RIDAA
Repositorio Institucional
Digital de Acceso Abierto de la
Universidad Nacional de Quilmes

Universidad
Nacional
de Quilmes

Flores, Fernanda

Perfil de automedicación y factores asociados en estudiantes universitarios

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Argentina.
Atribución - No Comercial - Sin Obra Derivada 2.5
https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/ar/

Documento descargado de RIDAA-UNQ Repositorio Institucional Digital de Acceso Abierto de la Universidad Nacional de Quilmes de la Universidad Nacional de Quilmes

Cita recomendada:
Flores, F., Páez, M. y Medina, C. (2014). Perfil de automedicación y factores asociados en estudiantes universitarios. Territorios del cuidado, 1(1), 49-57. Disponible en RIDAA-UNQ Repositorio Institucional Digital de Acceso Abierto de la Universidad Nacional de Quilmes http://ridaa.unq.edu.ar/handle/20.500.11807/3490

Puede encontrar éste y otros documentos en: https://ridaa.unq.edu.ar

Universidad
Nacional
de Quilmes
Roque Sáenz Peña 352 // Bernal
Buenos Aires // Argentina
t.: (+41 11) 4365 7100
f.: (+54 11) 4365 7101
info@unq.edu.ar

Fernanda Flores , María Páez y Carolina Medina,

Perfil de automedicación y factores asociados en estudiantes universitarios.

RESUMEN

El presente estudio se realizó con el fin de establecer el perfil de la automedicación y sus factores asociados de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Quilmes en Buenos Aires, Argentina.

Materiales y Método: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, transversal. Se realizó una encuesta autoadministrada sobre un total de 220 alumnos.

Resultados: Se observó que el 91% de los estudiantes se automedica. Entre los medicamentos más consumidos fueron señalados los analgésicos (41,70 %), mientras que el principal síntoma referido para automedicarse fue el dolor (34,4%). La principal razón mencionada para no asistir a una consulta profesional fue la falta de tiempo (28,8 %). La recomendación del farmacéutico fue señalada como la principal fuente para automedicarse (32,6%).

Palabras Clave: Automedicación, medicamentos de venta libre, medicamentos de venta bajo receta, automedicación responsable, efectos adversos.

ABSTRACT

The present study was conducted to establish the profile of self-medication and associated factors of nursing students from the Universidad Nacional de Quilmes in Buenos Aires, Argentina.

Material and Methods: Observational, retrospective, descriptive, transversal. A self-administered inquiry of a total of 220 students was conducted.

Results: Of the 220 students surveyed, 91% of them are self-medicated. The most frequently used drugs are analgesics (41.70%), the main symptom is pain (34.4%). The reasons mentioned for not attending doctor are: lack of time (28.8%). The source of recommendation for self-medication was pharmaceuticals (32.6%) and the obtaining site was a pharmacy (66%).

Keywords: Self-medication, OTC medications, prescription drugs, responsible self-medication, adverse effects.

1.El presente trabajo corresponde a la Tesis de Grado de la Carrera de la Licenciatura de Enfermería. Directora: Lic. Prof. Karina Espíndola. Universidad Nacional de Quilmes. Bernal. Argentina. Julio 2014.

INTRODUCCIÓN

La automedicación es una práctica social discutida aún en la actualidad. Existen distintas opiniones y controversias en relación al tema, algunos destacan los peligros y riesgos del consumo deliberado de fármacos sin la correspondiente orientación profesional. Otros, como la OMS sostienen aspectos beneficiosos del consumo cuando la práctica es responsable. (1)

Existe un marco normativo que regula la venta de medicamentos y señala dos grupos de medicamentos los de venta libre y los de venta bajo prescripción médica. (27)

Los Medicamentos de Venta Bajo Receta Médica (VBR), son aquellos que requieren una prescripción profesional para el tratamiento de una enfermedad o sus síntomas, escrita de puño y letra, firmada y sellada, para que la venta se realice. (22) (2)

Los medicamentos de venta libre, pueden ser adquiridos en farmacias sin necesidad de presentar una receta médica, por su seguridad, eficacia y fácil utilización, pueden ser empleados sin requerir de asistencia médica. (31)

Por su parte la OMS propone el concepto de automedicación responsable que intenta dar una respuesta a dos situaciones graves observadas en las sociedades modernas generando una tensión entre ambos enfoques, por un lado la deliberada ingesta de medicamentos y por otro la necesidad de dar una respuesta concreta aliviadora en personas que por alguna razón se encuentran distantes de un centro de salud o atención profesional.

