

ARTÍCULO ORIGINAL / RESEARCH ARTICLE

AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS Y FACTORES ASOCIADOS EN UNIVERSITARIOS DE LIMA EN EL 2023

SELF-MEDICATION WITH NON-STEROID ANTI-INFLAMMATORY DRUGS AND ASSOCIATED FACTORS IN UNIVERSITIES OF LIMA IN 2023

Carla Estrada Ancajima¹, Jhajaira Araujo Soria¹

¹Universidad Privada San Juan Bautista. Facultad de Ciencias de la Salud. Lima. Perú

RESUMEN

Objetivos: Determinar los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en universitarios de Lima en el año 2023. **Materiales y métodos:** Estudio observacional, analítica, transversal y prospectivo. La población estuvo conformada por 200 estudiantes y la muestra por 170. Se empleó una encuesta virtual para la recolección de datos. **Resultados:** Se encuestó a un total de 170 estudiantes. El 38,8% de la población estudiada se automedica. El 60,6% de las mujeres y el 48,5% de los mayores de 25 años son los que recurren a la automedicación. El AINE más usado para tratar el dolor es el paracetamol con un 62,2%, en tabletas y cápsulas. El 36,5% de los estudiantes suele ir al hospital. Un 29,4% de los participantes no tiene conocimiento sobre la dosis del medicamento que consume. En los factores asociados, los 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 (OR: 1,028, IC95%: 0,552 – 1,914; p= 0,007) (OR:2,813, IC95%: 1,342 – 5,894; p= 0,005). **Conclusiones:** Se concluye que los universitarios de Lima se automedican. El factor cultural está asociado a esta práctica.

Palabras clave: Estudiantes; Automedicación; Antiinflamatorios no esteroideos (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objectives: To determine the factors associated with self-medication with non-steroidal anti-inflammatory drugs in university students in Lima in 2023. **Materials and methods:** Observational, analytical, cross-sectional and prospective study. The population consisted of 200 students and the sample consisted of 170. An online survey was used for data collection. **Results:** A total of 170 students were surveyed. 38.8% of the population studied self-medicate. 60.6% of women and 48.5% of those over 25 years of age resort to self-medication. The most used NSAID to treat pain is paracetamol with 62.2%, in tablets and capsules. 36.5% of students usually go to the hospital. 29.4% of the participants have no knowledge about the dose of the drug they consume. In the associated factors, sociodemographic and personal factors were not related. Within the cultural factors, the current consumption of NSAIDs and that are generic or branded are associated with self-medication (OR: 1.028, 95% CI: 0.552 – 1.914; p = 0.007) (OR: 2.813, 95% CI: 1.342 – 5.894; p = 0.005). **Conclusions:** It is concluded that university students in Lima self-medicate and the associated factor is cultural.

Keywords: Students, Self-medication, Anti-Inflammatory Agents, Non-Steroidal (Source: DeCS).

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo

Recibido: 17/01/2024

Aprobado: 29/05/2024

Publicado: 30/06/2024

Autor corresponsal

Carla Estrada Ancajima
Carla.estrada@upsjb.edu.pe

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés

Citar como

Estrada Ancajima C. Araujo Soria J. Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y factores asociados en universitarios de Lima en el 2023. *Rev. Cient. Cuidado y Salud Pública* 2024;4(1):69-75. DOI: 10.53684/csp.v4i1.88



Esta obra tiene una licencia de Creative Commons Attribution 4.0 Internacional

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud define a la automedicación como la elección y uso de medicamentos para tratar sus síntomas o enfermedades. Se considera que dicha práctica puede ser parte del autocuidado e inclusive ser una estrategia de ayuda para el primer nivel de atención de salud ⁽¹⁾.

La automedicación puede ayudar a disminuir la demanda de atenciones en las instituciones prestadoras de servicio para tratar molestias menores. Sin embargo, esta conducta puede resultar peligrosa sin la orientación de un personal de salud. Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) que suelen tener muchos efectos adversos como la hipersensibilidad, problemas cardiacos, gastrointestinales, renales, entre otros ^(2,3).

Los analgésicos suelen ser consumidos con mayor frecuencia seguido de los antibióticos y los antigripales ⁽⁴⁾. En nuestro país no es difícil conseguirlos sin receta médica pese a que existe una Ley General de Salud N°26842. Dicha ley específica que se deben vender los medicamentos haciendo uso físico de una prescripción médica ⁽⁵⁾.

