



**UNIVERSIDAD SAN GREGORIO DE
PORTOVIEJO**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Previo a la obtención del título de:

ODONTÓLOGO

TEMA:

Automedicación en problemas de salud oral

Autor:

Nelson Anazario Cedeño Reina

Tutora:

Dra. Mariuxi Intriago López

Portoviejo – Manabí – Ecuador

2023

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR TÉCNICO

En mi calidad de Tutor del proyecto de investigación titulado: "Automedicación en problemas de salud oral" realizado por el estudiante Nelson Anazario Cedeño Reina me permito certificar que se ajusta a los requerimientos académicos y metodológicos establecidos en la normativa vigente sobre el proceso de la Unidad de Integración Curricular de la Universidad San Gregorio de Portoviejo, por lo tanto, autorizo su presentación.



Dra. Mariuxi Intriago López

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL

Los suscritos, miembros del Tribunal de sustentación certificamos que este proyecto de investigación ha sido realizado y presentado por el/la estudiante Nelson Anazario Cedeño Reina, dando cumplimiento a las exigencias académicas y a lo establecido en la normativa vigente sobre el proceso de la Unidad de Integración Curricular de la Universidad San Gregorio de Portoviejo.

Dra. Mónica Cabrera
Presidente del Tribunal.

Dr. Juan José Peña
Miembro del Tribunal.

Dr. Carlos Diaz
Miembro del tribunal.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

El autor de este proyecto de investigación declara bajo juramento que todo el contenido de este documento es auténtico y original. En ese sentido, asumo las responsabilidades correspondientes ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión de la información obtenida en el proceso de investigación, por lo cual, me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la universidad.

Al mismo tiempo, concedo los derechos de autoría de este proyecto de investigación a la Universidad San Gregorio de Portoviejo por ser la institución que me acogió en todo el proceso de formación para poder obtener el título de Odontólogo.



Nelson Anazario Cedeño Reina

C.I. 135004542-1

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a toda mi familia. A Papa a mi Mama a mis hermanos a mis abuelitos, a mis tíos y tías, y demás familiares que estuvieron ahí siempre, pero también a quienes perdí en el transcurso de mis estudios universitarios, personas que ya no están conmigo, pero que aún me acompañan a diario, me cuidan y las llevo en mi corazón. Que, con una palabra, una llamada, un mensaje, alegraban mis días. Esto va para todos ustedes.

Esta es la mejor forma de rendir homenaje a quienes siempre creyeron en mi desde que empecé esta carrera y que me dieron la fuerza emocional para nunca decaer.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios primeramente y a la vida “impredecible, sutil y majestuosa” por permitirme disfrutar esta experiencia, siendo este un sueño muy anhelado. De igual forma a mi Papa y a mi Mama inspiración y ejemplo a seguir, que me acompañaron en mi proceso de aprendizaje, y me enseñaron a perseguir con perseverancia mis metas. Inculcando sus enseñanzas y valores que durante estos años me ayudaron a seguir adelante, a no rendirme ante ninguna circunstancia, a tratar de ser de ser lo mejor posible a diario en lo que me proponga hacer, siempre intentándome superar a mí mismo y con la frente en alto. Mis hermanos Juan y Mario, que siempre han estado conmigo y han confiado en mí siempre repitiéndome este mensaje... “No te rindas. Ve y lucha, que lo mejor tarda en llegar”. A mi Abuelito y Abuelita que gracias a Dios están conmigo, saben que han sido mi refugio en aquellos días grises. A mi primo Abel que siempre me decía lo contento que estaba de que estudiara esta carrera, a mi tío Leodan por ser siempre un buen ejemplo, enseñarme el valor del trabajo desde muy pequeño, a mi tío Juan por siempre apoyarme en mis ideas. A mi tía Sonia por siempre alentarme con estas palabras “no se rinda mijo, que usted puede”. A mi tía Norma por su confianza y por sus buenos ánimos. A mis amigos de la universidad por mostrar ese apoyo incondicional. Quiero desear un especial agradecimiento a mi queridísima tutora la Dra. Mariuxi Intriago por ser mi gran amiga y guía en este proceso, a la Dra. Angela Murillo por ser luz incondicional en el desarrollo de este proyecto, a Laurita Parrales por ser un apoyo y no permitirme decaer y decirme siempre “Vamos se puede mejorar”.

También agradezco a mis amigos que hice en la universidad, a Josué por ayudarme y enseñarme sobre la carrera y por ser un buen amigo durante el tiempo que estuve en la universidad, y a todos los amigos y amigas con quienes compartí, les quedo muy agradecido.

Y no está de más agradecer a cada uno de los pacientes que depositaron su confianza en mí, de igual manera, a aquellos docentes que me ayudaron a crecer como persona y como futuro profesional. Gracias a la Universidad San Gregorio de Portoviejo por permitirme vivir mi mejor experiencia

Automedicación en problemas de salud oral

Self-medication in oral health problems

Nelson Anazario Cedeño Reina

Egresado de la Carrera de Odontología de la Universidad San Gregorio de Portoviejo.

e.nacedenor@sangregorio.edu.ec

RESUMEN

La automedicación consiste en la autoadministración de medicamentos de venta libre, sin prescripción médica o alterando la misma por parte de los pacientes. Esto lo convierte en un problema de salud, puesto que los individuos desconocen la serie de reacciones adversas. El propósito de la investigación es recopilar información referente al tema. El objetivo general es describir la automedicación como una práctica frente a los problemas de salud oral. La metodología empleada se basa en un estudio descriptivo, de enfoque cualitativo, con método bibliográfico; se emplean artículos en los idiomas inglés y español, publicados a partir del año 2019; para ello se realizó una búsqueda empleando las palabras claves validadas en el tesoro multilingüe DeCS/MeSH: Automedicación; Odontología; Odontalgia; Medicamentos sin Prescripción; Promoción de la Salud. Se revisó en las bases de datos pertinentes del área de la salud como: Pubmed y Scopus, además se visitaron páginas oficiales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización de las Naciones Unidas (ONU). Se concluye que el principal factor de riesgo para la práctica es la iniciativa propia ante el dolor dental, como solución a sus malestares, los pacientes emplean con mayor frecuencia Analgésicos Antiinflamatorios no Esteroideos, y Antibióticos; por otro lado, las reacciones adversas de los fármacos utilizados son: las manifestaciones cutáneas y respiratorias, cefalea, náusea, vómito, y resistencia antibacteriana.

