



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA

AUTOMEDICACIÓN EN LA PANDEMIA COVID-19

**TRABAJO DE TITULACIÓN O PROYECTO DE INTEGRACIÓN
CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**

**AUTOR: LUIS ANDRÉS SÁNCHEZ SANABRIA, ROSA MARÍA
VÁSQUEZ CAJAMARCA**

**DIRECTOR: LCDA. FANNY CECILIA RODRÍGUEZ QUEZADA,
MGS.**

CUENCA – ECUADOR

2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTOMEDICACIÓN EN LA PANDEMIA COVID-19

**TRABAJO DE TITULACIÓN O PROYECTO DE INTEGRACIÓN
CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**

**AUTOR: SÁNCHEZ SANABRIA LUIS ANDRÉS, VÁSQUEZ
CAJAMARCA ROSA MARÍA**

**DIRECTOR: LCDA. RODRÍGUEZ QUEZADA FANNY CECILIA,
MGS**

CUENCA - ECUADOR

2022

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Luis Andrés Sánchez Sanabria portador de la cédula de ciudadanía N° 015223241-9 y **Vasquez Cajamarca Rosa Maria** portadora de la cédula de ciudadanía N° 010604003-3. En calidad de autores y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**Automedicación en la pandemia COVID-19**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 28 de abril de 2022

F: LUIS ANDRÉS SÁNCHEZ S

Luis Andrés Sánchez Sanabria

C.I. 015223241-9

F: [Signature]

Vasquez Cajamarca Rosa Maria

C.I. 010604003-3

CERTIFICADO:

Yo **Fanny Cecilia Rodríguez Quezada**, CERTIFICO que el presente trabajo de titulación, cuyo tema “**Automedicación en la pandemia COVID-19**”, fue desarrollado por los estudiantes **Sánchez Sanabria Luis Andrés** portador de la cedula de ciudadanía N°. **015223241-9** y **Vásquez Cajamarca Rosa María** portadora de la cedula de ciudadanía N°. **010604003-3**, bajo mi tutoría, con las recomendaciones y sugerencias respectivas.

Atentamente,



Unidad de Docencia y Bienestar
Lcda. Fanny Cecilia Rodríguez Q., Mgs.
DOCENTE

Lcda. Fanny Cecilia Rodríguez Quezada. Mgs.

ÍNDICE

Automedicación en la pandemia COVID -19	3
Resumen	3
Palabras claves	3
Abstract	4
Keywords.....	4
Introducción	5
Metodología.....	8
Resultados y discusión	9
<i>Porcentajes de la automedicación durante la pandemia</i>	<i>10</i>
<i>Factores asociados a la automedicación durante la pandemia.....</i>	<i>11</i>
<i>Complicaciones por la automedicación durante la pandemia.....</i>	<i>15</i>
<i>El rol de Enfermería para la prevención de la automedicación en época de pandemia</i>	<i>16</i>
Conclusiones.....	18
Referencias bibliográficas	19

Automedicación en la pandemia COVID -19

Autores: Sánchez Sanabria Luis Andrés, Vásquez Cajamarca Rosa María

Tutor: Lcda. Rodríguez Quezada Fanny Cecilia, Mgs

RESUMEN

Introducción: La automedicación es un hábito frecuente en los individuos que por su propia iniciativa optan por ingerir medicamentos sin prescripción médica, para aliviar sus dolencias o afecciones leves, la misma se incrementó durante la pandemia por el COVID-19, para prevenir, manejar signos y síntomas de esta enfermedad. *Metodología:* Se realizó una investigación bibliográfica de tipo narrativa mediante la búsqueda de artículos científicos en las siguientes bases científicas: Web of Science, Scopus, Pubmed, Proquest, Taylor & Francis, Scielo, Redalyc y Researchgate, alcanzando 47 artículos de campo, además de una guía publicada por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, un manual de la Asociación de Farmacovigilancia de Colombia y dos libros digitales entre los años 2017-2022. *Resultados y discusión:* mediante el análisis de varios artículos se evidenció que el porcentaje de automedicación alcanzó entre el 23,3% y 71,40% durante la pandemia, anterior a está osciló entre un 32,5% y 81,5%, ocasionando sobredosis, complicaciones gastrointestinales e insomnio; los medicamentos más consumidos fueron: analgésicos, antibióticos, y suplementos vitamínicos. *Conclusiones:* Esta práctica aumentó a nivel mundial, como una forma de prevención, así mismo ante la facilidad del acceso a la medicación por medio de las farmacias, generando el aumento de la automedicación. El personal de Enfermería desempeña un rol importante al brindar educación sobre automedicación, disminuyendo el consumo de determinados fármacos sin supervisión por medio de la promoción y prevención segura en época de pandemia.

Palabras clave: Automedicación, COVID-19, complicaciones, cuidados de enfermería, pandemia.

ABSTRACT

Introduction: Self-medication is a frequent habit in individuals who, on their own, choose to ingest medications without medical prescription, to alleviate their ailments or mild conditions. It increased during the COVID-19 pandemic to prevent and manage signs and symptoms of this disease. *Methodology:* Narrative bibliographic research was conducted by searching scientific articles on the scientific base Web of Science, Scopus, Pubmed, ProQuest, Taylor & Francis, Scielo, Redalyc, and Researchgate, reaching 47 field articles, in addition to a guide published by the Ministry of Public Health of Ecuador, a manual of the Pharmacovigilance Association of Colombia, and two digital books between the years 2017-2022. *Results and discussion:* the analysis of several articles showed that the percentage of self-medication reached between 23.3% and 71.40% during the pandemic. It ranged between 32.5% and 81.5% before the pandemic, causing an overdose, gastrointestinal complications, and insomnia. The most consumed drugs were: analgesics, antibiotics, and vitamin supplements. *Conclusions:* This practice increased worldwide because of the ease of access to medication through pharmacies as a form of prevention, increasing self-medication. Nursing personnel plays a vital role in providing education on self-medication, decreasing unsupervised consumption of certain drugs through promotion, and safe prevention in times of pandemic.

Keywords: self-medication, COVID-19, complications, nursing care, pandemic.

Introducción

La automedicación (AM), es la acción por iniciativa propia del individuo para administrarse a sí mismo un medicamento con fines terapéuticos, basado en sus decisiones para adquirir y utilizar, sin que el médico participe de la prescripción o la supervisión del tratamiento, la persona realiza un autodiagnóstico y despliega una serie de acciones con el objetivo de ingerir indiscriminadamente medicinas, sin contar con un diagnóstico previo, sin observar un orden específico, ignorando las dosis mínimas o máximas recomendadas y los posibles efectos secundarios u adversos, esta práctica puede ser al consumir tanto medicación de la industria farmacéutica como también de la medicina natural(1). Práctica que se incrementó en el año 2020, de forma alarmante a causa de la crisis de salud por el SARS-CoV-2 virus que causa la enfermedad del COVID-19 ante la urgente necesidad de prevenir y tratar signos y síntomas (2).