El adquirir algún fármaco de manera libre en farmacias no tiene limitaciones lo cual lo convierte en una problemática ⁽⁶⁾. Se estima que más de 30 millones de personas consumen estas medicinas siendo la población más susceptible los adultos jóvenes ⁽⁷⁾. Existen diversos factores relacionados a dicha actividad entre los principales personales, sociales y culturales.

En Colombia se desarrolló una revisión de literatura con 18 artículos de la base de datos de Embase y Medline. Fueron estudios transversales de entre el 2008 y 2019 donde se encontró que el factor social es el componente que más influye en la automedicación. En segundo lugar, el factor económico y en tercer lugar los factores culturales como el tener madres con títulos universitarios y que trabajan ⁽⁸⁾.

En Chile, un estudio descriptivo transversal muestra que las mujeres son quienes realizan con más frecuencia esta práctica. Dentro de las razones principales para automedicarse están el no considerar necesario acudir al médico y tener dolor de cabeza. El 57% hace uso del paracetamol y un 80% considera que esta práctica es riesgosa ⁽⁹⁾.

Un estudio elaborado en el norte del Perú, Trujillo, de nivel descriptivo y no experimental donde se encuestó a 250 personas. Se halló que el 33,2% consumía AINES en tabletas y el 67,6%, en cápsulas para dolores musculoesqueléticos. Siendo el de mayor consumo el ibuprofeno en un 32,4% y en segundo lugar naproxeno con 28,4% ⁽¹⁰⁾.

En Lima Metropolitana, un estudio realizado en una universidad de Lima norte reveló que, aproximadamente el 57,1% de los universitarios efectúa esta práctica ⁽¹¹⁾. Considerándolo una población de riesgo por lo que se considera que se debería ampliar la visión a fin de poder minimizar las complicaciones en la salud de los estudiantes.

A partir de lo anterior, sabemos que existe un riesgo en esta actividad. Es por ello por lo que el propósito de esta investigación fue identificar los factores específicos que llevan a los universitarios a automedicarse con AINES, a fin de generar de manera más asertiva estrategias de intervención. Los resultados obtenidos pretenden ser significativos para contribuir a futuras investigaciones.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño y población de estudio

Estudio observacional, analítico, transversal y prospectivo. La población se conformó por 200 universitarios de 18 años a más de la Universidad Privada San Juan Bautista, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Universidad Científica del Sur y Universidad Nacional Mayor de San Marcos en Lima, Perú que cursaban diferentes carreras en el periodo 2023-I. La muestra fue de 170 estudiantes quienes fueron escogidos según los criterios de elección. Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La información se recolectó mediante una encuesta e inicialmente se solicitó la participación voluntaria mediante un consentimiento informado. La encuesta fue adquirida de un estudio realizado por el QF Miñano Mejía Raúl en Trujillo durante el año 2015 ⁽¹⁰⁾ la cual fue validada por juicio de expertos. Esta consta de 14 preguntas y tres secciones. La primera sección busca información acerca de las características sociodemográficas y nivel económico. La segunda parte indaga sobre los factores personales considerando las preguntas 5 y 6 relacionadas con los antecedentes patológicos. Y la tercera, sobre los factores culturales que incluyen preguntas del 7 al 13 que se encuentran vinculadas al conocimiento y uso de medicamentos. Se determina automedicación cuando la respuesta a la pregunta n°6 es que acude a una farmacia y/o cadenas de boticas, y la respuesta a las preguntas n°7 y n°14 son positivas, ya que están relacionadas directamente a la práctica.

Análisis de datos

Los resultados se analizaron con el programa estadístico SPSS versión 24. Se estimaron las frecuencias absolutas y relativas para la descripción de las variables cualitativas. Se utilizó la prueba de Chi-cuadrado para determinar la asociación entre las variables descritas y la automedicación. Un valor $p < 0,05$ fue considerado estadísticamente significativo. Además de calcular el Odds ratio.

Aspectos éticos

El estudio y el consentimiento informados fueron aprobados por el Comité de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista (N° 0392-2023-CIEI-UPSJB). No hubo beneficios ni riesgos para los que participen y no existió ningún tipo de compensación económica por la participación.

La confidencialidad y la autonomía del participante fueron respetados de manera estricta. Solo el investigador principal tuvo el acceso a los datos. Las identificaciones personales proporcionadas no figuran. Se respetó la Ley N°29733 modificatoria N°1353.

