

UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

“Agnitio Ad Verum Ducit”



Monografía para optar al título de Licenciatura en Enfermería

Título: Factores determinantes y consecuencias clínicas de la automedicación en la salud de los adultos mayores, barrio Camilo Chamorro durante el II Semestre 2024.

Autores: Br. Jessica Ester Flores Corea

Br. Laura Isabel Jaén Martínez

Asesora: Msc. Ninosca Ruiz Rivas

Institución: Universidad Central de Nicaragua UCN

Fecha de Presentación: Enero, 2025

Managua – Nicaragua



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

Managua, Nicaragua 14 de enero de 2025

CARTA AVAL DEL TUTOR

Yo, MSc. Ninosca Ruiz Rivas docente de tiempo completo en la Universidad (UCN) siendo la tutora científica de estudiantes Br. Jessica Ester Flores Corea Br. Laura Isabel Jaén Martínez doy fe de su tutoría del estudio de la investigación realizado que lleva por nombre "Factores determinantes y consecuencias clínicas de la automedicación en la salud de los adultos mayores, barrio Camilo Chamorro durante el II Semestre 2024"

El estudio cumple con los requisitos académico y metodológicos necesarios para ser presentados ante un jurado evaluador. Por lo tanto, otorgo mi autorización su defensa como parte del protocolo correspondiente.

Sin más que agregar.

Msc. Ninosca Ruiz Rivas
MAESTRÍA EN ENFERMERÍA
CON MENCIÓN DOCENCIA
LIC. MATERNO INFANTIL
CÓD. MINSA 49202

MSc. Ninosca Ruiz Rivas

Licenciada en Enfermería con Mención Materno Infantil

Maestría en Enfermería con Mención en Docencia

Dedicatoria

A Dios, quien ha sido mi guía y fortaleza en cada paso de este camino. Su infinito amor y misericordia me han sostenido en los momentos más difíciles y me han dado la fuerza para superar cada desafío. Gracias a su constante presencia en mi vida, he encontrado el valor necesario para alcanzar esta meta y culminar mi carrera, convirtiendo este logro en un reflejo de su inmensa fidelidad en mi vida.

A mis abuelos y padres, quienes con su amor incondicional, apoyo constante y ejemplo de vida han sido mi mayor inspiración para alcanzar esta victoria. También dedico este logro a todas las personas que, de una u otra manera, fueron pilares fundamentales en este proceso. Sin su respaldo y confianza, este sueño no habría sido posible.

Jessica Ester Flores Corea

Dedico a Dios, primeramente, por brindarme la inteligencia, sabiduría, paciencia y entendimiento para poder haber culminado con la presente tesis, y porque ha estado conmigo cada paso que doy, cuando más lo he necesitado, cuidándome y brindándome fortaleza para continuar en el camino del bien y de esa manera poder finalizar con éxitos tantos años de estudios.

De igual forma, a mis padres que les debo toda mi vida, agradezco el cariño y comprensión, a ustedes que han sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores, lo cual me ha ayudado a salir adelante buscando siempre el mejor camino. Depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento y gracias a eso, hoy estoy culminando esta fase de aprendizaje.

A mi pareja, por su amor y apoyo incondicional que han sido la base fundamental de nuestro hogar, esta tesis es un tributo a la colaboración, paciencia y comprensión que me ha brindado a lo largo de este viaje académico.

Laura Isabel Jaen Martinez

Agradecimiento

Agradezco a Dios por sus bendiciones y por rodearme de personas fundamentales para alcanzar esta meta. A mis padres y a mi abuelo Rigoberto Corea, por su apoyo incondicional y sacrificio. A Patricia Láñez, por ser la persona que me impulso a superarme y ser una fuente constante de motivación en este camino.

A Johana Soriano, por sus consejos, su apoyo incondicional hasta el final y por creer en mi aun cuando yo dudaba. A Betsabé y Katy, por su apoyo inquebrantable a lo largo de este camino, este logro también es de ustedes. A mis 2 amigos, por su compañía y por ser parte esencial de esta experiencia que hicieron más ligero este recorrido.

Finalmente, a mis tutoras, Lic. Karina Merlo y Lic. Ninosca Ruiz, por su paciencia, compartir sus conocimientos, y por su compromiso con mi formación, que han sido fundamental para mi crecimiento personal y profesional, cuya guía y dedicación dejaron una huella invaluable en mi formación académica y en la realización de esta tesis.

Jessica Ester flores corea

El principal agradecimiento a Dios, quien me ha guiado y me ha dado las fortalezas para seguir adelante, incluso cuando he pensado rendirme.

A mi madre por sus consejos, apoyo principalmente moral, quien ha sabido escucharme y apoyarme aun en la distancia, pese que estamos a miles de kilómetros su amor traspasa cualquier tipo de lejanía. A mi padre por su dedicación al apoyarme cuando más lo he necesitado, quien desde que inició esta etapa me ha demostrado estar ahí en todo momento, el cual con sus anécdotas me demuestra que puedo seguir adelante y quien me ha inculcado que rendirme no es una opción. Y a mi pareja por su apoyo incondicional en mi vida.

Y a la universidad, por permitirme convertirme en una profesional de lo que me apasiona, gracias a cada docente que hizo parte de esta formación integral, y a las tutoras que me guiaron en cada paso y me brindaron conocimientos enriquecedores que me servirán en el futuro como profesional.

Laura Isabel Jaen Martinez

Resumen

Según la investigación titulada "Factores determinantes y consecuencias clínicas de la automedicación en la salud de los adultos mayores, barrio Camilo Chamorro durante el II Semestre 2024", tuvo como objetivo general analizar los factores determinantes y las consecuencias clínicas de la automedicación en la salud de los adultos mayores de dicho barrio. Fue un estudio cualitativo con diseño etnográfico, que buscó comprender las experiencias, motivaciones y creencias relacionadas con la automedicación. Participaron 28 adultos mayores, y se utilizó como instrumento una entrevista de 15 preguntas preestablecidas para recopilar información desde diversas perspectivas. El análisis de datos se realizó manualmente representados en mapas conceptuales, para profundizar en el fenómeno estudiado se aplicaron los siguientes criterios: credibilidad, confiabilidad y triangulación que nos permitieron evaluar la rigurosidad y validez de los resultados obtenidos. Los resultados revelan que la automedicación es más común entre adultos mayores, especialmente aquellos de 60 a 69 años, siendo más prevalente en mujeres. Los principales factores que la impulsan incluyen la facilidad de acceso a medicamentos, la confianza basada en experiencias previas, limitaciones económicas, falta de educación en salud y la venta de fármacos sin supervisión médica. Aunque la mayoría reconoce los riesgos asociados, consideran que el nivel de peligro varía según el tipo de medicamento utilizado. Destaca el uso frecuente de antiinflamatorios no esteroides (AINES). Las intoxicaciones por automedicación son poco comunes en este estudio.

Palabras claves: *automedicación, adulto mayor, creencias, conocimientos, medicamentos.*

Índice de Contenidos

Resumen	5
Índice de Contenidos	6
Índice de Tabla	8
Índice de Figuras	9
Introducción	10
Antecedentes y contexto del problema	12
Objetivos general y específicos	15
Pregunta central de investigación	16
Justificación	17
Limitaciones.....	19
Supuestos básicos	20
Categorías, temas y patrones emergentes de la investigación	22
Perspectiva teórica.....	25
Estado del arte.....	33
Perspectivas teóricas asumidas	35
Metodología.....	38
Enfoque Cualitativo asumido y su justificación	38
Muestra teórica y sujeto del estudio.	38
Métodos y técnicas de recolección de datos	39
Criterios de calidad aplicados: credibilidad, confiabilidad y triangulación.....	40
Métodos y técnicas para el procesamiento de datos y análisis de información.	41
Discusión de resultados o hallazgos	43
Características sociodemográficas de la población en estudio.	43

Percepciones y motivaciones de automedicarse	44
Factores que influyen en automedicarse	47
Creencias y conocimientos de automedicarse	49
Consecuencias clínicas de la automedicación	50
Conclusiones.....	53
Referencias	55
Anexos o Apéndices	58
Tablas.....	58
Matriz de Consistencia.....	74
Consentimiento Informado	79
Instrumento	80
Cronograma de Actividades.....	85
Recursos: humanos, materiales y financieros.	87

Índice de Tabla

Tabla 1 Datos sociodemográfico	58
Tabla 2 Percepción y motivaciones de automedicarse	60
Tabla 3 Factores que influyen en automedicarse.....	64
Tabla 4 Creencias y conocimientos de la automedicación.	66
Tabla 5 Consecuencias clínicas de la automedicación.	71

Índice de Figuras

Figura 1 Datos sociodemográficos de los adultos mayores.....	43
Figura 2 Percepciones y motivaciones de automedicarse.	45
Figura 3 Factores que influyen en automedicarse	47
Figura 4 Creencias y conocimientos de automedicarse.....	49
Figura 5 Consecuencias clínicas de la automedicación.....	51

Introducción

La automedicación en adultos mayores representa una preocupación creciente a nivel global, debido a su alta prevalencia en esta etapa de la vida. Con el envejecimiento, los cambios fisiológicos propios del organismo aumentan la probabilidad de padecer enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes y trastornos cardiovasculares, además de incrementar la vulnerabilidad a infecciones recurrentes. Este comportamiento, aunque aparentemente inofensivo, puede tener serias implicaciones para la salud de esta población.

La degeneración progresiva de órganos y sistemas corporales en los adultos mayores aumenta la necesidad de un manejo más frecuente y cuidadoso de las condiciones de salud, muchas veces a través del uso de medicamentos. En este contexto, la automedicación ha emergido como una práctica habitual en este grupo poblacional, planteando desafíos significativos para la salud pública. Este estudio se centró en analizar los factores que determinan esta conducta y sus consecuencias clínicas en los adultos mayores del barrio Camilo Chamorro durante el segundo semestre de 2024. El objetivo fue explorar las motivaciones y percepciones que impulsan a la automedicación, así como las implicaciones para la salud, incluyendo efectos adversos, interacciones medicamentosas de riesgo y un control inadecuado de enfermedades crónicas.

Para abordar este fenómeno, se empleó la teoría del autocuidado de Dorothea Orem como marco teórico, facilitando la identificación de las necesidades individuales de los adultos mayores en relación con su entorno y promoviendo un autocuidado responsable. La investigación adoptó un enfoque cualitativo, basado en entrevistas semiestructuradas realizadas a una muestra de 28 adultos mayores seleccionados mediante criterios específicos de inclusión y exclusión. Esto permitió obtener una visión detallada de sus experiencias y percepciones.

El estudio se alineó con los objetivos establecidos en el Plan Nacional de Lucha Contra la Pobreza y para el Desarrollo Humano 2022-2026, diseñado por el gobierno, lo que posibilitó una comprensión más profunda de las limitaciones y barreras que enfrenta esta población, tanto en el acceso a los servicios de salud como en la educación sanitaria. Este enfoque

integral proporcionó información valiosa para diseñar intervenciones más efectivas, destinadas a fomentar una gestión segura de la salud y mitigar los riesgos asociados con la automedicación en los adultos mayores, un grupo particularmente vulnerable.

Antecedentes y contexto del problema

A Nivel Internacional

La automedicación en personas adultas mayores es un tema de relevancia internacional, especialmente debido a la alta prevalencia de este comportamiento en esta etapa de la vida. A medida que las personas envejecen, se enfrentan a una serie de cambios fisiológicos que aumentan el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas, como hipertensión, diabetes, y problemas cardiovasculares, así como infecciones recurrentes. La degeneración progresiva de los órganos y sistemas del cuerpo hace que el manejo de estas condiciones requiera un mayor uso de fármacos. Sin embargo, la falta de acceso adecuado a servicios de salud, la creencia en la experiencia personal para tratar síntomas comunes, y la influencia de recomendaciones de familiares o conocidos, llevan a muchos adultos mayores a automedicarse sin consultar a un profesional de la salud.

En la investigación titulada automedicación en el adulto mayor, fue una investigación cuantitativa, de tipo descriptivo, La población fue de 359 adultos mayores, quedando constituida la muestra por 151 pacientes, tuvo como objetivo Determinar el comportamiento de la automedicación en los adultos mayores. En esta investigación se obtuvo como resultado, los dolores osteomioarticular que es la principal afección por la cual consumen medicamentos sin la prescripción médica con un 66,2 %. El 100% de los gerontos consumen medicamentos tipo AINES sin prescripción para el alivio de los dolores presentes; el sexo femenino es de mayor incidencia representada por el 53.6%. Ávila Peña, Mariño Cano, Peña Pérez, & Pérez Pérez, (2020)

En la investigación titulada Factores asociados a la automedicación en el adulto mayor, fue una investigación de enfoque cuantitativo. La Población fue constituida por 114 adultos mayores de la comunidad del Juncal, con el objetivo de Determinar los factores asociados a la automedicación en adultos mayores. En esta investigación tuvo como resultados que la población mayoritariamente pertenece al género femenino (57,9%), afro ecuatoriano (86,0%), la edad promedio de 60-64 años (35,1%), en cuanto a la principal causa de automedicación reportada fue, lugar de atención lejano (28,0%), la etiológica por la cual la persona se auto medican en mayor proporción es por dolor muscular, dolor estomacal (17,0%), Medio de comunicación con mayor influencia es la televisión (57,0%) influencia de amigos (30,0%), utiliza 2 fármacos (56,5%) , los medicamentos más utilizados para auto

medicarse entre ellos esta los AINES (29,0%) y los analgésicos (18,0%), la frecuencia de automedicación es muy esporádicamente (46%), la Práctica de automedicación es algunas veces (46,2%). Chala Delgado, (2022)

En la investigación titulada Factores de riesgo en la automedicación de adultos, fue un estudio transversal con enfoque cuantitativo, con el Objetivo de Analizar los factores de riesgo para la automedicación en adultos que acuden al Centro de Salud de Santa Rosa Jáuregui. Esta investigación tuvo como resultado, que el 51.35 % de las personas manifiestan auto medicarse por decisión propia. Los principales grupos farmacológicos usados para la práctica de automedicación son por analgésicos no esteroideos AINES con 86.48%, el grupo de tracto alimentario y metabolismo con igualdad de porcentaje con el grupo de anti infecciosos para uso sistémico con el 57.29% ambos. Camacho Olvera & Juárez Lira, (2024)

A Nivel Nacional

En la investigación titulada Comportamiento de la Automedicación en Adultos Mayores del Barrio Waspán Sur, fue una investigación de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, la muestra estuvo constituida por 193 adultos mayores de un universo de 383 que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, con un margen de error del 5%, nivel de confianza 95% y heterogeneidad 50%, tuvo como Objetivo, Describir el Comportamiento de la Automedicación en Adultos Mayores del Barrio Waspán Sur, Distrito VI de Managua. En esta investigación se obtuvo como Resultados que el grupo etario que predominó fue de 60 a 69 años, de sexo femenino, casados, con religión católica, de educación primaria y no eran jubilados. Los hábitos tóxicos fue el consumo de café y té, mientras que la enfermedad crónica que predominó fue la hipertensión arterial crónica sin embargo la mayoría presentan múltiples patologías. La práctica de auto medicarse, lo hacen con una frecuencia a veces en su mayoría, la cantidad de medicamentos que consumen a la vez es de 1 a 3 fármacos, se auto medican cuando tienen malestar general, teniendo conocimiento de remedios para aliviar sus síntomas, la fuente de adquisición de los medicamentos es las farmacias, usaban medicamentos nuevamente al tener la misma molestia de salud, la fuente de obtención de información fue la televisión y lo hacían por decisión propia. El grupo farmacológico empleado para la automedicación fueron los AINES solos o combinados. Reyes Briceño & García Rodríguez, (2020)