Desde esta perspectiva, son lo sujetos los que asumen la responsabilidad de informarse sobre los efectos deseados y adversos que producen ciertos medicamentos con el consiguiente compromiso de acercarse a un centro de atención de salud a fin de establecer un diagnóstico y encaminar un tratamiento seguro.

Entre los aspectos negativos, se destaca el uso excesivo de los medicamentos, la ausencia de un correcto control de éstos, el riesgo de efectos indeseables, las interacciones medicamentosas inesperadas, el retraso en el diagnóstico de una determinada enfermedad y la utilización inadecuada de los medicamentos en general. Este aspecto es particularmente importante si se considera que los pacientes pueden ignorar las contraindicaciones de los fármacos y los peligros derivados de su uso prolongado. (19)

En cuanto a las manifestaciones clínicas negativas de la automedicación cabe señalar que cualquier órgano o sistema puede verse afectado como consecuencia de la administración de medicamentos.

Entre las principales manifestaciones clínicas de la automedicación se observan erupciones en la piel, foto sensibilidad, erupciones acneiformes, alopecia, erupciones fijas (eritema, flictena, urticaria, placas pruriginosas), Necrólisis tóxica epidérmica, eritema multiforme, fiebre, alteraciones hematológicas, hepatotoxicidad, ototoxicidad, nefrotoxicidad, trastornos de la esfera sexual, alteraciones del Sistema Nervioso Central, alteraciones gastrointestinales.(24)

En términos generales, se observa que la práctica de automedicación en la población es un fe-

nómeno creciente, motivado por una compleja red de factores entre los que se puede mencionar la mejora de los niveles de educación y un mayor acceso a la información, combinado con un incremento de interés individual por la salud, asociados a valores predominantes de la sociedad moderna. Entre esos factores, se destaca el aumento de la oferta de medicamentos alternativos, disponibilidad, venta libre y propagandas de productos farmacéuticos en los medios de comunicación, la publicidad ejerce una influencia cada vez mayor sobre el público.(26)

La tensión existente entre la postura "en contra de la automedicación" y su contrapartida eje de investigación intentando describir las propias prácticas de aquellos sujetos que, habiendo elegido una carrera relacionada con el cuidado de la salud, necesitan tomar una posición sólida frente a la concepción de automedicación.

La toma de posición frente a esta problemática, gravita alrededor de la preocupación acerca de cómo estos futuros profesionales manejarán la tensión anteriormente señalada entre los que "prohiben" la automedicación y entre quienes "la proponen como alternativa frente a este mundo posmoderno". Es interesante señalar en este sentido. que la toma de posición será el pilar sobre el que este futuro profesional construya las relaciones entre sus sujetos de atención con la automedicación (en el sentido de alentarla o desalentarla).

Asimismo, la toma de posición fijará las pautas de sus propias relaciones con la práctica de automedicación, desde el lugar de profesional de la salud, con amplio conocimiento farmacológico, al momento de atravesar por la experiencia o el evento de enfermar.

Materiales y Métodos

En los meses de septiembre/octubre del año 2013, se realizó un estudio observacional, transversal, descriptivo, con recolección retrospectivo de la información, considerando a la automedicación como la utilización de medicamentos sin consulta médica previa. La población seleccionada estuvo conformada por el total de alumnos regulares de turno mañana y tarde, de la carrera de Licenciatura en Enfermería (220) en el ciclo lectivo 2013, de la Universidad Nacional de Quilmes, Argentina; no se incluyeron aquellos que no desearon participar, que se encontraron ausentes en el momento de la encuesta o que no hayan completado el 80% de la encuesta.

El instrumento de recolección de la información se confeccionó en base a otros instrumentos utilizados en estudios relacionados con la temática. Fue reelaborado teniendo en cuenta los objetivos específicos perseguidos y las características particulares de la población a la que fue suministrado. , con una prueba piloto en una primera instancia a una muestra aleatoria la cual se modificó para una mayor comprensión de los encuestados, con resultados favorables de interpretación.

