



Vol. 8 Núm. 1 (2026).

Periodo: enero-junio 2026

<https://doi.org/10.58299/cisa.v8i1.128>

Pp. 72-90

Prevalencia de Automedicación y sus determinantes sociales en Estudiantes de Nivel Medio Superior en una Universidad Mexicana

Prevalence of Self-Medication and its Social Determinants in High School Students at a Mexican University

Adalid Romero Flores

Universidad Autónoma de Guerrero
Facultad de Ciencias Naturales
Chilpancingo, Guerrero, México.

11989@uagro.mx

<https://orcid.org/0009-0008-0375-0604>

Gadiel Bernabé Villanueva

Universidad Autónoma de Guerrero
Facultad de Ciencias Naturales
Chilpancingo, Guerrero, México.

14565@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0002-2561-416X>

Zeyri Deniz Rodríguez Chávez

Universidad Autónoma de Guerrero
Facultad de Ciencias Naturales
Chilpancingo, Guerrero, México.

17019@uagro.mx

<https://orcid.org/0009-0003-0143-0184>

Cármén Judith Pérez Ángel

Universidad Autónoma de Guerrero
Facultad de Ciencias Naturales
Chilpancingo, Guerrero, México.

17275@uagro.mx

<https://orcid.org/0009-0008-9300-3951>

Resumen

Problema de investigación: la automedicación ha aumentado considerablemente, actualmente los pacientes consiguen medicamento sin prescripción médica. **Objetivo general:** determinar su prevalencia de automedicación en estudiantes de la preparatoria 36 de la UAgro. **Clasificación y diseño:** estudio transversal, descriptivo, con 255 estudiantes, (153 mujeres, 102 hombres). **Instrumento de investigación:** los datos se obtuvieron mediante una encuesta. **Validación del instrumento:** se aplicó una encuesta validada mediante prueba piloto (20%) y analizada en SPSSV26. **Resultados:** la automedicación predominó en mujeres (53.0%) frente a hombres (44.9%) con mayor frecuencia a los 17 años. Los AINES fueron los más consumidos (paracetamol 96%) y la farmacia fue el principal sitio de adquisición (136 mujeres y 91 hombres). **Conclusiones:** existe una alta prevalencia de automedicación estudiantil, principalmente en mujeres enfocada en analgésicos, siendo evidente la necesidad de promover el uso racional de medicamentos.

Palabras clave: automedicación; estudiantes; prevalencia.

Abstract

Research problem: self-medication has increased considerably; patients currently obtain medication without a medical prescription. **General objective:** to determine the prevalence of self-medication among students at UAgro Preparatory School 36. **Classification and design:** a descriptive, cross-sectional study involving 255 students (153 women, 102 men). **Research instrument:** data was obtained via a survey. **Instrument validation:** the survey was validated through a pilot test (20%) and analyzed using SPSS v26. **Results:** self-medication was more prevalent among women (53.0%) than men (44.9%), with the highest frequency observed at age 17. NSAIDs were the most commonly consumed drugs (paracetamol: 96%), and pharmacies were the primary source of acquisition (136 women and 91 men). **Conclusions:** there is a high prevalence of self-medication among students—particularly women—focused on analgesics, highlighting a clear need to promote the rational use of medicines.

Keywords: prevalence; self-medication; students.

Introducción

Problema de investigación

Situación problemática

La automedicación es una práctica que se ve favorecida por la facilidad de acceso a la compra de los medicamentos y por otros factores: como la publicidad en la televisión, por consejos familiares e incluso por la falta de recursos económicos, hechos que han favorecido un aumento considerable de dicha práctica a nivel mundial.

De acuerdo con Alba et al. (2020) mediante un estudio realizado por la Organización Mundial de la Salud ha informado que más del 50% de los fármacos son prescritos y vendidos de forma incorrecta utilizándolos de forma inapropiada, debido a la falta de políticas o estrategias para promover el uso racional de fármacos. Destacando que en México aproximadamente el 80% de la población usa medicamentos por iniciativa propia sin indicación médica y sin receta.