En la investigación titulada Uso irracional de la automedicación, fue una investigación de método deductivo e inductivo con un enfoque cualitativo – cuantitativo, (mixto), tiene como objetivo adquirir conocimiento sobre las causas y consecuencias de la automedicación y el papel que juega el MINSA ante el consumo de medicamento sin prescripción médica. En esta investigación se obtuvo como resultado que los síntomas de automedicación que sobresalen son: dolor en los huesos, diarrea, vomito, dolores de cabeza, infecciones respiratorias y enfermedades como gripe y artritis. Esto originan el uso irracional de la automedicación son: no tienen tiempo para ir donde el médico, falta de recursos económicos, aseguran que no es necesario pasar consulta, tienen otros aspectos que atender, no tiene seguro médico, tienen conocimiento de medicamento. Blandón Jarquín & Rugama (2022)

En la investigación titulada Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta, fue una investigación de estudio de corte transversal analítico, cualitativo. Tiene como Objetivo, Determinar la prevalencia de automedicación y los factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta. En esta investigación se obtuvo como resultados, la prevalencia de automedicación fue de 67.6 %, el sexo predominante mujer (59.3 %). Los principales motivos de salud para auto medicarse fueron las enfermedades del tracto alimenticio y metabolismo, seguido de músculo esquelético y sistema nervioso. Dentro de los factores condicionantes están visitas anteriores al médico, recomendaciones de amigos, vecinos, familia y decisión propia, influencia de los medios de comunicación, principalmente la televisión. Los grupos farmacológicos con mayor uso fueron AINES, hormonas y vitaminas, antibióticos. Silva Duarte & Zelaya Barrantes, (2019)

Objetivos

Objetivo general:

- Analizar los factores Determinantes y Consecuencias Clínicas de la automedicación en la salud de los adultos mayores, barrio Camilo Chamorro durante el II Semestre 2024.

Objetivos específicos:

- Determinar las características sociodemográficas que se relacionan con los factores asociados a la automedicación en adultos Mayores.
- Explorar las percepciones y motivaciones de los adultos mayores sobre los factores que influyen en su decisión de auto medicarse.
- Identificar las creencias y conocimientos que los adultos mayores tienen sobre los riesgos asociados con la automedicación.
- Nombrar las consecuencias clínicas de la automedicación en los adultos mayores.

Pregunta central de investigación

La automedicación es un fenómeno común en diversas poblaciones, especialmente entre los adultos mayores, quienes enfrentan una serie de desafíos relacionados con su salud. Este grupo etario, debido a la presencia de múltiples enfermedades crónicas, el uso de varios medicamentos, a menudo recurre a la automedicación como una solución rápida y conveniente para manejar sus síntomas. Sin embargo, esta práctica conlleva riesgos significativos, desde interacciones medicamentosas hasta la exacerbación de enfermedades preexistentes. Ante este contexto, surge la necesidad de explorar los factores determinantes que impulsan a los adultos mayores a auto medicarse y las consecuencias clínicas de esta práctica en su salud.

A nivel mundial, se han documentado diversas causas que predisponen al adulto mayor a la automedicación, tales como la facilidad de acceso a medicamentos sin receta, el conocimiento acumulado de tratamientos previos, y la percepción de la atención médica como inaccesible o insuficiente. No obstante, estas decisiones pueden derivar en efectos adversos significativos. Para comprender mejor este fenómeno, resulta crucial identificar los factores determinantes que impulsan la automedicación en esta población y evaluar sus implicaciones clínicas, con el fin de diseñar estrategias preventivas y educativas que promuevan el uso seguro y adecuado de los medicamentos en la vejez.

Por lo que se plantea la siguiente interrogante:

¿Qué factores Determinantes llevan al adulto mayor a la automedicación y que Consecuencias Clínicas tiene en la salud?

Justificación

La automedicación representa un serio problema de salud pública, dado que está vinculada a diversas complicaciones, tales como el diagnóstico incorrecto de enfermedades, la aparición de efectos adversos, el agravamiento o prolongación de afecciones y el desarrollo de resistencia a los medicamentos. Las personas que se auto medican son más propensas a padecer diferentes enfermedades lo cual les ocasiona una discapacidad que limita para cumplir con los roles diarios de supervivencia y el desarrollo de sus actividades diarias cotidianas.

Estos factores incrementan el riesgo de padecer problemas de salud graves, tanto a corto como a largo plazo. Por ello, resulta imprescindible conocer la verdadera magnitud de este fenómeno, especialmente en los grupos más vulnerables, como los adultos mayores.

Esta investigación de enfoque cualitativo es fundamental para alcanzar los objetivos del estudio, que es determinar los factores ya que se enfocará en recolectar información directa de los adultos mayores mediante entrevista, se identificará patrones comunes en sus creencias y conocimientos acerca el uso de medicamentos sin prescripción médica. Este enfoque permitirá no solo comprender las razones que motivan a los adultos mayores a auto medicarse, sino también identificar las barreras que enfrentan para acceder a la automedicación.

Como resultado de esta investigación, se espera obtener un panorama completo y detallado sobre los factores que llevan a los adultos mayores a recurrir a la automedicación, incluyendo sus motivaciones, barreras percibidas para acceder a servicios de salud y las creencias sobre los medicamentos. Esta comprensión permitirá desarrollar recomendaciones prácticas y específicas para reducir la automedicación en esta población, y así contribuyendo a mitigar las consecuencias negativas que esta práctica genera en su salud.

El Gobierno en el Plan Nacional de Lucha Contra la Pobreza y para el Desarrollo Humano 2022-2026 ha venido profundizando el MODELO DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIO (MOSAFC), desarrollando armónicamente un sistema de salud centrado en las familias y las personas, fuertemente orientado a la vigilancia y evaluación de los factores que puedan afectar la salud de los adultos mayores con asistencia médica y recreación en los distintos Clubes del Adulto mayor, en conjunto con otros países se elaborarán planes de estrategias, cambiando a través de recomendaciones acerca de la mala práctica de la automedicación. Plan nacional de lucha contra la pobreza, (2022)

Limitaciones

Falta de veracidad en la información proporcionada: Existe la posibilidad de que los participantes no brinden información real o precisa durante las entrevistas o encuestas, lo que podría influir negativamente en la calidad y validez de los resultados. Este sesgo podría deberse al temor a ser juzgados, a la falta de confianza en los investigadores o a la mala interpretación de las preguntas.

Resistencia a participar en entrevistas: Es posible que algunos pacientes se nieguen a participar en las entrevistas o en la recolección de datos, lo que puede limitar el tamaño de la muestra y afectar la representatividad de los resultados. La negativa podría estar relacionada con la incomodidad de compartir información personal o la falta de tiempo.

Influencia de factores culturales y sociales: Los factores culturales y sociales podrían afectar tanto la participación como la manera en que los adultos mayores perciben y reportan la automedicación. Las normas culturales sobre el cuidado de la salud, la confianza en la medicina tradicional y las diferencias en el acceso a servicios médicos pueden influir en los comportamientos y respuestas.

Temor a admitir la automedicación: Algunos adultos mayores podrían no reportar honestamente el uso de medicamentos sin receta debido a la preocupación de ser sancionados o juzgados por el personal de salud o los investigadores. Este miedo al estigma puede dar lugar a respuestas incompletas o tergiversadas, afectando la exactitud de los datos.

Supuestos básicos

El objetivo general de esta investigación es conocer los factores determinantes que influyen en la automedicación y las consecuencias clínicas que esta práctica genera en la salud de los adultos mayores. Se plantea como supuesto básico que los adultos mayores del barrio Camilo Chamorro consideran la automedicación una práctica habitual debido a la falta de acceso a servicios de salud y la influencia de conocimientos tradicionales y recomendaciones familiares.

El objetivo determinar las características sociodemográficas que se relacionan con los factores asociados a la automedicación en adultos mayores. Se redacta como supuesto básico “Las características sociodemográficas, como el nivel educativo, la edad y la enfermedad crónica que padecen, tienen un impacto significativo en la automedicación entre los adultos mayores”. Aquellos con menor nivel educativo, ingresos más bajos y que viven solos (ya sea por viudez o divorcio) tienden a automedicarse con mayor frecuencia, debido a la falta de acceso a información adecuada sobre los riesgos médicos y a barreras económicas que limitan su acceso a atención médica formal.

El objetivo específico explorar las percepciones y motivaciones de los adultos mayores sobre los factores que influyen en su decisión de auto medicarse. Se plantea como supuesto básico es que “la percepción y motivación de los adultos mayores para auto medicarse están influenciadas por diversos factores, lo que contribuye a que esta práctica sea común en dicha población”. Entre los factores más destacados se encuentran las consideraciones económicas, ya que los costos elevados de consultas médicas y medicamentos recetados pueden llevarlos a optar por soluciones más accesibles. Además, la distancia o dificultad para acceder a servicios de salud, como farmacias o centros médicos, puede fomentar la decisión de auto medicarse.

El objetivo identificar las creencias y conocimientos que los adultos mayores tienen sobre los riesgos asociados con la automedicación. Se plantea como supuesto básico que “las creencias y actitudes de los adultos mayores hacia la automedicación están fundamentadas principalmente en la confianza, la experiencia pasada y la conciencia de los riesgos asociados. La confianza en medicamentos que han utilizado previamente o en recomendaciones de familiares les genera una percepción de seguridad, lo que los lleva a subestimar los posibles peligros de auto medicarse sin consultar a un profesional de salud”. Además, su experiencia pasada con ciertos fármacos refuerza la creencia de que, si estos funcionaron anteriormente, seguirán siendo efectivos, sin considerar los cambios en su estado de salud actual o las posibles interacciones con otros medicamentos.

El objetivo específico nombrar las consecuencias clínicas de la automedicación en los adultos mayores. Se plantea como supuesto básico que “La automedicación en adultos mayores puede acarrear serias consecuencias clínicas debido a su mayor vulnerabilidad fisiológica. Entre los riesgos se encuentran los efectos secundarios graves, causados por una disminución en la capacidad de metabolización y excreción de medicamentos, lo que puede aumentar su toxicidad”. Además, existe un riesgo significativo de reacciones alérgicas, sobredosis y dependencia de ciertos fármacos, especialmente cuando no se sigue un control médico adecuado. La polifarmacia, común en este grupo específico, también eleva el peligro de interacciones medicamentosas, lo que puede comprometer la efectividad de los tratamientos o generar efectos adversos.

Categorías, temas y patrones emergentes de la investigación.

Factores determinantes de la automedicación

La automedicación es una práctica creciente en diversos contextos socioeconómicos, y uno de los factores determinantes más significativos es el factor económico, ya que las limitaciones financieras condicionan directamente la capacidad de los individuos para acceder a servicios de salud formales. En este sentido, la automedicación surge como una alternativa percibida para tratar afecciones menores, dado que permite evitar costos asociados con consultas médicas y medicamentos de marca, que suelen ser más costosos. Este comportamiento se observa en el incremento de las denominadas “farmacias de confianza”, donde los usuarios adquieren medicamentos basándose en experiencias previas, recomendaciones informales o incluso sugerencias de los dependientes de farmacia, quienes muchas veces actúan como intermediarios no regulados del sistema de salud. Si bien estas prácticas pueden ofrecer un alivio económico a corto plazo, también reflejan una estrategia de adaptación frente a un sistema de salud que no logra cubrir las necesidades de la población más vulnerable desde una perspectiva económica y accesible.

No obstante, el aumento de la automedicación plantea riesgos importantes, como el uso inadecuado de fármacos, interacciones medicamentosas peligrosas y la posibilidad de que ciertas condiciones subyacentes queden sin diagnóstico o tratamiento adecuado, abordar este fenómeno requiere implementar políticas públicas que fomenten la educación en salud, regulen la venta de medicamentos sin prescripción y fortalezcan la capacidad de los sistemas de salud para ofrecer servicios accesibles a toda la población. Sanchez, (2021)

Uno de los factores sociales y culturales más influyentes en la automedicación es el peso de las prácticas tradicionales y las recomendaciones informales de familiares, amigos y vecinos. En muchas culturas, especialmente en comunidades rurales o con acceso limitado a servicios médicos, las personas recurren a remedios caseros o medicamentos sugeridos por su círculo cercano como una estrategia para abordar problemas de salud comunes. Este patrón refleja una dinámica cultural en la que la automedicación se convierte en una decisión influenciada por factores sociales y culturales más que por criterios médicos profesionales, aunque estas prácticas pueden parecer inofensivas, conllevan riesgos peligrosos y la posibilidad de que

enfermedades subyacentes permanezcan sin diagnóstico ni tratamiento adecuado. Fernández, (2022).

Creencias y Conocimientos sobre la Automedicación.

El conocimiento limitado sobre medicamentos y su uso adecuado es uno de los principales factores que contribuyen a la automedicación no supervisada en los adultos mayores. Este grupo poblacional, en muchos casos carece de información suficiente sobre los medicamentos que consume, especialmente en lo relativo a los posibles efectos adversos que estos pueden generar. Este déficit en la educación sanitaria no solo incrementa el riesgo de efectos secundarios graves, sino que también dificulta el manejo de enfermedades crónicas, que son altamente prevalentes entre los adultos mayores.

Como patrón emergente, los adultos mayores frecuentemente no poseen una comprensión clara de las dosis correctas, los horarios de administración o las posibles interacciones entre fármacos al tomar varios medicamentos simultáneamente, esta falta de conocimiento se agrava en contextos donde la información médica es difícil de entender o no está accesible para este grupo etario. Además, la automedicación no supervisada puede llevar al uso prolongado de medicamentos innecesarios o al agravamiento de condiciones preexistentes debido a un tratamiento inadecuado. Es fundamental implementar programas de educación sanitaria específicos para adultos mayores que incluyan información clara y accesible sobre el uso seguro de medicamentos. Asimismo, el fortalecimiento del seguimiento médico en este grupo puede ayudar a mitigar los riesgos asociados con el uso incorrecto de fármacos y garantizar un mejor control de sus condiciones de salud. Martínez, (2021)

La confianza en fuentes no especializadas está profundamente influenciada por creencias personales, experiencias previas y barreras económicas y sociales que dificultan el acceso a una atención médica adecuada. Estas limitaciones estructurales, combinadas con la falta de alfabetización en salud, reducen la capacidad de los adultos mayores para evaluar críticamente los riesgos y beneficios asociados con el uso de ciertos medicamentos. En muchos casos, los individuos recurren a consejos anecdóticos o a información encontrada en medios informales, lo que refuerza prácticas de automedicación no supervisada.