RESULTADOS

Características de los participantes

Se incluyeron un total de 170 participantes. El grupo etario más frecuente fueron los mayores de 25 años 50% (n=85) y el 57,1% (n=97) fueron mujeres.

En cuanto a las características sociodemográficas, el 92,4% (n=157) tenían un grado de instrucción superior. El 27,1% (n=46) pertenecían a un nivel económico pobre extremo.

Tabla 1. Características de los estudiantes universitarios

Características sociodemográficas		n (%)
Estudiantes		170 (100)
Edad	18 – 21	9 (5,3)
	22 – 25	76 (44,7)
	Más de 25	85 (50)
Sexo	Femenino	97 (57,1)
	Masculino	73 (42,9)
Grado de instrucción	Secundaria	13 (7,6)
	Superior	157 (92,4)
	Alto	10 (5,9)
Nivel económico	Medio	30 (17,6)
	Bajo	44 (25,9)
	Pobre	40 (23,5)
	Pobre extremo	46 (27,1)

Fuentes: Encuesta sobre la automedicación.

Antecedentes de enfermedades

El 31,8% (n=54) de los estudiantes refieren haber presentado migraña en el último año que les ha causado molestias. El 36,5% (n=62) indican acudir con mayor frecuencia al Hospital, centro de salud y/o posta cuando presentan algún malestar. Mientras que solo un 6,5% (n=11) acude a la medicina alternativa.

Tabla 2. Antecedentes de enfermedades en los estudiantes universitarios.

Antecedentes de enfermedades		n (%)
	Contractura muscular	20 (11,8)
	Dolor pélvico	11 (6,5)
	Migraña	54 (31,8)
	Lumbalgia	19 (11,2)
Problema de salud	Infecciones respiratorias	23 (13,5)
	Litiasis vesicular	3 (1,8)
	Dolor abdominal	24 (14,1)
Lugar de atención	Odontalgia	9 (5,3)
	Fiebre	7 (4,1)
	Hospital, centro de salud y/o posta	62 (36,5)
	Farmacia y/o cadenas de boticas	48 (28,2)
	Consultorio particular	49 (28,8)
	Otros (Medicina alternativa)	11 (6,5)

Fuentes: Encuesta sobre la automedicación.

Uso de medicamentos

Se evidencia que los encuestados toman medicamentos cuando presentan algún malestar. En su mayoría consumen el paracetamol 65,9% (n=112), seguido del ibuprofeno 18,8% (n=32) y naproxeno 8,8% (n=15). La presentación que más usan es en tabletas y/o cápsulas 92,1% (n=70) y en genéricos o básicos 69,4% (n=118).

Otros antiinflamatorios descritos son el etoricoxib y celecoxib en un 45,5% (n=10) y 31,8% (n=7) respectivamente. Con respecto a la dosis del medicamento que consumen, solo el 29,4% (n=50) indica no conocerlo. Sin embargo, el 46,5% (n=79) de los estudiantes suelen tomarlos 2 veces al día y por 3 días un 28,8% (n=49). Solo el 11,8% (n=20) presentan alguna molestia cuando ingiere el medicamento.

Tabla 3. Uso de medicamentos en los estudiantes universitarios.

Uso de medicamentos		n (%)
AINE que consume con frecuencia	Paracetamol	112 (65,9)
	Ibuprofeno	32 (18,8)
	Naproxeno	15 (8,8)
	Diclofenaco	11 (6,5)
Utiliza algún medicamento actualmente	Si	74 (43,5)
	No	96 (56,5)
Otro AINE	Etoricoxib	10 (45,5)
	Celecoxib	7 (31,8)
	Metamizol	5 (22,7)
Presentación	Tabletas y cápsulas	70 (92,1)
	Jarabe y suspensión	2 (2,6)
	Crema y ungüentos	4 (5,3)
Dosis	Si	120 (70,6)
	No	50 (29,4)
Origen	Genérico o básico	118 (69,4)
	Marca o comercial	52 (30,6)
Días que toma el AINE	1 día	41 (24,1)
	2 días	41 (24,1)
	3 días	49 (28,8)
	4 días	4 (2,4)
	5 días	9 (5,3)
	1 semana	7 (4,1)
	2 semanas	2 (1,2)
Veces/día que toma el AINE	Condiciona al dolor	17 (10)
	1 vez	57 (33,5)
	2 veces	79 (46,5)
Presenta molestias después de tomar un AINE	3 veces	34 (20)
	Si	20 (11,8)
	No	150 (88,2)

Fuente: Encuesta sobre la automedicación.

