

LA AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS EN LAS FARMACIAS DE COMUNIDAD

Beatriz Badilla B. *

RESUMEN

Con el propósito de generar conocimientos que permitan orientar programas de educación comunitaria para promover el uso racional de los medicamentos, se hizo un estudio de los patrones de automedicación con antibióticos. Se utilizaron las Farmacias de Comunidad del Programa de Pasantías del Curso de Farmacia de Comunidad de la Universidad de Costa Rica. Se desarrolló un cuestionario y los datos fueron tomados por estudiantes entrenados. Los hallazgos del estudio son, en algunos puntos, similares a los conocimientos empíricos que se tiene sobre el tema. En el grupo de estudio no hubo diferencias entre hombres y mujeres, ni se encontró diferencias significativas en la edad de los pacientes. Los antibióticos que se usaron más para automedicación fueron la eritromicina y la ampicilina. (Rev. Cost. Cienc. Méd. 1990; 11(3,4): -).

INTRODUCCIÓN

Los estudios de consumo de medicamentos realizados en Costa Rica indican que existe una marcada tendencia en la población a consumirlos utilizando una lógica popular, algunas veces alejada de los conceptos científicos (6). Los estudios realizados en otros países muestran que la autome-

dicación es usada como primera alternativa de tratamiento en un 75% de los problemas de salud (1). Las causas de la automedicación son múltiples, y entre ellas se incluyen factores antropológicos, sociales, culturales y propagandísticos, que promueven el consumo de los medicamentos (5,6).

Actualmente, la actividad educadora del farmacéutico para el uso racional de los medicamentos ha cobrado mucha importancia (2). Se ha definido claramente la necesidad de evitar la automedicación especialmente con la intervención del farmacéutico de comunidad, quien está colocado en el sitio propicio para actuar sobre el problema (3). En el Taller Subregional sobre las Estrategias para la Educación al Paciente en el Uso Racional de Medicamentos, realizado en marzo de 1989 en Costa Rica, quedó manifiesta la necesidad de investigar el problema de la automedicación, así como las pautas que la rigen, con el fin de establecer programas dirigidos específicamente a los grupos de pacientes más afectados por este problema.

La automedicación con antibióticos es doblemente riesgosa (4), porque no solamente se promueve el desarrollo de resistencia de los microorganismos a armas terapéuticas valiosas, sino que se corre el riesgo de desarrollar alergia, en algunos casos severa, y de presentar los efectos secundarios conocidos de este grupo de medicamentos, aparte de los problemas habituales derivados de la utilización irracional de medicamentos.

El concepto del cuidado de la salud ha tenido una buena evolución, y actualmente, con la disponibilidad de medicamentos en el área

* Centro de Información de Medicamentos (CIMED).
Facultad de Farmacia. Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica.

latinoamericana, la población tiene un acceso prácticamente libre a su compra. Con frecuencia, las personas deciden, sin la intervención de un profesional de la salud, sobre cuándo tomarlos, para qué tomarlos y cuándo suspenderlos. Esto implica un riesgo y a la vez el reto de hacer más estudios que indiquen las características de la automedicación en el área latinoamericana, en donde los medicamentos se adquieren casi con la misma liberalidad que los productos de aseo personal o de consumo básico.

La presente investigación tuvo como objetivo describir los patrones de la automedicación con antibióticos en las farmacias de comunidad en Costa Rica.

MATERIAL Y METODOS

La población estudiada fue constituida por los usuarios pacientes adultos que solicitaban la compra de drogas por automedicación, en 21 farmacias de comunidad incluidas en el Programa de Pasantías del Curso de Farmacia de Comunidad II de la Universidad de Costa Rica (UCR) (17 farmacias en San José, 2 en Alajuela y 2 en Heredia).

El grupo control estuvo formado por las personas que solicitaban un medicamento que no fuera antibiótico dentro de las mismas características descritas antes.

Se incluyeron 119 cuestionarios de personas en la muestra y 215 en el control. Todos ellos fueron adultos mayores de 15 años que llegaron a la farmacia durante el período en que el estudiante-encuestador estaba presente. Todos los cuestionarios fueron llenados en las tardes (1-5 p.m.) en diferentes días de la semana.