La dependencia de recomendaciones ajenas a la medicina profesional no solo pone en riesgo la seguridad del paciente, sino que también perpetúa decisiones de salud basadas en la experiencia subjetiva en lugar de información basada en evidencia. Este fenómeno refleja una desconexión entre las necesidades de la población y la accesibilidad de servicios médicos confiables, subrayando la importancia de fortalecer programas educativos y recursos comunitarios que promuevan el acceso a información verificada. Sánchez, (2021)

Estrategias de Mitigación

La necesidad de programas educativos específicos para adultos mayores es fundamental para abordar los problemas relacionados con la automedicación en esta población vulnerable. La educación y el entrenamiento sobre el uso adecuado de medicamentos, los riesgos asociados con la automedicación y la importancia de consultar a un médico deben ser componentes centrales en las estrategias de salud pública. Estas iniciativas permiten empoderar a los adultos mayores, ayudándoles a tomar decisiones más informadas y responsables sobre su salud. Diversos medios pueden emplearse para implementar estos programas, como talleres interactivos adaptados a las necesidades específicas de los adultos mayores, folletos informativos en lenguaje sencillo y campañas de concientización a través de medios de comunicación accesibles. También se ha destacado la efectividad de integrar estas actividades en espacios comunitarios, como centros de día o asociaciones de personas mayores, para maximizar la participación y el impacto de esta práctica. López, (2020).

Fomentar las consultas regulares con profesionales de la salud es una estrategia clave para mejorar la salud y seguridad de los adultos mayores, especialmente en lo que respecta a la automedicación. Las visitas periódicas a un médico permiten una evaluación continua del tratamiento farmacológico, facilitando la detección temprana de posibles interacciones medicamentosas o efectos secundarios antes de que se conviertan en problemas graves. Las consultas regulares también fortalecen la relación médico-paciente, generando confianza y fomentando una comunicación abierta sobre las preocupaciones relacionadas con la medicación y la salud en general. Este enfoque integral no solo mejora la calidad de vida de los adultos mayores, sino que también reduce la carga en los sistemas de salud al prevenir hospitalizaciones evitables y complicaciones asociadas con la automedicación. Hernández, (2022).

Perspectiva teórica

1. Adulto Mayor

1.1. Definición

La Primera Asamblea Mundial del Envejecimiento, celebrada en Viena en 1982, estableció que los adultos mayores incluyen a toda persona de ambos sexos con 60 años y más. A las personas adultas mayores las podemos encontrar en cualquier parte, pero no es en cualquier parte donde deberían estar. Vivir en la familia y en la comunidad es la mejor opción para envejecer mejor.

Además de los cambios biológicos, el adulto mayor también está asociado con otras transiciones de la vida como la jubilación, el traslado a viviendas más apropiadas, y la muerte de amigos y pareja. En la formulación de una respuesta de salud pública al adulto mayor, es importante tener en cuenta no solo los elementos que amortiguan las pérdidas asociadas con la vejez, sino también los que pueden reforzar la recuperación, la adaptación y el crecimiento psicosocial. Reyes Briceño & García Rodríguez, Repositorio Unan, (2020)

1.2. Epidemiología

Entre 2015 y 2050, el porcentaje de los habitantes del planeta mayores de 60 años casi se duplicará, pasando del 12% al 22%. En el 2020, el número de personas de 60 años o más será superior al de niños menores de cinco años. En 2050, el 80% de los adultos mayores vivirá en países de ingresos bajos y medianos. La pauta de envejecimiento de la población es mucho más rápida que en el pasado.

En Nicaragua la población actual de adultos mayores asciende aproximadamente a medio millón de personas, señala el médico gerontólogo Milton López Norori. “Ese medio millón de nicaragüenses, hombres y mujeres con 60 años o más, equivale aproximadamente al 7% de la población total del país”. Pero para mediados de este siglo ese número se duplicará, según proyecciones de la Comisión Económica para América Latina (CEPAL), porque para el año 2050 Nicaragua tendrá una población de 7.3 millones de habitantes, de los cuales 1.2 millones de personas tendrán más de 65 años de edad. Reyes Briceño & García Rodríguez, Repositorio Unan, (2020)

1.3. Características sociodemográficas.

Las características sociodemográficas son atributos que permiten describir y clasificar a una población en función de aspectos sociales y demográficos. Estas características proporcionan información clave para comprender el perfil de un grupo específico, identificar patrones y analizar dinámicas poblacionales en distintos contextos. Gomez J, (2021) entre las características más comunes se encuentran:

Edad: Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia, o cada uno de los periodos evolutivos en que, por tener ciertas características comunes, se divide la vida humana: infancia, juventud, edad adulta y vejez. Clinica universidad de Navarra, (2024) Las investigaciones en salud que se han realizado, han considerado que la edad es un factor influyente en los comportamientos de riesgo, así la automedicación repercute mayormente en personas adultas mayores de 60 75 años . Esto se relaciona con los padecimientos que se suelen presentar en edades avanzadas, pues son los individuos de este grupo quienes suelen ser más propensos a ingerir medicamentos sin receta médica y por cualquier tipo de dolencia, e incluso hacer uso de medicinas que no son adecuadas conforme sus enfermedades. Astudillo Astudillo ,(2018)

Sexo: Según la OMS, el sexo hace referencia a las características biológicas que definen a los seres humanos. Al nacer, a todas las personas se les asigna un sexo concreto: masculino o femenino, en función de sus órganos sexuales y reproductivos. Según estudios se dice que la mayor incidencia de la utomedicacion es mucha más en las féminas, con un 62,7%, las cuales sobrepasan los 60 años; exponiendo que las razones de la automedicación son económicas, falta de tiempo y principalmente a que éstas se preocupan más por sus condiciones de salud, lo que lleva a las féminas a recurrir a esta práctica en lugar de acudir a consultas médicas. Esta realidad resalta la necesidad de desarrollar estrategias de educación y sensibilización dirigidas a este grupo, para minimizar los riesgos asociados a la automedicación. (Reyna, 2019)

Estado civil: Es la situación en la que se encuentra una persona en determinado momento de su vida personal. Las circunstancias determinantes del estado civil pueden ser su edad, su filiación y si es soltero o casado. En estudios se mencionan que el estado civil que más predomina en la automedicación es el 52.6% de unión libre seguido del 24.2% de casados, el

37.5% solteros o viudos, esto se debe a la falta de apoyo social, lo que los lleva a tomar decisiones sobre su salud sin consultar a un médico. Reyes Briceño & García Rodríguez, Repositorio Unan, (2020)

Escolaridad: Conjunto de cursos que un estudiante sigue en un establecimiento docente. Este factor es asociado a la automedicación en los adultos mayor tienen un nivel de educación bastante bajo no habiendo terminado la primaria. En relación a la instrucción de una persona con la automedicación, se han realizado diferentes investigaciones que determinan, de manera general, que la falta de conocimiento respecto a la medicación que se va ingerir es lo que provoca perjuicios en la salud. Las indagaciones al respecto han considerado factores sociodemográficos que ponen en evidencia, que las poblaciones con menores niveles en educación son las que presentan mayores problemas de salud, por lo que son las más expuestas a la ingesta de medicamentos sin prescripciones médicas y por voluntad de los propios individuos en su necesidad de calmar su malestar. Astudillo Astudillo ,(2018)

Procedencia: Es el sitio, cosa o persona del que procede, nace o se deriva alguien o algo. En estudios realizados se dice que la población que mas predomina en la automedicacion es la urbana mas que la rural ,ya que hay un elevado porcentaje de usuarios que tienen menos ingresos economicos ,estos son los que acuden a comprar medicamentos sin receta. En este entorno urbano el acceso a medicamentos y la influencia de publicidad son mayores lo que puede fomentar mas a esta practica, sin embargo en el area rural la falta de acceso a servicios de salud y la distancia puede llevarlos ala automedicacion. Rivera Espino & Cabrejos Paredes,(2016)

2. Automedicación

1.1. Definición

Según la OMS; la automedicación, se define como la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de las enfermedades o síntomas reconocibles por el mismo; otras bibliografías lo precisan como el uso de medicamentos sin una consulta previa del médico en cuanto a dosis, intervalos y duración del tratamiento, también se incluyen el hecho de que el individuo ya conozca el medicamento o haya sido prescrito anteriormente por un médico.

La automedicación es una práctica frecuente en el mundo, aunque no se ha insistido en forma suficiente en el papel relevante de los consumidores en la elección y consecuente uso apropiado de los medicamentos. La automedicación en algunas sociedades se ha convertido en un problema de salud pública que tiene relación con el conocimiento inadecuado de la población, la deficiente cobertura, mala calidad de los servicios públicos, sistemas de control para acceder a medicamentos sin prescripción profesional y a la flexibilidad de quienes se encargan de dispensar el medicamento. Espinoza Sánchez,(2021)

1.2. Epidemiología

La OMS señala que en el mundo para el 2009, más de la mitad de todos los medicamentos se prescriben, se dispensan o se venden indebidamente, y la mitad de todas las personas no los toman correctamente. En los países en desarrollo, la proporción de pacientes tratados por enfermedades comunes de conformidad con directrices clínicas en atención primaria a la salud es inferior al 40% en el sector público y del 30% en el sector privado, por lo que las personas prefieren auto medicarse.

En Nicaragua la prevalencia de automedicación no ha sido actualizada, pero para el 2005 la cantidad de personas que compraron medicamentos sin prescripción médica fue de 46.2%, con un predominio de mujeres con 51.3%, similar a los resultados de estudios realizados en otros países. En cuanto a las edades, en las que más se da este fenómeno son los menores de 40 años, siendo una población joven y con menor predominio en personas de la tercera edad. Las enfermedades o síntomas por los que las personas más se medican por su propia cuenta son: cefalea o cualquier tipo de dolor, seguida de gripe, diarrea y fiebre, similar a lo encontrado en estudios realizados en Nicaragua donde el dolor de cualquier índole es el principal motivo de salud por el que las personas se auto medican, seguido de artritis, infecciones respiratorias y gripe como último causa; siendo los fármacos más utilizados los analgésicos en la mayoría de estudios realizados en varios países del mundo, otros fármacos utilizados con frecuencia son los antibióticos, preparados para la tos y el resfriado así como los antiinflamatorios. Silva Duarte & Zelaya Barrantes, Unan Leon, (2019).

1.3. Percepciones y Motivaciones

La percepción de automedicarse se refiere a como las personas entienden y evalúan la práctica de tomar medicamentos por su propia cuenta sin ninguna supervisión.

Las motivaciones para la automedicación es la facilidad para obtener fármacos, ya sea por recetas anteriores o disponibilidad en farmacias, muchos adultos mayores han manejado condiciones de salud durante años y confían en sus propios juicios. Bermúdez de Díaz, (2022)

La percepción y motivación de los adultos mayores para auto medicarse están influenciadas por diversos factores, como consideraciones económicas, la distancia a la farmacia, creencias personales, y las recomendaciones de familiares o amigos. Estos factores contribuyen a la práctica frecuente de la automedicación en esta población.

- **Nivel económico:** Si el adulto mayor no tiene la capacidad monetaria para recurrir donde un médico, pues una opción evidente es la automedicación. Casi siempre usando medicamentos que llevan tiempo en la casa, otorgados por vecinos o familiares.

- **Lejanía respecto al centro de salud:** Muchos de los adultos llevan vidas sedentarias, o padecen enfermedades en las cuales un recorrido largo le es casi imposible. Ante esta disyuntiva, recurren a la automedicación.

- **No confían en el médico:** Este caso se suele dar más de lo común. Y casi siempre para casos de médicos más jóvenes, en los cuales el adulto no solo desconfía de su capacidad como médico, sino también por inexperiencia. Cabezas Coba & López Barba, (2022)

1.4. Factores que influyen

Algunos de los factores más importantes de la automedicación son la influencia del farmacéutico, los familiares y amigos, la percepción del problema de salud, la familiaridad con el fármaco, la falta de acceso al médico y la facilidad de acceso al medicamento, el costo de los fármacos, etc. Estos factores hacen de los medicamentos otro producto de consumo de nuestra sociedad. Esther Vacas Rodilla, (2008)

Falta de conocimiento en salud: Es decir escasa información y experiencia para identificar una enfermedad, por lo que se confía en el mensaje publicitario como fuente de verdad al ser emitido por una casa farmacéutica, promocionando la venta libre de fármacos y su fácil

acceso, además de destacar enfáticamente en las bondades de los productos sin considerar efectos secundarios o complicaciones mayores que éstos pueden provocar al no existir un control médico previo.

Cultura: Este influye en las personas, en cuanto muchos de los comportamientos son transmitidos entre generaciones, por lo cual se vuelven costumbres o creencias profundas que no solo se mantienen si no que se continúan transmitiendo.

Internet y redes sociales: Este elemento, derivado de la acelerada evolución tecnológica, repercute considerablemente en la práctica médica, en cuanto se divulga masivamente información relativa a las diferentes enfermedades y los medicamentos que pueden ingerirse para recuperar la salud. Pero dicha información muy pocas veces cuenta con avales científicos o de profesionales del área de salud que garanticen al individuo su veracidad

Sexo: Este es uno de los factores más representativos en la automedicación, así la OMS manifiesta que de manera general el género femenino presenta mayor tendencia a la automedicación, sobre todo en países en vías de desarrollo en los cuales se conoce que el 50% de los medicamentos comercializados, ya sea con o sin receta médica, son ingeridos de una forma inadecuada. Astudillo Astudillo , (2018)

Medicamentos de venta libre: En Nicaragua existe una lista de medicamentos que pueden venderse de forma libre, éstos cumplen con criterios éticos, de seguridad y eficacia, con el objetivo que la población no sature los servicios de emergencia de establecimientos de salud, ni que vallan a clínicas privadas en busca de una prescripción médica por una dolencia leve; sin embargo, éstos al igual que todo medicamento pueden producir efectos adversos al organismo, por lo que no se debe exceder el uso de los medicamentos de acceso libre y se debe seguir con las instrucciones plasmadas en las etiquetas, ya que el abuso puede ser tanto en cantidad como tiempo de empleo, lo que puede traer consigo complicaciones. Silva Duarte & Zelaya Barrantes, Unan Leon, (2019)

Por otra parte, también se destacan otros factores asociados a la automedicación como lo es la sugerencia del farmacéutico o responsable de farmacia, la recomendación de personas cercanas que se fundamentan en su experiencia con un medicamento, la familiaridad con la medicina por experiencias pasadas en las que ésta le otorgó beneficios, el precio accesible

del fármaco en respuesta a una economía limitada, y la imposibilidad de acceder al médico ya sea por condiciones económicas o por lejanía.

1.5. Creencias y conocimientos

Las Creencias de los adultos mayores hacia la automedicación están basados en la Confianza y en experiencias pasadas, en algunos casos existe la creencia de que los remedios naturales o medicamentos de uso común son completamente seguros.

Muchos de los adultos mayores tienen un conocimiento limitado ya que no son plenamente conscientes de los efectos secundarios o interacciones medicamentosas que pueden resultar de la automedicación, pueden creer que, dado a su conocimiento previo, los riesgos son mínimos o inexistentes. Bermudez de Diaz, (2022).

