

---

Multimed 2024; 28: e3031

Artículo Original

## **Factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en Servicio de Estomatología**

Factors associated with self-medication with non-steroidal anti-inflammatory drugs in the Stomatology Department

Fatores associados à automedicação com anti-inflamatórios não esteroidais no Serviço de Estomatologia

Yurisnel Ortiz Sánchez<sup>1</sup>  <https://orcid.org/0000-0001-9951-2476>

Dachell Pacheco Ballester<sup>1\*</sup>  <https://orcid.org/0000-0002-4276-1743>

Yurisnel Sotomayor Infante<sup>1</sup>  <https://orcid.org/0000-0001-5453-6749>

Rachel Lastre Alarcón<sup>1</sup>  <https://orcid.org/0009-0002-8413-1990>

Aimé Figueredo Domínguez<sup>II</sup>  <https://orcid.org/0000-0003-4297-7189>

<sup>1</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas de Bayamo. Granma, Cuba.

<sup>II</sup> Policlínico docente “David Moreno Domínguez”, Santa Rita. Jiguaní. Granma, Cuba.

\* Autor para la correspondencia: [pdachell@infomed.sld.cu](mailto:pdachell@infomed.sld.cu)

### **RESUMEN**

La automedicación de AINES es un problema de salud pública actual asociado a múltiples factores, que se ha convertido en una práctica común y en constante aumento. Con el objetivo de identificar los factores de riesgo asociados a la automedicación con



---

antiinflamatorios no esteroideos en un servicio de estomatología, se realizó un estudio analítico de tipo casos y testigos en 364 pacientes atendidos en el servicio de Estomatología del Policlínico docente “David Moreno Domínguez” de Santa Rita, municipio Jiguaní, provincia Granma, en el período comprendido entre el 1 de enero 2021 al 31 diciembre 2023. La asociación de las variables sociodemográficas, los motivos de la automedicación y la influencia del entorno se determinó con el uso de la regresión logística binaria. Los motivos de la automedicación (la falta de tiempo, considera tener conocimientos o experiencia propia, y referir que los síntomas no eran graves) y la influencia del entorno (familiar, amigo, y los medios de comunicación), fueron los factores asociados a la automedicación en pacientes que conformaron la muestra. El modelo de regresión logística permitió identificar los factores relacionados con la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos.

**Palabras claves:** Automedicación; Antiinflamatorios no esteroideos; Estomatología.

## SUMMARY

Self-medication of NSAIDs is a current public health problem associated with multiple factors, which has become a common practice and is constantly increasing. The aim was to identify the risk factors associated with self-medication with non-steroidal anti-inflammatory drugs in a Stomatology Department. A case-control analytical study was carried out on 364 patients treated at the Stomatology Service of the "David Moreno Domínguez" Teaching Polyclinic in Santa Rita, Jiguaní municipality, Granma province, in the period from January 1, 2021 to December 31, 2023. The association of sociodemographic variables, reasons for self-medication and the influence of the environment was determined using binary logistic regression. The reasons for self-medication (lack of time, considering having their own knowledge or experience, and reporting that the symptoms were not serious) and the influence of the environment



---

(family, friend, and the media), were the factors associated with self-medication in patients who made up the sample. The logistic regression model allowed the identification of factors related to self-medication with non-steroidal anti-inflammatory drugs.

**Key words:** Self-medication; Non-steroidal anti-inflammatory drugs; Stomatology.

## RESUMO

A automedicação dos AINEs é um problema de saúde pública atual associado a múltiplos fatores, que se tornou uma prática comum e está em constante crescimento. O objetivo foi identificar os fatores de risco associados à automedicação com anti-inflamatórios não esteroidais em um Serviço de Estomatologia. Foi realizado um estudo analítico de caso-controle em 364 pacientes atendidos no Serviço de Estomatologia da Policlínica Ensino "David Moreno Domínguez" em Santa Rita, município de Jiguaní, província de Granma, no período de 1º de janeiro de 2021 a 31 de dezembro de 2023. A associação das variáveis sociodemográficas, motivos da automedicação e influência do ambiente foi determinada por meio de regressão logística binária. Os motivos da automedicação (falta de tempo, considerar ter conhecimento ou experiência própria e referir que os sintomas não eram graves) e a influência do ambiente (família, amigos e media) foram os fatores associados à automedicação nos doentes que compuseram a amostra. O modelo de regressão logística permitiu a identificação de fatores relacionados à automedicação com anti-inflamatórios não esteroidais.