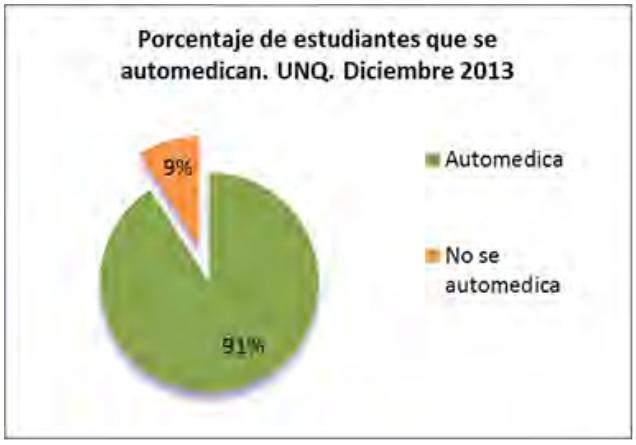
Se midieron las siguientes variables de caracterización: sexo, edad, año de cursado de la carrera y turno, con un total de 8 preguntas con múltiples opciones y en cada pregunta una o dos opciones abiertas.

En relación a la variable en estudio, se consideraron los medicamentos más utilizados, síntomas que llevaron a la automedicación, la principal fuente de información, donde obtuvo la medicación, con qué frecuencia se automedican, como fueron los resultados que obtuvo de la automedicación, cuáles fueron los factores para automedicarse.

Resultados

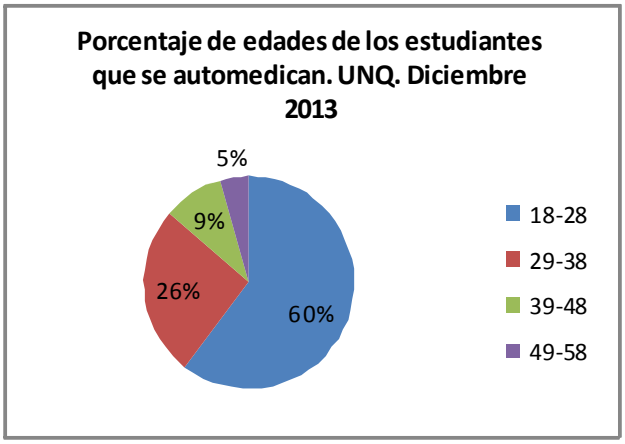
En una muestra de 220 estudiantes encuestados de la carrera de la Licenciatura en Enfermería se observó que el 91% se automedican.

Gráfico N° 1



Fuente: Elaboración propia, alumnos de la Licenciatura en Enfermería, Diciembre de 2013.

Grafico 2



Fuente: Elaboración propia, alumnos de la Licenciatura en Enfermería, Diciembre de 2013.

Tabla 1

Porcentaje de estudiantes que se automedican. UNQ. Diciembre 2013		
	Frecuencia	Porcentaje
Se automedica	200	90,9%
No se automedica	20	9,1%
Total	220	100%

Fuente: Elaboración propia, alumnos de la Licenciatura en Enfermería, Diciembre de 2013.

Tabla 2

Porcentaje de edades de los estudiantes que se automedican. UNQ. Diciembre 2013		
Edades	Frecuencia	Porcentaje
18-28	133	60%
29-38	57	26%
39-48	20	9%
49-58	10	5%
Total	220	100%

Fuente: Elaboración propia, alumnos de la Licenciatura en Enfermería, Diciembre de 2013.

El rango de edad con mayor porcentaje fue el de 18-28 años.