Según estudios algunas de las actitudes, prácticas y creencias erróneas en la población con respecto a su salud y el uso de los medicamentos, son, por ejemplo:

Toda consulta debe terminar con una receta.

Si el médico no me receta antibióticos es malo.

El mejor médico es el que receta más medicamentos.

El medicamento más caro es mejor.

Para curarse más rápido, los inyectables son los mejores.

Cuando me recetan un medicamento, me sirven para toda la vida.

Los multivitamínicos y estimulantes del apetito mejoran mi salud.

Los medicamentos de marca son mejores que los genéricos.

Los antibióticos matan los glóbulos rojos. Del Toro Rubio, Díaz Pérez, Barrios Puerta, & Castillo Avila, (2016).

1.6. Consecuencias Clínicas.

Las consecuencias clínicas son los efectos o resultados negativos que pueden surgir en la salud de una persona como consecuencia de una enfermedad, tratamiento inadecuado,

prácticas riesgosas o factores externos. Estas consecuencias pueden manifestarse a corto, mediano o largo plazo, y su impacto varía según la gravedad y las condiciones individuales del paciente. Pérez, (2021)

Reacciones adversas de los fármacos: se define como cualquier respuesta nociva y no intencionada, a un medicamento, que ocurre al utilizar dosis para profilaxis, diagnóstico, terapéutica o modificación de una función fisiológica; aparecen en un gran número de pacientes (hasta un 30%), aunque afortunadamente suelen ser de carácter leve y transitorio en la mayoría de los casos.

Intoxicaciones: principalmente por sobredosis. La intoxicación depende de la sustancia que la ha provocado y su toxicidad. Pueden causar problemas pulmonares, tos, falta de apetito, erupciones o vómitos. Hay intoxicaciones que producen también alteraciones en el estado mental, por lo que más que el propio paciente son los familiares y allegados los que pueden notar un deterioro inexplicado. Ésta es una de las complicaciones menos frecuentes en Nicaragua ya que solo del 1% al 2% han presentado intoxicación por consumo de medicamentos auto recetados debido a que no leen las indicaciones del fármaco provocando una falta de conocimiento de las consecuencias que producen en nuestro organismo.

Interacción entre fármacos: Aquellas respuestas farmacológicas que no pueden ser explicadas por la acción de un solo fármaco, sino que son debidas a los efectos de dos o más sustancias actuando de manera simultánea sobre el organismo. Lo más importante de éstas, es la frecuencia y la intensidad con la que se presentan, siendo esta relación peligrosa.

Falta de efectividad del fármaco: se produce por no estar indicados en esa enfermedad, dosis inadecuada o tiempo de administración incorrecto (por ejemplo, el abuso de antibióticos).

Resistencia bacteriana y formador de otras patologías: Las bacterias son organismos vivos que luchan por sobrevivir, por ello se hacen resistentes a los antibióticos y mientras más medicamentos tome una persona de manera indiscriminada e incorrecta, más resistentes se harán las bacterias; así mismo eliminan no sólo a las bacterias dañinas, sino también a las bacterias propias del organismo que lo protegen, por ejemplo la flora normal digestiva, lo

que permite la aparición de diarreas, deshidratación y mal nutrición. Silva Duarte & Zelaya Barrantes, Unan Leon, (2019).

La automedicación conlleva a graves consecuencias para la salud si no se lleva adecuadamente, esto es en especial en adultos mayores quienes a menudo padecen de diversas enfermedades crónicas. Por ellos es fundamental énfatizar la importancia de evitar la automedicación en esta población, con el fin de prevenir complicaciones que pueden ser muy serias.

Estado del arte

El estudio sobre la automedicación es crucial en esta investigación debido a su impacto en la salud pública y en la calidad de vida de la población adulta que la práctica. La automedicación no solo es una práctica común, sino que también plantea un desafío significativo para los profesionales de la salud, ya que conlleva costos adicionales tanto para el sistema de salud como para las familias. Además, aumenta el riesgo de dependencia a ciertos medicamentos de uso común.

A continuación, diversos estudios han servidos como una guía para identificar los factores más comunes que influyen en la automedicación, que son fundamentales para poder darle una mejor orientación a nuestra investigación a través de una revisión de la literatura.

Este estudio de corte transversal analítico con título Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León en el periodo de diciembre del año 2019. En esta investigación tuvieron como resultados que los factores que influyen en la automedicación fueron: falta de tiempo para acudir al médico, factores socioeconómicos, medicamentos de venta libre, influencia de los medios de comunicación y existencia de botiquines caseros.

En los factores de falta de tiempo para acudir al médico: Este es un factor clave ya que muchas personas sienten que no pueden esperar varias horas o perder el tiempo en consultas por lo que optan tomar medicamentos de venta libre para poder aliviar los síntomas inmediatos.

Factor socioeconómico: Las personas en situaciones económicas difíciles a menudo no pueden costear consultas médicas o tratamientos y como resultado, recurren a la automedicación como una solución económica.

Medicamentos de venta libre: La disponibilidad de medicamentos de venta libre facilita la automedicación. Aunque son útiles para tratar síntomas menores, como el dolor de cabeza o el resfriado, su uso sin supervisión puede ser problemático ya que las personas pueden confundir síntomas de enfermedades más graves con condiciones menores y auto medicarse en lugar de buscar asesoramiento médico.

Influencia de los medios de comunicación: Estos influyen fuertemente en la percepción de la automedicación, ya que la publicidad de medicamentos puede crear una falsa sensación de seguridad, haciendo que las personas sientan que pueden tratar cualquier malestar por sí mismas.

Botiquines caseros: Este factor es un fenómeno común que puede fomentar la automedicación, ya que las personas a menudo almacenan medicamentos de prescripción y de venta libre sin supervisión médica, lo que puede resultar en un uso inadecuado.

En otro estudio de enfoque cuantitativo con título Comportamiento de la automedicación en adultos mayores del barrio waspan sur, Distrito VI de Managua en el periodo julio-octubre del 2020. Tiene como resultados que los factores para el desarrollo de la automedicación son: Factores culturales, Factores ligados a la industria farmacéutica.

Factores culturales: son fundamentales, ya que influyen en cómo las personas perciben y manejan su salud, ya que en muchas culturas existe una fuerte tradición de utilizar remedios caseros y prácticas de salud alternativas, lo que fomenta la idea de que es posible tratar enfermedades menores sin la intervención de un profesional

Factores ligados a la industria farmacéutica: Desempeña un papel fundamental en la automedicación, influenciando significativamente el comportamiento de los consumidores a través de varias estrategias como la publicidad y el marketing son herramientas poderosas que crean una percepción positiva sobre los medicamentos de venta libre. A través de campañas creativas, lo que lleva a los consumidores a creer que pueden auto medicarse de manera segura y eficaz.

Perspectivas teóricas asumidas

El presente estudio sobre la automedicación en adultos mayores se basa en la teoría del déficit del autocuidado de Dorothea Orem, para analizar la automedicación en adultos mayores, particularmente en contextos comunitarios como el barrio Camilo Chamorro. Orem sostiene que el autocuidado es fundamental para el mantenimiento de la salud y el bienestar. En este sentido, la automedicación puede verse como una manifestación del déficit del autocuidado, donde los individuos toman decisiones sobre su salud basadas en su conocimiento y experiencia.

Por lo tanto, aplicar la teoría de Orem en el estudio de la automedicación permite no solo entender las motivaciones y limitaciones de los adultos mayores, sino también desarrollar intervenciones que fomenten el autocuidado responsable a esta población para que gestione su salud de manera informada y segura.

Dorothea Orem presenta su teoría del déficit de autocuidado, como una teoría general; compuesta por tres teorías relacionadas entre sí:

Teoría del autocuidado: El autocuidado es un concepto introducido por Dorothea E Orem en 1969, el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar

La teoría establece los requisitos de autocuidado, que además de ser un componente principal del modelo forma parte de la valoración del paciente, el término requisito es utilizado en la teoría y es definido como la actividad que el individuo debe realizar para cuidar de sí mismo, Dorothea E Orem propone a este respecto tres tipos de requisitos:

- ✚ Requisito de autocuidado universal.
- ✚ Requisito de autocuidado del desarrollo
- ✚ Requisito de autocuidado de desviación de la salud.

Teoría del déficit de autocuidado: Dorothea E Orem usa la palabra agente de autocuidado para referirse a la persona que realmente proporciona los cuidados o realiza alguna acción específica. Cuando los individuos realizan su propio cuidado se les considera agentes de autocuidado. Los requisitos centrales para el autocuidado con el aprendizaje y el uso del conocimiento para la realización de secuencias de acciones de autocuidado orientadas internas y externamente

Las 4 acciones de autocuidado orientadas externamente son:

- Secuencia de acción de búsqueda de conocimientos.
- Secuencia de acción de búsqueda de ayuda y de recursos.
- Acciones expresivas interpersonales.
- Secuencia de acción para controlar factores externos.

Los dos tipos de acciones de autocuidado orientadas internamente son:

- Secuencia de acción de recursos para controlar los factores internos.
- Secuencia de acción para controlarse uno mismo (pensamientos, sentimientos, orientación) y por tanto regular los factores internos o las orientaciones externas de uno mismo

Teoría de sistemas de enfermería

Dorothea E Orem establece la existencia de tres tipos de sistema de enfermería. Los elementos básicos que constituyen un sistema de enfermería son:

- ✚ La Enfermera.
- ✚ El paciente o grupo de personas.
- ✚ Los acontecimientos ocurridos incluyendo, entre ellos, las interacciones con familiares y amigos.

Los sistemas de enfermería tienen varias cosas en común, en particular estas. Las relaciones para tener una relación de enfermería deben estar claramente establecidas.

Los papeles generales y específicos de la enfermera, el paciente y las personas significativas deben ser determinados. Es preciso determinar el alcance de la responsabilidad de enfermería. Debe formularse la acción específica que se va a adoptar a fin de satisfacer necesidades específicas de cuidados de la salud.

Debe determinar la acción requerida para regular la capacidad de autocuidado para la satisfacción de las demandas de autocuidado en el futuro.

Dorothea E Orem establece la existencia de tres tipos de sistema de enfermería: Totalmente compensatorio, parcialmente compensatorio, de apoyo educativo.

- Sistema totalmente compensador:

Es el tipo de sistema requerido cuando la enfermera realiza el principal papel compensatorio para el paciente. Se trata de que la enfermera se haga cargo de satisfacer los requisitos de autocuidado universal del paciente hasta que este pueda reanudar su propio cuidado o cuando haya aprendido a adaptarse a cualquier incapacidad.

- Sistema parcialmente compensador:

Este sistema de enfermería no requiere de la misma amplitud o intensidad de la intervención de enfermería que el sistema totalmente compensatorio. La enfermera actúa con un papel compensatorio, pero el paciente está mucho más implicado en su propio cuidado en término de toma de decisiones y acción.

- Sistema de apoyo educativo:

Este sistema de enfermería es el apropiado para el paciente que es capaz de realizar las acciones necesarias para el autocuidado y puede aprender a adaptarse a las nuevas situaciones, pero actualmente necesita ayuda de enfermería, a veces esto puede significar simplemente alertarlo. El papel de la enfermera se limita a ayudar a tomar decisiones y a comunicar conocimientos y habilidades.

Los sistemas de enfermería parcialmente compensatorios y un sistema de apoyo educativo, son apropiados cuando el paciente debe adquirir conocimientos y habilidades. El principal rol de la enfermera es regular la comunicación y el desarrollo de capacidades de autocuidado.

Metodología

Enfoque Cualitativo asumido y su justificación

La investigación desde la ruta cualitativa se enfocó en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en su ambiente natural y en relación con el contexto. Seleccionamos el enfoque cualitativo porque el propósito era examinar la forma en que ciertos individuos percibían y experimentaban fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados. Hernandez Sampieri, (2022).

El abordaje de este estudio fue de diseño etnográfico ya que el propósito que buscaba era describir, interpretar, analizar ideas, creencias, significados, conocimientos y prácticas presentes en tales sistemas. Incluso podían ser muy amplios y abarcar la historia, geografía y los subsistemas socioeconómico, educativo, político y cultural. Hernandez Sampieri, (2022).

Justificación.

A esta investigación se le dio un enfoque cualitativo especialmente que estudiaron los factores determinantes y consecuencias clínicas de la automedicación en adultos mayores, y de esta manera poder comprender opiniones sobre experiencias vividas, motivaciones, y creencias sobre la automedicación. La flexibilidad de este enfoque nos permitió explorar estas vivencias desde la perspectiva de los propios adultos mayores, proporcionando una comprensión detallada de los factores que los motivan a automedicarse.

Muestra teórica y sujeto del estudio.

Muestra Teóricas

La automedicación se convirtió en un fenómeno creciente entre los adultos mayores, lo que planteó serias preocupaciones en el ámbito de la salud pública. A menudo presenta múltiples condiciones crónicas, y eran particularmente vulnerable a los riesgos asociados con el uso no controlado de medicamento, la falta de conocimiento sobre los efectos de los fármacos, y las interacciones medicamentosas pudieron resultar en consecuencias clínicas graves, afectando la calidad de vida de los adultos mayores.

Tamaño de la Muestra: Se incluyeron a 28 participantes para alcanzar una exploración profunda y la experiencia de los participantes.

Criterios de inclusión:

- ✓ Adultos mayores de 60 – 80 años.
- ✓ Adultos mayores cuya residencia permanente se encuentre en el Barrio camilo chamorro.
- ✓ Adultos mayores que aceptaron participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- ✓ Personas que no sean adultos mayores.
- ✓ Adultos mayores de barrios cercanos.
- ✓ Adultos mayores que no deseaban participar en el estudio.

 **Sujeto de estudio.**

Los sujetos de este estudio, fueron seleccionados cuidadosamente para reflejar la diversidad y complejidad de la experiencia en relación con la automedicación. Se incluyeron adultos mayores de 60-80 años del barrio Camilo Chamorro en el II semestre 2024. El grupo de sujeto de estudio incluyo:

Adultos mayores: La población principal del estudio, compuesta por individuos de 60 -80 años que residan en el barrio Camilo Chamorro. Se buscó incluir una diversidad de géneros, niveles socioeconómicos y estados de salud para obtener una comprensión amplia de las experiencias de automedicación.

Métodos y técnicas de recolección de datos

En la investigación con el título factores determinantes y consecuencia clínicas de la automedicación en la salud de los adultos mayores, barrio camilo chamorro durante el II semestre del 2024, se seleccionó un instrumento de recolección de datos:

Entrevista: Consistió en una conversación guiada por una serie de preguntas preestablecidas, consto con 15 preguntas que permitieron recopilar la información desde diferentes perspectivas ya que esto facilitó una comprensión profunda del fenómeno. En este caso, se entrevistó a adultos mayores del barrio Camilo Chamorro para comprender sus experiencias y percepciones relacionadas con la automedicación.

Criterios de calidad aplicados: credibilidad, confiabilidad y triangulación.