La recolección de los datos fue realizada durante el segundo semestre de 1989. Se seleccionó la muestra de tal forma que existía la posibilidad de que una persona fuera seleccionada más de una vez.

Se excluyeron aquellos pacientes que compraron un medicamento con prescripción facultativa o cuando medió una consulta con el farmacéutico; los pacientes menores de 15 años, por considerar que no darían una información fidedigna y los pacientes que por sus

características tales como muy baja escolaridad, o falta de información del problema, no pudieran responder a las preguntas de cuestionario.

Se confeccionaron dos cuestionarios, uno para antibióticos y otro para otros medicamentos, que fueron validados en la Farmacia Universitaria de la Facultad de Farmacia y llenados por los estudiantes del curso de Farmacia de Comunidad II de V año de la carrera de Farmacia de la UCR, previo entrenamiento. A cada estudiante se le entregó el material denominado Hoja Instrucciones y Definiciones para Llenar el Cuestionario. El encuestador abordó al paciente cuando éste solicitaba la compra de un medicamento por automedicación, y luego de obtener la información necesaria para llenar el cuestionario se le instruyó adecuadamente con la finalidad de racionalizar el uso que se pretendía dar al antibiótico.

Para los fines de este estudio, se definió como automedicación a la compra de un medicamento sin que medie, en ese momento, una prescripción facultativa, o una consulta al farmacéutico.

La Farmacia de Comunidad se define como aquella farmacia privada que vende medicamentos con o sin prescripción médica y que se encuentra ubicada en las diferentes barriadas o comunidades. De acuerdo con la legislación, esta farmacia debe contar con un farmacéutico regente al menos por 8 horas. Las Farmacias de Comunidad del Programa de Pasantías de la Facultad de Farmacia de la UCR, son aquellas que por sus características, reciben el aval de la Facultad de Farmacia para que en ellas los estudiantes realicen la práctica del curso de Farmacia de Comunidad II. Deben, por lo tanto, contar con un regente en forma permanente, con instalaciones adecuadas para el despacho de los medicamentos al paciente, además contar con un farmacéutico identificado con los programas de Educación al Paciente que se desarrollan en el país.

RESULTADOS

Se encontró entre los que se automedican, una proporción de hombres similar a la de las

mujeres ($Z_c = 3,33$). Hay una mayor concentración de datos (24) entre las mujeres que se automedican con edades entre 15 a 20 años. Entre los hombres que usan la automedicación, esta mayor concentración se encuentra en el ámbito de 30 a 39 años. (Cuadro 1). Se encontró que el promedio de edad de las personas que se automedican con antibióticos (A) es de 35,6 años ($S = 13,4$) y con otros medicamentos no antibióticos (NA) es

de 36,7 años ($S = 14,1$). Estas diferencias no fueron significativas ($Z_c = -0,75$) (Cuadro 1). En el Cuadro 2 se presentan los porcentajes de las personas que usaron la automedicación por primera vez. El 31,1% del grupo de estudio se automedicó con A por primera vez, en el grupo control el 25,1% se automedicó un NA por primera vez. No se encuentra diferencia estadísticamente significativa. ($Z_c = 1,17$).

CUADRO 1
AUTOMEDICACION SEGUN SEXO, EDAD,
ANTIBIOTICO (A) Y NO ANTIBIOTICO (NA)
(N-334)

Edad años	Hombres		Mujeres	
	A	Na	A	Na
15-29	18	35	24	38
30-39	19	21	19	45
40-49	11	17	11	22
50-59	3	11	2	11
60-69	5	5	4	6
70 y más	1	3	2	1
Total	57	92	62	123

CUADRO 2
AUTOMEDICACION POR PRIMERA VEZ
SEGUN TIPO DE MEDICAMENTO
(N = 334)

Automedicación	Antibiótico		No Antibiótico		Total	%
Sí	37	31,1%	54	25,1%	91	100
No	82	68,9%	161	74,9%	243	100
Total	119	100%	215	100%	334	100

Se encontró que un 38,2% de los hombres del total de la población de estudio, se automedicaron A y el 33,5% de mujeres. No

hubo una diferencia estadísticamente significativa. ($Z = 0,78$) (Cuadro 3).