Es posible comprender que este comportamiento puede suceder dentro del entorno de la prescripción o fuera de este; principalmente se produce por cambios en las dosis, interrumpiendo o prolongando del tratamiento médico, también se involucraría la ingesta de fármacos sin una receta médica o acompañamiento de un profesional sanitario certificado para ello (2).

Por lo antes mencionado entre los fármacos más usados podemos citar a los analgésicos sistémicos, los cuales contienen aspirina, acetaminofén, medicamentos antiinflamatorios no esteroideos como ibuprofeno o una combinación de estos agentes como ingredientes principales, esta práctica incluye la utilización de fármacos dentro del contexto familiar (3). El uso irracional de agentes antimicrobianos está asociado principalmente con amoxicilina, cefalosporinas y fluoroquinolonas en el tratamiento de infecciones del tracto respiratorio, específicamente infecciones virales a nivel comunitario y el fuerte aumento en el consumo es indicativo de una deficiente educación en salud, poca conciencia, falta de políticas y regulaciones inadecuadas y difícil o nulo acceso a los sistemas de salud (4).

Del mismo modo los escasos conocimientos sobre de los antibióticos está provocando aumentos en la resistencia antimicrobiana, su alta prevalencia podría atribuirse a la fácil dispensación de los medicamentos que no requieren de receta para su obtención; debido al desarrollo de los servicios de internet que redujeron las visitas al médico, al autodiagnosticarse para tratar problemas de salud (5). El exceso de publicidad, marketing, medios de

comunicación, redes sociales, información general en páginas la web, además la obtención de medicamentos sobrantes dentro de los hogares, entre otras (2).

Por lo expuesto las personas han optado por ingerir compuestos a base de desinfectantes como dióxido de cloro, suplementos dietéticos y la vitamina C, preparados herbales a base de limón, jengibre y té verde, conductas dadas por el escaso interés e inadecuada comunicación en temas de salud (6); sin embargo, la confianza no siempre está en el profesional de la salud sino también en otros individuos, como el farmacéutico, botánico, adultos y ancianos presentes en el hogar; es decir, recursos que forman parte de su estructura, personas que viven dentro de una comunidad y que forman parte de su núcleo (7).

En Etiopia en un estudio previo a la pandemia se registró que la prevalencia de la AM que osciló entre el 32,5 y el 81,5% y dentro de las razones para realizar esta práctica se encontró en primer lugar, percepción de la enfermedad como leve 50,19%, similitud de síntomas con enfermedades anteriores 13,9% y la imposibilidad de pagar la atención médica 12,74%; así mismo para mejorar los signos y síntomas de la cefalea y la fiebre con el 30,06%; de la misma forma los fármacos más usados fueron los analgésicos y antipiréticos con un porcentaje del 40,79%(8). Por otra parte, en Malasia dentro de las reacciones adversas se ha registrado a las interacciones medicamentosas, la toxicidad, la resistencia a los antibióticos como consecuencias de la AM, ocasionando aumentos en los costes de salud pública, trayendo consigo efectos nocivos que ponen en riesgo la salud e inclusive pueden ocasionar la muerte de los individuos (9).

La mayoría de los encuestados informaron que buscaron información en ilustraciones farmacéuticas que representa el 34,8 %, mientras el 27,1 % recibió instrucciones médicas referidas para automedicarse por primera vez. Cabe señalar que los medicamentos no fueron recetados, ni sugeridos por profesionales de la salud; más bien, solo se proporcionaba información sobre su uso previa solicitud. Otros el 21% informaron que recibieron consejos de amigos y familiares, mientras que el resto un 3,4% utilizó internet o aplicaciones móviles como fuente de información (10).

En tal sentido la disponibilidad de medicamentos en el hogar puede mencionarse como otra causa de que influye en la AM, se realizaron varios estudios en línea cuyos resultados mostraron que una cuarta parte de la muestra del estudio que se automedicaban por la persistencia de otros y el 69% fue alentado por sus esposos o amigos (11). Además, revelaron

que las personas buscaban tratar sus dolencias de la manera más simple y rápida posible, acorde a sus problemas económicos y sociales; sus actitudes, percepciones de las enfermedades (12).

En Colombia los encuestados afirmaron haber comprado y consumido medicamentos de venta libre en algún momento, cuyo indicador más alto llegó a un 89,7%; entre las razones citadas para promover esta actividad, distinguimos: la falta de tiempo para visitar los establecimientos de salud para consulta con un 28,3%, la demora o retraso en el examen y tratamiento médico con un 22,7% y el difícil acceso a los establecimientos médicos relacionados con el lugar de residencia con 21,3%. Por otro lado, la influencia para implementar este comportamiento proviene de la familia con un 9,3%, amigos y personal de farmacia con un 22,9% y 16,6% respectivamente (13).

En Ecuador, la AM está relacionada con factores sociales, culturales y económicos, donde el negocio de la industria farmacéutica, el incumplimiento de las normas de comercialización, el acceso limitado a la asesoría médica, la falta de tiempo o recursos económicos y la falta de educación del paciente, llega a un porcentaje de 82,9% de los participantes se automedicaban, también se demostró que el 81,7% de las compras de antibióticos se realizaron sin necesidad de receta (14).

Dentro del sistema de farmacovigilancia existen muchos actores, incluidos los centros regionales y la industria farmacéutica, que están comprometidos con el uso responsable de los medicamentos que se comercializan; cada participante es único, pero es fundamental que el perfil de seguridad de los medicamentos registrados y aprobados sea identificado, entendido y tomado como una práctica diaria que permitirá mayores beneficios y un mejor control de los medicamentos para que no se genere un uso inadecuado(15).

La presente investigación tiene como fin realizar una revisión bibliográfica, a través de la recopilación y análisis de los diferentes estudios científicos realizados en varios países sobre la automedicación en la pandemia COVID- 19, cuyos resultados servirán como línea de base para futuras investigaciones, pertinentes de la práctica profesional de Enfermería por lo tanto, surge la necesidad de dar respuesta a las siguientes preguntas de investigación: ¿Cuál es el porcentaje de la automedicación durante la pandemia?; ¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación mientras duro la pandemia?;¿Cuáles son los fármacos más usados en la automedicación durante la pandemia?; ¿Cuáles son las complicaciones por la automedicación

en época de pandemia; y finalmente ¿Cuál es el rol de Enfermería para la prevención de la automedicación durante la pandemia?