Automedicación y factores asociados

Factores sociodemográficos

El 38,8% (n=66) de participantes se automedicaba. El 60,6% (n=40) de los que se automedican eran del sexo femenino [Odds ratio (OR): 1,269, intervalo de confianza 95% (IC): 0,678 – 2,374; p=0,457]. El grupo de entre más de 25 años presentó mayor afinidad al uso de AINES que de entre los 18 – 21 años (48,5% vs 3%) pero no hubo asociación significativa (p=0,487).

No se encontró asociación significativa con el grado de instrucción de los universitarios. Siendo los participantes que actualmente se encuentran cursando el grado superior con un 92,4% (n=61) quienes acuden a esta práctica (OR: 0,984, IC95%: 0,308 – 3,146; p=0,978).

El 30,3% (n=20) de los participantes que se automedican pertenecen a un estatus pobre extremo. Seguido del 28,8% (n=19) que eran de nivel económico pobre y en menos porcentaje el nivel alto 3% (n= 2). En un mayor número 28,8% (n=30), fueron los participantes con un nivel bajo que refirieron no automedicarse. Sin embargo, el pertenecer a cierto nivel económico no está asociado con la automedicación por lo que no fue significativo (p=0,386).

Tabla 4. Factores sociodemográficos asociados a la automedicación en los universitarios.

Factores sociodemográficos	Automedicación n (%)		X ²	P*	OR	IC 95%
	Si	No				
Estudiantes	66 (38,8)	104 (61,2)				
Edad			1,439	0,487	NA	NA
18 - 21	2 (3)	7 (6,7)				
22 - 25	32 (48,5)	44 (42,3)				
Más de 25	32 (48,5)	53 (51)				
Sexo			0,554	0,457	1,269	0,678 – 2,374
Femenino	40 (60,6)	57 (54,8)				
Masculino	26 (39,4)	47 (45,2)				
Grado de instrucción			0,001	0,978	0,984	0,308 – 3,146
Secundaria	5 (7,6)	8 (7,7)				
Superior	61 (92,4)	96 (92,3)				
Nivel económico			4,147	0,386	NA	NA
Alto	2 (3)	8 (7,7)				
Medio	11 (16,7)	19 (18,3)				
Bajo	14 (21,2)	30 (28,8)				
Pobre	19 (28,8)	21 (20,2)				
Pobre extremo	20 (30,3)	26 (25)				

*p<0,05 estadísticamente significativo.

OR: Odds ratio.

IC95%: Intervalo de confianza.

Fuente: Encuesta sobre la automedicación.

Factores personales

Con respecto a estos factores no se halló asociación entre el problema de salud y la automedicación (p=0,124). La migraña es el problema de salud por lo que más suelen automedicarse 25,8% (n=17) seguido de infecciones respiratorias 15,2% (n=10) y dolor abdominal 13,6% (n=9).

La farmacia y/o cadenas de boticas en un 69,7% es el lugar a donde prefieren acudir los encuestados para recurrir a la automedicación; resultó no tener significancia (p=NA).

Tabla 5. Factores personales asociados a la automedicación en los universitarios.

Factores personales	Automedicación n (%)		X ²	P*
	Si	No		
Problema de salud			11,350	0,124
Contractura muscular	8 (12,1)	12 (11,5)		
Dolor pélvico	8 (12,1)	3 (2,9)		
Migraña	17 (25,8)	37 (35,6)		
Lumbalgia	5 (7,6)	14 (13,5)		
Infecciones respiratorias	10 (15,2)	13 (12,5)		
Dolor abdominal	9 (13,6)	18 (17,3)		
Odontalgia	6 (9,1)	3 (2,9)		
Fiebre	3 (4,5)	4 (3,8)		
Lugar de atención			120,100	NA
Hospital, centro de salud y/o posta	7 (10,6)	55 (52,9)		
Farmacia y/o cadenas de boticas	46 (69,7)	2 (1,9)		
Consultorio particular	3 (4,5)	46 (44,2)		
Otros (Medicina alternativa)	10 (15,2)	1 (1)		

*p<0,05 estadísticamente significativo.
Fuente: Encuesta sobre la automedicación.