El presente proyecto de investigación tiene como finalidad determinar la prevalencia de automedicación en los estudiantes que cursan el Bachillerato de la Escuela Preparatoria No. 36, dependiente de la Universidad Autónoma de Guerrero: cuáles son los motivos para automedicarse sin prescripción médica, cuáles son los medicamentos que consumen con mayor frecuencia, cuáles son los síntomas o enfermedades por los que se han automedicado, entre otras. Con el objetivo de disminuir la automedicación sin prescripción médica y los riesgos en la salud de la población seleccionada.

En la actualidad la mayoría de la población se automedica sin pensar en las reacciones adversas que se puedan producir. Una vez que se practica la automedicación se generan importantes efectos negativos sobre la salud (Toro et al., 2017). En una investigación realizada en la Universidad de Buenos Aires en Julio de 2014; el 80 % de una población de 216 estudiantes se automedican. Por lo tanto, se consideró de suma importancia conocer el porcentaje de alumnos que cursan el Bachillerato de la Escuela Preparatoria No. 36, dependiente de la Universidad Autónoma de Guerrero que han ingerido algún medicamento sin receta médica y contribuir a la prevención de efectos secundarios no deseables; orientando a los alumnos sobre los riesgos que conllevan la automedicación. ¿Por qué hay automedicación en estudiantes de bachillerato?

Referente Teórico

Automedicación

La acción de ingerir un medicamento o seguir tratamiento sin vigilancia médica, denominamos “Automedicación”, cuando se habla de remedios o medicamentos no solamente menciona los productos farmacéuticos, sino también relacionamos la ingesta y consumo de remedios caseros, para aliviar una sintomatología influidos por: decisión personal y/o recomendaciones de amigos, familiares, en base a sus experiencias personales o marketing de la industria (Alba et al., 2020).

La prevalencia de la automedicación ha aumentado considerablemente en los últimos años, actualmente los pacientes pueden conseguir un medicamento sin prescripción médica. Generalmente las personas que se automedican consideran sus dolencias o enfermedades como no graves o que no requieren consultas (Recalde et al., 2000).

Esto supone un acto sanitario que puede ocasionar perjuicios o beneficios al paciente que los ingiere. Los analgésicos y los antibióticos son dos de los grupos farmacológicos más usados en automedicación.

Medicamento

Es un fármaco fabricado sobre principios activos o sustancias auxiliares que se utiliza para la prevención, tratamiento, curación o rehabilitación de una patología y afectación en salud (Invima, 2017).

Automedicación como problema social

La automedicación es un problema de salud pública a nivel global. Esta se define como la autoadministración de un medicamento no prescrito ni dirigido por un médico. Además, incluye volver a usar recetas médicas para adquirir medicamentos, compartir medicamentos entre los miembros de una familia o amigos (Ruiz et al., 2021).

El fácil acceso a la información y la gran cantidad de la misma ha permitido que las personas puedan consultar los signos y síntomas de casi cualquier enfermedad, sin constatar la veracidad de información consultada lo cual puede generar confusión, además de favorecer el autodiagnóstico y automedicación de una forma errónea (Campos et al., 2023).

Factores que influyen en la automedicación

En el transcurso de la pandemia por el COVID19 aumentó la automedicación, como consecuencia de la masiva diseminación de información que en ocasiones magnifican los beneficios de los medicamentos o bien se trata de información falsa (Tejada et al., 2020).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación se define como la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos. Sin embargo, de manera alarmante la automedicación ha ido en aumento como una acción voluntaria que implica riesgos para la salud, no solo por los efectos que puede en algún momento suscitarse por el uso indiscriminado del medicamento, sino también el enmascarar síntomas de alguna enfermedad, la prolongación de esta, la resistencia o llegar a agravar la misma enfermedad incluso en grupos más vulnerables como niños, mujeres embarazadas y lactantes (Oviedo et al., 2021).