Metodología

Se realizó un estudio de revisión bibliográfica de documentos digitales de bases de datos científicas como: Web of Science, Scopus, Pubmed, ProQuest, Taylor & Francis, Redalyc y Researchgate, dos libros digitales, páginas oficiales institucionales como el Ministerio de Salud Pública del Ecuador y la Asociación de Farmacovigilancia de Colombia entre guías, protocolos y manuales; en relación a la “Automedicación en la pandemia de COVID-19” en relación a este tema se tomó en consideración artículos de revistas de gran impacto, libros publicados en los idiomas español, inglés, portugués y francés por su afinidad en la traducción.

Se consideraron las publicaciones de los últimos cinco años y se excluyeron estudios como monografías y tesis. Para las ecuaciones de búsqueda se utilizaron descriptores en Ciencias de la Salud (DeCs) que se encuentran español, inglés y portugués se utilizó los operadores booleanos AND y OR, estructurados de la siguiente manera: “Automedicación AND COVID 19”, “Pandemia OR coronavirus AND automedicación”, “Pharmacovigilance AND COVID-19”, “Self-medication AND coronavirus AND pandemic”, “COVID 19 pandemic AND self-medication”, “Public health AND medication”, “Latin American AND self-medication”, “Prevalencia AND automedicación AND COVID 19”, “Nurse AND self-medication”, “self-medication AND coronavirus AND pandemic”, “Automedicación AND COVID-19” “Complication AND self-medication AND COVID-19”.

El registro a través de la búsqueda en bases de datos científicas fue de 1.733 documentos: Web of Science 291, Scopus 386, Pubmed 149, ProQuest 681, Taylor & Francis 162, Scielo 5, Redalyc 53 y Researchgate 3, de los cuales se excluyeron 1.320 por no relacionarse con la automedicación en tiempo de pandemia o por no considerar la problemática, seleccionando 413 documentos mediante lecturas selectiva de títulos y resúmenes, excluyendo 326 estudios por no responder al objetivo de investigación, quedando 92 documentos para lectura completa, de los cuales por no ser del tema automedicación y COVID-19 se excluyen 41, seleccionando finalmente 51 estudios completos y evaluados para la elaboración de la investigación, 15 de estos para la elaboración de la introducción y 36 artículos para los resultados y discusión.

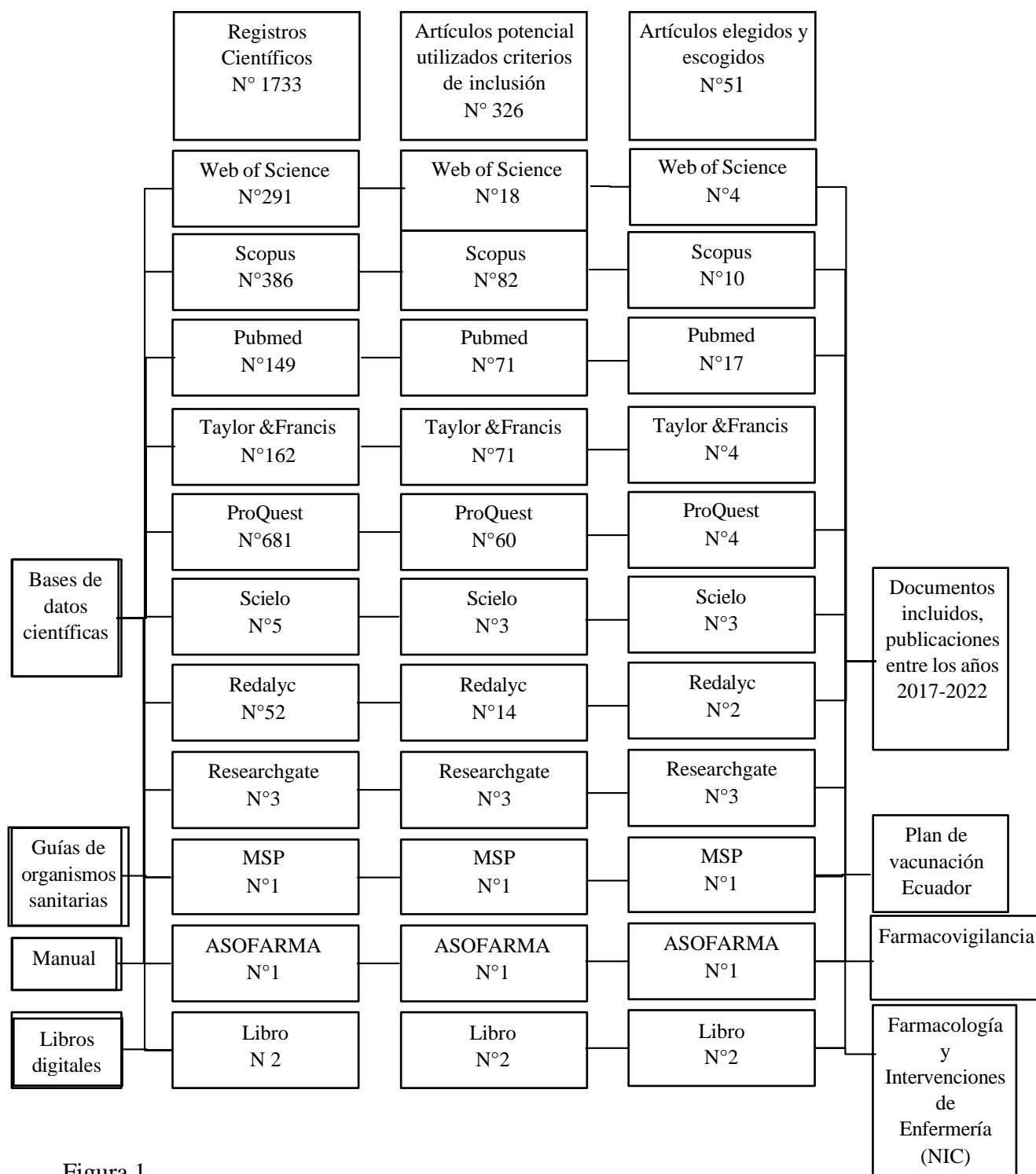


Figura 1

Flujograma de la búsqueda bibliográfica.

Resultados y discusión

Con la finalidad de identificar la automedicación en la pandemia del COVID-19, se analizó 47 documentos científicos que verificaban los criterios de inclusión del presente trabajo y respondían a las preguntas de investigación, de los cuales comprenden: Web off Science (10,20%), Scopus (20,40%), Pubmed (36,73%), ProQuest (10,20%), Taylor & Francis

(10,20%), Scielo (4,08%), Redalyc (4,08%), Researchgate (6,12%) en 36 artículos de campo, de los cuales ocho artículos permitieron responder a la primera pregunta, ocho artículos a la segunda pregunta, seis artículos a la tercera pregunta, seis artículos a la cuarta pregunta y ocho artículos a la quinta pregunta.

