con mayor frecuencia compraron medicamentos fue los establecimientos farmacéuticos, clínicas y hospitales además hubo mayor recomendación de medicamentos por el farmacéutico; los pacientes con mayor riesgo fueron los adultos mayores con 52.8% en el primer mercado y 41.9% en el segundo mercado, todos ellos influenciados por los medios de comunicación. Los resultados del presente estudio son similares a los de Puma & Rivera, ya que en ambos estudios durante los tiempos de pandemia prevalece que en mayor porcentaje se automedicaron el paracetamol, la azitromicina los mismos fueron recomendados por amigos y familiares prioritariamente.

La inquietud de los pobladores, no solo son por las dificultades de respuesta del sistema de salud por la pandemia, sino también por los riesgos personales como las comorbilidades que los colocan como una población vulnerable, impulsado a la automedicación; los riesgos inmersos a las intoxicaciones, sus efectos adversos y la resistencia que podrían producir el organismo a ciertos medicamentos, pareciera no ser una barrera al momento de tomar la decisión de la automedicación. Sumado a esto se suscitó la escasez de medicamentos, el encarecimiento de los mismos y la masiva búsqueda de medicamentos, temor válido ante la enfermedad, generó desabastecimiento e incremento en los precios a la fecha se viene consumiendo antiinflamatorios, antibióticos y otros fármacos, como la ivermectina, azitromicina y otros fármacos en forma indiscriminada.

## V. CONCLUSIONES

Se concluyó que el 39% de los pobladores de la ciudad de Chachapoyas se auto medican esporádicamente, el 27.7% una vez por mes, el 14.7 % 2 veces por mes, el 8.2% 2 veces por semana, el 9.5% por semana. Los pobladores de Chachapoyas se automedicaron principalmente por presentar fiebre, dolor de cabeza, dolor de garganta, dolor de la espalda, pérdida del gusto, cansancio, pérdida del olfato, diarrea y dificultad respiratoria. Los medicamentos utilizados con el cual se automedicaron fueron: paracetamol, azitromicina, Ibuprofeno, amoxicilina, dexametasona, Ácido clavulánico, hidroxiclороquina, Vitamina C, Aspirina. Finalmente, se automedicó por no pagar una consulta, se automedicó por falta de tiempo, prevención, desconfianza, la lejanía, temor a lo que dirá la gente. Los pobladores se auto medicaron por consejo familiar, iniciativa propia, consejo de amigos, avisos publicitarios y consejo farmacéutico.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar, E & Huamán, M. (2021). *Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con COVID-19: revisión narrativa*. Rev méd Trujillo 2021;16(1):47-53. DOI: <http://dx.doi.org/10.17268/rmt.2020.v16i01.09>
- Ángeles, P. (2016). *Automedicación en población urbana de Cuernavaca, Morelos*. Salud Pública de México. N°5. Vol. 34. México.
- Baos, V. (2017). *Factores asociados a la prevalencia de la automedicación y al nivel de conocimientos de sus complicaciones en mayores de 18 años del Distrito de Chiclayo – Perú*. Enero - marzo del 2017.

- Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud Vol. 24–N.º 6.
- Bravo, K; Martínez, D; Pardo, P & Robles, J. (2017) *Automedicación en estudiantes de medicina de la universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A en el segundo semestre de 2017*. Tesis para obtener el título profesional de Medicina Humana. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales.
- Castro, M., Paz, L., & Lasso, D. (2017). *Prevalencia de automedicación y factores asociados en la población de estudiantes secundarias en el Colegio Manuela Garaícoa de Calderón - Ecuador*.
- Calderón, C; Soler, F & Pérez, A. (2020). *El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de covid-19*. *Rev. Cienc. Salud*. Bogotá, Colombia, vol. 18 (2): 1-8, mayo-agosto de 2020. <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v18n2/1692-7273-recis-18-02-1.pdf>
- DIRESA (2020). *Sala situacional de casos de COVID-19 en la región Amazonas*. <https://www.gob.pe/institucion/regionamazonas/campa%C3%B1as/1450-covid-19-amazonas>
- French, C. (2016). *Automedicación y Uso Racional del Medicamento en el IPSS*. Boletín Terapéutico Toxicológico. N° 4. Perú.
- Grela, C., Álvarez, M. (2018). *Prevalencia de la conducta de Automedicación en estudiantes del 5to año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste (UNNE)*.
- Llanos, L., & Contreras, C. (2016). *Características de la automedicación en la zona rural de Cajamarca*. Tesis para optar el título de Licencia en Enfermería. Cajamarca. Perú
- Nebot, R., & Llauger, G. (2017). *Estudio del consumo de medicamentos y automedicación en Lima Metropolitana*. *Revista Médica Herediana*.
- Navarrete, P; Velasco, J & Loro, L. (2020). *Automedicación en época de pandemia: Covid-19*. *Rev. cuerpo méd. HNAAA* 13(4) 2020. DOI: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
- Puma, S., & Rivera, S. (2020). *La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020*. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico.
- Rojas, P., & Navarro, R. (2017). *Factores involucrados en la automedicación de pacientes con acné juvenil*. Tesis para optar el título de Químico farmacéutico.
- Salazar, R. (2018). *Práctica de automedicación en trabajadores del centro de abastos feria del altiplano Miraflores, Arequipa 2016*. Universidad Católica de Santa María Escuela de Postgrado Maestría en Salud Pública. Tesis para optar el Grado Académico de: Maestro en Salud Pública. Arequipa – Perú 2018.
- Supo, J. (2016). *Metodología de la Investigación. Bases conceptuales de la investigación científica*. 4ta. Edición. Edit. Universitaria. Yanahuara. Arequipa. Perú.