Uso racional de medicamentos

El uso racional de los medicamentos tiene implicaciones sanitarias de gran importancia una vez que se práctica la automedicación se generan importantes efectos negativos sobre la salud (Toro et al., 2017).

Uso inadecuado de medicamentos

Medicamento u otra sustancia que el gobierno somete a control estricto debido a su capacidad de producir dependencia, abuso o adicción. Se controla la producción, el uso, la manipulación, el almacenamiento y la distribución de la sustancia. Los ejemplos de sustancias controladas son opioides, estimulantes, depresores, alucinógenos y esteroides anabolizantes. Las sustancias controladas que tienen utilidad médica reconocida, como la morfina, Valium y Ritalin, solo se consiguen con una receta médica de un profesional autorizado. Otras sustancias controladas, como la heroína y el LSD, no tienen uso médico conocido y son ilegales en los Estados Unidos. También se llama droga (Instituto Nacional Del cáncer, 2023).

Reacciones adversas a medicamentos

Cuando se automedica una persona tiene el riesgo de que se dé un enmascaramiento de la enfermedad, que haya interacciones entre medicamentos, el aumento de la resistencia a ciertos tipos de drogas y las drogodependencias (Hermoza et al., 2016).

Hermoza et al. (2016) encontró que la frecuencia de automedicación en el distrito de Pueblo Libre fue 56,65% (IC 95% 0,4985 – 0,6302). El 36,09% fue en jóvenes de 18 a 24 años, el 51,30% fue de sexo masculino y el 58,70% tenía nivel de estudio básico (primario y secundario). Los tipos de automedicación más frecuentes fue la sugerida por el propio usuario en un 49,13% y la sugerida por los familiares en un 21,74%. El síndrome doloroso fue la causa más importante de automedicación en 40,35% y los tipos de fármacos más adquiridos fueron los AINE 30%, los antigripales 20,87%, medicamentos gastrointestinales 15,22%, los analgésicos 8,67%, los antialérgicos 7,39% y los antibióticos 4,35%.

Sarango et al. (2020), dentro de su estudio de manera general, mencionan que en Latinoamérica se ha identificado el 62.6 % de la población se automédica, siendo el género femenino predominante con el 59.5 %. Con ello, las 3 ciudades con un porcentaje más alto de automedicación son: Pedro Juan Caballero (Paraguay), Tunja (Colombia), y Quito (Ecuador) con el 89,0 %, 87,7 % y 86,4 % respectivamente.

Un dato interesante a nivel de género que presenta Salazar et al. (2022), desde su exploración en población juvenil en la ciudad de Juárez - México, lo constituye el hecho que, a nivel del género femenino, existe una prevalencia cercana del 65% que son las mujeres adolescentes-jóvenes quienes tienen mayor tendencia a la automedicación.

Según Vergara, Solís & Armijo (2014) en cuanto a leer las etiquetas de información que contienen en su interior los medicamentos adquiridos, el 58.8% de los adultos mayores declaró no leerlos, una de las principales razones es su letra muy pequeña en un 71.4% y la no comprensión del texto con un 16.7%.

Del Toro et al. (2017), en Cartagena Colombia, realiza la investigación “Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena Colombia” el 58,6% de los encuestados fueron mujeres, el 35% con edades entre 20 a 29 años, el 29.7% tenían formación secundaria completa, el 78% de procedencia urbana, el 50.2% eran jefes de hogar y el 44.2% tenía unión libre; la prevalencia tuvo un 89,7%, las principales razones que llevo a este problema fue la falta de tiempo con un 28.3% y demora en la atención médica de un 22.7%. La familia fue la principal influencia obteniendo un 49.3%. Las personas encuestadas tienen la creencia que algunos medicamentos tienen propiedades milagrosas y tienen un efecto inmediato. Los medicamentos más usados fueron para tratar el dolor un 95.1%, para bajar la fiebre de 72.4% y las vitaminas el 53.7%.