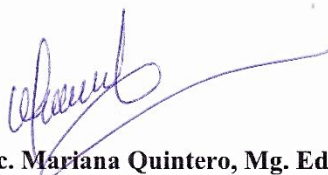
Palabras Clave: Automedicación; Odontología; Odontalgia; Medicamentos sin Prescripción; Promoción de la Salud (Fuentes DeCS/MeSH)

ABSTRACT

Self-medication consists on the self-administration of over-the-counter drugs, without altering the patients. This makes it a health problem, since individuals are unaware of the series of adverse reactions. The purpose of the research is to gather information on the subject. The general objective is to describe self-medication as a practice in the face of oral health problems. The methodology used is based on a descriptive study, with a qualitative approach, using a bibliographic method; articles in English and Spanish, published since 2019, were used as well. For this purpose, a search was carried out using the keywords validated in the multilingual thesaurus DeCS/MeSH: Self-medication; Dentistry; Odontology; Medications without Prescription; Health Promotion. Relevant databases in the health area were reviewed, such as: Pubmed and Scopus, as well as official web pages like the World Health Organization (WHO), Pan American Health Organization (PAHO), United Nations (UN). It was concluded that the main risk factor for the practice is self-initiative in the face of dental pain, as a solution to their discomfort, patients most frequently use non-steroidal anti-inflammatory analgesics and antibiotics; on the other hand, the adverse reactions to the drugs used are: cutaneous and respiratory manifestations, headache, nausea, vomiting, and antibacterial resistance.

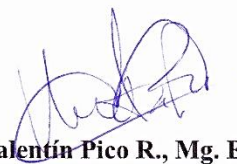
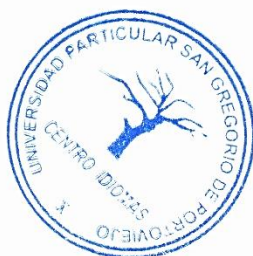
Keywords

Keywords: Self-medication; Dentistry; Odontology; Non-prescription drugs; Health Promotion (DeCS/MeSH sources).



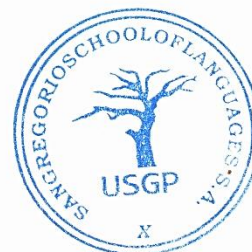
Lic. Mariana Quintero, Mg. Ed.

DIRECTORA CENTRO DE IDIOMAS



Lic. Valentín Pico R., Mg. Ed.

DOCENTE DELEGADO



Introducción

Los orígenes de la medicina remontan desde tiempos antiguos, es decir, de la prehistoria a las primeras civilizaciones, el texto medicinal más antiguo es la tablilla cuneiforme mesopotámica, a esto se añade los papiros médicos egipcios, los cuales, por su escritura, extensión, y detalles son los libros más antiguos que se conocen. En la América precolombina la medicina primitiva mezclaba prácticas empíricas, mágicas, y se sistematizaron según la cosmovisión y creencias religiosas de las personas (1).

En China, la medicina natural empezó en los años 3000 a.C. con su fundador, el emperador Shen-Nung. Con el paso del tiempo, Hipócrates fue reconocido como el padre de la medicina, así también, Aristóteles dejó bases en anatomía y embriología; sin embargo, no fue hasta la época romana donde se brindó una conceptualización a la enfermedad de manera filosófica, y se mencionó al hombre como un organismo complejo sometido a la acción de efectos naturales. En cuanto a la etapa moderna, la automedicación ocurrió con la promoción del primer medicamento (paracetamol), mismo que estuvo al alcance de las personas sin la debida prescripción médica (1, 2)

La Organización Panamericana de la salud (OPS) (3) define a la automedicación, como un comportamiento individual de consumo, consistente en la autoadministración de medicamentos de venta libre, por fuera de la prescripción o alterando la misma; con el objetivo de autocuidar la salud u otras diferentes. Conjuntamente a esto, la OMS (4) en 1986 publicó una serie de directrices para el empleo de la automedicación responsable, año en el que se redactó la carta de Ottawa, misma que destaca factores fundamentales para la salud, entre ellos: paz; adecuados recursos económicos y alimenticios; vivienda; ecosistema estable, y uso sostenido de los recursos, a esto se añade el promocionar la salud oral, misma que tiene como objetivo fortalecer las habilidades de la población, así también, modificar condiciones sociales, ambientales, y económicas (5).

Dentro de los factores que influyen a la automedicación en odontología están: consejo de amigos y familiares; experiencias previas; la recomendación del farmacéutico; la poca importancia concebida por los pacientes al tratarse de problemas de salud oral; la falta de tiempo para acudir a la consulta; llamadas de larga espera para obtener un turno; situación económica; o por iniciativa propia; seguido de los medios de comunicación (televisión, radio e internet) que intentan captar el interés de las personas mediante campañas publicitarias (6).

Varios autores mencionan que el dolor es la principal razón por la que gran parte de las personas deciden automedicarse, con base a esto, se evidencia que el grupo terapéutico farmacológico mayormente empleado son los Analgésicos Antiinflamatorios no Esteroideos (AINES) (6-8,10). En cuanto al grupo de Antibióticos, se describe a la amoxicilina, asimismo, la unión entre amoxicilina/ácido clavulánico (procesos infecciosos de origen dental), y metronidazol (para la inflamación de encías) (8).