**Palavras-Chave:** Aleitamento materno exclusivo; Morbidade; Bebê.

Recibido: 30/04/2024

Aprobado: 23/09/2024



---

## Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación se define como la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos. La automedicación forma parte del autocuidado y es considerada como un recurso de salud pública primaria en el sistema de atención de la salud.<sup>(1)</sup>

Esto se debe a que la población asume la responsabilidad de cuidar su salud y al impacto que ejercen los medios de comunicación sobre la automedicación. Sin embargo, esta tendencia al autocuidado está ampliamente extendida a nivel mundial, con cifras alrededor del 60 % en países tan dispares económica y culturalmente como España o la India. Siete de cada diez pacientes utilizan medidas terapéuticas en los quince días previos a la consulta médica; de ellos, 75 % utiliza medicamentos por iniciativa propia.<sup>(2)</sup>

Sin embargo, de manera alarmante la automedicación ha ido en aumento como una acción voluntaria que implica riesgos para la salud, no solo por los efectos que puede en algún momento suscitarse por el uso indiscriminado del medicamento, sino también el enmascarar síntomas de alguna enfermedad, la prolongación de la misma, la resistencia o llegar a agravar la misma enfermedad incluso en grupos más vulnerables como niños, mujeres embarazadas y lactantes.<sup>(3)</sup>

Entre los síntomas más comunes para la práctica de automedicación se encuentran: dolor, cefalea, resfriado común, alergias, enfermedades osteomusculares, infecciones respiratorias, síntomas gastrointestinales.<sup>(4)</sup> Entre los medicamentos más consumidos por automedicación son los analgésicos, antiinflamatorios y antipiréticos, luego en menor proporción los antibióticos, suplementos vitamínicos, entre otros.<sup>(5)</sup> Dentro de todos estos fármacos los más adquiridos son los antiinflamatorios no esteroideos (AINES).<sup>(6)</sup>

Los AINES son agentes farmacológicos que se encuentran entre los más usados a nivel mundial pudiendo adquirirse con o sin prescripción médica; gracias a sus propiedades antiinflamatorio, analgésica y antipiréticas, son utilizados con más frecuencia en procesos dolorosos como enfermedades musculoesqueléticas, procesos de dolor crónico o agudos,



---

cefaleas, dolor dental, menstrual, entre otros. <sup>(7)</sup>

Respecto a la prevalencia de la automedicación con AINES, un estudio realizado encontró un incremento del 19% al 21% en la última década. Entre los AINES más usados se encontró en dos estudios que el diclofenaco seguido del ibuprofeno fueron los de mayor demanda. Mientras que en España y en Alemania, el Ibuprofeno fue el analgésico más utilizado. Otros estudios como el realizado en Nigeria muestran que el AINES más utilizado fue la aspirina 62,2% seguido del diclofenaco 13,7%. <sup>(8,9)</sup>

Entre los motivos más comunes para la automedicación se encontró que debido a que el paciente consideraba que su enfermedad no era grave y por falta de tiempo; entre otros motivos se encontraron la venta libre de medicamentos, miedo de ir al médico y creencia de no necesitarlo y por publicidad y recomendaciones de personas cercanas a ellos. <sup>(7,9)</sup>

En estomatología el consumo de AINES es muy frecuente, teniendo en cuenta que se prescriben para el tratamiento del trauma y el dolor; pueden ser empleados como fármacos profilácticos o curativos en procesos odontológicos; por otra parte, aparejado a que las afecciones odontológicas son frecuentes y muchas de ellas el dolor está asociado, conlleva a la automedicación por un número importante de pacientes. <sup>(10)</sup>

La automedicación de AINES es un problema de salud pública actual asociado a múltiples factores, que se ha convertido en una práctica común y en constante aumento, manifestándose como una forma de autocuidado, en la cual no se es consciente de los efectos colaterales o adversos a largo plazo; se precisa de estudios locales que ayuden a entender las probables causas del problema, lo que permitió diseñar esta investigación con el objetivo de identificar los factores de riesgo asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en un Servicio de estomatología.