Factores culturales

Se encontró asociación significativa el tomar medicamentos para el dolor (OR: 2,815, IC95%: 1,243 – 6,372; p=0,011) y el utilizarlos actualmente (OR: 1,028, IC95%: 0,552 – 1,914; p=0,007). Consumir con frecuencia un antiinflamatorio no tuvo relevancia significativa. El origen del fármaco ya sea genérico o de marca tuvo significancia ya que un 81,8% (n=54) que se automedicaron prefieren los AINES genéricos (OR: 2,813, IC95%: 1,342 – 5,894; p=0,005). Conocer la dosis del medicamento (OR: 0,737, IC95%: 0,377 – 1,441; p=0,371), el tomarlo por 1 día (p=0,171) o 2 veces al día no tuvo asociación estadísticamente significativa (p=0,222).

Tabla N°6. Factores culturales asociados a la automedicación en los universitarios.

Factores culturales	Automedicación n (%)		X ²	P*	OR	IC 95%
	Si	No				
Toma medicamentos para el dolor			6,476	0,011	2,815	1,243 – 6,372
Si	57 (86,4)	72 (69,2)				
No	9 (13,6)	32 (30,8)				

Actualmente utiliza medicamentos para el dolor			0,007	0,932	1,028	0,552 – 1,914
Si	29 (43,9)	45 (43,3)				
No	37 (56,1)	59 (56,7)				
AINE que consume con frecuencia			3,725	0,293	NA	NA
Paracetamol	41 (62,2)	71 (68,3)				
Ibuprofeno	13 (19,7)	19 (18,3)				
Naproxeno	9 (13,6)	6 (5,7)				
Diclofenaco	3 (4,5)	8 (7,7)				
Conocer la dosis			0,799	0,371	0,737	0,377 – 1,441
Si	44 (66,7)	76 (73,1)				
No	22 (33,3)	28 (26,9)				
Origen del AINE			3,441	0,005	2,813	1,342 – 5,894
Genérico o básico	54 (81,8)	64 (61,5)				
Marca o comercial	12 (18,2)	40 (38,5)				
Días que toma el AINE			10,318	0,171	NA	NA
1 día	21 (31,8)	20 (19,2)				
2 días	19 (28,8)	22 (21,2)				
3 días	15 (22,7)	34 (32,7)				
4 días	1 (1,5)	3 (2,9)				
5 días	2 (3)	7 (6,7)				
1 semana	4 (6,1)	3 (2,9)				
2 semanas	0 (0)	2 (1,9)				
Condicional al dolor	4 (6,1)	13 (12,5)				
Veces/día que toma el AINE			3,007	0,222	NA	NA
1 vez	23 (34,8)	34 (32,7)				
2 veces	26 (39,4)	53 (51)				
3 veces	17 (25,8)	17 (16,3)				

*p<0,05 estadísticamente significativo.
OR: Odds ratio.
IC95%: Intervalo de confianza.
Fuente: Encuesta sobre la automedicación.

DISCUSIÓN

La automedicación es un hábito que debería ser una inquietud importante, especialmente teniendo en cuenta el impacto que tiene sobre los jóvenes. Los estudiantes universitarios son la población que más recurre a la automedicación ⁽¹²⁾. Además que existen diversos factores externos que influyen en esta práctica ⁽¹³⁾. Este trabajo evaluó diferentes características para determinar los factores asociados en los estudiantes universitarios de Lima.

Dentro de los factores sociodemográficos, los participantes que se automedicaron, en su mayoría fueron mujeres y mayores de 25 años. Similar a un estudio realizado a estudiantes de medicina con edades de entre los 18 – 40

años donde no se encontró asociación estadísticamente significativa en relación al sexo y la edad ($p=0,614$)⁽¹⁴⁾.

Respecto al nivel económico, los que tienen un nivel bajo y pobre extremo no suelen automedicarse. Los que pertenecen a un nivel alto, es la minoría quienes prefieren concurrir a esta práctica al igual que en un estudio realizado en Tacna⁽¹⁵⁾.