Por otra parte, los riesgos de la automedicación de los fármacos son: reacciones adversas comunes de los Analgésicos Antiinflamatorios no Esteroideos, entre estos están, las anafilaxis, lesiones gastrointestinales leves pero algunas graves; úlceras gastroduodenales, hepatotoxicidad; entre los efectos menores están: pirosis; dispepsia; gastritis; dolor gástrico; estreñimiento; diarrea (9). Por otra parte, es necesario resaltar las reacciones adversas de los Antibióticos, donde destacan: el aumento de la resistencia bacteriana (tratamiento indiscriminado de Antibióticos); daño a los órganos (hígado, riñones, corazón); agravamiento de la patología; intoxicación; edema; prurito; dermatitis; náuseas; reacciones plaquetarias; sobreinfecciones; reacciones e interacciones; abuso y dependencia de los medicamentos (6, 11).

En otro punto, Cedeño N, et al (12) indican mediante el estudio bibliométrico de la producción científica sobre automedicación en la salud bucal que entre los principales resultados arrojados desde el período 2010-2022, se evidenciaron 3 clusters con pertinencia para el estudio, donde se destaca: Automedicación; paracetamol 1000 mg, y accesibilidad. Con respecto al documento citado mayormente fue el de Tonetti M, en la revista J Clin. Periodontol. Por otro lado, España es el país que produce mayor información del tema con 130 investigaciones, seguido de Brasil con 72.

Esta investigación busca describir la automedicación en los problemas de salud oral, su propósito es recopilar información pertinente en relación al tema de estudio. Ahora es oportuno hacer mención a la situación en el Ecuador donde hace falta formular nuevas planificaciones en el área de la salud que permitan una mejora en la calidad de atención pública, así también, la participación de los profesionales de la salud para promover campañas de prevención con relación a la problemática.

Dentro de este orden de ideas, emerge la siguiente pregunta: ¿Es la automedicación una práctica frente a los problemas de salud oral? Para dar respuesta a esta interrogante, se plantea como objetivo general describir la automedicación como una práctica frente a

los problemas de salud oral. Los objetivos específicos son: indagar los factores que conllevan a la automedicación en pacientes odontológicos, identificar los medicamentos mayormente utilizados para la automedicación en odontología y determinar las reacciones adversas más frecuentes de la automedicación descritas en la literatura.

Método

La presente investigación es de enfoque cualitativo, tipo descriptivo, el método utilizado es de revisión bibliográfica con relación a la automedicación en problemas de salud oral; para ello se realizó una búsqueda empleando las palabras claves con base al tema validadas en el tesauro multilingüe DeCS/MeSH: Automedicación; Odontología; Odontalgia; Medicamentos sin Prescripción; Promoción de la Salud. La búsqueda de la información se realizó en bases de datos pertinentes para el área de la salud como: Pubmed y Scopus, también se visitaron páginas oficiales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la salud (OPS), Organización de las Naciones Unidas (ONU).

Dentro de los criterios de inclusión se seleccionaron: a) Artículos originales; b) Publicaciones de los últimos cinco años; c) Idiomas: español, inglés; d) Fuentes bibliográficas en apego al tema de investigación.

Por otra parte, se excluyeron: a) Artículos que no están relacionados al tema de investigación, artículo de editorial, artículo de opinión, resúmenes; b) Publicaciones desactualizadas; c) Tesis de pregrado, revisiones de literatura, revisiones sistemáticas, metaanálisis y monografías.

Como resultado de la búsqueda bibliográfica se encontraron 150 documentos, de los cuales, se seleccionaron 32 para la elaboración del presente artículo a partir del año 2019; en los idiomas inglés y español, además se incluyeron 3 libros del año 2003, 2014, y 2018 respectivamente por su indiscutible aporte.

Desarrollo y Discusión

Generalidades

El sistema de la medicina antigua tenía como base un tratamiento que estaba dirigido a lograr un equilibrio entre el enfermo, la familia y el grupo social empleando herbolarias. En este sentido, Shen-Nung, emperador chino e instaurador de la naturopatía con el objetivo de descubrir efectos medicinales de origen natural ingería diferentes plantas, venenos y antídotos, por ende, no es extraño que muriera intoxicado. De hecho experimentaba con sus prisioneros ya que en esta época era común los métodos de ensayo-error, es así que en esta etapa de la historia (edad antigua) ocurren los inicios de la automedicación. Con el paso del tiempo Hipócrates fue reconocido como padre de la medicina por transformarla de mágica en científica (1).

En adición a lo anterior, el autocuidado remonta desde tiempos antiguos, lo que deduce la preocupación y el bienestar propio que los individuos poseen ante el dolor, y la enfermedad; en consecuencia, la automedicación sin el apoyo del equipo médico conlleva a múltiples efectos, entre ellas reacciones adversas con repercusiones a órganos y sistemas del individuo.

Para comprender la situación agravante se revisaron estudios donde se exponen datos de automedicación en distintos lugares del mundo, por ejemplo, en el estudio de Sirak et al. (13) realizado en Eritrea un total de 609 personas participaron en una encuesta, de las cuáles 587 completaron con éxito la entrevista; de tal manera, un 93,7 % afirmó haber consumido al menos una vez fármacos de venta libre, mientras que un 81,8 % demostró práctica riesgosa y un 34,8 % buscó información a farmacéuticos, conjunto a esto un 21 % recibió consejos de amigos y familiares, así también un 3,4 % utilizó internet como fuente de información. De hecho, Escudero et al (14) presentan cifras similares, en un estudio aplicado a la población Argentina, 110 pacientes mencionaron la automedicación como solución al dolor, esto equivale a un 91 % de la misma.