Porcentajes de la automedicación durante la pandemia

De acuerdo a los estudios e información recopilada se analizaron ocho artículos científicos llevados a cabo en Asia, Europa y África, tal como se evidencia en la siguiente tabla.

Tabla 1

Porcentaje de la automedicación durante la pandemia

AÑO	AUTOR	PAÍS	LUGAR	POBLACIÓN DE ESTUDIO	PORCENTAJE DE AUTOMEDICACIÓN
2020	Nasir M, et. al	Bagladesh Dhaka	Ciudad de Dhaka	626	71,40 % 447 participantes (16)
2021	Palikhey A, et. al	Nepal	Universidad de Siddharthanagar	519	69,0% 360 participantes (17)
2021	Chukwu E, et. al	Nigeria	Zonas geopolíticas de Nigeria.	410	65,1% 410 participantes (18)
2020	Onchonga D, et. al	Kenia	Kenia	379	60,4% 229 participantes (19)
2020	Makowsk a M, et. al	Polonia	Comunidad de Polonia	1013	45,6 % 461 participantes (20)
2021	Julius Ch, et. al	Nigeria Ibadan	Comunidad de Ibadan Nigeria	262	44,3%, 165 participantes (21)
2021	Lalwani P, et. al	Brasil	Comunidad de Manao	3046	38,64 % 749 participantes (22)
2021	Iqbal M, et. al	Paquistán Hyderabad	Comunidad de Hyderabad y Karachi	698	23,3% 163 participantes (23)

Varios artículos demostraron que existe un aumento en los porcentajes de AM en el continente asiático en los países como Bagladesh y Nepal, cuyos porcentajes oscilan entre el 69,0% y 71,40 % (16,17). Sin embargo, otros estudios llevados a cabo en el sur de Asia, África

y América Latina reflejaron un porcentaje menor entre el 23,3%, 38,64% y 44,3 % (21–23) esto fue debido al confinamiento obligatorio que se dio a nivel mundial. Por otra parte, en Polonia por Makowska M, et, al (20) evidenciaron que no hubo diferencia alguna durante el confinamiento en la práctica de AM, el cual se mantuvo en un 45,6% ya que en este país europeo los individuos solo pueden adquirir sus medicamentos con una receta médica.

Factores asociados a la automedicación durante la pandemia

En estudios realizados sobre los factores asociados a la AM se revisaron ocho artículos de Australia, Asia, África y América del sur de los cuales se eligieron ocho artículos como se expone a continuación.

Tabla 2

Factores asociados a la automedicación durante la pandemia

AÑO	AUTOR	PAÍS	LUGAR	POBLACIÓN DE ESTUDIO	FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
2021	Sadio A, et. al	Togo Lome	Comunidad de Lome	955	Sexo femenino 51.1% sexo masculino 48,9 % Edad: 18 -29 años >29 años 15,34% Nivel de instrucción- Universitario 77%, secundaria 18,6%, primaria 3,0%, ninguna 1,4% (24)	
2021	d'Arqom A, et. al	Indonesia	Isla de Java Indonesia	610	Información de amigos y familiares 33,03 % Noticias 25,84% Redes sociales 22,92% Información de los folletos del producto 9,89% (25).	
2021	Zhang A, et. al	Australia	Ciudades capitales de Australia	2217	Experiencia en el uso de antibióticos 35,6%	

					Disponer de medicamentos sobrantes 23,2% Fácil obtención de la familia y amigos 17,9% Para prevenir el COVID -19 19,5% (26)	
2020	Heshmati far N, et. al	Irán Sabzevar	Centro de salud de Sabzevar	342	Para prevenir el Covid-19 52,3% Cuarentena domiciliaria 51,5% (27)	
2021	Tekeba A, et. al	Etiopía	Comunidades de Hareghe	416	Experiencia previa 57,8% enfermedad leve 25,4% Conocimientos sobre fármacos 14,1% facilidad de fármacos por medio farmacias 6,5% Lejanía del centro de salud 2,9% Economizar dinero 1,6% Por ganar tiempo 1,6%	Sexo masculino 72,8% Sexo femenino 27,2% Edad: 18 –24 60,6% 25-34 24,0% 35 -44 9,4% >45 años 6,0% Nivel de instrucción Primaria 43,5% Secundaria 28,5% Ninguna 14,4% Superior 13,2% (28).
2020	Ramírez S, et. al	Ecuador Machala	Universidad de Machala	62	No disponer de tiempo para ir al médico 45,0% No cree que sea necesario acudir al médico 18,0% Falta de recursos económicos 13,0% No tienen receta médica 8,0% No se automédica 3,0% Dificultad en el transporte 10,0% (29)	
2021	Soriano D, et. al	Perú	Poblaciones de Perú	3610	Sexo femenino 62,53% Sexo masculino 37,47% Edad entre 18-29 84,66% >29 años 15,34%	

					Educación superior 76,07%
					Secundaria 23,93% (30)
2022	Okoye O, et. al	Nigeria	Hospitales del sur de Nigeria	422	Femenino 60,0%
					Masculino 40,0%
					Edad: 30-39 36,7%
					40-49 27,9%
					20-29 22,7%
					50-59 11,8%
					>60 años 0,9%
					Nivel de instrucción superior 95,7%
					Secundario 1,7%
					Primaria 2,6% (31)

De esta manera se evidencia en la tabla 2 que en diferentes partes del mundo los factores asociados a la AM, varían de acuerdo a las características sociodemográficas como el sexo siendo mayor en el sexo femenino con el 62,53%, la edad entre los 18-29 años con el 84,66%, y nivel de educación de instrucción superior con un 6,07% (30) y 77,0% (24). Además, se registraron otros factores como: prevenir el COVID-19 con un porcentaje entre el 52,3% (27) y el 19,5% (26), cuarentena domiciliaria 51,1% (27), tener experiencia previa en la toma de fármacos 57,8% (28) y uso de antibióticos 35,6% (26), obtención de medicamentos por amigos y familiares 17,9% (26) y fácil acceso a medicamentos por medio de las farmacias entre el 6,5% (28).

Los fármacos más usados en la automedicación durante la pandemia

Según estudios realizados por varios autores para responder a esta pregunta se eligieron seis artículos científicos de Asia y América los cuales se evidencian a continuación.