Merchán & Pérez (2018) en su trabajo “Estudio sobre el comportamiento de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad de Guayaquil en el periodo lectivo 2015-2016” se estudió a un total de 278 estudiantes de la Escuela de Farmacia y Química, 89 fueron varones y 189 mujeres, se determinó una prevalencia del 67.0%, en los estudiantes encuestados, se demostró que el tipo de carrera universitaria influye sobre el conocimiento de la automedicación, pero no así sobre el hábito de consumo; los fármacos que mayormente se consumieron fueron los antiinflamatorios, antigripales, los antihistamínicos, las vitaminas y antibióticos; así mismo la mayor prevalencia de automedicación se presenta en mujeres.

España es uno de los países donde su población que más se automedica. Un estudio en el 2008 evidenció que el 69.0%, de los medicamentos fueron comprados sin receta médica. Asimismo, el Perú no es ajeno a esta situación, estudios realizados en el país durante el mismo año, evidencian que entre el 64 al 60 % de la población se automedica. Esto se reflejó en la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios de Aseguramiento Universal de Salud del 2014, realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) donde se recogió información de una muestra a nivel nacional de 3849 usuarios de farmacias y boticas para conocer los motivos de automedicación. Según el estudio, el 30,4 % de los usuarios compraron sin receta médica, el 24,3 % refirió que sus molestias no eran tan serias para acudir al médico y el 19,4 % debido a la demora de atención en el establecimiento de salud (Ruiz et al., 2021).

Aveiga et al. (2021). realizaron un estudio sobre las complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al Centro de Salud Huaca, Toluca Estado de México. En los resultados obtenidos, el 76 % de la población adulta optó por automedicarse, una de las complicaciones fue la dependencia que tienen a los medicamentos que han ingerido en un 47 % implicando riesgos en la salud por el desconocimiento de los medicamentos.

Objetivo general:

- Determinar la prevalencia de la automedicación en los estudiantes que cursan el Bachillerato de la Escuela Preparatoria No. 36, dependiente de la Universidad Autónoma de Guerrero.

Objetivos específicos:

- Identificar que medicamentos consumen con mayor frecuencia los estudiantes que cursan el Bachillerato de la Escuela Preparatoria No. 36, dependiente de la Universidad Autónoma de Guerrero.
- Determinar que sexo se automedica en mayor frecuencia.
- Desarrollar una estrategia de Farmacovigilancia para el uso seguro y racional de los medicamentos (trípticos, información a los estudiantes sobre los riesgos que conlleva la automedicación).

Hipótesis

La frecuencia de automedicación en estudiantes que cursan el bachillerato en la Escuela Preparatoria No. 36, es alta y probablemente han presentado alguna RAMs por automedicación, en el transcurso de su bachillerato.

Método

Clasificación y diseño de la investigación

El presente es un estudio de tipo transversal retrospectivo, toda vez que se utilizaron encuestas previamente recopiladas.

Población de estudio

El tamaño de la muestra se determinó mediante la fórmula de poblaciones finitas con un nivel de confianza de 95% y con un margen de error del 5%. Con base a lo anterior el tamaño de la muestra es de 255 estudiantes. El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple.

Criterios de inclusión: los estudiantes que participaron en la encuesta legalmente inscritos, en la Escuela Preparatoria No 36, dependiente de la Universidad Autónoma de Guerrero. *Criterio de exclusión:* los estudiantes que no desearon participar en la encuesta.

Instrumentos de investigación

Variables de investigación

En la tabla 1 se presenta las variables y su definición conceptual de la investigación.

Tabla 1. Variables de investigación.

Variables	Definición conceptual
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha de la encuesta.
Sexo	Conjunto de características biológicas y fisiológicas que definen a los seres humanos como hombres o mujeres.
Consume de medicamento	Es un proceso complejo que involucra tanto la prescripción médica como el comportamiento del paciente ante su salud.
Reacción adversa	Respuesta nociva, no deseada y no intencionada que ocurre tras la administración de un fármaco a las dosis habitualmente utilizadas en seres humanos.
Clasificación de medicamentos	Según su uso clínico, su forma física, su condición de venta legal o el estado de su patente.
Automedicación	Uso de medicamentos por iniciativa propia, sin la intervención de un médico en el diagnóstico, la prescripción ni el seguimiento del tratamiento.