## Métodos

Se realizó un estudio analítico de tipo casos y testigos emparejados por género con

---



---

relación 1:3 (casos/testigos) de los pacientes atendidos en el servicio de Estomatología del Policlínico docente “David Moreno Domínguez” de Santa Rita, municipio Jiguaní, provincia Granma, en el período comprendido entre el 1 de enero 2021 al 31 diciembre 2023.

El tamaño de la muestra se determinó mediante el programa Statcalc del EpiInfo 2002. Se tuvieron en cuenta los siguientes parámetros: nivel de confianza 95%, poder del estudio 80%, relación de casos y testigos 1:3, porcentaje esperado de aparición de la enfermedad entre los testigos 23%, odds ratio mínimo a detectar 1; según literatura internacional y nacional, lo cual arroja un total de 364 pacientes, 91 casos y 273 testigos.

Se incluyeron como casos y los testigos a pacientes de ambos sexos, que fueran mayores de 18 años o más, que expresaron su consentimiento de participar en la investigación. Los casos fueron aquellos pacientes que consumieron algún AINE sin prescripción médica, dentro de los seis meses previo al estudio, con una duración al menos de tres días; y los testigos los pacientes que no cumplieron los criterios anteriores.

Se excluyeron de la presente investigación, aquellos pacientes que no desearon participar en el estudio; y con alteraciones mentales o demencias que dificultara la recogida del dato primario.

Se declaró como variable dependiente la automedicación con AINES; y como variables independientes: edad (años cumplidos), sexo femenino; escolaridad (inferior a preuniversitario), estado civil (soltero), actividad laboral (trabajador), ingreso mensual (menor al salario promedio nacional), motivo de automedicación (falta de tiempo, considera tener conocimientos o experiencia propia, los síntomas no eran graves) y la influencia del entorno (familiar, amigo, medios de comunicación).

El análisis estadístico comenzó por la caracterización de la muestra, lo que implicó una descripción de todas las variables. Para las variables cuantitativas se determinaron las medias y desviaciones estándar, junto con los valores mínimos y máximos de cada distribución.

Para el análisis de los factores asociados a la automedicación se utilizó una estrategia



univariada, la cual se basó en la estimación del riesgo a través del valor obtenido del OR. Se obtuvo estimaciones puntuales y por intervalo de confianza (del 95 %) de los OR. Para cada variable se probó la hipótesis de que el OR poblacional era realmente mayor de uno con un nivel de significación menor de 0,05.

La estrategia multivariada se basó en el ajuste de un modelo de regresión logística binario mediante el método “paso a paso hacia atrás” con todas las variables que constituyan factores de riesgo en el análisis univariado. De esta manera, se evaluó la influencia independiente de cada variable en la probabilidad de desarrollar la automedicación, a la vez que se controlaron todas las demás. El ajuste de la función de regresión logística, que equivale a la estimación de sus parámetros, se realizó por el método de máxima verosimilitud. Se aplicó también el estadístico de bondad de ajuste Ji Cuadrado de Hosmer y Lemeshow. Si la probabilidad asociada al estadígrafo de prueba era mayor de 0.05, se consideró que los modelos ajustan a los datos.

Todos los análisis se realizaron a través del paquete estadístico SPSS versión 20.0 para Windows (SPSS Inc., Chicago, Illinois, United States), y los resultados se presentan en tablas estadísticas.