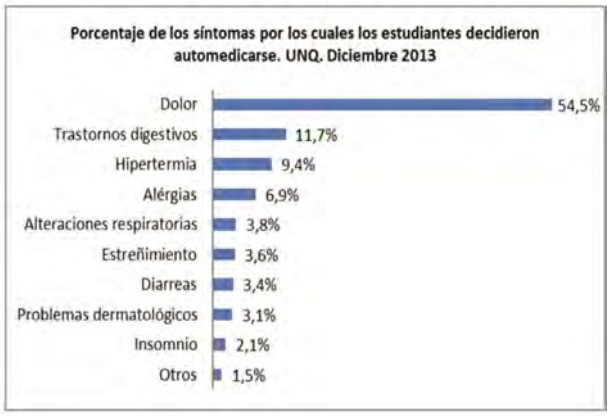
Los medicamentos más consumidos fueron, "los analgésicos" (41,7%), "antibióticos" (16,8%), "Antiácidos y digestivos" (15%). Los medicamentos menos consumidos son, Antitérmicos" (14,7%), "Anticonceptivos"(7,8%), "Ansiolíticos" (2,1%).

Grafico 3

Fuente: Elaboración propia, alumnos de la Licenciatura en Enfermería, Diciembre de 2013

Los datos mostraron que la prevalencia de estudiantes que practicaban la automedicación en situaciones de dolor fue de 54,5%, con el 11,7% los síntomas por trastornos digestivos, en el 9,4% hipertermia.

Gráfico N°4



Fuente: Elaboración propia, alumnos de la Licenciatura en Enfermería, Diciembre de 2013

En relación a los resultados obtenidos de la práctica de automedicación 137 encuestados obtuvieron muy buenos resultados, 53 regulares resultados, 5 encuestados empeoraron los síntomas y 4 de ellos no alteraron el estado inicial.

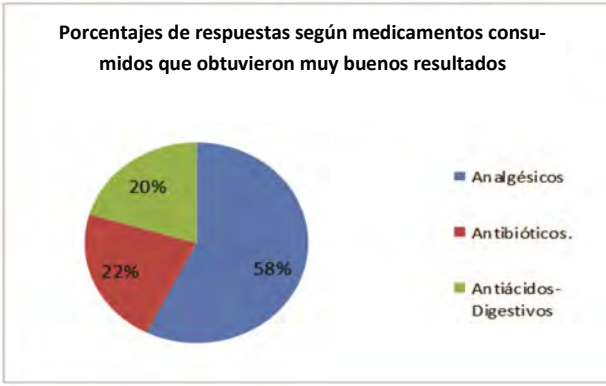
Tabla 3

Resultados obtenidos por la práctica de la automedicación. UNQ. Diciembre 2013		
	Frecuencia	%
Muy buenos resultados	137	68,8%
Regulares resultados	53	26,6%
Empeorar los síntomas	5	2,5%
No alterar el estado inicial	4	2,0%
Total	199	100,0 %

Fuente: Elaboración propia, alumnos de la Licenciatura en Enfermería, Diciembre de 2013

Analizando los porcentajes de respuestas de los 137 encuestados que obtuvieron muy buenos resultados, se observó que el 56,40% consumieron analgésico, un 21,80% de antibióticos y un 20% de antiácidos-digestivos.

Gráfico N° 5



Fuente: Elaboración propia, alumnos de la Licenciatura en Enfermería, Diciembre de 2013

Tabla 4

Porcentajes de respuestas según medicamentos consumidos que obtuvieron muy buenos resultados.		
Muy buenos resultados de:	Nº de casos	Porcentaje
Analgésicos	124	58%
Antibióticos.	48	22%
Antiácidas-Digestivos	44	20%
Total	216	100%

Fuente: Elaboración propia, alumnos de la Licenciatura en Enfermería, Diciembre de 2013

Los encuestados señalaron diferentes factores para automedicarse, observándose una mayor frecuencia del factor "escaso tiempo para la consulta con un profesional" (28,8%). En segundo lugar se evidencio el factor "posee conocimientos de fármacos"(20,6%), "por ahorro de tiempo" (18,2%), "no posee obra social" (8,4%), "trabaja más de 8hs" (7,7%), "lugar alejado para la consulta

profesional" (5,3%), "otros" (4,5%), "escasos ingresos económicos" (3,7%) "por enfermedad crónica" (2,9%).

Gráfico N°6

Fuente: Elaboración propia, alumnos de la Licenciatura en Enfermería, Diciembre de 2013

Discusión y Conclusión

La práctica de automedicación representa en la actualidad un tema de discusión. Existen distintas opiniones y controversias en relación al tema. Hay quienes señalan los riesgos del consumo de fármacos sin la correspondiente orientación profesional. Otros, como la OMS sostienen y promueven como recomendación, los aspectos beneficiosos del consumo cuando la práctica es responsable.