En el Ecuador, se han llevado a cabo varios estudios con relación al tema, de acuerdo a Torres et al. (15) una población adulta de la ciudad de Guayaquil de 402 participantes afirmó haberse automedicado, equivalente entonces a un 88,31 %, además se mencionó que los grupos de medicamentos con mayor demanda son analgésicos con un 36,9 %, y Antibióticos con el 24 %, resultados que tienen similitudes con el estudio realizado por Campero et al. (16) y Araujo et al. (17) donde ambos registraron un 30 % para la práctica

con Analgésicos Antiinflamatorios no Esteroideos y un 6% con Antibióticos, en este último artículo el motivo que prevaleció fue el dolor. No obstante, en el Ecuador, el Ministerio De Salud Pública (18) recomienda eludir la práctica de automedicación para evitar riesgo de complicaciones y muerte, una vez descrita la concurrencia de los estudios queda claro que esta medida no es cumplida por los habitantes, situación que debe preocupar a los profesionales de salud.

Por esta razón, la Organización Panamericana de la Salud (3) afirmó que en algunas sociedades (en vías de desarrollo) practican la automedicación, de ahí que es una costumbre arraigada y en crecimiento continuo, dejando de lado la consulta médica, tal es el caso de la India, que de acuerdo al estudio realizado por Simón et al. (19) se asoció esta práctica errónea con el bajo nivel de educación, ocupación e ingreso familiar mensual.

Automedicación

La automedicación es parte del autocuidado en la atención de la salud, considerada como el tratamiento de las manifestaciones clínicas que los individuos padecen, con el objetivo de aliviar los malestares por sí mismos, sin prescripción médica (2).

Según la asamblea general (53°) de la Asociación médica mundial (19) reafirmada en 2022, se indicó tener especial cuidado con los grupos vulnerables, compuestos por mujeres embarazadas, niños, y ancianos.

De acuerdo con Sema et al (20) el grupo con mayor vulnerabilidad son las mujeres embarazadas porque la automedicación tiene efectos negativos tanto en el feto como en la madre. Las consecuencias para la madre van desde cefaleas, náuseas y erupciones cutáneas; mientras que en el feto ocurren efectos teratogénicos o abortos espontáneos; por tanto, el desconocimiento y recomendaciones de amigos/familiares o por iniciativa propia conllevan un riesgo significativo para el desarrollo de reacciones adversas. Precisamente, Chergaoui et al (21) mencionan que otros motivos para ejecutar la práctica es el ahorro de tiempo, dificultad económica, y facilidad de adquirir medicamentos en la farmacia, con base a lo anterior, un 28,8 % se autoadministra paracetamol y un 19,4 % aspirina.

De hecho el estudio de Ahmed et al. (22) reportaron a mujeres en etapa gestante que acudían a un hospital de Etiopía, el análisis de datos mostró que el principal medicamento empleado sin prescripción médica son los analgésicos con 92,3 %, seguido de

Antibióticos, y herbolarias, esta investigación indica la importancia de educar a las madres para una automedicación responsable; como resultado, prevenir riesgos maternos y fetales que ocasiona la práctica.

En este contexto las mujeres embarazadas son el grupo de mayor afectación, aunque las reacciones adversas tienen especial repercusión en el feto a través de la barrera placentaria (efecto teratógeno, abortos espontáneos [ausencia de suministro de oxígeno]), así también, las consecuencias para la madre van desde cefaleas, náuseas, y erupciones cutáneas; por tanto, el desconocimiento y recomendaciones de amigos/familiares o la iniciativa propia implican un riesgo importante para el desarrollo de reacciones adversas.

Es oportuno lo mencionado por Tunch et al. (23) que exponen datos preocupantes, un 70 % de padres automedicó a sus hijos cuando presentaban problemas dentales, de los cuales un 62,2 % empleó recetas anteriores, así el 4,2 % utilizó cualquier fármaco presentado en publicidad; en consecuencia, gran parte de los encuestados consumió analgésicos (medicamento preferido para el dolor dental), seguido del uso de Antibióticos, y en menor cantidad enjuagues bucales, y herbolarias. Por otra parte, el conocimiento de los padres influirá en el cuidado de los hijos, de lo anterior se desprende que un 42,7 % tenía un conocimiento limitado de las reacciones adversas, el 87 % de los encuestados afirmó que la razón principal de la práctica es la dificultad para obtener una consulta odontológica.

Ahora bien, los niños son un grupo vulnerable afectado por la automedicación debido al desconocimiento de los padres y la influencia de la publicidad en la toma de decisiones, lo que se traduce en la ausencia y/o deficiente educación concebida en el uso de medicamentos; entre las repercusiones están: efectos adversos (hepatotoxicidad por el uso de paracetamol [utilizado por el dolor dental]). En cuanto a los Antibióticos el principal problema es la resistencia bacteriana por el continuo uso de los fármacos y que permiten a los microorganismos resistir los efectos del medicamento; por consiguiente: sobreinfecciones, pérdida de la eficacia, y fracaso de adherencia al tratamiento.

En lo que concierne al grupo de adultos mayores, un estudio realizado por Xu W et al (24) demostró que la prevalencia de automedicación fue del 35,2 %, donde el género femenino registró mayor práctica con el objetivo de aliviar sus dolencias, de igual manera, el estrato masculino con enfermedades crónicas tenía más probabilidades de acudir a la medicina naturopática que los que no padecían dichas patologías (68,2 % vs. 51,8 %).

El grupo de adultos mayores tenían preocupación por aliviar sus dolencias, más aún los que poseían enfermedades sistémicas como base. La situación en este grupo no deja de ser preocupante, pues al padecer patologías pre-existentes y consumir medicamentos de origen naturopático o cualquier otro sin prescripción médica tendrá como resultados interacciones medicamentosas, es decir, daño a los órganos, reducción del efecto terapéutico de la medicina base, y complicaciones en la salud general.