## Resultados

En la Tabla 1 se observa la relación de las variables cualitativas, los pacientes del sexo femenino representaron el 44,23% (161 pacientes); el 53,02% eran trabajadores; los motivos de la automedicación (la falta de tiempo, considera tener conocimientos o experiencia propia, y referir que los síntomas no eran graves) y la influencia del entorno (familiar, amigo, y los medios de comunicación), contribuyeron de forma estadísticamente significativa a la aparición de la automedicación.

**Tabla 1.** Comparación entre pacientes automedicados con AINEs o no. Variables cualitativas.



Variable	Automedicados		No automedicados		Total		p*
	No	%	No	%	No	%	
	91	25,00	273	75,00	364	100,00	
Sexo femenino	39	10,71	122	33,52	161	44,23	0,8550
Baja escolaridad	11	3,02	40	10,99	51	14,01	0,6629
Estado civil (soltero)	13	3,57	37	10,16	50	13,74	0,8604
Actividad laboral (trabajador)	43	11,81	150	41,21	193	53,02	0,2493
MA. 1	69	18,96	137	37,64	206	56,59	0,0000
MA. 2	61	16,76	31	8,52	92	25,27	0,0000
MA. 3	78	21,43	50	13,74	128	35,16	0,0000
IE. 1	59	16,21	43	11,81	102	28,02	0,0000
IE. 2	75	20,60	109	29,95	184	50,55	0,0000
IE. 3	63	17,31	103	28,30	166	45,60	0,0000

Simbología: MA. Motivo de automedicación (1. falta de tiempo, 2. considera tener conocimientos o experiencia propia, 3. los síntomas no eran graves). IE. Influencia del entorno (1. familiar, 2. amigo, 3. medios de comunicación).

Al comparar las variables cuantitativas no se observó diferencia significativa en ellas; por lo que se plantea que no contribuyeron a la automedicación (Tabla 2).

**Tabla 2.** Comparación entre pacientes automedicados con AINEs o no. Variables cuantitativas.

Variable	Automedicados (n=91)	No automedicados (n=273)	p*
	Media/mediana (DE)	Media/mediana (DE)	
Edad	49/49 (11,51)	48/48 (9,34)	0,3586
Ingreso mensual	3575/4555 (500)	3783/4956 (700)	0,3736

DE, desviación estándar. \* El valor de p se calculó por el estadígrafo de t de Student ya que la distribución fue normal.

En la presente investigación referir como motivo de automedicación que los síntomas no eran graves se constituyó en un factor de riesgo (OR 15,87; IC 8,93-28,21; p. 0,0000), resultados estadísticamente significativos; y que se muestran en la Tabla 3.

En los pacientes que refirieron como motivo de automedicación considerar tener conocimientos se elevó a 10 el riesgo de automedicación, de forma significativa (OR 10,17;



IC 5,62-18,40; p. 0,0000); resultados casi similares fueron obtenidos cuando fue el familiar la influencia del entorno (OR 9,26; IC 5,74-16,91; p. 0,0000).

Los amigos como influencia del entorno elevaron a seis el riesgo de automedicación (OR 6,26; IC 5,85-11,06; p. 0,0000), resultados estadísticamente significativos.

Los pacientes que reportaron que los medios de comunicación como influencia del entorno (OR 3,71; IC 2,23-6,17; p. 0,0000) y la falta de tiempo como motivo de automedicación (OR 3,11; IC 1,82-5,31; p. 0,00020) presentaron tres veces más riesgo de automedicación que aquellos sin estos factores, resultados estadísticamente significativos.

En la presente investigación, el ingreso mensual bajo y el estado civil soltero a pesar de obtener valores de OR superior a 1, los resultados no fueron estadísticamente significativos, por lo que no constituyeron factor de riesgo. Por otra parte, el sexo femenino, la baja escolaridad, la edad  $\geq 65$  años y la actividad laboral (trabajador), no se constituyó factor de riesgo al obtenerse valores de OR inferior a uno.