Es así que la automedicación se presenta como un fenómeno sumamente complejo de abordar, que requiere la consideración en profundidad de aspectos tales como la problematización acerca de lo que implica el propio concepto de automedicación, qué fármacos se consumen con mayor frecuencia, el carácter de los resultados obtenidos a través de la automedicación y la percepción que tienen las distintas poblaciones acerca de la práctica.

Asimismo, existen evidencias que indican que la automedicación es una práctica común en estudiantes universitarios. En un trabajo realizado en la Universidad Nacional de La Plata (UNLP) sobre una población de 462 alumnos donde el 38% de los encuestados están relacionados con carreras de la salud, se analizaron las conductas de automedicación. Se observó que el 95% de los estudiantes se automedican. El estudio también puso en evidencia que el 62% (286 alumnos) no cree necesario consultar siempre al médico. Además, el 25% de los encuestados refieren no poder consultar en una institución de salud por la falta de tiempo (25%), mientras que sólo un porcentaje pequeño (6%) argumenta no concurrir al asesoramiento profesional por falta de obra social.

Otro estudio realizado en el año 2002 por la Universidad de Antioquia (Colombia) señala que el 97% de los estudiantes universitarios de diferentes carreras se automedican. Las razones para llevar a cabo la automedicación son no tener que pedir turnos, no hacer colas largas, no perder tiempo, evitar pagar una consulta médica, resolviendo su situación más rápido y sintiéndose responsable de su salud. Entre los medicamentos más usados se observan los antibióticos, sedantes, ansiolíticos, antihistamínicos, analgésicos, anticonceptivos orales y broncodilatadores. (5)

Una tercera investigación realizada en la Universidad Federal de Alfenas de Brasil en el año 2011 evidenció que el 90,6% de una población de 245 alumnos de las carreras de Enfermería, Farmacia y Odontología se automedican(10).

El presente trabajo, en sintonía con las demás investigaciones mencionadas, evidencia que el 91% de los estudiantes de la carrera de Enfermería han consumido alguna medicación sin prescripción médica. En las tres universidades de referencia se observa además que entre los medicamentos de mayor consumo figuran los analgésicos, con un 41,7% en la Universidad Nacional de Quilmes, el 53% en la Universidad Nacional de La Plata y un 54,8% en la Universidad Federal de Alfenas (Brasil).

Asimismo, se observa que la principal fuente de obtención del fármaco son las farmacias con un 66% (1).

Con respecto a los alumnos de la Universidad Nacional de Quilmes, señalaron diferentes factores asociados a la automedicación, siendo el primero la escasez tiempo para la consulta con un profesional en un 28,8%, y por conocimientos de fármacos en un 20,6% ocupando el segundo lugar.

Otro estudio realizado en los estudiantes de Enfermería de la Facultad CCSS de la Universidad Técnica del Norte de la cuidad de Ibarra Ecuador en el año 2010 donde los factores asociados para la práctica de la automedicación en una población de 218 estudiantes, se obtuvo que el 27% consume medicamentos por los conocimientos adquiridos durante su formación académica.(6)

Un estudio realizado en España en el año 2006, que incluyó enfermeras y auxiliares de enfermería del del Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Profesor Novoa y Santos (N=536), donde el 38% obtenía la información necesaria de otras personas sanitarias, el 34% confiaba en sus propios conocimientos y el 28,6% de ellos leía también el prospecto del medicamento o revisaban el vademécum. (37)

Los resultados obtenidos permiten mostrar una marcada tendencia a la automedicación en la población universitaria, la cual parece ser más pronunciada en aquellos estudiantes de carreras relacionadas con la salud. Lo cual se ve reflejando tanto en el estudio realizado en la Universidad Nacional de Quilmes como en otros estudios.

Por lo tanto se observa que la automedicación se encuentra en continuo crecimiento. De acuerdo a la sugerencia de la OMS, que la automedicación responsable es una forma de autocuidado a la salud y que profesionales calificados, deben incentivar el uso racional de medicamentos e informar sobre los fármacos y las complicaciones que pueden originarse de su uso indiscriminado. Este hecho refuerza y respalda el argumento de la OMS sobre "automedicación responsable". Para esto el individuo debe conocer los efectos adversos de los fármacos y. además, debe informarse sobre dosis y duración del tratamiento.