Por otro lado, es oportuno mencionar que la promoción de la salud debe tener mayor énfasis en los grupos vulnerables, aunque esto no descarta la educación sanitaria en los jóvenes e individuos sin enfermedades crónicas, pues el fomentar una sociedad culta en conocimiento en cuanto a las reacciones adversas de la automedicación permitirá disminuir la prevalencia de la práctica. No obstante, este método de prevención es un proceso orientativo, continuo que no tiene resultados inmediatos por lo que requiere de paciencia de parte de los organismos de salud y políticos, así, debe agilizarse los turnos médicos, establecerse rigurosas políticas de venta en las farmacias, brindar medicamentos en los hospitales y que esto conlleve un proceso sencillo, en síntesis, coordinación de organismos nacionales a fin de promover calidad en salud, y motivar a los pacientes a ir a consulta médica y no buscar soluciones perjudiciales ante el dolor, el cual fue identificado como el factor causal de la problemática en estudio.

Factores de riesgo

Es oportuno, conceptualizar el término factores de riesgo, por lo que Khalid et al (25) indica que estos pueden ser biológicos; demográficos; de comportamiento; culturales, y socioeconómicos. El resultado de todos los elementos mencionados contribuyen al desarrollo del fenómeno en interacción y crean las condiciones ideales para el desarrollo de la enfermedad/práctica. Por tal motivo, entre los factores de riesgo de la automedicación, están: la edad; el nivel educativo; el nivel socioeconómico, y el área de residencia (25, 26); así también, la percepción de problemas menores, y creencias tradicionales, como lo manifiestan Rosina B, et al (26).

Al mismo tiempo, Paulino M et al (27) indican que las variables sociodemográficas, socioeconómicas y el dolor dental se encuentran asociadas con la automedicación, a esto se añade el estudio de Dar-Odeh N et al (28) quienes además mencionan otros factores como la falta de seguro médico y dental.

A esto, se agrega la investigación de Adhikari et al (29) donde argumentaron que la práctica de adquirir Antibióticos sin prescripción médica dependen de varios factores, entre ellos la falta de tiempo, economía, accesibilidad y calidad de atención médica durante la consulta, factores semejantes a los mencionados por Rosina B, et al (26), mismos que llevaron a los pacientes a buscar atención fuera de las casas de salud, así también, los farmacéuticos entrevistados en el estudio indicaron que las políticas ambiguas, la ausencia de implementación de las políticas existentes y la impunidad por prácticas inapropiadas constituyen otras causas para la alta venta de Antibióticos; en consecuencia, la automedicación.

Conjuntamente a esto, el no estar familiarizados con los sistemas complejos de los hospitales, el nivel de educación (creen que los médicos son superiores y no saben cómo expresar el problema) son factores que aportan a la práctica de la automedicación, también se describe el evitar gastos de laboratorio, creencias en herbolarias a través de los curanderos; todo esto en suma, constituyen barreras para no acudir a las consultas médicas (29).

Una vez identificados los factores asociados a la automedicación queda claro que es necesario que se actúe pronto en torno a la problemática. El poder cambiar esta situación tomará tiempo al ser un hábito arraigado en la sociedad, más que todo en los países en vía de desarrollo pero de ponerse en práctica tendrá resultados positivos, además de dar cumplimiento al punto 3 de los objetivos de desarrollo sostenible (ODS), donde menciona el promover bienestar en todas las edades.

Es preocupante que la naturaleza de las ventas de Antibióticos de acuerdo a la descripción de los farmacéuticos entrevistados en el estudio de Adhikari et al (29) fue expresado como un negocio cotidiano, sin tener en cuenta la dosis adecuada o el espectro del antibiótico (a menudo solía ser amplio), su prescripción se realizaba en mayoría de manera empírica y no existía seguimientos una vez adquirido, así también, se proporcionaron Antibióticos durante 2-3 días en dosis altas, ante esto los pacientes comentaron que probablemente se ofertaban dosis altas para curar enfermedades sin tener que realizar pruebas complementarias.

La situación anteriormente mencionada se torna preocupante porque el desconocimiento de los individuos acerca de las reacciones adversas de Antibióticos constituirá una dificultad, entre ellos se encuentra el grupo de padres, si estos practican la

automedicación en sus hijos con Antibióticos de amplio espectro, como por ejemplo tetraciclina y cefadroxiilo tendrán como consecuencias problemas en el desarrollo (calcificación) y manchas en los dientes.

Es interesante la información proporcionada por Alqahtani et al (7), Pereira et al (30) y Chergaoui et al (21) donde prevalece la iniciativa propia como factor de riesgo para la automedicación, quedando claro entonces que es una costumbre arraigada sin importar la región.

Situaciones clínicas sujetas a automedicación

Ahora bien, las situaciones clínicas sujetas a automedicación son varias, con base a la investigación de Dias I et al (31) refieren que los trastornos mandibulares pueden desencadenar prácticas de automedicación por parte de los pacientes, en este estudio el dolor miofascial sin limitación de apertura fue el que prevaleció.

Por otra parte, Rosina B, et al (26) señala que los principales problemas de salud automedicados radican en dolor dental; gingivitis; halitosis; periodontitis; entre otros, así el estudio de Paulino M (27) y el de Alqahtani (7) concuerda con el primero, al nombrar mismos factores como motivo de práctica.

En este último estudio se pudo observar que la base para practicar la automedicación en 101 participantes fueron las enfermedades orales, tales como: gingivitis; úlceras orales; absceso odontogénico; edema; halitosis y dolor dental, la solución a estas problemáticas por parte de los pacientes fue mediante Antibióticos, tales como metronidazol, amoxicilina más ácido clavulánico, y amoxicilina propiamente (26).