CUADRO 3
NUMERO DE PERSONAS QUE SE AUTOMEDICAN
SEGUN TIPO DE MEDICAMENTO Y SEXO
(N = 334)

Sexo	Antibiótico		No antibiótico		Total	%
Hombres	57	38,2%	92	61,8%	149	100
Mujeres	62	33,5%	123	66,5%	185	100
Total	119	100%	215	100%	334	100

En el Cuadro 4 se indica el número de pacientes que usa antibióticos por automedicación según el problema de salud. Se muestra claramente que el autodiagnóstico que obtuvo el mayor porcentaje es la infección de vías respiratorias altas (IVRA). Es necesario mencionar que a pesar de que el valor de "otros" es alto, es el resultado de

valores unitarios de diferentes diagnósticos que no estaban descritos en el cuestionario; metoprin-sulfametoxazol para el dolor de cuerpo y para el cansancio. Es importante hacer notar que un 7,5 por ciento de los encuestados usaron los antibióticos para el tratamiento del resfrío.

CUADRO 4
NUMERO DE PACIENTES QUE USAN ANTIBIOTICOS
POR AUTOMEDICACION, SEGUN PROBLEMA DE SALUD*

	IVRA	IVRB	IU	IP	D	R	Otros	Total
Nº Pacientes	66	8	10	10	5	7	17	123
% Pacientes	53,7	6,5	8,1	8,1	4,1	5,7	13,8	100

* IVRA = Infección vías respiratorias altas; IVRB = Infección vías respiratorias bajas; IU = Infección urinaria; IP = Infección en la piel; D = Diarrea; R = Resfrío; Otro = Incluyó cualquier enfermedad que no pudiera clasificarse dentro de las categorías anteriores.

Al analizar las fuentes de automedicación, se estableció que estas difieren significativamente ($\chi^2_c = 10,568$ con 4 g.l.) según sean antibióticos y no antibióticos. Los medios de comunicación ni los farmacéuticos tuvieron en este estudio un papel importante en cuanto a ser fuente de automedicación, sino que fue el médico quien influyó más en la toma de medicamentos por automedicación, mediante una prescripción anterior. Debe aclararse que se estableció que con "médico" o farmacéutico", el paciente indica-

ba que adquiriría un medicamento basándose en una prescripción que en algún momento anterior le había extendido el médico, pero que en esta oportunidad no había mediado una consulta médica, o en el consejo que había sido dado por un farmacéutico para alguna afección anterior. En el Cuadro 5 se muestra que los amigos y familiares son una causa importante en ambas situaciones (A = 22,9 y 25,7%) (NA. = 27,2% y 15,0%).

CUADRO 5
NUMERO DE PERSONAS QUE SE AUTOMEDICAN SEGUN TIPO DE
MEDICAMENTOS Y FUENTES DE AUTOMEDICACION
(N = 322)

	Antibiótico	%	No antibiótico	%	Total
Médico	46	42,2	85	39,9	131
Farmacéutico	9	8,3	24	11,3	33
Familiar	28	25,7	32	15,0	213
Amigo	25	22,9	58	27,2	83
Medio de comunicación	1	0,9	14	6,6	14
Total	109	100	213	100	322

Los antibióticos más usados para la automedicación fueron la eritromicina (27,7%) y la ampicilina (26,1%), el trimetoprin-sulfa

metoxazol (10,1%) y la tetraciclina (10,1%) (Cuadro 6).