En el estudio de investigación sobre los factores determinantes y las consecuencias clínicas de la automedicación en la salud de los adultos mayores del barrio Camilo Chamorro, se aplicaron los siguientes criterios: credibilidad, confiabilidad, confortabilidad, transferibilidad y triangulación.

Estos criterios permitieron evaluar la rigurosidad y validez de los resultados obtenidos:

Credibilidad: La credibilidad se refiere a la confianza en la veracidad de los datos y la interpretación de los mismos.

Aplicación a la Investigación: Para asegurar la credibilidad, se utilizaron entrevistas en profundidad con los adultos mayores, permitiendo captar sus experiencias de automedicación de forma directa.

Confiabilidad: La confiabilidad hace referencia a la consistencia del proceso de investigación a lo largo del tiempo y entre diferentes investigadores.

Aplicación a la Investigación: Para lograr la confiabilidad, se documentó detalladamente todo el proceso de investigación, desde la elaboración de entrevistas hasta el análisis de los datos. Se mantuvieron registros completos de las transcripciones, los códigos y las decisiones tomadas durante el análisis para que el proceso fuera repetible y se pudiera evaluar la consistencia de los resultados.

Triangulación: La triangulación es una estrategia que busca aumentar la validez de los resultados al combinar diferentes métodos, fuentes de datos o perspectivas.

Aplicación a la Investigación: Aunque el instrumento principal de recolección de datos fue la entrevista, se utilizaron diferentes enfoques para contrastar la información obtenida, como

con la literatura existente sobre automedicación. Esto permitió corroborar si los factores determinantes y las consecuencias clínicas identificadas coinciden con otros estudios.

Métodos y técnicas para el procesamiento de datos y análisis de información.

Método: Es un enfoque sistemático, ordenado en pasos y estructurado para obtener un resultado determinado.

Técnicas: Es una habilidad específica utilizada para ejecutar tarea de manera efectiva en un marco de tiempo disponible a través de un instrumento. Daniel,(2023)

En este estudio los métodos y técnicas de procesamiento de datos y análisis de información se orientaron a obtener una comprensión profunda y cualitativa de los datos recopilados a través de las entrevistas.

El procesamiento de datos y el análisis se llevó a cabo de manera manual, representándolos en mapas conceptuales, Para la redacción del informe final con los resultados y conclusiones obtenidos, utilizamos Microsoft Word. Además, la presentación final para nuestra defensa fue elaborada en PowerPoint.

A continuación, se describen las principales etapas del procesamiento y análisis de los datos.

Transcripción de entrevistas

La transcripción nos permitió analizar cómo los adultos mayores describieron los motivos que los llevan a automedicarse, sus conocimientos sobre los medicamentos que utilizaron, y las consecuencias que experimentaron. Fue fundamental para comprender cómo se desarrollaron las prácticas de automedicación desde sus perspectivas personales.

Codificación de datos

La codificación de datos nos ayudó a desglosar los factores determinantes que motivaron la automedicación en esta población. se pudieron identificar categorías como falta de conocimiento en la salud, influencia de familiares o percepción de alivio rápido.

Análisis comparativo

Este análisis permitió entender cómo variaron los factores determinantes y las motivaciones de automedicarse entre los distintos adultos mayores, se compararon las descripciones de los participantes sobre sus motivos para automedicarse.

Análisis narrativo

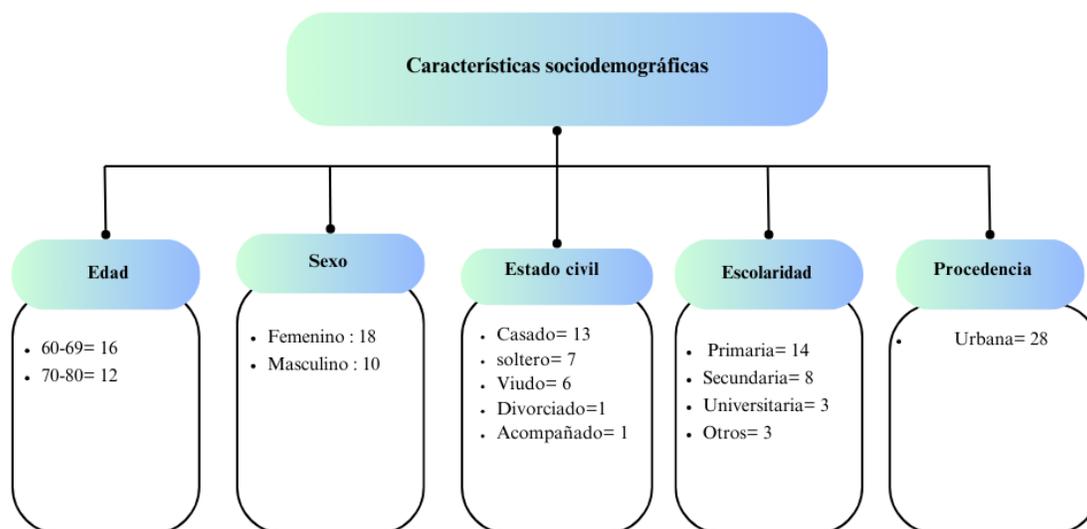
Se llevó a cabo un análisis narrativo de las experiencias vividas por los adultos mayores sobre la automedicación, prestando atención a cómo describieron las situaciones que los llevaron a optar por automedicarse y las consecuencias que vivieron.

Discusión de resultados o hallazgos

Características sociodemográficas de la población en estudio.

Las características sociodemográficas son atributos que permiten describir y clasificar a una población en función de aspectos sociales y demográficos. Estas características proporcionan información clave para comprender el perfil de un grupo específico, identificar patrones y analizar dinámicas poblacionales en distintos contextos. Gomez J (2021)

Figura 1 Datos sociodemográficos de los adultos mayores.



Fuente: Entrevista

Se realizó una entrevista a veintiocho adultos mayores del barrio Camilo Chamorro y se obtuvo como resultado en relación a las características sociodemográficas que la edad de los participantes oscila entre los 60 y los 80 años, de los cuales dieciocho son mujeres y diez son hombres. En cuanto al estado civil, trece están casados, siete son solteros, seis viudos, uno divorciado y uno acompañado. Respecto al nivel educativo, catorce tienen estudios de

primaria, ocho de secundaria, tres son universitarios y tres se clasifican en otras categorías. Todos los entrevistados son de procedencia urbana. *Ver tabla #1*

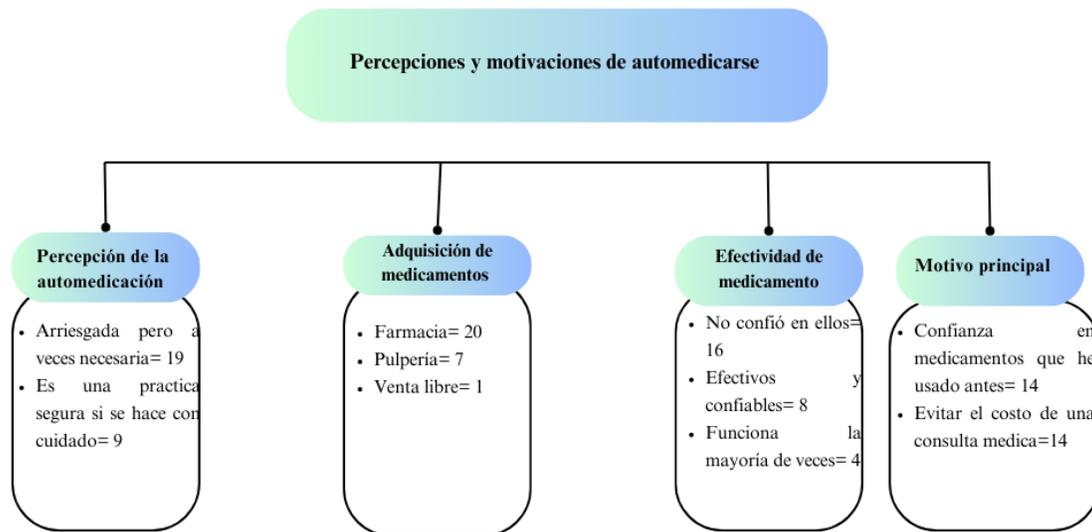
Los resultados obtenidos de la investigación presentan similitudes con los hallazgos reportados en el estudio titulado "Comportamiento de la automedicación en adultos mayores del barrio Waspán Sur" según, Reyes Briceño & García Rodríguez, Repositorio Unan, (2020). En ambos casos, se observa que la mayoría de los participantes pertenecen al grupo etario de 60 a 69 años, han considerado que la edad es un factor influyente en los comportamientos de riesgo, así la automedicación repercute mayormente en personas adultos mayores, en lo que se refiere a la automedicación, y perteneciente al sexo femenino, y en el caso del estado civil se encuentran casados, en cuanto al nivel educativo del participante la escolaridad que predomina es la primaria.

Esto se relaciona con los padecimientos comunes en edades avanzadas, ya que los individuos de este grupo suelen ser más propensos a ingerir medicamentos sin prescripción médica para tratar cualquier tipo de dolencia. Sin embargo, la investigación destaca que todos los participantes provienen de áreas urbanas, lo que podría ser un factor relevante en la práctica de la automedicación. Esta práctica, frecuente a nivel mundial, no ha recibido suficiente atención en cuanto al papel fundamental que desempeñan los consumidores en la selección y uso adecuado de los medicamentos. En algunas sociedades, la automedicación se ha convertido en un problema de salud pública, vinculado a un conocimiento insuficiente de la población, a una cobertura deficiente y baja calidad de los servicios de salud, a la falta de sistemas efectivos de control para regular el acceso a medicamentos sin receta y a la flexibilidad de los dispensadores en la venta de estos productos.

Percepciones y motivaciones de automedicarse.

La percepción de automedicarse se refiere a como las personas entienden y evalúan la práctica de tomar medicamentos por su propia cuenta sin ninguna supervisión, y las motivaciones es la facilidad para obtener fármacos, ya sea por recetas anteriores o disponibilidad en farmacias, muchos adultos mayores han manejado condiciones de salud durante años y confían en sus propios juicios. Bermudez de Díaz,(2022).

Figura 2 Percepciones y motivaciones de automedicarse.



Fuente: Entrevista

Se realizó una entrevista a veintiocho adultos mayores del barrio camilo chamorro y se obtuvo como resultado en relación a las motivaciones y percepciones que, diecinueve participantes perciben la automedicación como una práctica arriesgada, pero a veces necesaria, mientras que nueve la consideran segura si se realiza con cuidado. En cuanto a los lugares donde adquieren los medicamentos para auto medicarse, veinte acuden a farmacias, siete a pulperías y uno en puntos de venta libre. Respecto a la percepción sobre la efectividad de los medicamentos de venta libre, ocho participantes los consideran efectivos y confiables, dieciséis no confían en ellos y cuatro afirman que funcionan, la mayoría de las veces. En relación con los motivos principales para auto medicarse, catorce mencionaron la confianza en medicamentos que han usado anteriormente, mientras que los otros catorce señalaron que lo hacen para evitar el costo de una consulta médica. *Ver tabla #2*

Los resultados obtenidos de la investigación presentan similitudes; según el autor Bermúdez de Díaz (2022), en cuanto “La percepción y motivación de los adultos mayores para auto medicarse están influenciadas por diversos factores, como consideraciones económicas, la facilidad de obtener fármacos en farmacia y la confianza que han tenido con medicamentos. Estos factores contribuyen a la práctica frecuente de la automedicación en esta población. De manera similar, en el Barrio Camilo Chamorro, los adultos mayores confían en su propio juicio y en los medicamentos que han utilizado previamente, lo que refuerza la percepción de que la automedicación es una práctica necesaria en ciertos casos.

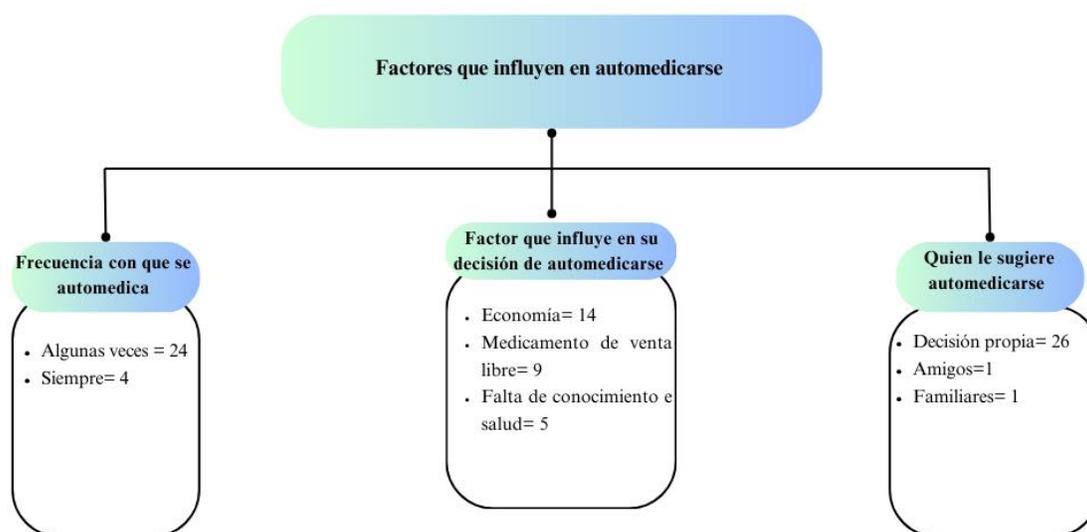
En cuanto a la preferencia por adquirir medicamentos en farmacias, reflejada en los resultados, sugiere una búsqueda de confiabilidad, Sin embargo, algunos recurren a pulperías debido a que el motivo principal es evitar el costo de una consulta médica, lo que podría indicar una falta de acceso a farmacias formales. Por último, la prevalencia de percepciones negativas sobre la efectividad de los medicamentos de venta libre, también se alinea con la realidad observada en otros estudios, donde la automedicación con productos de este tipo genera dudas sobre su eficacia. Así mismo se logra identificar una discrepancia entre el motivo y la efectividad de ambos, en la que los participantes reflejan no tener confianza en la efectividad del medicamento, pero el motivo del uso del mismo se debe a la confianza de medicamentos que han usado antes.

La persistencia de esta práctica se debe, en gran medida, a las restricciones económicas que enfrentan los adultos mayores, quienes priorizan la adquisición de medicamentos sobre el gasto en consultas médicas, así como a la accesibilidad de fármacos en farmacias y pulperías. Es evidente que la confianza basada en experiencias previas con medicamentos refuerza la percepción de autosuficiencia en la toma de decisiones sobre su salud, lo cual, si bien es una estrategia adaptativa, también conlleva riesgos significativos asociados al uso inadecuado de fármacos sin supervisión profesional.