Las campañas de promoción de la salud deben motivar a las personas a cuidar su salud oral, es decir prevenir enfermedades bucodentales y tratarlas en caso de poseerlas. El propósito de este método es concientizar a las personas acerca de la importancia de los hábitos saludables orales, en síntesis, al existir campañas preventivas de cuidado oral disminuirá el índice de enfermedades, y a su vez la práctica de automedicación; hecho que no es posible en la actualidad por la falta de promoción en salud, al considerarse como una metodología lenta en resultados, y priorizar la parte restauradora.

Al llegar a este punto, es necesario considerar la importancia de la ética de los profesionales de la salud, quienes deben tener en cuenta que los individuos que asisten a consulta tienen como finalidad aliviar sus dolencias, además de buscar calidad de

atención. Con base a esto se deben analizar signos y síntomas, así como enfermedades preexistentes, una vez analizados estos factores debe realizarse un plan de tratamiento adecuado, tomando en cuenta los principios bioéticos, tales como la no maleficencia (no causar daño) y beneficencia (informar a los pacientes sobre la terapéutica y que puedan tomar decisiones en torno a su salud), por tanto, la prescripción no debe tener como base las recomendaciones de las casas farmacéuticas o la opinión de los pacientes, sino más bien priorizar la salud del mismo.

Características de los medicamentos

Dicho con las palabras de Torres D. et al (15) las formas farmacéuticas más utilizadas son las presentaciones orales, de las cuales destacan las pastillas, seguida de los jarabes, y de manera poco común las inyecciones, y suspensiones. Conjuntamente a esto, un estudio realizado por Araujo et al (17) mostró que las personas se automedicaban con tabletas, cápsulas o comprimidos en los grupos etarios entre 17-25 y 26-60 años.

La presentación empleada con mayor frecuencia por los individuos es la oral debido a la facilidad de consumo, hecho que reincide en la adquisición de jarabes, tabletas, cápsulas y de manera poco común las inyecciones; en este punto el autor precisa como necesarias las competencias para la aplicación parenteral.

Fármacos en automedicación

Teniendo en cuenta el estudio de Rosina B, et al (26) los analgésicos fueron utilizados mayormente por los 352 encuestados, seguido de herbolarias, y Antibióticos.

En referencia a los Analgésicos Antiinflamatorios no Esteroideos, Paulino M, et al (27) sostienen por medio de su estudio que de los 252 niños y adolescentes, el 60,7 % se automedicó con paracetamol, convirtiéndolo entonces en el fármaco mayormente utilizado para el dolor dental, le sigue la dipirona, nimesulida y en menor proporción el empleo de anestésicos tópicos.

De acuerdo con Namvar M, et al (32) de un total de 306 participantes, el 53,9 % reportó haberse automedicado durante la pandemia de la Covid-19 empleando ibuprofeno con un 23,6 %, así también el paracetamol, por otro lado, los Antibióticos registrados son la penicilina y amoxicilina; También se reportó el uso de hierbas y analgésicos locales.

El motivo por el que las personas consumen Analgésicos Antiinflamatorios no Esteroideos en su mayoría para el tratamiento de sus afecciones ocurre debido al dolor,

como principal factor de riesgo identificado, este hecho incentiva a los individuos a buscar soluciones inmediatas sin tomar en cuenta los efectos negativos de la automedicación, esto por no conocer interacciones medicamentosas, dosis máximas y dosis letales. Es posible que el alto consumo de paracetamol se deba por ser un medicamento muy conocido para el dolor al igual que el ibuprofeno; sin embargo, no se considera las reacciones adversas como daño a los órganos (hígado, por hepatotoxicidad al consumir más de 4 g diarios o en caso de las personas con problemas hepáticos de base no se obtendrá resultados positivos), daño a la mucosa del estómago, entre otros.

Dar Odeh N, et al (28) manifiestan que en su población estudiada de 101 personas, el 20,2% consumió Antibióticos sin prescripción médica, tales como, metronidazol, amoxicilina más ácido clavulánico, amoxicilina e incluso se recibió como respuesta de los encuestados el no recuerdo que tomé.

Por otra parte, los Antibióticos son adquiridos por los individuos para tratar infecciones, de acuerdo a la percepción de cada uno ya que muchas veces el problema de salud radica en otro campo, o inclusive está la ausencia de infecciones. La situación anteriormente mencionada es preocupante por los efectos adversos de este grupo de medicamentos, la resistencia antibacteriana considerada como principal riesgo, seguido de daños hepáticos y renales, alteración de la flora microbiana en el intestino, en consecuencia, diarrea y vómitos.

Reacciones adversas

Pattinson D, et al (33) sostienen que entre las reacciones adversas de los Analgésicos Antiinflamatorios no Esteroideos radica en gran parte en manifestaciones cutáneas, seguida de las reacciones que pueden desencadenar complicaciones respiratorias.

Roberts E, et al (32) indican que entre las reacciones adversas de los Antibióticos observadas mayormente está la urticaria, vómito, y resistencia antibacteriana.

Santos L, et al (34) mencionan que en un estudio realizado a una población de adultos mayores se reportaron las reacciones adversas medicamentosas más frecuentes por el uso de Antibióticos y Analgésicos Antiinflamatorios no Esteroideos están las erupciones cutáneas, dolor abdominal, cefalea, náuseas, mareo, vómitos, diarrea, vértigo. Sumado a esto Stessel B, et al (35) añade otras reacciones adversas y son epigastralgia, estreñimiento, fatiga, fiebre y disnea.

Una vez descritas las reacciones adversas es evidente que esto ocurre por el desconocimiento de los individuos y el tener como deseo la solución inmediata ante el dolor, por otra parte, el poseer enfermedades crónicas, y no conocer las contraindicaciones de los productos, causará mayor daño al organismo que en un individuo aparentemente saludable. Es necesario mencionar una vez más el volver a formular planificaciones en el área de salud, con la finalidad de informar a los individuos acerca de los efectos adversos por medicamentos, de brindar calidad de atención, así también agilizar turnos en los lugares de atención pública, todo esto en conjunto logrará mejorar la situación sanitaria.