Con relación a los factores personales, en su mayoría los estudiantes presentaron migraña por lo que recurrían a la automedicación. En primera instancia, los encuestados preferían acudir al hospital, centro de salud y/o posta para atenderse. En segundo lugar, a las farmacias y/o boticas en comparación con los hallazgos en la universidad peruana los Andes donde los estudiantes acuden principalmente a las farmacias, boticas o bodegas⁽¹⁶⁾. En esta investigación no se encontró asociación entre los factores personales y la automedicación en comparación con el estudio hecho en Ecuador, donde se expone que este cumple un rol importante. Ya que este factor involucra las creencias y/o prácticas, las cuales se pueden ver influenciadas ya sea por familiares, amigos, publicidad entre otros. En dicha investigación se demostró que los estudiantes prefieren seguir las recomendaciones de sus familiares⁽¹⁷⁾.

Otro hallazgo relacionado con este factor es el origen del AINE, ya sea genérico o comercial. Los fármacos genéricos son adquiridos con mayor continuidad en comparación con los medicamentos comerciales ya que pueden costearse, esto al igual que en un estudio realizado en Cajamarca donde se encontró asociación⁽¹⁸⁾.

Dentro de los factores culturales se halló asociación significativa. Este hallazgo es comparable con las cifras reportadas en la investigación de donde se obtuvo la encuesta sobre la automedicación con AINES. Lo cual determinó que el 86,4% de los encuestados han consumido antiinflamatorios no esteroideos para tratar su malestar y que actualmente los encuestados los usan al igual que en un estudio en Trujillo⁽¹⁰⁾. Por otro lado, el fármaco que más utilizan es el paracetamol a diferencia de otro estudio donde el ibuprofeno es el más consumido por los estudiantes de España⁽¹⁹⁾.

En una investigación se incluyó al grado de instrucción dentro de los factores culturales. El autor describe que el pertenecer a cierto grado puede darle conocimientos suficientes sobre los productos farmacéuticos para automedicarse⁽²⁰⁾.

Por último, algunos universitarios no conocen la dosis del antiinflamatorio que consumen, siendo una cifra menor a un estudio que reportó que sus participantes no tienen información suficiente sobre los medicamentos que ingieren y tampoco conocen las consecuencias de estos⁽²¹⁾. Pese a ello, no todos presentaron molestias tras la ingesta de AINE. En cambio, en una investigación hecha en Paraguay, los participantes si tuvieron reacciones adversas al medicamento relacionado a molestias gastrointestinales y efectos dermatológicos⁽²²⁾.

El estudio tiene algunas limitaciones, una de ellas es la distribución desequilibrada de los participantes. Sin embargo, se puede evidenciar que la automedicación es una práctica poco común entre los jóvenes universitarios de Lima.

En conclusión, la automedicación entre estudiantes universitarios de Lima es influenciada por factores culturales, sociodemográficos y personales. Es crucial abordar este problema desde una perspectiva integral, promoviendo la búsqueda de atención médica adecuada y proporcionando información precisa sobre el uso del medicamento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. The role of the pharmacist in self-care and self-medication. Department of Essential Drugs and Other Medicines. 1998. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/65860/WHO_DAP_98.13.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. López-Cabra CA, Gálvez-Bermúdez JM, Domínguez- Domínguez C, Urbina-Bonilla ADP, Calderón-Ospina CA, Vallejos-Narváez Á. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D.C., Colombia. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*. [Internet] 2016 [acceso 22 de diciembre de 2023] ;45(3):374–84. Disponible en: <https://pure.urosario.edu.co/en/publications/automedicaci%C3%B3n-en-estudiantes-de-medicina-de-la-universidad-del-r>
3. Abanto Mendoza B, Malena Becerra Revilla Y, Estefany Asesora L. Prevalencia de la auto medicación con antiinflamatorios no esteroideos (aines) en el personal de salud de Cajabamba. 2021
4. Sánchez Zamora CJ. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud materno Infantil El Milagro, distrito de Huanchaco – Trujillo, enero – abril 2019 [Internet]. 2019;52. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Prevalencia-del-uso-de-antiinflamatorios-no-en-en-%E2%80%93Zamora-Jean/54dccb2996cd3b8c24ec413bd086ebecb8f9f598>
5. Congreso de la República. Ley Nro. 26842: Ley General de Salud. Normas Legales. 1997;20. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/256661-26842>
6. Tuapante Morocho C. Prevalencia y factores asociados a la automedicación con aines en adultos mayores en las parroquias urbanas de Cuenca. Universidad de Cuenca. 2015; 67. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/feedback>
7. Mendoza LA, Salvatierra G, Frisancho O. Non-steroidal anti-inflammatory drug user profile in Chiclayo and Cajamarca, Perú. *Acta Medica Peruana*. [Internet] 2008; 25(4): 216–9. Disponible en: <https://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/2639>
8. Gómez K, Herrera M, Mateus M, Solano E, Suárez M. La automedicación en estudiantes de medicina y sus factores asociados: revisión de la literatura. 2020; 1–51. Disponible en : <https://repositorio.unbosque.edu.co/server/api/core/bitstreams/ebc46994-0a96-42f2-ab02-aed969ad16e4/content>
9. Valeria Altamirano Orellana. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria de Chilan. Chile. *Revista Cubana Salud Pública* [Internet] 2019 [acceso 13 de enero de 2024] ; 45(67): 1–15. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/>
10. Miñano Mejía R. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de la urbanización el Bosque-Trujillo. 2015 [tesis titulación] Trujillo-Perú: Universidad los ángeles Chimbote Católica. 1–105. Disponible en: https://repositorio.uladec.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/2137/PREVALENCIA_ANTIINFLAMATORIOS_MINANO_MEJIA_