Factores que influyen en automedicarse

Algunos de los factores más importantes de la automedicación son la influencia del farmacéutico, los familiares y amigos, la percepción del problema de salud, la familiaridad con el fármaco, la falta de acceso al médico y la facilidad de acceso al medicamento, el coste de los fármacos, etc. Estos factores hacen de los medicamentos otro producto de consumo de nuestra sociedad. Esther Vacas Rodilla,(2008)

Figura 3 Factores que influyen en automedicarse



Fuente: Entrevista

Se realizaron entrevistas a veintiocho adultos mayores del barrio Camilo Chamorro y se obtuvo como resultado en relación a los factores que influyen en automedicarse, que veinticuatro gerontos se auto medican algunas veces, mientras que cuatro señalaron que lo hacen siempre. Entre los factores que influyen en esta decisión, catorce mencionaron razones económicas, nueve señalaron la facilidad de acceso a medicamentos de venta libre, y cinco a la falta de conocimiento en salud. Además, veintiséis de los participantes afirmaron que la

decisión de auto medicarse es propia, mientras que solo uno lo hace por recomendación de amigos y otro por sugerencia de un familiar. *Ver tabla #3*

Los resultados obtenidos de la investigación presentan similitudes con la investigación titulada Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta por los autores Silva Duarte y Zelaya Barrantes (2019), quienes también identificaron que las sugerencias para auto medicarse provienen, en su mayoría, de la propia decisión del individuo, seguida por influencias de amigos y familiares. Estas similitudes subrayan cómo los factores económicos, culturales y sociales convergen en la promoción de esta práctica, siendo el factor económico predominante debido a que los adultos mayores no tienen la capacidad monetaria para recurrir a una consulta médica, pues una opción evidente es la automedicación. Con la menor población se encuentra, casi siempre usando medicamentos que llevan tiempo en casa.

En cuanto a los medicamentos de venta libre ocupan el segundo lugar y prevalencia, lo que refleja su accesibilidad y el hecho de que muchos adultos mayores recurren a ellos debido a su disponibilidad sin necesidad de receta médica. Ya que en Nicaragua actualmente existe una variedad de medicamentos que pueden venderse de forma libre, con el objetivo que la población no sature los servicios de emergencia y/o establecimientos de salud. Por último, se destaca que la falta de conocimiento en salud juega un papel crucial, por la escasa información y la experiencia para identificar una enfermedad, por lo que se confía en el mensaje publicitario como una fuente de verdad al ser emitido por una casa farmacéutica, promocionando la venta libre de fármacos y su fácil acceso.

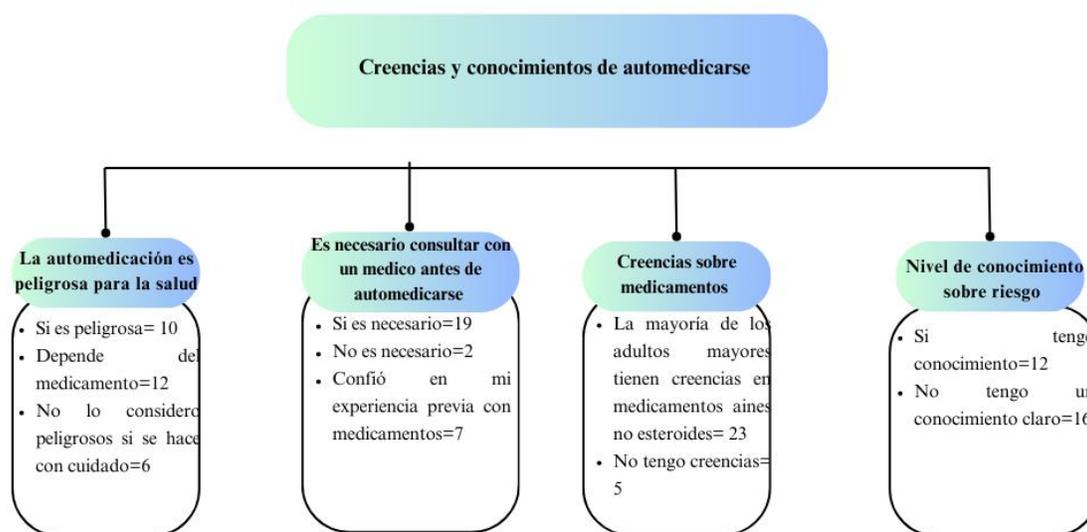
La automedicación, identificada como una práctica recurrente entre los participantes, está influenciada por diversos factores que reflejan tanto decisiones individuales como condicionantes estructurales. Entre estos factores, destaca la sugerencia del farmacéutico o responsable de la farmacia, quien a menudo asume un rol de orientador en la elección de medicamentos, especialmente en contextos donde el acceso a atención médica es limitado. Asimismo, las recomendaciones de personas cercanas, basadas en experiencias personales positivas, refuerzan esta práctica al generar confianza en el uso de ciertos medicamentos.

Creencias y conocimientos de automedicarse

Las Creencias de los adultos mayores hacia la automedicación están basadas en la Confianza y en experiencias pasadas, en algunos casos existe la creencia de que los remedios naturales o medicamentos de uso común son completamente seguros.

Muchos de los adultos mayores tienen un conocimiento limitado ya que no son plenamente conscientes de los efectos secundarios o interacciones medicamentosas que pueden resultar de la automedicación, pueden creer que, dado a su conocimiento previo, los riesgos son mínimos o inexistentes. Bermudez de Diaz, (2022)

Figura 4 Creencias y conocimientos de automedicarse



Fuente: Entrevista

Se realizó una entrevista a veintiocho adultos mayores del barrio Camilo Chamorro y se obtuvo como resultado en relación a las creencias y conocimientos que, diez personas consideran que es peligrosa para la salud, doce opinan que depende del medicamento y seis creen que no lo es si se lleva a cabo con precaución. En cuanto a la necesidad de consultar con un médico antes de automedicarse, diecinueve entrevistados están de acuerdo en que es

esencial, mientras que dos no lo consideran necesario y siete confían en su experiencia personal para tomar decisiones sobre medicamentos. Sobre las creencias relacionadas con medicamentos veintitrés adultos mayores indican que tienen creencias en los medicamentos aines no esteroides y cinco de ellos no tienen creencias, Finalmente en el nivel de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación dieciséis no tienen un conocimiento claro y doce afirman que obtienen conocimiento. *Ver tabla #4*

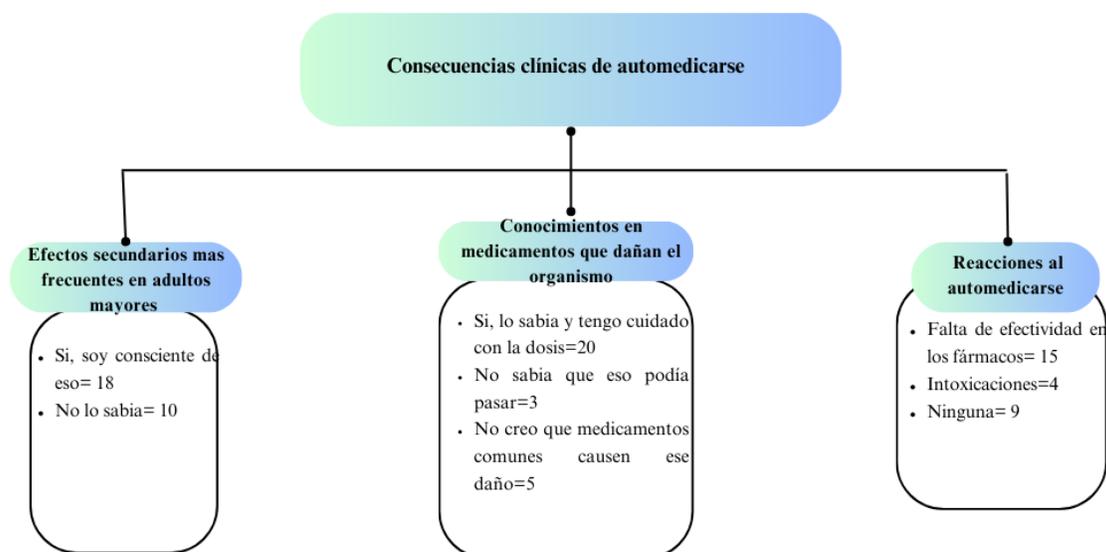
Los resultados obtenidos de la investigación presentan similitud con los hallazgos reportados en el estudio titulado: "automedicación en el adulto mayor" según los autores, Ávila Peña, Mariño cano, Peña Pérez & Pérez Pérez (2020). En ambos casos se observa que la falta de conocimientos y la creencia en la experiencia personal para tratar síntomas comunes, y la influencia de recomendaciones de familiares o conocidos, llevan a muchos adultos mayores a auto medicarse. La mayoría de los gerontos consume medicamentos tipo AINE no esteroide, sin prescripción para el alivio de los dolores presentes. Según el autor Blandón Jarquín & Rugama, (2022), manifiesta que no es necesario pasar consulta ya que tienen conocimiento de medicamento.

Las creencias de los adultos mayores respecto a la automedicación suelen estar frecuentemente basadas en la confianza y en sus experiencias previas positivas. En algunos casos, incluso existe la creencia de que la medicina natural o medicamentos de uso común son completamente seguros, lo que refuerza su disposición de automedicarse. Sin embargo, muchos de estos adultos mayores tienen un conocimiento limitado sobre los riesgos asociados con la automedicación, ya que no son plenamente conscientes de los efectos secundarios o las interacciones medicamentosas que pueden surgir. A menudo, creen que, dado su conocimiento previo, los riesgos son mínimos o inexistentes.

Consecuencias clínicas de la automedicación

Las consecuencias clínicas son los efectos o resultados negativos que pueden surgir en la salud de una persona como consecuencia de una enfermedad, tratamiento inadecuado, prácticas riesgosas o factores externos. Estas consecuencias pueden manifestarse a corto, mediano o largo plazo, y su impacto varía según la gravedad y las condiciones individuales del paciente. Pérez, (2021)

Figura 5 Consecuencias clínicas de la automedicación



Fuente: Entrevista

Las entrevistas realizadas a veintiocho adultos mayores del barrio Camilo Chamorro, se obtuvo como resultado en relación a las consecuencias que, dieciocho personas están conscientes de que estos efectos adversos son más fuertes en los adultos mayores, mientras que diez desconocían esta información. Respecto al conocimiento sobre los medicamentos que pueden dañar el organismo, veinte personas indican que sí están al tanto de los riesgos y toman precauciones con las dosis, mientras que tres personas no sabían que los medicamentos podrían causar daño, y cinco no creen que los medicamentos comunes representen un riesgo para su salud. En cuanto a las reacciones al automedicarse, quince personas mencionaron haber experimentado falta de efectividad en los fármacos, cuatro personas informaron haber sufrido intoxicaciones, y nueve personas afirmaron no haber experimentado ninguna reacción adversa al automedicarse. *Ver tabla #5*

Los resultados obtenidos en la investigación tienen similitud según los autores, Silva duarte & Zelaya Barrantes, Unan León (2019), afirmó en cuanto a la falta de efectividad de los fármacos que esta es la reacción más predominante entre los adultos mayores, y generalmente ocurre debido a que los medicamentos no están indicados para tratar la enfermedad en cuestión, ya que se administran en dosis inadecuadas o se toma el medicamento en un tiempo incorrecto. Y en cuanto a las intoxicaciones es depende de la sustancia que la ha provocado y su toxicidad, esta complicación es una de las menos frecuentes en Nicaragua ya que solo una menor población ha presentado intoxicaciones por consumo de medicamentos auto recetados debido a que no leen las indicaciones del fármaco provocando así una falta de conocimiento de las consecuencias que producen en nuestro organismo.

La falta de efectividad de los medicamentos es la complicación más común en los adultos mayores que se automedican, atribuida al uso de fármacos no indicados para tratar enfermedades específicas, dosis inadecuadas o tiempos de administración incorrectos. Aunque las intoxicaciones son menos frecuentes en Nicaragua, los casos registrados evidencian la falta de conocimiento sobre las indicaciones y efectos de los medicamentos. Estos hallazgos revelan que la automedicación en esta población no solo es ineficaz, sino que también representa un riesgo para la salud en esta población vulnerable.

Conclusiones

Las características sociodemográficas revelan que la automedicación es particularmente prevalente entre los adultos mayores, especialmente aquellos de entre 60 y 69 años, siendo más común en mujeres, personas casadas y con nivel educativo primario. Esta tendencia está vinculada tanto a los problemas de salud frecuentes en esta etapa de la vida como a la falta de información y educación sobre los riesgos asociados al uso de medicamentos sin prescripción médica. Además, el hecho de que todos los participantes residan en áreas urbanas resalta la influencia de factores como el fácil acceso a medicamentos sin receta y la insuficiente regulación en su distribución, los cuales desempeñan un papel crucial en la persistencia de esta práctica. Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar estrategias efectivas de educación sanitaria y regulación farmacéutica para reducir los riesgos asociados a la automedicación en esta población vulnerable.

La automedicación en esta población está impulsada principalmente por la facilidad de acceso a los medicamentos y la confianza generada a partir de experiencias previas. Además, el factor económico desempeña un papel crucial, ya que muchas personas optan por adquirir medicamentos en farmacias o pulperías debido a su bajo costo y conveniencia. Aunque la mayoría de los entrevistados no cuestiona las implicaciones de esta práctica, un grupo reducido manifestó incertidumbre respecto a los riesgos y beneficios, lo que pone en evidencia las brechas de conocimiento sobre los efectos adversos y las posibles interacciones medicamentosas. Estos hallazgos destacan la necesidad de implementar programas educativos que promuevan el uso racional y seguro de los medicamentos, contribuyendo a la protección de esta población vulnerable frente a los riesgos asociados con la automedicación.

La automedicación en los adultos mayores está influida principalmente por limitaciones económicas, la falta de educación en salud y la venta de medicamentos sin supervisión médica. Ante la dificultad de acceder regularmente a consultas médicas, muchos optan por medicamentos de venta libre como una alternativa más accesible. Sin embargo, su conocimiento limitado sobre el uso adecuado de estos fármacos los lleva a basarse en experiencias previas, que no siempre son apropiadas ni seguras. Además, aunque los dependientes de farmacia juegan un papel clave en el acceso a medicamentos, su falta de formación específica sobre las patologías de los pacientes puede derivar en recomendaciones

inadecuadas. Estos factores, junto con la venta libre de medicamentos sin prescripción, aumentan significativamente los riesgos para la salud de esta población vulnerable, subrayando la necesidad de fortalecer la educación sanitaria y regular estrictamente la distribución de medicamentos.

Las creencias y conocimientos sobre la automedicación en adultos mayores revelan percepciones diversas. Aunque la mayoría reconoce los riesgos asociados con esta práctica, consideran que el nivel de peligro varía según el tipo de medicamento utilizado. No obstante, una minoría no percibe la automedicación como una amenaza significativa para la salud. Asimismo, se identificó un uso frecuente de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES).

Las consecuencias clínicas de la automedicación en adultos mayores, así como el uso inapropiado de medicamentos como la elección incorrecta de fármacos, dosificación inadecuada o administración en horarios erróneos pueden acarrear complicaciones graves, como el agravamiento de condiciones preexistentes o la aparición de nuevas afecciones. Esto resalta la necesidad urgente de evitar esta práctica. Aunque las intoxicaciones por medicamentos auto recetados son poco frecuentes en Nicaragua, los casos registrados evidencian un desconocimiento generalizado sobre las indicaciones y efectos de los fármacos.