Fuente: elaboración propia.

Operacionalización de variables

En la tabla 2 se presenta la descripción detallada de la operacionalización de las variables.

Tabla 2. Operacionalización de variables.

Variable	Definición operacional	Indicador	Escala de medición
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha de la encuesta	Años cumplidos	Cuantitativa Discreta
Sexo	Según lo referido por el estudiante	Hombre/Mujer	Cuantitativa Nominal
Consume de medicamento	Es un proceso complejo que involucra tanto la prescripción médica como el comportamiento del paciente ante su salud.	Encuesta de salud	Nominal
Reacción adversa	Es un proceso complejo que involucra tanto la prescripción médica como el comportamiento del paciente ante su salud.	Encuesta de salud	Cualitativa
Clasificación de medicamentos	Según su uso clínico, su forma física, su condición de venta legal o el estado de su patente.	Encuesta de salud	Nominal
Automedicación	Uso de medicamentos por iniciativa propia, sin la intervención de un médico en el diagnóstico, la prescripción ni el seguimiento del tratamiento.	Encuesta de salud	Nominal

Fuente: elaboración propia.

Validación del instrumento

Se realizó una prueba piloto con el 10% de la muestra para verificar la legalidad de las encuestas y la consistencia en el vaciado de datos.

Recolección y análisis de datos

La recopilación de datos para este estudio se realizó mediante la revisión documental retrospectiva. La información se extrajo especialmente de las encuestas realizadas, en la Escuela Preparatoria No.36 dependiente de la UAgrro.

El proceso de recolección de muestra se llevó a cabo, bajo los siguientes pasos

1. Identificación de la población de estudio. Escuela Preparatoria No. 36 dependiente de UAgrro.
2. Extracción de datos: Se utilizó una base de datos de Microsoft Excel, donde se recibió la información de las encuestas seleccionadas, para registrar la información pertinente de acuerdo a la problemática, desde las variables de automedicación. La extracción se hizo de manera sistemática para asegurar la integridad de los datos.
3. Registro y almacenamiento de datos. Los datos recolectados fueron organizados y registrados en una base de datos en Microsoft Corporation (2025), para su posterior análisis estadístico.

El análisis estadístico se llevó a cabo utilizando el software SPSS v26 (2020). Los datos, previamente organizados en Excel, se utilizaron para el análisis de las variables de estudio. Los resultados se presentaron en tablas para su mejor interpretación.

Resultados y Discusiones

Resultados

Se encuestaron a 255 estudiantes de la Preparatoria No. 36 de Zumpango del Río, dependiente de la Universidad Autónoma de Guerrero, del turno matutino y vespertino. La edad promedio de los estudiantes es de 15 años, con un rango de 14 a 18 años. Los datos obtenidos de acuerdo a las encuestas realizadas fueron analizados en el software SPSSV26, los resultados se presentan en la tabla 3.

Tabla 3. Automedicación por edad y sexo.

Edad * Sexo* Consumo de medicamento		N	%
14 años		17	6,3%
15 años		103	38,1%
16 años		91	33,7%
17 años		41	15,2%
18 años		3	1,1%
Perdidos	Sistema	15	5,6%
TOTAL		255	100

Fuente: elaboración propia.

Tabla 4. Clasificación de automedicación por sexo.

MEDICAMENTO			SEXO		Total
			FEMENINO	MASCULINO	
SI, Ingiere	EDAD	14 años	6	5	11
		15 años	39	32	71
		16 años	53	24	77
		17 años	14	21	35
		18 años	2	1	3
	Total		114	83	197
NO, Ingiere	EDAD	14 años	3	3	6
		15 años	24	8	32
		16 años	8	6	14
		17 años	4	2	6
	Total		39	19	58
Total	EDAD	14 años	9	8	17
		15 años	63	40	103
		16 años	61	30	91
		17 años	18	23	41
	Total		153	102	255

Fuente: elaboración propia.