**Tabla 3.** Resultados del análisis bivariado de las variables en estudio.

Variable	OR	p	IC al 95 %	
			Inferior	Superior
MA. Los síntomas no eran graves	15,87	0,0000	8,93	28,21
MA. Considerar tener conocimientos	10,17	0,0000	5,62	18,40
IE. Familiar	9,26	0,0000	5,74	16,91
IE. Amigo	6,26	0,0000	5,85	11,06
IE. Medios de comunicación	3,71	0,0000	2,23	6,17
MA. Falta de tiempo	3,11	0,0000	1,82	5,31
Ingreso mensual bajo	1,31	0,3736	0,77	2,21
Estado civil (soltero)	1,06	0,8604	0,53	2,10
Sexo femenino	0,92	0,8550	0,57	1,49
Baja escolaridad	0,80	0,6629	0,39	1,63
Edad $\geq 65$ años	0,77	0,3586	0,48	1,25
Actividad laboral (trabajador)	0,73	0,2493	0,45	1,18

Simbología: MA. Motivo de automedicación, IE. Influencia del entorno.

El análisis multivariado realizado (Tabla 4) arrojó que los motivos de la automedicación (la falta de tiempo, considera tener conocimientos o experiencia propia, y referir que los síntomas no eran graves) y la influencia del entorno (familiar, amigo, y los medios de comunicación), fueron los factores asociados a la automedicación en pacientes que conformaron la muestra.

**Tabla 4.** Análisis multivariado.

Indicadores	B	E.T.	Wald	Sig.	OR	I.C. 95% para OR	
						Inferior	Superior
MA: falta de tiempo	1,391	0,164	51,867	0,002	3,241	2,040	4,223
IE. Medios de comunicación	1,293	0,164	61,867	0,000	3,643	2,640	5,027
MA. Los síntomas no eran graves	1,713	0,634	8,174	0,002	6,200	1,760	21,100
MA. Considerar tener conocimientos	1,812	0,634	6,174	0,004	6,120	1,768	21,189
IE. Amigo	1,966	0,476	4,115	0,043	3,811	1,500	6,968
IE. Familiar	1,715	0,647	44,944	0,031	4,484	2,512	6,092
Constante	-0,730	0,446	2,681	0,102	0,482		

## Discusión

La automedicación de AINES es un problema de salud pública actual asociado a múltiples factores, que se ha convertido en una práctica común y en constante aumento, manifestándose como una forma de autocuidado, en la cual no se es consciente de los efectos colaterales o adversos a largo plazo.

La prevalencia de la automedicación es alta, es mayor en mujeres, sin embargo,



---

Ayamamani, <sup>(11)</sup> en su estudio no lo consideró un factor asociado a la automedicación, similar a lo encontrado en la presente investigación.

Por su parte, Estrada, <sup>(12)</sup> en su investigación refiere que los factores sociodemográficos y los factores personales no estuvieron relacionados. Dentro de los factores culturales, el consumir actualmente AINES y que sean genéricos o de marca están asociados a la automedicación.

Los resultados del presente estudio difieren de lo reportado por Gómez, <sup>(13)</sup> quien reportó que existe asociación entre la automedicación con AINES y el sexo, grado de instrucción, ingreso económico mensual, consumo de bebidas alcohólicas, la ocupación, el grado de dolor, la influencia social y de los medios de comunicación. No se encontró asociación entre la automedicación con AINES y la edad, estado civil y la actividad física. Lo que puede estar relacionado con las características de la muestra incluida.

Se coincide con lo reportado en la literatura, cuando se plantea que la automedicación es una suma de varios factores económicos, culturales y sociales. <sup>(14,15)</sup> Estos pueden desintegrarse en personales, económicos, culturales y sociales. Los factores de mayor influencia son la falta de tiempo para acudir al médico, factores socioeconómicos, culturales, asociados a la industria farmacéutica, implicaciones legales y autoridades. <sup>(14,16)</sup>

Los factores personales que sustentan la automedicación se basan en el autoconocimiento de la sintomatología, recomendación por un tercero; suspensión del tratamiento cuando disminuyen los síntomas y presentan mejora en su salud sin la supervisión de un médico. <sup>(9,14)</sup>

Ayamamani, <sup>(11)</sup> en su estudio documentó que las causas más importantes fueron la recomendación por terceros, la falta de tiempo y no exigir receta al momento de la compra; similar a lo encontrado en el presente estudio.