Referencias

- ✚ Astudillo Astudillo, S. A. (2018). Universidad Católica de Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu>.
- ✚ Ávila Peña, Y., Mariño Cano, H., Peña Pérez, L. N., & Pérez Pérez, T. R. (2020). Automedicación en el adulto mayor. Mas Vita, 8.
- ✚ Bermúdez de Díaz, F. E. (2022). Automedicación y su relación con las complicaciones de salud de los habitantes. San Miguel, El Salvador: Ieproes.
- ✚ Blandón Jarquín, M. Y., & Rugama, E. I. (2022). Uso irracional de la automedicación en las personas de ciudad El Rama. Revista Científica Multidisciplinaria, 7.
- ✚ Cabezas Coba, N. S., & López Barba, D. F. (2022). Análisis de la automedicación en adultos mayores. Recimundo, 8.
- ✚ Camacho Olvera, A., & Juárez Lira, A. (2024). Factores de riesgo en la automedicación de adultos. ESI, 14.
- ✚ Chala Delgado, L. J. (2022). Factores asociados a la automedicación en el adulto mayor. Repositorio Digital Universidad Técnica del Norte, 3.
- ✚ Clínica Universidad de Navarra. (2024). Diccionario médico. Obtenido de <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
- ✚ Conceptos Jurídicos. (s.f.). Estado civil. Obtenido de <https://www.conceptosjuridicos.com/estado-civil/>
- ✚ Daniel, C. (diciembre de 2023). Las diferencias entre un método, una técnica y un modelo. LinkedIn. Obtenido de <https://es.linkedin.com>
- ✚ Definicion.com. (enero de 2023). Procedencia. Obtenido de <https://definicion.com/procedencia/>
- ✚ Del Toro Rubio, M., Díaz Pérez, A., Barrios Puerta, Z., & Castillo Ávila, I. Y. (2016). Automedicación y creencias en torno a su práctica. Revista Cuidarte, 10.

- ✚ Diccionario de la Lengua Española. (s.f.). Escolaridad. Obtenido de <https://dle.rae.es/escolaridad>
- ✚ Espinoza Sánchez, B. A. (octubre de 2021). Repositorio UNAN. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni>
- ✚ Fernández, A. Y. (2022). Factores culturales asociados a la automedicación en América Latina. *Revista de Salud Comunitaria*, 245.
- ✚ Hernández Sampieri, R. (2022). *Metodología de la investigación: Ruta cualitativa, cuantitativa y mixta*. México.
- ✚ Hernández, C. Y. (2022). Estrategias para prevenir la automedicación en adultos mayores: Una revisión sistemática. *Salud Pública y Envejecimiento*, 334.
- ✚ Junior Report. (septiembre de 2024). Conceptos clave para entender la sexualidad. Obtenido de <https://junior-report.media/conceptos-clave-para-entender-la-sexualidad/>
- ✚ López, R. Y. (2020). Programas educativos para adultos mayores: Clave para prevenir la automedicación. *Salud y Comunidad*, 58.
- ✚ Martínez, F. Y. (2021). Conocimientos y percepciones sobre medicamentos en adultos mayores. *Revista de Salud Comunitaria*, 48.
- ✚ Plan Nacional de Lucha Contra la Pobreza. (2022). Obtenido de <https://www.pndh.gob.ni/>
- ✚ Reyes Briceño, G. R., & García Rodríguez, Y. L. (2020). Comportamiento de la automedicación en adultos mayores del barrio Waspán Sur, Distrito VI de Managua. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni>
- ✚ Reyes Briceño, G. R., & García Rodríguez, Y. L. (octubre de 2020). Repositorio UNAN. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni>
- ✚ Reyna, M. A. (2019). Factores asociados a la automedicación en adultos mayores. Perú.

- ✚ Reyna, M. A. (septiembre de 2019). Universidad Norbert Wiener. Obtenido de <https://repositorio.uwiener.edu>.
- ✚ Rivera Espino, M. A., & Cabrejos Paredes, J. E. (2016). Automedicación en zonas urbanas y rurales. Dialnet, 8.
- ✚ Sánchez, E. (2021). Prácticas de automedicación en adultos mayores en contextos de desigualdad económica, 60.
- ✚ Sánchez, M. Y. (2021). Creencias y barreras económicas en el acceso a la salud: Impacto en la automedicación. Salud Comunitaria y Prevención, 60.
- ✚ Silva Duarte, Y. Y., & Zelaya Barrantes, D. A. (2019). Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica. León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.
- ✚ Silva Duarte, Y. Y., & Zelaya Barrantes, D. A. (diciembre de 2019). UNAN León. Obtenido de <http://riul.unanleon.edu.ni>
- ✚ Yarlina, S. D., & Alexandra, Z. B. (2019). Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta. Obtenido de UNAN León: <http://riul.unanleon.edu.ni>

Anexos o Apéndices

Tablas

Tabla 1 Datos Sociodemográfico

Entrevistados	Edad	Sexo	Estado civil	Escolaridad	Procedencia
#1	72	Femenina	Casada	Secundaria	Urbana
#2	66	Femenina	Soltera	Secundaria	Urbana
#3	73	Femenina	Viuda	Primaria	Urbana
#4	69	Femenina	Casada	Primaria	Urbana
#5	64	Masculino	Casado	Secundaria	Urbana
#6	81	Femenina	Viuda	Primaria	Urbana
#7	80	Masculino	Casado	Primaria	Urbana
#8	78	Femenina	Casada	Primaria	Urbana
#9	66	Femenina	Casada	Primaria	Urbana
#10	64	Femenina	Acompañada	Primaria	Urbana
#11	77	Masculino	Soltero	Otro	Urbana
#12	65	Masculino	casado	Secundaria	Urbana
#13	80	Femenina	Viuda	Otros	Urbana
#14	69	Femenina	Casada	Secundaria	Urbana

#15	71	Masculino	Divorciado	Primaria	Urbana
#16	69	Femenina	Soltera	Primaria	Urbana
#17	63	Masculino	Casado	Secundaria	Urbana
#18	69	Femenina	Soltera	Universitaria	Urbana
#19	63	Masculino	Casado	Secundaria	Urbana
#20	68	Femenina	Soltera	Primaria	Urbana
#21	62	Femenina	Soltera	Universitaria	Urbana
#22	73	Femenina	Viuda	Primaria	Urbana
#23	72	Femenina	Casada	Secundaria	Urbana
#24	78	Femenina	Soltera	Primaria	Urbana
#25	65	Masculino	Casado	Otros	Urbana
#26	60	Masculino	Casado	Primaria	Urbana
#27	69	Masculino	Viudo	Primaria	Urbana
#28	71	Femenina	Viuda	Universitaria	Urbana

Fuente: Entrevista

Tabla 2 Percepción y Motivaciones de la Automedicarse

Entrevistados	¿Cómo percibe la automedicación en cuanto a su salud?	¿Dónde adquiere los medicamentos para auto medicarse?	¿Qué percepción tiene sobre la efectividad de los medicamentos de venta libre?	¿Qué motivo principal lo lleva a auto medicarse?
#1	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Farmacia	Son efectivos y confiables	La confianza en medicamentos que ya he usado antes
#2	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Farmacia	No confió en ellos	La confianza en medicamentos que ya he usado antes
#3	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Farmacia	Funcionan la mayoría de veces.	La confianza en medicamentos que ya he usado antes
#4	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Farmacia	Son efectivos y confiables	Evitar el costo de una consulta medica
#5	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Farmacia	No confió en ellos	La confianza en medicamentos que ya he usado antes

#6	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Farmacia	Funcionan la mayoría de veces.	La confianza en medicamentos que ya he usado antes
#7	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Farmacia	Son efectivos y confiables	La confianza en medicamentos que ya he usado antes
#8	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Pulpería	Funcionan la mayoría de veces.	La confianza en medicamentos que ya he usado antes
#9	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Pulpería	Funcionan la mayoría de veces.	La confianza en medicamentos que ya he usado antes
#10	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Pulpería	Funcionan la mayoría de veces.	Evitar el costo de una consulta medica
#11	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Farmacia	Son efectivos y confiables	La confianza en medicamentos que ya he usado antes
#12	Es una práctica segura si se hace con precaución	Farmacia	Funcionan la mayoría de veces.	Evitar el costo de una consulta medica
#13	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Pulpería	Funcionan la mayoría de veces.	Evitar el costo de una consulta medica

#14	Es una práctica segura si se hace con precaución	Pulpería	Funcionan la mayoría de veces.	Evitar el costo de una consulta medica
#15	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Farmacia	Son efectivos y confiables	Evitar el costo de una consulta medica
#16	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Farmacia	No confió en ellos	La confianza en medicamentos que ya he usado
#17	Es una práctica segura si se hace con precaución	Pulpería	Funcionan la mayoría de veces	Evitar el costo de una consulta medica
#18	Es una práctica segura si se hace con precaución	Venta libre	Son efectivos y confiables	Evitar el costo de una consulta medica
#19	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Farmacia	Funcionan la mayoría de veces	La confianza en medicamentos que ya he usado
#20	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Farmacia	Funcionan la mayoría de veces	Evitar el costo de una consulta medica
#21	Es una práctica segura si se hace con precaución	Farmacia	Son efectivos y confiables	La confianza en medicamentos que ya he usado
#22	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Farmacia	Funcionan la mayoría de veces	Evitar el costo de una consulta medica

#23	Es una práctica segura si se hace con precaución	Farmacia	No confió en ellos	Evitar el costo de una consulta medica
#24	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Pulpería	Funcionan la mayoría de veces	Evitar el costo de una consulta medica
#25	Es arriesgada, pero a veces necesaria.	Farmacia	Funcionan la mayoría de veces	La confianza en medicamentos que ya he usado antes
#26	Es una práctica segura si se hace con precaución	Farmacia	Son efectivos y confiables	Evitar el costo de una consulta medica
#27	Es una práctica segura si se hace con precaución	Farmacia	Funcionan la mayoría de veces	La confianza en medicamentos que ya he usado antes
#28	Es una práctica segura si se hace con precaución	Farmacia	Funcionan la mayoría de veces	Evitar el costo de una consulta medica

Fuente: Entrevista

Tabla 3 Factores que influyen en automedicarse.

Entrevistados	¿Con que frecuencia se auto medica?	¿cuáles de los siguientes factores considera que más influyen en su decisión de auto medicarse?	¿Quién le sugiere auto medicarse?
#1	Siempre	Medicamento de venta libre.	Decisión propia.
#2	Algunas veces	Medicamentos de venta libre	Decisión propia
#3	Algunas veces	Medicamento de venta libre	Decisión propia
#4	Algunas veces	Economía	Decisión propia
#5	Algunas veces	Falta de conocimiento en salud	Decisión propia
#6	Algunas veces	Economía	Decisión propia
#7	Algunas veces	Economía	Decisión propia
#8	Algunas veces	Economía	Decisión propia
#9	Algunas veces	Economía	Decisión propia
#10	Algunas veces	Economía	Decisión propia
#11	Algunas veces	Medicamento de venta libre	Decisión propia
#12	Algunas veces	Medicamento de venta libre	Decisión propia
#13	Algunas veces	Economía	Decisión propia
#14	Siempre	Medicamento de venta libre	Decisión propia

#15	Algunas veces	Falta de conocimiento en salud	Decisión propia
#16	Algunas veces	Falta de conocimiento en salud	Decisión propia
#17	Algunas veces	Medicamento de venta libre	Amigos
#18	Siempre	Economía	Decisión propia
#19	Algunas veces	Medicamento de venta libre	Decisión propia
#20	Algunas veces	Economía	Decisión propia
#21	Siempre	Economía	Decisión propia
#22	Algunas veces	Economía	Decisión propia
#23	Algunas veces	Falta de conocimiento en salud	Familiar
#24	Algunas veces	Economía	Decisión propia
#25	Algunas veces	Medicamento de venta libre	Decisión propia
#26	Algunas veces	Falta de conocimiento en salud	Decisión propia
#27	Algunas veces	Economía	Decisión propia
#28	Algunas veces	Economía	Decisión propia

Fuente: Entrevista

Tabla 4 Creencias y conocimientos de la automedicación.

Creencias y conocimientos de la automedicación	¿Crees que la automedicación puede ser peligrosa para tu salud?	¿Crees que es necesario consultar a un médico antes de tomar cualquier tipo de medicamento?	Mencione 2 creencias que tenga sobre algún medicamento.	¿Cuál es su nivel de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación?
#1	Depende del tipo de medicamento	Sí, es necesario.	La vitaflenaco me quita el dolor y la dolovitalgia	No tengo conocimiento claro
#2	Sí, es muy peligrosa.	Sí, es necesario.	Ciertos antigripales no me caen bien ya que me da sueño,	Sí tengo conocimiento
#3	Depende del tipo de medicamento	Sí, es necesario.	El ibuprofeno es la única que me llega para el dolor.	Sí tengo conocimiento
#4	Depende del tipo de medicamento	Sí, es necesario	Actimicina le tengo fe	Si tengo conocimiento
#5	Sí, es muy peligrosa	Sí, es necesario	Creo en que las vitaminas neurobion me caen bien.	Si tengo conocimiento

#6	No lo considero peligrosos si se hace con cuidado	Sí, es necesario.	El diclofenaco me ayuda a calmar el dolor.	No tengo un conocimiento claro.
#7	No lo considero peligroso si se hace con cuidado.	Sí, es necesario.	El ibuprofeno es milagroso para todos mis dolores.	Si tengo conocimiento
#8	No lo considero peligroso si se hace con cuidado.	Sí, es necesario.	La vitaflenaco para el dolor en mis huesos es muy efectiva.	Si tengo conocimiento.
#9	Sí, es muy peligrosa.	Sí, es necesario.	Le tengo fe a la dolovitalgia para el dolor de cabeza.	Si tengo conocimiento
#10	Depende del tipo de medicamento.	Confió en mi experiencia previa con medicamentos.	Le tengo fe al diclofenaco para dolores.	Si tengo conocimiento.
#11	Sí, es muy peligrosa.	Sí, es necesario	No tengo	No tengo un conocimiento claro.
#12	Sí, es muy peligrosa.	Sí, es necesario	La enalapril es la única que me llega para la presión.	Si tengo conocimiento.