Interpretación: El tamaño de la muestra es de 255 estudiantes de los cuales el sexo femenino se automedica más, con 114 estudiantes 58.7 % y el sexo masculino con 83 estudiantes 37.8 %, las edades con mayor prevalencia de automedicación para el caso de ambos sexos es de 15 y 16 años, el sexo femenino con 53 estudiantes de la edad de 16 años que equivale al 53 %, para el caso del sexo masculino 32 estudiantes de la edad de 15 años que equivaldría al 44.9 % esto daría un total de 197 estudiantes y equivale al 49.8 % del total de la muestra, tal como se muestra en la tabla 4.

Tabla 5 ¿Con que frecuencia a consumido un medicamento sin prescripción médica?**Tabla cruzada Edad*Sexo*Frecuencia**

Recuento

			SEXO		Total
Frecuencia			FEMENINO	MASCULINO	
Nunca	EDAD	14 años	1	4	5
		15 años	15	6	21
		16 años	6	3	9
		17 años	1	1	2
		Total	23	14	37
A veces	EDAD	14 años	6	4	10
		15 años	27	22	49
		16 años	39	22	61
		17 años	11	10	21
		18 años	1	1	2
	Total		84	59	143
Casi siempre	EDAD	14 años	1	0	1
		15 años	3	3	6
		16 años	8	1	9
		17 años	1	2	3
		18 años	1	0	1
	Total		14	6	20
Siempre	EDAD	16 años		1	1
	Total			1	1
Total	EDAD	14 años	8	8	16
		15 años	45	31	76
		16 años	53	27	80
		17 años	13	13	26
		18 años	2	1	3
	Total		121	80	201

Fuente: elaboración propia.

Interpretación: Del tamaño total de los estudiantes encuestados el 78 % (84 estudiantes) del sexo femenino, dijeron automedicarse a veces, la mayor proporción de los estudiantes encuestados de este sexo, a veces se automedica con 39 estudiantes en edad de 16 años. Para el caso del sexo masculino del total de la muestra 59 estudiantes de este sexo respondieron a esta pregunta, de los cuales la mayor frecuencia dijo automedicarse a

veces con 72.4 % (22 estudiantes) en la edad de 15-16años, mientras que el 24.5 %, (4 estudiantes) dijo nunca hacerlo, tal como se muestra en la tabla 5.

Tabla 6. Que medicamentos consumen frecuentemente.

		CONSUMO			
		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Paracetamol	85	31,5	33,3	33,3
	Aspirina	18	6,7	7,1	40,4
	Pepto Bismol	13	4,8	5,1	45,5
	Ibuprofeno	30	11,1	11,8	57,3
	Omeprazol	10	3,7	3,9	61,2
	Naproxeno	21	7,8	8,2	69,4
	Loratadina	25	9,3	9,8	79,2
	Clorfenamina	4	1,5	1,6	80,8
	Diclofenaco	44	16,3	17,3	98,0
	No, consume	5	1,9	2,0	100,0
	Total	255	94,4	100,0	
Perdidos	Sistema	15	5,6		
Total		270	100,0		

Fuente: elaboración propia.

Interpretación: Los medicamentos más consumidos frecuentemente por los estudiantes son los analgésicos antiinflamatorios no esteroides (AINE) (**paracetamol 31.5%**, aspirina 6.7%, **ibuprofeno 11.1%**, **diclofenaco 16.3%**, naproxeno 7.8%), seguido de los antiácidos (**peptobismol 4.8%**, omeprazol 3.7%) y antigripales (clorfenamina 1.5, **loratadina 9.3%**), tal como se muestra en la tabla 6.

Tabla 7. En dónde adquiere los medicamentos.

Tabla cruzada SEXO*PROVEEDOR

Recuento

		PROVEEDOR			
		Farmacia	Centro de Salud	Almacén	No, adquiere
SEXO	FEMENINO	136	11	5	1
	MASCULINO	91	5	2	4
Total		227	16	7	5

Fuente: elaboración propia.