- RAUL.pdf?sequence=3&isAllowed=y
11. Morales Quispe J, Fuentes-Rivera Salcedo J, Hugo Matta Solís H. Prevalencia y características de la automedicación en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte . *Revista de Salud Vida* . [Internet] 2018 [acceso 12 de enero de 2024]; 5(1): 47–57. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/SSSU_e9fb324111970350be08a13c7b32ef7f/Details
 12. Martínez-Rojas SM, Ruiz-Roa SL, Sánchez-Pérez DG, Jiménez Castellanos MN. Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global. *Rev Cienc y Cuid*. [Internet] 2022 [acceso 10 de enero de 2024]; 19(2): 99–111. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3312>
 13. Soto Egoavil E. Factores relacionados a la automedicación en estudiantes de enfermería del noveno y décimo ciclo de la universidad María Auxiliadora. [tesis titulación]; Lima - Perú: Universidad María Auxiliadora; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/758/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “ San Fernando ” Lima - 2020. [tesis titulación]; Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2020. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/701a2a21-ec18-4f89-8c84-3d955ffad9b3/content>
 15. Ruiz Sapana A, Anchapuri Rodríguez H, Llanque Salcedo VJ, Hernandez Laura FE, Muñoz Ancachi C, Layme Camaticona W, *et al.* Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de medicina. *Revista Médica Basadrina*. [Internet] 2021 [acceso 12 de enero de 2024] ;15(2): 37–49. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1051>
 16. RASHUAMAN Quispe AR. “Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes – 2018” [tesis titulación] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1661/RASHUAMAN%20QUISPE%20AZUCENA%20RUTH.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
 17. Reyes-Guillén I, Vázquez Gutiérrez R, Ávila Solís FJ. Caracterización de la práctica de automedicación en jóvenes universitarios. *Revista Espacio I+D Innovación más Desarrollo*. [Internet] 2017 [acceso 10 de enero de 2024] ;6(15):43–53. Disponible en: <https://espacioimasd.unach.mx/index.php/Inicio/article/view/131/423>
 18. Palacios KL, Torres L, Bazualdo E, Saldaña D, *et al.* Factores personales y automedicación en estudiantes de medicina humana en Cajamarca, Perú - 2023. *Revista Multidisciplinaria* [Internet] . 2023 [acceso 12 de enero de 2024] ; 1602–18. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5427/8207>
 19. De la Fuente R. A. Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en universitarios. [tesis licenciatura]; España: Universidad de Valladolid; 2018. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/31601>
 20. Chau Rivera H. Factores relacionados a prevalencia de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Federico Villarreal - 2019. [tesis titulación]; Lima-Perú: Universidad Federico Villarreal; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/4560>
 21. Justil B. M, Flores H. V. Factores condicionantes relacionados a la automedicación de estudiantes universitarios de farmacia de una universidad de Huancayo 2019. [tesis titulación]; Lima-Perú: Universidad Peruana los Andes; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1888/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Gerometta R, Slovayen MA. Automedicación en estudiantes avanzados de una carrera de medicina de la facultad de medicina de la UNNE. *Rev. investig. cient. tecnol* [Internet] 2020 [acceso 12 de enero de 2024] ; 4(1): 13–9. Disponible em: <file:///D:/PC/Downloads/>