CONCLUSIONES

Los factores que conllevan a la automedicación en los pacientes con problemas de salud bucal son varios, entre ellos: El dolor, la edad, el nivel educativo, el nivel socioeconómico, falta de tiempo, percepción de problemas menores, creencias, tradiciones, calidad de servicio, accesibilidad hacia la atención de salud, evitar gastos complementarios, así pues, se acudía a esta práctica por iniciativa propia.

En cuanto a los medicamentos mayormente utilizados para la automedicación en odontología se constató que los fármacos empleados con frecuencia son los Analgésicos Antiinflamatorios no Esteroideos, Antibióticos. En lo que corresponde a analgésicos los empleados fueron el paracetamol e ibuprofeno, aunque este primero no posee acción antiinflamatoria es una opción factible para los pacientes ante la presencia de dolor. Por otro lado, los Antibióticos utilizados son: amoxicilina, amoxicilina más ácido clavulánico, penicilina y metronidazol.

Las reacciones adversas medicamentosas más frecuentes de los Analgésicos Antiinflamatorios no Esteroideos son: manifestaciones cutáneas y respiratorias, dolor abdominal, cefalea, náuseas, vómito y epigastralgia. Por otro lado, los Antibióticos presentan las siguientes: Urticaria, vómito, estreñimiento, fatiga y resistencia antibacteriana.

Referencias bibliográficas

1. Roca A. Historia de los medicamentos [Internet]. Academia Nacional de Medicina; 2003. Disponible en: <https://books.google.at/books?id=2JVxnESKHpEC>
2. Hernández A. Farmacología general una guía de estudio. McGraw Hill; 2018, Capítulo 21, Automedicación; 195-202.
3. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse [Internet]. OPS: 2021 [citado el 30 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
4. Ausejo M, Sáenz A. ¿Cómo mejorar la automedicación de nuestros pacientes? Atención Primaria. 2008;40(5):221–3 [Citado el 30 de noviembre de 2022] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-como-mejorar-automedicacion-nuestros-pacientes-13120013>
5. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la Salud Glosario. OMS: 1998. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf
6. Aveiga M, Alonzo O, Villareal M. Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. Dilemas contemp. educ. política valores 2021; 8(4):1-27. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000600059&script=sci_arttext
7. Alqahtani H, Fatemeh S, Abdullah N, Noorieth I, Nizam A, Sausan K. Self-medication for oral health problems among adults attending the University Dental Hospital, Sharjah. Open Journal of Stomatology 2019;9:9-20. [Cited 2022 november 30] Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6717111/>
8. Dar-Odeh N, Othman B, Bahabri R. Antibiotic Self-Medication for Oral Conditions: Characteristics and Associated Factors. Pesquisa Brasileira em Odontopediatria 2018;18(1):1-10. Available from: <https://pdfs.semanticscholar.org/3450/cd21c0607afd28737e7dcde58662625d587a.pdf>
9. Fármacos analgésicos antipiréticos y antiinflamatorios no esteroideos, Antiartríticos. En: Flores J, Armijo J, Mediavilla A. España: Elsevier; 2014. Farmacología humana. 6ta edición. Elsevier; 2014. p. 348-374. [citado 2022 noviembre 30] Disponible en: <https://webooks.co/images/team/academicos/medicina/farmacologia/4.Farmacologia%20Humana.%20Florez%20Jesus%206%20Ed.pdf>
10. Murugendrappa I, Meshal M, AhAlmughirah A, Basalem S, Alsultan F, Alkathlan M. Knowledge and practice about self-medication for oral health problems among population in Riyadh Region, Saudi Arabia. J Pharm Bioallied Sci 2021;13(5):S246-S250. [cited 2022 november 30] Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8375886/>
11. Mediavilla A, García J. Antibióticos B-Lactámicos. En: Flores J, Mediavilla A. Farmacología humana. 6ta edición. España: Elsevier; 2014. p. 986-1008 [citado 2022 noviembre 30] Disponible en: <https://webooks.co/images/team/academicos/medicina/farmacologia/4.Farmacologia%20Humana.%20Florez%20Jesus%206%20Ed.pdf>