Esto abre un abanico de discusiones en el sentido de poder reflexionar acerca de si la práctica de automedicación puede estar habilitada para todos los fármacos, para todos los sujetos, o en todas las situaciones de salud.

BIBLIOGRAFÍA

1- C. Castruonuovo, F. Chiclana, L. Giosso, G. Pensa, M. Prario, V. Rebollo y col. "Automedicación en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de la Plata". Lat. Am. J. Pharm. 26 (6): 937-44 (2007).

2- Gestionando en distintas industrias. 14 Mayo 2010. Ebut. Foro de farmacéuticos.www.materiabiz.com

3- OMS (2003). "El papel del farmacéutico". www.oms.org.com (07/09/05).

4- Red Interamericana para la Prevención de las Drogas (PREDECIR). www.infobase.com (17/09/05).

5-F. Tobón Marulanda. Estudio Sobre la Automedicación en la Universidad de Antioquia Medellin Colombia IATREIA/vol. 15 n°4, Diciembre 2002

6- Morillo Ortega,M. ;Valencia Villegas . Factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la facultad ciencias de la salud de la universidad Técnica del Norte, en la ciudad de Ibarra en el periodo enero- agosto 2010.

7-J.Turabian, José Ramón de Juanes Centro de Salud de Polígono Industrial. Toledo. Facultad de Medicina de La Universidad Complutense de Madrid. Julio 1989.

8-E.Tizón Bauzá Y R.Vázquez. Torrado. "Automedicación en el personal de enfermería hospitalaria". Enfermería Clínica. 2006;16..Área Sanitaria de Ferrol. Ferrol. A Coruña. España. Centro Médico Euroespes. Bergondo. A Coruña. España.

9- A. Reis Rocha Barro, R. Harter Griep, .L. Rotenberg. Automedicación entre trabajadores de enfermería de Hospitales Públicos. Rev Latino-am Enfermagem 2009 novembro-dezembro;17(6) www.eerp.usp.br/rle

10- L.Ferreira, C.Damázio da Silva, G.Carvalho Ferraz, Prevalencia y caracterización de la práctica de automedicación para el alivio del dolor entre estudiantes universitarios de Enfermería. Rev. Latino-Am. Enfermagem. Mar./Apr. 2011. www.eerp.usp.br/rlae.{brazil}

11-C. Grela, S. Alvarez Spence, E.Georgef Horvat, Automedicación: Experiencia en estudiantes de 5° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste de la Prov. de Corrientes Argentina. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina - N° 155 – Marzo 2006

12- S. Moya Rodriguez, Estudio - Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención ambulatorio adosado a un hospital de una Comuna de Santiago. Santiago de Chile 2012.

13- V. Baos, Estrategias para reducir los riesgos de la automedicación, - Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud Vol. 24–N.º 6-2000, pág. 147-152.

14- R.Baistrocchi. Automedicación: un enfoque novedoso para un antiguo problema. PLAN REMEDIAR, www.msal.gov.ar. ABRIL 2006. 53-55.

15-A. Hardon, C. Hodgkin, D. Fresle, Organización Mundial de la Salud y Universidad de Amsterdam, 2004.Disponible en CIMEF: http://www.femeba.org.ar/fundacion

16--Boletín para consumidores ANMAT- N ° 16 y 17 unificados, Enero de 2003. www.anmat.gov.ar/.../Consumidores/Boletin_Consumidores_16-17

17-(Red Interamericana para la Prevención de las Drogas (RIPRED). www.infobase.com (17/09/05).

18- MAZZA, J.; CALCAGNO,J. Boletín para Profesionales. A N M A T
(Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica) Vol. IV (N° 1) - Abril 1996)

19-J Crooks,l Christopher LJ. "Use and misuse of home medicines". En: Anderson JAD, ed. Self-medication. Lancaster, MTP, 1979; 31:44.