#13	Sí, es muy peligrosa.	Confió en mi experiencia previa con medicamentos.	Tengo fe en la neurofortan y la dolovitalgia.	No tengo un conocimiento claro.
#14	No lo considero peligroso si se hace con cuidado.	Confió en mi experiencia previa con medicamentos.	La gabex plus me quita el dolor y siente que la vitamina. la virogrip me quita la gripe	No tengo un conocimiento claro.
#15	Depende del tipo de medicamento.	Sí, es necesario.	No tengo	No tengo un conocimiento claro
#16	Si, es muy peligrosa	Si, es necesario	No tengo	No tengo un conocimiento claro
#17	Depende del tipo de medicamento.	Si, es necesario	Confió en el ibuprofeno	No tengo un conocimiento claro
#18	No lo considero peligroso si se hace con cuidado	Confió en mi experiencia previa con medicamentos	La vitamina b12 es buena	No tengo un conocimiento claro
#19	Depende del tipo de medicamento.	Confió en mi experiencia previa con medicamentos	La panadol alivia cualquier dolor	No tengo un conocimiento claro

#20	Sí, es muy peligrosa	Sí, es necesario	No tengo	Si tengo conocimiento
#21	Depende del tipo de medicamento.	No es necesario	El dolo neurobion me quita el dolor	No tengo un conocimiento claro
#22	Sí, es muy peligrosa	Sí, es necesario	Sí, es necesario	No tengo un conocimiento claro
#23	Sí, es muy peligrosa	Sí, es necesario	Confió en el diclofenaco	No tengo un conocimiento claro
#24	Depende del tipo de medicamento	Sí, es necesario	Tengo fe a la dolovitalgia Solo el ibuprofeno me quita el dolor	Si tengo conocimiento
#25	Depende del tipo de medicamento	Confió en mi experiencia previa con medicamentos	La inyección ultradoceplex da energía siempre	No tengo un conocimiento claro
#26	Depende del tipo de medicamento	Si, es necesario	No tengo	No tengo un conocimiento claro

#27	No lo considero peligroso si se hace con cuidado	Confío en mi experiencia previa con medicamentos	La pastilla divina es efectiva para la gripe	Si tengo conocimiento
#28	Depende del tipo de medicamento	No es necesario	La takil es la única que me hace dormir La dolovitalgia quita el dolor de espalda	No tengo un conocimiento claro

Fuente: Entrevista

Tabla 5 Consecuencias clínicas de la automedicación.

Entrevistados	¿Sabías que algunos medicamentos pueden tener efectos secundarios más fuertes en personas mayores?	¿Tiene conocimiento que algunos medicamentos pueden dañar el organismo si se toma en exceso?	¿Ha tenido alguna de estas reacciones al auto medicarse?
#1	Sí, soy consciente de eso	No creo que los medicamentos comunes causen ese daño	. Ninguna
#2	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Intoxicaciones
#3	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Intoxicaciones
#4	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Falta de efectividad de los fármacos
#5	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Falta de efectividad de los fármacos
#6	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Intoxicaciones
#7	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Falta de efectividad de los fármacos
#8	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Falta de efectividad de los fármacos

#9	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Falta de efectividad de los fármacos
#10	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Falta de efectividad de los fármacos
#11	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Ninguna
#12	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Falta de efectividad de los fármacos
#13	No lo sabia	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Falta de efectividad de los fármacos
#14	No lo sabia	No creo que los medicamentos comunes causen ese daño	Ninguna
#15	No lo sabia	No sabía que eso podía pasar	Falta de efectividad de los fármacos
#16	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Ninguna
#17	No lo sabia	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Intoxicaciones
#18	No lo sabia	No creo que los medicamentos comunes causen ese daño	Falta de efectividad de los fármacos

#19	No lo sabia	No creo que los medicamentos comunes causen ese daño	Ninguna
#20	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Falta de efectividad de los fármacos
#21	No lo sabia	No creo que los medicamentos comunes causen ese daño	Ninguna
#22	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Falta de efectividad de los fármacos
#23	No lo sabia	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Ninguna
#24	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Falta de efectividad de los fármacos
#25	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Falta de efectividad de los fármacos
#26	No lo sabia	No sabía que eso podía pasar	Ninguna
#27	Sí, soy consciente de eso	Si, lo sabía y tengo cuidado con la dosis	Ninguna
#28	No lo sabia	No sabía que eso podía pasar	Falta de efectividad de los fármacos

Fuente: Entrevista

Matriz de Consistencia

Problema		Objetivos	Hipótesis	Variables	
Problema General		Objetivos generales	Hipótesis general	Variable dependiente	
<p>Qué factores Determinantes llevan al adulto mayor a la automedicación y que Consecuencias Clínicas tiene en la salud.</p>		<p>Analizar los factores Determinantes y Consecuencias Clínicas de la automedicación en la salud de los adultos mayores, barrio Camilo Chamorro durante el II Semestre 2024.</p>	<p>Los adultos mayores del barrio Camilo Chamorro consideran la automedicación como una práctica común debido a la falta de acceso a servicios de salud y a la influencia de conocimientos tradicionales y consejos familiares, lo cual conlleva consecuencias clínicas que son percibidas como inevitables o manejables dentro de su contexto social y cultural.</p>	<p>Factores Determinantes y Consecuencias Clínicas</p>	
				<p>Variable dependiente</p> <p>Automedicación en salud en adultos mayores</p>	
Problemas específicos	Objetivos específico	Hipótesis específicas	Dimensiones	Indicadores	Preguntas

<p>¿Qué características sociodemográficas se relacionan con los factores asociados a la automedicación en adultos mayores?</p>	<p>Determinar las características sociodemográficas que se relacionan con los factores asociados a la automedicación en adultos mayores.</p>	<p>Las características sociodemográficas, como el nivel educativo, la edad y la enfermedad crónica que padecen, tienen un impacto significativo en la automedicación entre los adultos mayores. Aquellos con menor nivel educativo, ingresos más bajos y que viven solos (ya sea por viudez o divorcio) tienden a automedicarse con mayor frecuencia, debido a la falta de acceso a información adecuada sobre los riesgos médicos y a barreras económicas que limitan su acceso a atención médica formal.</p>	<p>Sociodemográfico</p>	<p>Edad: 60-80 años Sexo: Masculino-femenino. Estado civil: soltero, casado. Viudo, divorciado, acompañado. Escolaridad: primaria, secundaria, universitario, otro. Procedencia: Urbano, rural.</p>	<p>¿Qué factores Determinantes llevan al adulto mayor a la automedicación y que Consecuencias Clínicas tiene en la salud?</p>
--	--	--	-------------------------	--	---

<p>¿Cuáles son las percepciones y motivaciones de los adultos mayores sobre los factores que influyen en su decisión de automedicarse?</p>	<p>Explorar las percepciones y motivaciones de los adultos mayores sobre los factores que influyen en su decisión de automedicarse</p>	<p>La percepción y motivación de los adultos mayores para auto medicarse están influenciadas por diversos factores, como consideraciones económicas, la distancia a la farmacia, creencias personales, y las recomendaciones de familiares o amigos. Estos factores contribuyen a la práctica frecuente de la automedicación en esta población</p>	<p>Conocimiento sobre automedicación</p> <p>Percepción de la necesidad de auto medicarse</p> <p>Recomendaciones de familiares o amigos:</p> <p>Acceso y disponibilidad de servicios de salud</p>	<p>Nivel de familiaridad con conceptos básicos de automedicación.</p> <p>Razones percibidas para optar por automedicarse en lugar de consultar a un profesional de salud.</p> <p>Frecuencia con la que se reciben consejos sobre medicamentos de fuentes no profesionales.</p>	
--	--	--	--	--	--

				Frecuencia de visitas al médico y facilidad para obtener consultas médicas.	
¿Cuáles son las creencias y conocimientos que los adultos mayores tienen sobre los riesgos asociados con la automedicación?	Identificar las creencias y conocimientos que los adultos mayores tienen sobre los riesgos asociados con la automedicación.	Identificar las creencias y conocimientos que los adultos mayores tienen sobre los riesgos asociados con la automedicación.	Consecuencias percibidas de la automedicación. Conocimiento sobre los riesgos generales de la automedicación.	Experiencia personal o conocimiento de casos de efectos adversos. Nivel de comprensión sobre la diferencia entre medicamentos recetados y no recetados.	

<p>¿Qué consecuencias clínicas tiene la automedicación en los adultos mayores?</p>	<p>Nombrar las consecuencias clínicas de la automedicación en los adultos mayores.</p>	<p>Las consecuencias clínicas de la automedicación en adultos mayores incluyen efectos secundarios graves, reacciones alérgicas, y el riesgo de sobredosis, así como la dependencia de los medicamentos.</p>	<p>Reacciones adversas a Medicamentos. Incidencia de sobredosis.</p>	<p>Frecuencia con la que ocurren reacciones adversas en adultos mayores que se auto medican. Número de casos de sobredosis en adultos mayores debido a la automedicación.</p>	
--	--	--	---	--	--

Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

“Agnitio Ad Verum Ducit”



Consentimiento Informado

Estimado/a participante.

Le invitamos a participar en un estudio de investigación sobre los factores determinantes y las consecuencias clínicas de la automedicación en la salud de los adultos mayores del Barrio Camilo Chamorro. La presente investigación es conducida por estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Central de Nicaragua UCN, esto con fines educativos.

Si decide participar en este estudio, se le invitará a realizar una entrevista que durará 10 minutos. Durante la entrevista, se le harán preguntas sobre sus experiencias con la automedicación, incluyendo los motivos que le llevan a tomar medicamentos sin receta y cuáles son sus creencias y conocimientos sobre esta practica. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. El resultado obtenido a través de las entrevistas se almacenará en una base de datos que solo estarán disponibles para los investigadores. A la entrevista se le asignara un código omitiendo datos de identificación para asegurar su confidencialidad, gracias por su participación.

He leído y comprendido la información proporcionada. Acepto voluntariamente participar en esta investigación, siempre y cuando los resultados obtenidos sean manera que no revele mi identidad y que estas solo sean usadas para el presente estudio.

Fecha

Firma del participante

Instrumento

UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

“Agnitio Ad Verum Ducit”



Entrevista

Esta entrevista tiene como objetivo: Analizar los factores determinantes y las consecuencias clínicas de la automedicación en la salud de los adultos mayores, del barrio camilo chamorro durante el II semestre 2024.

No se les pregunta su nombre, para que usted se sienta seguro o segura que se le proporcionara confidencialidad de los datos brindados, puede responder con total calma y confianza a las preguntas que se le presentaran. Agradecemos de antemano su valiosa cooperación para responder esta entrevista.

Datos Generales del Paciente.

Edad: _____

Sexo: _____

Estado Civil: _____

Escolaridad

- Primaria
- Secundaria
- Universitario
- Otros

Procedencia

- Urbana

- Rural

 **Percepción y Motivaciones de auto medicarse.**

¿Cómo percibe la automedicación en cuanto a su salud general?

- A) Es una práctica segura si se hace con precaución.
- B) Es arriesgada, pero a veces necesaria.

¿Dónde adquiere los medicamentos para auto medicarse?

- A) Farmacia.
- B) Pulpería.
- C) Venta libre.

¿Qué percepción tiene sobre la efectividad de los medicamentos de venta libre?

- A) Son efectivos y confiables.
- B) Funcionan la mayoría de las veces.
- C) No confío en ellos.

¿Qué motivo principal lo lleva a auto medicarse?

- A) Evitar el costo de una consulta médica.
- B) La confianza en medicamentos que ya he usado antes.

 **Factores que influyen en auto medicarse.**

¿Con qué frecuencia se auto medica?

- A) Siempre
- B) Algunas veces
- C) Nunca

¿Cuáles de los siguientes factores considera que más influyen en su decisión de auto medicarse?

- A) Falta de conocimiento en salud.
- B) Medicamento de venta libre
- C) Economía

¿Quién le sugiere auto medicarse?

- A) Amigos
- B) Familiar
- C) Decisión propia

✚ Creencias y conocimientos de la Automedicación.

¿Crees que la automedicación puede ser peligrosa para tu salud?

- A) Sí, es muy peligrosa
- B) Depende del tipo de medicamento
- C) No lo considero peligroso si se hace con cuidado

¿Crees que es necesario consultar a un médico antes de tomar cualquier tipo de medicamento?

- A) Si, es necesario.
- B) No, es necesario.
- C) Confío en mi experiencia previa con medicamentos

Menciones 2 creencias que tenga sobre algún medicamento.

¿Cuál es su nivel de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación?

- A) Si tengo conocimiento
- B) No tengo un conocimiento claro

🚩 Consecuencias Clínicas de la automedicación

¿Sabías que algunos medicamentos pueden tener efectos secundarios más fuertes en personas mayores?

- A) Sí, soy consciente de eso
- B) No lo sabía

¿Tiene conocimiento que algunos medicamentos pueden dañar el organismo si se toma en exceso?

- A) Sí, lo sabía y tengo cuidado con las dosis.
- B) No sabía que eso podía pasar.
- D) No creo que los medicamentos comunes causen ese daño.

¿Ha tenido alguna de estas reacciones al auto medicarse?

- A) Intoxicaciones.
- B) Falta de efectividad de los fármacos.

Cronograma de Actividades

Cronograma de Actividades para la elaboración de Monografía/ Investigación Cualitativo				
Nombre del tema: Factores determinantes y consecuencia clínicas de la automedicación en la salud de los adultos mayores, barrio camilo chamorro durante el II semestre 2024.			Tutor(es): MSc. Ninosca Ruiz.	
Carrera: Lic. Enfermería.			Participantes: Br. Jessica Ester Flores Corea Br. Laura Isabel Jaen Martínez.	
Actividades	Programación de fechas de tutoría	Observaciones	Firma del estudiante	Firma del tutor
1.Portada	06 de septiembre 2024		X	
2.Resumen	21 de diciembre 2024		X	
3.Índice de contenidos			X	
4.Índice de tablas			X	
5.Índice de figuras			X	
6.Introducción	21 de diciembre 2024		X	
6.1. Antecedentes y contexto del problema y contexto de la investigación	14 de septiembre 2024		X	
6.2. Objetivos: generales y específicos	14 de septiembre 2024		X	
6.3. Pregunta central de investigación	14 de septiembre 2024		X	

6.4. Justificación	14 de septiembre 2024		X	
6.5. Limitaciones	14 de septiembre 2024		X	
6.6. Supuestos básicos	14 de septiembre 2024		X	
6.7. Categorías, temas y patrones emergentes de la investigación	05 de diciembre 2024		X	
7.Perspectiva Teórica	21 de septiembre 2024		X	
7.1. Estado del arte	21 de septiembre 2024		X	
7.2. Perspectiva teórica asumida	21 de septiembre 2024		X	
8.Metodología	28 de septiembre 2024		X	
8.1. Enfoque cualitativo asumido y su justificación	28 de septiembre 2024		X	
8.2. Muestra teórica y sujetos del estudio	28 de septiembre 2024		X	
8.3 .Métodos y técnicas de recolección de datos utilizados	28 de septiembre 2024		X	
8.4. Criterios de calidad aplicados: credibilidad, confiabilidad y triangulación	28 de septiembre 2024		X	
8.5. Métodos y técnicas para el procesamiento de datos y análisis de información	28 de septiembre 20224		X	
9.Discusión de resultados o hallazgos	11 de diciembre 2024		X	
10.Referencias	05 de octubre 2024		X	
11.Anexos o apéndices	05 de octubre 2024		X	
12.última revisión por tutora	07 de enero 2025		X	

Recursos: humanos, materiales y financieros.

Descripción	Costo	Cantidad	Total
Pasajes	C\$5	60	300
Alimentación	100	10	1000
Impresiones	10	120	1200
Poster	\$7.5	1	\$ 7.5
Imprevistos	200	2	400
Total de gastos	C\$589.65	193	3,174.65