Cabe mencionar que la percepción que tienen las personas sobre la gravedad de su sintomatología es lo que le motiva a la automedicación, perciben que los signos y síntomas que presentan son leves como para acudir a un centro de salud, por lo que



---

disponen comprar el medicamento en el mercado informal.

El factor cultural, es definido como la forma tradicional de establecer un tratamiento médico, el mismo que se encuentra arraigado por las costumbres y se desarrolla en las tareas cotidianas de la población. Dentro de los factores culturales se encuentran los conocimientos que se obtuvieron durante el transcurso de su vida personal, el nivel de instrucción que posee la persona, la pertenencia al grupo social, vivir en zonas rurales o urbanas; aunque no fue constatado en la presente investigación.

Es importante resaltar que los medios de comunicación masiva si bien influyen; no son tan determinantes como los mencionados anteriormente. <sup>(14)</sup> Sin embargo, en esta investigación el uso del internet, se asoció a la automedicación con AINES.

Gómez, <sup>(13)</sup> es del criterio que los factores económicos que justifican la automedicación se basan en adquirir medicamentos en oficinas farmacéuticas privadas; recibiendo información del personal de dicha entidad; aunque en nuestro país no existen este tipo de oficina, si es notorio destacar la presencia de un mercado informal que vende medicamentos importados por personas con fines de lucro.

Es notorio destacar que el factor social se relaciona a los grupos sociales, estos son grupos de individuos que se relacionan entre sí, teniendo cualidades afines, hay una correspondencia de reciprocidad entre los miembros, que se va generando un vínculo de unidad en la cual se cultivan valores. Debido al vínculo que los relacionan reciben los consejos al momento de tratar una sintomatología ignorando el potencial riesgo de automedicarse, las personas dentro de su entorno tanto los familiares, amigos, que encuentran información sobre múltiples temas, siendo estos profesionales o no, pueden influir en nuestra decisión de ir a un centro especializado o simplemente acudir a una farmacia. <sup>(12-14)</sup>

## Conclusiones

---



El presente estudio logró identificar con claridad los factores asociados a la automedicación en los servicios de estomatología. Los pacientes del sexo femenino representaron el 44,23% y un 53,02% eran trabajadores. La falta de tiempo, el considerar tener conocimiento o experiencia propia, referir que los síntomas no eran graves y la influencia del entorno contribuyeron significativamente a la automedicación. El riesgo de automedicación resultó significativo en los pacientes que consideraban que los síntomas no eran graves, en aquellos que referían tener conocimientos e influidos por el entorno (amigos y medios de comunicación).

## Referencias bibliográficas

1. Baracaldo-Santamaría D, Trujillo-Moreno MJ, Pérez-Acosta AM, Feliciano-Alfonso JE, Calderon-Ospina CA, Soler F. Definition of self-medication: a scoping review. *Ther Adv Drug Saf.* 2022; 13: 20420986221127501.
2. Lara Fernández GE, Castillo Lara GE, Loaces Padrón RA, Rodríguez Crespo I, Peña De los Santos GA, Obregón Echevarría R. Automedicación en pacientes mayores de 60 con enfermedades neurológicas. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 2021; 37(3): e1425.
3. Oviedo Córdoba H, Cortina Navarro C, Osorio Coronel JA, Romero Torres SM. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm. glob.* 2021; 20(62):5 31-56.
4. Rathod P, Sharma S, Ukey U, Sonpimpale B, Ughade S, Narlawar U, et al. Prevalence, Pattern, and Reasons for Self-Medication: A Community-Based Cross-Sectional Study From Central India. *Cureus.* 2023; 15(1): e33917.
5. Sánchez-Sánchez E, Fernández-Cerezo FL, Díaz-Jimenez J, Rosety-Rodriguez M, Díaz AJ, Ordonez FJ, et al. Prevalence, Pattern, and Reasons for Self-Medication: A Community-Based Cross-Sectional Study From Central India. *Int J Environ Res Public Health.* 2021; 18(11): 5530.