20- Reinhart WH. "An auto iatrogenic disease". Ther Umsch 2004 Dec; 61(12):15-9. IDEM ANT

21- A.Fernández_Gallardo, Seguridad en el Uso de Medicamentos en Atención Primaria: Programa de Mejora de la Seguridad en la Prescripción de Medicamentos SESCAM. (Servicio de Salud de Castilla La-Mancha). OMS, Medicamentos: seguridad y reacciones adversas Nota descriptiva N°293 Octubre de 2008.

22- M. Farao, A. Garay, S. Girini, Asociación de Médicos Municipales de la CBA Instituto para el Desarrollo Humano y la Salud. Boletín científico, Julio Año 11-n°50 julio 2006 sumario: automedicación, autocuidado y auto prescripción.

23-- E. Menéndez, La automedicación y los medios masivos de comunicación. Publicado 10/X/1980, Jefe de Departamento de la Escuela de Salud Pública de México.

24-J. Lorenzo Peñuelas, A. Martelo Baro, Univesidad de Cáliz, Reacciones Adversas a Medicamentos, Farmacología Nutrición y Dietética Metodología Semipresencial.

25-Baos Vicente V. Los efectos adversos más frecuentes de los 20 principios activos más consumidos en el SNS durante 2000. Información Terepéutica del Sistema Nacional de Salud.Vol. 25N°6-2001

26- Lomeli A. "La publicidad, la promoción de los medicamentos y la ética médica". Fármacos 2000;3(1):1-4.

27- Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT). Disposición 3186/99. www.anmat.gov.ar/ productos_médicos/3186.htm (31/08/05).

28- Silva C. ¿Es necesario regular la publicidad de medicamentos y/o tecnología sanitaria dirigida directamente a los consumidores? Evid actual práct ambul. 2006.

29- Barros JAC. Políticas farmacêuticas: a serviço dos interesses da saúde?. Brasília: UNESCO. 2004.)

30- Bell RA; Kravitz RL, Wilkes MS. Direct-to-consumer prescription drug advertising, 1988-1998. A content analysis off condition, targets, inducements and appeal. J Farm Pract. 2000; 49(4): 329-35.

31-.A. Aguzzi*, C. Virga**Dras. en Odontología – Profesora Titular. Cátedra de Farmacología y Terapéutica B. Facultad de Odontología. Uso racional de medicamentos: La automedicación como consecuencia de la publicidad.Universidad Nacional de Córdoba – Argentina.Facultad de Odontología – (5000) .Recibido: 02/02/2009 Aceptado: 26/03/2009.

32-. O Estado de S. Paulo. Bayer terá de mudar anúncio de Aspirina (on line). Brasil. 25 de abril de 2002 Acceso: 11/09/08. Disponible en:http://www.estado.estadao.com.br/editorias/2002/04/25/ger021.html.9:1-2.

33-. Lexchin J. Are new drugs as good as they claim to be? Aust Prescr. 2004; 27:2- 3. 18. ANMAT. Se refuerza el control de la publicidad de fármacos. Boletín para profesionales. ANMAT Informa Vol. 8 (N ° 3) (on line) Argentina Junio 2000. Acceso: 8/10/08. Disponible en: http://www.anmat.gov.ar/principal.html

34-.Mintzes B, Barer ML, Kravitz RL, et al. Influence of DTC pharmaceutical advertising and patient's requests on prescribing decisions: two site cross sectional survey. BMJ. 2002; 324:278 279. Wazana A. Physicians and the Pharmaceutical Industry: Is a gift ever just a gift? JAMA. 2000; 283:373-80.

35- C. Sánchez Bermúdez, M. Nava Galán, Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes, Revista de Enfermería Neurológica (Mex) Vol. 11, No. 3: 120-128, 2012.

36- Uso racional de medicamentos: Contenidos e información del uso racional de medicamentos departamento de Políticas Farmacéuticas y Profesiones médicas División de Políticas Saludables y Promoción-Subsecretaria de Salud Publica 2012 Chile.

37-Tizón Bouza E, Vázquez-Torrado R. Automedicación en el personal de enfermería hospitalaria. Área Sanitaria de Ferrol. Ferrol. A Coruña. España. B Centro Médico Euroespes. Bergondo. A Coruña. España. Enferm Clin. 2006;16(4):210-3.