Tabla 3

Los fármacos más usados durante la pandemia para la automedicación

AÑO	AUTOR	PAÍS	LUGAR	POBLACIÓN DE ESTUDIO	LOS FÁRMACOS MAS USADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA
2021	Quisphe J, et. al.	Perú	Perú	3792	Paracetamol 71,0%
					Ibuprofeno 13,0%
					Azitromicina 14,2%
					Hidroxiclороquina 0,7%
					Penicilina 2,3 % (32)

2021	Elayeh E, et. al	Amman Jordania	Amman Jordania	1179	Paracetamol 36,1 % Azitromicina 9,1% Diclofenaco 9.8% Doxiciclina 4,0% Ibuprofeno 13,4% Multivitaminas 36,5% (33)
2020	Navarrete P, et. al	Perú Lima	Distritos de lima Norte	790	Antibióticos/Antiinflamatorio 39,2% Antiinflamatorio 30,9% Antibiótico 21,6% Ivermectina 5,7% Ivermectina/Antibiótico 1,8% Ivermectina/Antiinflamatorio 0,4% Ivermectina/Antibiótico/Antiin- flamatorio 0,4% (34)
2021	Ammar A, et, al.	Emiratos Árabes Unidos	Emiratos Árabes Unidos	420	Suplementos dietéticos 50,4% Analgésicos 19,8 % Antitusígenos 10,7% Antihistamínicos 11,5% Aerosoles nasales 7,6% (35)
2021	Chopra D, et. al.	India	Comunidades de la India	1100	Antiinflamatorios 36% Antiulcerosos 18% Antihistamínicos 15% Benzodiazepinas 14% Multivitaminas 7% Antimicrobianos 6% Medicina herbal 3% Hidroxicloroquina 1% (36)
2021	Wegbom A, et. al	Nigeria	Nigeria	461	Vitaminas 51,8% Otros Antipalúdicos 47,1% Amoxicilina 24,9 % Ciproflaxina 14,6% Medicina herbal 10.2% Metronidazol 8.5% Hidroxicloroquina/ Cloroquina 3,2% (37).

Con relación a la tabla 3 se identificaron entre los fármacos más usados para la AM el paracetamol con un 36,1% y 71,0%, seguido de la azitromicina 14,2 % y 9,1%, ibuprofeno entre

el 13,4 % (32,33). Por otro lado, Wegbom A et, al (37) demostraron que fueron los antibióticos como la amoxicilina con un 24,9% seguido de la ciprofloxacina con el 14,6% y el metronidazol con un 8,5%; los resultados de esta investigación evidencian que los individuos optaron por los analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos en diferentes partes del mundo.

Complicaciones por la automedicación durante la pandemia

Para dar respuesta a esta pregunta se encontraron seis artículos que dan respuesta a esta pregunta de investigación en Asia, Europa y Estados Unidos.

Tabla 4

Complicaciones por la automedicación durante la pandemia

AÑO	AUTOR	PAÍS	LUGAR	POBLACIÓN DE ESTUDIO	LAS COMPLICACIONES POR LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA
2022	Acharya A, et, al.	Nepal	Hospital Docente del Colegio Médico de Katmandú	383	Cefalea 26,2% Reacciones alérgicas 20,1% Mareos 18,8% Gastritis 15,0% Estreñimiento 10% Diarrea 6,2% Infección fúngica 3,8% (38)
2021	Gras M, et, al.	Francia	Francia	3114	Trastornos generales 32,5% Trastorno gastrointestinal, dolor abdominal y vómitos 28,1% Somnolencia 26,3% (39)
2021	Dauner D, et, al.	Estados Unidos	Estados Unidos	848	20% Hepatitis 12% Qt prolongado 6% Ineficacia del fármaco 3,5% Diarrea

					3% Náuseas 2,3% Vómitos 2% Toxicidad por varios agentes (40)
2021	Ainsy and Prakash M.	India	Kanyakumari	323	8,6% Gastritis, reacciones adversas etc. 68,0% no presenta reacciones adversas (41)
2021	Azhar H, et, al.	India Punjab	Poblaciones de Punjab	290	5,6% Somnolencia, dolor de estómago 94,4% no presento efectos adversos (42)
2021	Rafiq K, et, al.	Pakistán	Comunidad de Paquistán	920	15,0% Somnolencia, sequedad de la boca, y dolor de estómago 85% no refieren efectos adversos. (43)

De acuerdo a la tabla número 4 las complicaciones por AM durante la pandemia en relación a las reacciones adversas presentadas se identificaron que la población de estudio correspondiente a los países como la India el 94,4 % (42) y Paquistán con el 85% no refieren efectos adversos (43). Mientras que en los países que presentaron reacciones adversas están Francia con trastornos generales con el 32,5%, trastornos gastrointestinales, dolor abdominal, vómitos con el 28,1% y somnolencia con un 26,3% (39). También en Nepal se reportaron otros efectos adversos como la cefalea con el 26,2%, reacciones alérgicas con un 20,1%, mareos con el 18,8%, gastritis con un 15,0%, estreñimiento con el 10% y la diarrea con el 6,2% (38).

El rol de Enfermería para la prevención de la automedicación en época de pandemia

Para dar respuesta a esta pregunta se encontraron seis artículos de Asia y Europa que dan respuesta a esta pregunta de investigación como se describe a continuación.

AÑO	AUTOR	PAÍS	ROL DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN
2020	Cheng S, et, al.	China	Los múltiples roles y funciones que desempeñan las enfermeras son particularmente importantes durante esta pandemia de COVID-19 (44).

2021	Lee M, et, al.	Corea	Es necesario diseñar e implementar diversos programas educativos.(45).
2021	Muflih S, et, al	Jordania	Las actividades educativas en curso deben enfatizar la importancia de mejorar la alfabetización en salud y el comportamiento de búsqueda de información para mejorar los resultados de salud y educar a los participantes sobre el uso adecuado de los antibióticos, lo que puede ayudar a frenar la propagación de la resistencia a los antibióticos (46).
2020	Tuccori M, et, al.	Roma	Los profesionales de la salud, que son los principales depositarios de la confianza de los pacientes, deben involucrarse en estas campañas para comunicar el uso correcto de los medicamentos (47).
2021	Faqihi A, et, al.	Farasan	La educación en salud sobre automedicación debe introducirse para crear conciencia sobre los riesgos de la automedicación, y las reacciones adversas a medicamentos (48).
2021	Alonso A, et, al	México	Las campañas de salud pública deben promover las posibles reacciones adversas que podría producir el uso inadecuado de medicamentos (49).
2015	NANDA, NOC NIC	España	Enseñanza: medicamentos recetados. Educación del paciente para que tome de forma segura los medicamentos prescritos y observar sus efectos. Utilización segura y efectiva de los medicamentos con receta y de libre venta (50).
2021	MSP	Ecuador	Promoción de la salud para que este sea eficaz, se debe desarrollar consejos orientados a la promoción de la salud con la sociedad civil, empresas e instituciones público – privadas (51).