6. Doomra R, Goyal A. NSAIDs and self-medication: A serious concern. J Family Med Prim Care. 2020; 9(5): 2183-5.
7. Brennan R, Wazaify M, Shawabkeh H, Boardley I, McVeigh J, Van Hout MC. A Scoping Review of Non-Medical and Extra-Medical Use of Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs (NSAIDs). Drug Saf. 2021; 44(9): 917-28.
8. Poma Romero R. Factores asociados a la automedicación con AINES en trabajadores de la Cadena de Boticas Inkafarma en la Provincia de Huancayo. [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2020. [citado 17/4/2024]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/233/TESIS%20FINAL%20FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20LA%20AUTOMEDICACION%20ROCIO%20POMA%20ROMERO%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Esquivel Castro Gl. Factores asociados a la automedicación de pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito el tambo – Huancayo. [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2020. [citado 17/4/2024]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/376/TESIS%20AUTOMEDICACION%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Berhouma L, Besbes A, Chokri A, Selmi J. Survey on Tunisian Dentists' Anti-Inflammatory Drugs' Prescription in Dental Practice. Scient World J. 2021; 2021:6633870.
11. Ayamamani Quispe GW. Principales características y factores asociados a la automedicación de un centro de salud en la Región Callao. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2020. [citado 17/4/2024]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4305/AYAMAMANI%20QUISPE%20GREGORIO%20WILAR%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Estrada Ancajima CA. Factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en universitarios de Lima en el año 2023. [Tesis]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023. [citado 17/4/2024]. Disponible en:



---

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/25c8923e-8a5e-46ed-a5a8-80dfb2c96cf1/content>

13. Gómez Gil PY. Factores asociados a la automedicación con aines en pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía. Proyecto de tesis para optar el título de médico cirujano. [Tesis]: Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017. [citado 17/4/2024]. Disponible en:

[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/2723/RE\\_MED.HUMA\\_P\\_AOLA.GOMEZ\\_AUTOMEDICACION.CON.AINES\\_DATOS.PDF?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/2723/RE_MED.HUMA_P_AOLA.GOMEZ_AUTOMEDICACION.CON.AINES_DATOS.PDF?sequence=1&isAllowed=y)

14. Churampi Moreno IN. Factores asociados a la automedicación y reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores – 2021. [Tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. [citado 17/4/2024]. Disponible en:

[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8524/T061\\_4223929\\_8\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8524/T061_4223929_8_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

15. Pari-Olarte JB, Cuba-García PA, Almeida-Galindo JS, Aliaga-Guillén NE, Solano-García CG, Chacaltana-Ramos LJ, et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA. 2021; 14(1): 29-34.

16. Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando” Lima - 2020. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional de San Marcos; 2020. [citado 17/4/2024]. Disponible en:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/701a2a21-ec18-4f89-8c84-3d955ffad9b3/content>

### Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen plagios, conflictos de interés ni conflictos éticos.



### **Contribución de autoría**

Conceptualización: Yurisnel Ortiz Sánchez.

Curación de datos: Yurisnel Ortiz Sánchez, Dachell Pacheco Ballester, Yurisnel Sotomayor Infante, Rachel Lastre Alarcón, Aimé Figueredo Domínguez.

Análisis formal: Yurisnel Ortiz Sánchez, Dachell Pacheco Ballester, Yurisnel Sotomayor Infante, Rachel Lastre Alarcón, Aimé Figueredo Domínguez.

Investigación: Yurisnel Ortiz Sánchez, Dachell Pacheco Ballester, Yurisnel Sotomayor Infante, Rachel Lastre Alarcón, Aimé Figueredo Domínguez.

Metodología, Redacción – revisión y edición: Yurisnel Ortiz Sánchez, Dachell Pacheco Ballester.

Validación: Yurisnel Ortiz Sánchez, Dachell Pacheco Ballester, Yurisnel Sotomayor Infante.

Redacción – borrador original: Yurisnel Sotomayor Infante, Rachel Lastre Alarcón.