CUADRO 6
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS ANTIBIOTICOS
COMPRADOS POR AUTOMEDICACION

Antibiótico	Nº casos	Porcentaje
Eritromicina	33	27,7
Ampicilina	31	26,1
Tetraciclina	12	10,1
Trimetoprin-Sulfametoxazol	12	10,1
Oxitetraciclina (U. E.)	7	5,9
Cefalexina	6	5,0
Amoxicilina	3	2,5
Dicloxacilina	3	2,5
Neomicina (U. E.)	2	1,7
Sulfisoxol	2	1,7
Neomicina-Polimixina (U. E.)	1	0,8
Ciprofloxacina	1	0,8
Rifampicina	1	0,8
Noemicina-Bacitracina (U. E.)	1	0,8
Clindamicina	1	0,8
Cloranfenicol (U. E.)	1	0,8
Fenoximetilpenicilina	1	0,8
Sulfatiazol	1	0,8
Total	119	99,7

U. E. = Uso externo.

DISCUSION

A pesar de que este es el primer estudio realizado en este tema, los resultados concuerdan en algunos puntos con las creencias existentes en el ambiente farmacéutico, y que de alguna manera han justificado programas de educación para evitar la automedicación.

Ya que la infección de vías respiratorias altas fue la dolencia por la que se recurrió más a la automedicación, esto podría servir de base para orientar las actividades de educación a la comunidad.

Los médicos fueron los que influyeron indirectamente sobre el consumo de medicamentos por automedicación.

Era esperable que la eritromicina, la ampicilina y la tetraciclina fueran antibióticos de gran uso en automedicación, quizás porque tienen mucho tiempo de estar en el mercado, y porque sus presentaciones farmacéuticas permiten adquirirlos en unidades individuales a un precio relativamente bajo en comparación con los otros. Sin embargo, estos antibióticos presentan efectos secundarios serios. Es conocida la fotosensibilidad causada por la tetraciclina, su incompatibilidad con los derivados lácteos y la alergenidad de la ampicilina, tan solo para mencionar algunos de ellos (8).

Llama la atención que el trimetoprim-sulfametoxazol sea usado en alta proporción (10%) a pesar de tener menos tiempo en el mercado costarricense, y especialmente por ser un medicamento con efectos secundarios importantes (8).

Si bien es cierto la incidencia de efectos secundarios de los antibióticos no va a variar por ser usado por automedicación, la exposición injustificada a ellos establece un riesgo innecesario que se debe evitar.

El farmacéutico en su farmacia debe tener una actitud vigilante de las ventas de mostrador, ya que con una intervención oportuna, se puede evitar el uso indiscriminado de los antibióticos.

Esperamos que este estudio permita orientar más científicamente los programas de educación en salud, con el fin de promover un uso racional de los medicamentos.

Así mismo, deseamos que sirva de base para estudios en esta misma línea en otras áreas, con la finalidad de tener un panorama más claro de la automedicación en Costa Rica.

Finalmente, deben hacerse estudios de automedicación en las zonas rurales para establecer si las características de este problema son similares a las que se plantean aquí.

ABSTRACT

The patterns of self medication with antibiotics were studied in Costa Rica, in order to generate knowledge to be used in orientation programs in community education, for the rational use of drugs. The study was carried out in community pharmacies participating in the Internship Program of the Community Pharmacy course at the University of Costa Rica. The sample did not show differences between men and women nor in the age of the patients. Erythromycin and ampicillin were the most frequently bought antibiotics.

BIBLIOGRAFIA

1. Anónimo. Información Farmacológica. Bol. Of. Sanitaria Panam. 1983; 94 (4):296-317.
2. Anónimo. Uso racional de Medicamentos. Informe de la Conferencia de Expertos. Nairobi 25-29 de nov. 1985. OMS. 1986. 286-288.
3. Badilla: B.: Automedicación y sus riesgos. La educación al paciente. Rev. Costarricense Cienc. Med. 1986; 7 (2): 123-125.
4. Brun, L.: Antibióticos: Actuar con precaución. Boletín de Medicamentos Esenciales. 1987.4:5.
5. Greenhalgh, T.: Drug Prescription and Self Medication in India: An Exploratory Survey. Soc. Sci. Med. 1987; 25(3):307- 318.

6. Martin, Ch.; Oglesbee, F.: Television Advertising and Drug Use. Am Pharm. 1983; 23 (5):44-45.
7. Pardo, M.: Estudio comparado de patrones de automedicación. U.C.R. Trabajo de investigación. Vicerrectoria de Investigación. Escuela de Antropología. 1987.
8. U.S.P. Drug Information. Vol. I y II. Tenth Edition. United States Pharmacopea Convention. 1990.