Dentro de los roles de enfermería para prevenir la AM en época de pandemia están, diseñar e implementar diversos programas educativos en salud sobre AM para crear conciencia

sobre los riesgos y las reacciones adversas a medicamentos con el objetivo de comunicar el uso correcto de los mismos, además de promover la vacunación como política pública orientada a la promoción de la salud como la única manera de prevenir la propagación del virus en medio de esta crisis mundial (44,45).

Conclusiones

En la pandemia del COVID-19 el porcentaje de la AM ha aumentado a nivel mundial, llegando hasta un 71,40%, dentro de los estudios de revisión citados, siendo importante que se tomen medidas destinadas al abordaje terapéutico con un manejo multidisciplinario en la cual el rol de la Enfermería es imprescindible para prevenir este tipo de conductas más aun en esta época.

Mediante el análisis de varias investigaciones se logró concluir que los factores asociados a la automedicación en la pandemia fueron: el sexo (femenino), la edad, el nivel de instrucción, la disponibilidad de la medicación en las farmacias, mientras otros lo hacían como medida de prevención del coronavirus, la cuarentena domiciliar, el asedio a obtener información de amigos y familiares; lo cual dificultó el control por parte del personal de sanitario y la escasa concurrencia a los centros asistenciales generó esta práctica.

Los fármacos más usados en época de pandemia fueron el paracetamol, ibuprofeno y azitromicina, destacando que el uso y disposición de los mismos varían de acuerdo con las características y condiciones poblacionales por el hecho de contar con la medicación dentro de los hogares y el fácil acceso para adquirirlos sin fórmula médica lo cual facilitó su obtención y consumo.

Las complicaciones por automedicación durante la época de pandemia encontramos trastornos generales, trastornos gastrointestinales, dolor abdominal, vómitos, somnolencia, cefalea, reacciones alérgicas, mareos, gastritis, estreñimiento, diarrea, enfatizando la importancia de educar en estos temas de salud para disminuir los efectos negativos a causa de la misma.

Se puede señalar que la educación en prevención de automedicación por parte del personal de Enfermería es indispensable para disminuirla, ya que es perjudicial para la salud, provocando efectos secundarios que pueden llegar a ser mortales; en el desempeño de este rol las y los enfermeros debemos enfatizar en realizar herramientas efectivas para concientizar a los pacientes, su núcleo familiar y a las comunidades como mecanismos para reducir dicha práctica.

Referencias bibliográficas

1. Mora É, Pérez A. Revisión y análisis bibliométrico de la investigación sobre automedicación desde el año 2000. *Pers* 21 [Internet]. 2018 [citado el 15 de febrero de 2022];21(1):31–79. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1471/147158130009/>
2. Calderón C, Soler F, Pérez A. El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de covid-19. *Rev Ciencias la Salud*, [Internet]. 2020 [citado el 30 de enero de 2022];18(2):1–8. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56263561001>
3. Katzung B. Farmacología básica y clínica. En: Mc Graw Hill Education LANGE. Ciudad de Mexico [Internet]. 2019 [citado el 30 de enero de 2022]; p. 1120–45. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookID=3038>
4. Sweileh W. Global research publications on irrational use of antimicrobials: call for more research to contain antimicrobial resistance. *Global Health* [Internet]. 2021 [citado el 8 de marzo de 2022];17(1):1–12. Disponible en: <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-021-00754-9>
5. Paudel S, Aryal B. Exploration of self-medication practice in Pokhara valley of Nepal. *BMC Public Health* [Internet]. 2020 [citado el 8 de marzo de 2022];20(1):1–5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32429936/>
6. Ruiz A, Alonso A, Preciado M, González A, González JL, Ruiz-Noa Y, et al. Use of allopathic and complementary medicine for preventing SARS-CoV-2 infection in Mexican adults: A national survey. *Saudi Pharm J* [Internet]. 2021 [citado el 18 de febrero de 2022];29(9):1056–60. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8280660/>
7. Molina J. Autoatención y automedicación: reflexiones y retos desde la ontología del ser social. *Rev Costarric Psicol* [Internet]. 2021 [citado el 6 de febrero de 2022];40(2):107–29. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/357409539>
8. Kassie A, Bifftu B, Mekonnen H. Self-medication practice and associated factors among adult household members in Meket district, Northeast Ethiopia, 2017. *BMC Pharmacol Toxicol* [Internet]. 2018 [citado el 17 de febrero de 2022];19(1):4–11.

- Disponibile en:
<https://bmcpharmacoltoxicol.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40360-018-0205-6>
9. Aslam A, Gajdács M, Zin C, Rahman N, Ahmed S, Jamshed S. Public awareness and practices towards self-medication with antibiotics among the Malaysian population. A development of questionnaire and pilot-testing. *Antibiotics*. 2020;9(2):1–14.
 10. Tesfamariam S, Anand I, Kaleab G, Berhane S, Woldai B, Habte E, et al. Self-medication with over the counter drugs, prevalence of risky practice and its associated factors in pharmacy outlets of Asmara, Eritrea. *BMC Public Health* [Internet]. 2019 [citado el 8 de marzo de 2022];19(1):1–9. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30727984/>
 11. Karimy M, Rezaee M, Tavousi M, Montazeri A, Araban M. Risk factors associated with self-medication among women in Iran. *BMC Public Health* [Internet]. 2019 [citado el 8 de marzo de 2022];19(1):1–7. Disponible en:
<https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-019-7302-3.pdf>
 12. Fereidouni Z, Najafi M. A model to explain self-medication by Iranian people: A qualitative grounded theory study. *BMC Public Health* [Internet]. 2019 [citado el 8 de marzo de 2022];19(1):1–9. Disponible en:
<https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-7953-0>
 13. Del Toro M, Díaz A, Barrios Z, Castillo I. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. *Rev Cuid* [Internet]. 2017 [citado el 20 de febrero de 2022];8(1):1509–18. Disponible en:
<http://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/download/367/759>
 14. Ponce J, Ponce D, Rivadeneira J. Prevalencia de automedicación: estudio exploratorio en la provincia de Manabí, Ecuador. *Dominio las Ciencias* [Internet]. 2019 [citado el 20 de febrero de 2022];5(7):1–16. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/334669705_Prevalencia_de_automedicacion_estudio_exploratorio_en_la_provincia_de_Manabi_Ecuador
 15. Papale R, Schiaffino S. Manual de buenas prácticas de Farmacovigilancia edición latinoamericana. En: Ediciones farmacológicas [Internet]. 2018 [citado el 24 de diciembre de 2021]. p. 790. Disponible en: <https://asofarmacovigilancia.org/manual-de-buenas-practicas-de-farmacovigilancia-edicion-latinoamerica/>
 16. Nasir M, Chowdhury A, Zahan T. Self-medication during COVID-19 outbreak: a cross