12. Cedeño N, Parrales L, Intriago M, Murillo A. Análisis Bibliométrico de la Producción Científica sobre Automedicación en la Salud Bucal [22-24 febrero 2023] México. Puebla: Academia Journals. 2023; 15 (1).
13. Sirak T, Indermeest S, Guide K, Samson B, Biruck W. Self-medication with over the counter drugs, prevalence of risky practice and its associated factors in pharmacy outlets of Asmara, Eritrea. *BMC public health*. 2019; 19 (1):159. [Cited 2023 January 28] Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30727984/>
14. Escudero C, Goggiano C, Quiroga M, Isla C. Automedicación frente al dolor bucal de pacientes que acuden a una institución pública de salud. *Rev. Fac Odont*. 2020; 30 (2): 1-6.
15. Torres D, Villavicencio E, Cuenca K. Automedicación en el campo odontológico en una población adulta. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*. 2021; 40 (8). [Citado 2023 enero 28] Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_8_2021/19_automedicacion_campo.pdf
16. Campero N, Rosales K. Información y automedicación analgésica en pacientes que acuden a la clínica odontológica Univalle Cochabamba, 2019. *Rev. de investigación e información en salud*. 2021; 16 (41). [Citado 2023 enero 28] Disponible en: <https://revistas.univalle.edu/index.php/salud/article/view/167/161>
17. Araujo G, Crespo C, Domínguez C, Vallejo F. Automedicación odontológica en pacientes que acuden al servicio público y privado, Azogues-2018. *Rev. Nac. Odontol*. 2019; 15 (29):1-17. [Citado 2023 enero 28] Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/3344/2948>
18. Simon A, Rao A, Rajesh Gm Shenoy R, Pai M. Trends in self-medication for dental conditions among patients attending oral health outreach programs in coastal Karnataka, India. *Indian J Pharmacol*. 2015; 47 (5): 524-9. [Cited 2023 January 28]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26600642/>
19. Asociación médica mundial. Declaración de la AMM sobre la automedicación [Internet] [Actualizada 2022; Citado 2023 enero 29] Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-la-amm-sobre-la-automedicacion/#:~:text=Esta%20Declaraci%C3%B3n%20tiene%20como%20objetivo,de%20un%20pa%C3%ADs%20a%20otro.>
20. Sema F, Addis D, Melate E, Nassa D, Kifle Z. Prevalence and associated factors of self-medication among pregnant women on antenatal care follow-up at university of gondar comprehensive specialized hospital in Gondar, Northwest Ethiopia: A cross sectional study. *Int J Reprod Med*. 2020:1-12. [Cited 2023 February 6] Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7545459/#B12>
21. Chergaoui S, Changuiti O, Marfak A, Saad E, Hilani A, Marfak I. Modern drug self-medication and associated factors among pregnant women at Settat city, Morocco. *Front Pharmacol*. 2022; 13: 812060. [Cited 2023 February 6] Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9424620/>
22. Ahmed S, Sundby J, Aragaw Y, Abebe F. Self-medication and safety profile of medicines used among pregnant women in a tertiary teaching hospital in Jimma, Ethiopia: A cross sectional study. *Int J. Environ. Res. Public health*. 2020; 17 (11), 3993. [Cited 2023 February 6] Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/11/3993>
23. Tunch E, Aksoy E, Arslan H, Kaya Z. Evaluation of parents' knowledge, attitudes, and practices regarding self-medication for their children's dental problems during the covid-19 pandemic: a cross sectional survey. *Bmc oral health*. 2021; 98.

- [Cited 2023 February 6] Available from: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-021-01466-7>
24. Xu W, Li Z, Pan Z, He R, Zhang L. Prevalence and associated factors of self-treatment behaviour among different elder subgroups in rural china: a cross-sectional study. *Int. Journal for equity in health.* 2020; 19 (32). [Cited 2023 February 6] Available from: <https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-020-1148-2>
 25. Khalid A, Mohammed M, Abduelmula R. Prevalence and associated risk factors of self-medication with over-the-counter medicines among university students in the United Arab Emirates. *Pharmacypractice.* 2022; 20(3):2679. [Cited 2023 February 17] Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9851822/pdf/pharmpract-20-2679.pdf>
 26. Rosina B, Sunita K, Sujita S. Prevalence of Self-medication Practices for Oral Health Problems among Dental Patients in a dental college: A Descriptive Cross-sectional Study. *J Nepal Med Assoc.* 2020;58(224):209-13 [Cited 2023 February 17] Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7580453/pdf/JNMA-58-224-209.pdf>
 27. Paulino M, Clementino M, De Pontes H, De Medeiros M, Tavares A, Nonaka C, De Sousa S. Self-medication for toothache and its associated factors in children and adolescents. *Scielo.* 2019. [Cited 2023 February 6] Available from: <https://www.scielo.br/j/pboci/a/GCmkt7tKgCJ7zp3Hh3p8jLm/?lang=en>
 28. Dar- Odeh N, Othman B, Bahabri R, Alnazzawi A, Borzangy S, Fadel H, Alolayan A, Hammad O. Antibiotic self-medication for oral conditions: Characteristics and associated factors. *Pesquisa Brasileira em odontopediatria e clínica integrada.* 2018; 18 (1).
 29. Adhikari B, Pokharel S, Raut S, Adhikari J, Thapa S, Paudel K, et al. Why do people purchase antibiotics over-the-counter? A qualitative study with patients, clinicians and dispensers in central, eastern and western Nepal. *Bmj global health.* 2021; 6: e005829. [Cited 2023 February 6] Available from: <https://gh.bmj.com/content/bmjgh/6/5/e005829.full.pdf>
 30. Pereira G, Surita F, Ferracini A, Madeira C, Oliveira L, Mazzola P. Self-medication among pregnant women: prevalence and associated factors. *Front Pharmacol.* 2021: 659503. [Cited 2023 February 6] Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8450335/>
 31. Dias I, Bastos R, Alves R, Leite I. Construction and validation of an questionnaire for evaluating self-medication practised by patients with temporomandibular disorders. *Journal of oral rehabilitation.* 2019; 46:424-432
 32. Roberts E, Roberts B, Pharmd A, Pharmd K, Chapman A, Cyphers R, Atkinson J. Prevalence and dental professional awareness of antibiotic self-medication among older adults: Implications for dental education. *J Dent Educ.* 2020;1-10
 33. Pattenson D, Alvaréz M, Lázaro R, Matienzo N, Franco Y. Reacciones adversas por antiinflamatorios no esteroideos Hospital Universitario “General Calixto García. Convención Calixto 2022. [Citado 2023 febrero 19] Disponible en: <https://convencioncalixto2022.sld.cu/index.php/convencioncalixto/2022/paper/viewPaper/359>
 34. Santos L, García A, Morera A, Vidal J. Reacciones adversas medicamentosas en ancianos de Matanzas, Cuba 2014-2019. *Horizonte sanitario.* 2023; 22 (1).

- [Citado 2023 febrero 19] Disponible en:
<https://revistahorizonte.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/4996/4059>
35. Stoessel B, Lambrechts M, Evers S, Vanderstappen C, Callebaut I, Ory JP, Herbots J, Dreesen I, Vaninbroukx M, Van de Velde M. Additive or synergistic analgesic effect of metamizole on standard pain treatment at home after arthroscopic shoulder surgery. *Eur J Anaesthesiol.* 2023; 40:171-178. [Cited 2023 february 19] Available from:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9894134/pdf/ejanet-40-171.pdf>