- sectional online survey in Dhaka city. *Int J Basic Clin Pharmacol* [Internet]. 2020 [citado el 1 de febrero de 2022];9(9):1325. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/343521751_Self-medication_during_COVID-19_outbreak_a_cross_sectional_online_survey_in_Dhaka_city
17. Palikhey A, Shrivastava A, Shrestha L, Gurung S, Yadav C, Manoj P, et al. Self-Medication Practices Among Medical and Non-Medical Students of Siddharthanagar, Nepal during Covid-19 Pandemic. *KismcthEduNp* [Internet]. 2019 [citado el 1 de marzo de 2022];1(2):52–5. Disponible en: http://kismcth.edu.np/uploads/ckfinder/files/Final1_JKMC_Vol_1_1_7th_draft.pdf#page=37
 18. Chukwu E, Oladele D, Awoderu O, Afocha E, Lawal R, Abdus I, et al. A national survey of public awareness of antimicrobial resistance in Nigeria. *Antimicrob Resist Infect Control* [Internet]. 2020 [citado el 15 de febrero de 2022];9(72):1–10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32434552/>
 19. Onchonga D, Omwoyo J, Nyamamba D. Assessing the prevalence of self-medication among healthcare workers before and during the 2019 SARS-CoV-2 (COVID-19) pandemic in Kenya. *Saudi Pharm J* [Internet]. 2020 [citado el 13 de febrero de 2022];28(10):1149–54. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32837218/>
 20. Makowska M, Boguszewski R, Nowakowski M. Self-Medication-Related Behaviors and Poland ' s. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [citado el 5 de enero de 2022];17(8344):2. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33187315/>
 21. Julius A, Famade M, Oduyoye O. Knowledge, Perception and Practice of Self-Medication Towards Covid-19 Prevention Among Residence of Felele Community, Ibadan, Oyo State. *Spec ISSUE Int J Acad Res Business, Arts Sci* [Internet]. el 22 de junio de 2021 [citado el 8 de febrero de 2022];3(6):61–77. Disponible en: <https://zenodo.org/record/5015877>
 22. Lalwani P, Salgado BB, Filho IVP, da Silva DSS, de Moraes TB do N, Jordão MF, et al. SARS-CoV-2 seroprevalence and associated factors in Manaus, Brazil: baseline results from the DETECTCoV-19 cohort study. *Int J Infect Dis* [Internet]. 2021 [citado el 14 de febrero de 2022];110:141–50. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34273518/>

23. Iqbal Arain M, Shahnaz S, Anwar R, Anwar K. Assessment of Self-medication Practices During COVID-19 Pandemic in Hyderabad and Karachi, Pakistan. *Sudan J Med Sci* [Internet]. 2021 [citado el 15 de febrero de 2022];16(23):1–8. Disponible en: <https://search.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/en/covidwho-1468872>
24. Sadio A, Gbeasor F, Konu R, Bakoubayi A, Tchankoni M, Bitty A, et al. Assessment of self-medication practices in the context of the COVID-19 outbreak in Togo. *BMC Public Health* [Internet]. 2021 [citado el 11 de febrero de 2022];21(1):1–9. Disponible en: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-10145-1>
25. D'arqom A, Sawitri B, Nasution Z, Lazuardi R. “Anti-COVID-19” Medications, Supplements, and Mental Health Status in Indonesian Mothers with School-Age Children. *Int J Womens Health* [Internet]. 2021 [citado el 15 de febrero de 2022];13:699–709. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8286101/>
26. Zhang A, Hobman E, De Barro P, Young A, Carter D, Byrne M. Self-medication with antibiotics for protection against COVID-19: The role of psychological distress, knowledge of, and experiences with antibiotics. *Antibiotics* [Internet]. 2021 [citado el 6 de febrero de 2022];10(3):1–14. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33668953/>
27. Heshmatifar N, Davarinia Q, Mohammadzadeh Z, Moayed L, Moradi S, Rastagi S. Prevalence and factors related to self medication for COVID 19 prevention in the elderly-annotated. *Iran J Ageing* [Internet]. 2021 [citado el 2 de enero de 2022];16(1):112–27. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7532737>
28. Tekeba A, Ayele Y, Negash B, Gashaw T. Extent of and Factors Associated with Self-Medication among Clients Visiting Community Pharmacies in the Era of COVID-19: Does It Relieve the Possible Impact of the Pandemic on the Health-Care System? *Risk Manag Healthc Policy* [Internet]. 2021 [citado el 30 de enero de 2022];14:4939–51. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34934370/>
29. Ramírez K, Torres J, Agurto M, Zhunio F. Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. *Rev Estud CEUS (Ciencia Estud Unidad Salud)* [Internet]. 2020 [citado el 11 de febrero de 2022];2(2):11–6. Disponible

- en: <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/39>
30. Soriano D, Fernandez D, Ccamil F, Rojas C, Nieto W. Factors associated with the consumption of chlorine dioxide to prevent and treat COVID-19 in the Peruvian population: a cross-sectional study. *BMC Public Health* [Internet]. 2021 [citado el 10 de febrero de 2022];21(1):1–10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8596383/>
 31. Okoye O, Adejumo O, Opadeyi A, Madubuko C, Ntaji M, Okonkwo K, et al. Self medication practices and its determinants in health care professionals during the coronavirus disease-2019 pandemic: cross-sectional study. *Int J Clin Pharm* [Internet]. 2022;44(1):1–10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35022953/>
 32. Quispe J, Fidel E, Manrique D, Mascaró J, Huamán K, Chamorro S, et al. Self-medication practices during the COVID-19 pandemic among the adult population in Peru: A cross-sectional survey. *Saudi Pharm J* [Internet]. 2021 [citado el 12 de febrero de 2022];29(1):1–11. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33519270/>
 33. Elayeh E, Akour A, Haddadin RN. Prevalence and predictors of self-medication drugs to prevent or treat COVID-19: Experience from a Middle Eastern country. *Int J Clin Pract* [Internet]. 2021 [citado el 15 de febrero de 2022];75(11):1–12. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34516713/>
 34. Navarrete P, Velasco J, Loro L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Rev del Cuerpo Médico del HNAAA* [Internet]. 2021 [citado el 25 de enero de 2022];13(4):350–5. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n4/2227-4731-rcmhnaaa-13-04-350.pdf>
 35. Ammar, Jairoun, Sabaa, Al-Hemyari, Naseem, Abdulla, et al. Online medication purchasing during the Covid-19 pandemic: potential risks to patient safety and the urgent need to develop more rigorous controls for purchasing online medications, a pilot study from the United Arab Emirates. *J Pharm Policy Pract* [Internet]. 2021 [citado el 7 de febrero de 2022];14(1):1–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33931118/>
 36. Chopra D, Bhandari B, Sidhu J, Jakhar K, Jamil F, Gupta R. Prevalence of self-reported anxiety and self-medication among upper and middle socioeconomic strata amidst COVID-19 pandemic. *J Educ Health Promot* [Internet]. 2021 [citado el 2 de febrero de 2022];10(1):1–6. Disponible en:

- <https://www.jehp.net/printarticle.asp?issn=2277-9531;year=2021;volume=10;issue=1;spage=73;epage=73;aulast=Chopra>
37. Wegbom A, Edet C, Raimi O, Fagbamigbe A, Kiri V. Self-Medication Practices and Associated Factors in the Prevention and/or Treatment of COVID-19 Virus: A Population-Based Survey in Nigeria. *Front Public Heal* [Internet]. 2021 [citado el 7 de febrero de 2022];9(June):1–9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8213209/>
 38. Acharya A, Vaidya M, Karki D. Self-medication among Medical Students and Staffs of a Tertiary Care Centre during COVID-19 Pandemic: A Descriptive Cross-sectional Study. *J Nepal Med Assoc* [Internet]. 2022 [citado el 30 de marzo de 2022];60(245). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35199665/>
 39. Gras M, Gras V, Moragny J, Delaunay P, Laugier D, Masmoudi K, et al. Impact of the COVID-19 outbreak on the reporting of adverse drug reactions associated with self-medication. *Ann Pharm Fr* [Internet]. 2021 [citado el 14 de febrero de 2022];79(5):522–9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33631179/>
 40. Dauner D, Dauner K. Summary of adverse drug events for hydroxychloroquine, azithromycin, and chloroquine during the COVID-19 pandemic. *J Am Pharm Assoc* [Internet]. 2021 [citado el 1 de enero de 2022];61(3):293–8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33546986/>
 41. Ainsy T, Prakash M. Cyberchondria and its impact on self-medication and self care in COVID-19 pandemic - a cross sectional study. *Biomed Pharmacol J* [Internet]. 2021;14(4):2235–44. Disponible en: <https://search.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/es/covidwho-1629497>
 42. Azhar H, Tauseef A, Usman T, Azhar Y, Ahmed M, Umer K, et al. Prevalence, Attitude and Knowledge of Self Medication during Covid-19 Disease Pandemic. *vlibrary.emro.who.int* [Internet]. 2021 [citado el 8 de febrero de 2022];15(5):1–4. Disponible en: <https://vlibrary.emro.who.int/?goto=Q04jBjQNRBtVJC5bER5PXQYfPWUYRD5JE1taCVkRA1FrbEtJdzQ2AQ>
 43. Rafiq K, Nesar S, Anser H, Leghari Q, Hassan A, Rizvi A, et al. Self-Medication in the COVID-19 Pandemic : Survival of the Fittest. *Disaster Med Public Health Prep* [Internet]. 2022 [citado el 5 de enero de 2022];20(38):1–5. Disponible en:

- <https://www.cambridge.org/core/journals/disaster-medicine-and-public-health-preparedness/article/selfmedication-in-the-covid19-pandemic-survival-of-the-fittest/AFB81A4464FC1E613C88D4A3A54D08FC>
44. Chen S, Lai Y, Tsay S. Nursing Perspectives on the Impacts of COVID-19. *J Nurs Res* [Internet]. 2020 [citado el 1 de febrero de 2022];28(3):e85. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34623957/>
 45. Lee M, Kim K, Rhew K, Choi KH. A knowledge, attitude, and practice survey on medication safety in Korean older adults: An analysis of an ageing society. *Healthc* [Internet]. 2021 [citado el 13 de febrero de 2022];9(10):1–10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8544505/>
 46. Muflih S, Al-Azzam S, Karasneh R, Conway B, Aldeyab M. Public health literacy, knowledge, and awareness regarding antibiotic use and antimicrobial resistance during the covid-19 pandemic: A cross-sectional study. *Antibiotics* [Internet]. 2021 [citado el 6 de marzo de 2022];10(9):1–19. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8472776/>
 47. Tuccori M, Convertino I, Ferraro S, Cappello E, Valdiserra G, Focosi D, et al. The Impact of the COVID-19 “Infodemic” on Drug-Utilization Behaviors: Implications for Pharmacovigilance. *Drug Saf* [Internet]. 2020 [citado el 9 de febrero de 2022];43(8):699–709. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32572842/>
 48. Faqih A, Sayed S. Self-medication practice with analgesics (NSAIDs and acetaminophen), and antibiotics among nursing undergraduates in University College Farasan Campus, Jazan University, KSA. *Ann Pharm Fr* [Internet]. 2021 [citado el 1 de marzo de 2022];79(3):275–85. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33098875/>
 49. Alonso A, Ruiz A, Ortiz M, Carranza E, Ramírez M, Escutia R, et al. Self-treatment and adverse reactions with herbal products for treating symptoms associated with anxiety and depression in adults from the central-western region of Mexico during the Covid-19 pandemic. *J Ethnopharmacol* [Internet]. 2021 [citado el 11 de abril de 2022];272:1–9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33610705/>
 50. Heather, H. Katmisuru S. Diagnosticos enfermero, definiciones y clasificaciones [Internet]. 2015 [citado el 10 de abril de 2022]. 1–483 p. Disponible en: <https://www.rinconmedico.me/nanda-diagnosticos-y-enfermeros-2015-2017/>

51. Ministerio de Salud Pública. Plan Nacional Vacunación e inmunización contra el COVID-19 [Internet]. Ministerio de Salud Pública [Internet]. 2021[citado el 10 de abril de 2022]; p. 1–95. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/plan-vacunarse-2020-2021/>



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Luis Andrés Sánchez Sanabria portador de la cédula de ciudadanía N° **015223241-9 Vasquez Cajamarca Rosa Maria** portadora de la cédula de ciudadanía N° **010604003-3**. Declaramos ser los autores de la obra: **“Automedicación en la pandemia COVID-19”**, sobre la cual nos hacemos responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **28 de abril de 2022**

F: Luis Andrés Sánchez S.

Luis Andrés Sánchez Sanabria

C.I. **015223241-9**

F: [Firma]

Vasquez Cajamarca Rosa Maria

C.I. **010604003-3**