Interpretación: En la siguiente tabla muestra en donde adquieren los medicamentos para automedicarse, se muestra agrupada por sexo con el número de estudiantes, donde la prevalencia para adquirir el medicamento para ambos sexos es la farmacia, el sexo

femenino lo adquieren con un 136 estudiante, mientras que el sexo masculino con un 91 estudiante, tal como se muestra en la tabla 7.

Tabla 8. ¿Brinda orientación profesional el farmacéutico?

Información por el Farmacéutico

Recuento

		ORIENTACION			Total
		SI	NO	ALGUNA VEZ	
SEXO	FEMENINO	95	57	1	153
	MASCULINO	75	26	1	102
Total		170	83	2	255

Fuente: elaboración propia.

Interpretación: La tabla 8 se muestra si le brinda información el farmacéutico a la hora de adquirir los medicamentos, donde el 95 estudiante del sexo femenino SI les brinda información el farmacéutico y 57 estudiantes NO les brindan información. Para el sexo masculino SI, les brinda información el farmacéutico con 75 estudiantes y NO les brinda información el farmacéutico a un 26 para el caso del sexo femenino.

Tabla 9. ¿Ha presentado reacciones adversas al ingerir medicamentos sin prescripción médica?

EDAD*SEXO*RAMS

Recuento

		SEXO		Total
RAMS		FEMENINO	MASCULINO	
SI	EDAD	14 años	0	2
		15 años	10	3
		16 años	9	9
		17 años	1	1
	Total	20	15	35
NO	EDAD	14 años	9	6
		15 años	53	37
		16 años	52	21
		17 años	17	22
		18 años	2	1
	Total	133	87	220
Total	EDAD	14 años	9	8
		15 años	63	40
		16 años	61	30
		17 años	18	23
		18 años	2	1
	Total	153	102	255

Fuente: elaboración propia.

Interpretación: La tabla 9 muestra SI han presentado alguna reacción adversa después de automedicarse, la tabla se encuentra agrupadas por sexo y edad, de la muestra total (255 estudiantes), Se presenta con una mayor frecuencia en 10 de estudiantes mujeres con edad de 15 años, refieren SI, haber presentado reacciones adversas después de automedicarse, así mismo en la edad y sexo se presenta las RAMS; 9 y 1 estudiante con edad, de 16 y 17 años. Para el sexo masculino con mayor frecuencia de 9 estudiantes con edad de 16 años, 2 estudiantes de 14 años, 3 de 15 años y 1 de 17 años. Con un total de 35 estudiantes que, si presentaron RAMS, en hombre y mujeres.

Tabla 10. Por qué razón tomaría algún medicamento sin prescripción médica.

		RAZON		Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		Frecuencia	Porcentaje		
Válido	Salud (enfermedad)	38	14,1	14,9	14,9
	Por tener solo algun malestar	21	7,8	8,2	23,1
	Dolor (cabeza o general)	70	25,9	27,5	50,6
	No acudir al médico	45	16,7	17,6	68,2
	Desicion de familiar	22	8,1	8,6	76,9
	No, ingiere	13	4,8	5,1	82,0
	Ansiedad	3	1,1	1,2	83,1
	Por tener en casa	5	1,9	2,0	85,1
	Falta de medico	4	1,5	1,6	86,7
	Emergencia	17	6,3	6,7	93,3
	informacion que trae el medicamento	15	5,6	5,9	99,2
	Creencias	2	,7	,8	100,0
	Total	255	94,4	100,0	
Perdidos	Sistema	15	5,6		
Total		270	100,0		

Fuente: elaboración propia.

Interpretación: La tabla 10 muestra que enfermedades o síntomas presentaron los estudiantes encuestados para llevar a cabo la automedicación y los datos arrojados fueron los siguientes: la mayor prevalencia de los síntomas para realizar la automedicación fue dolor de cabeza y/o malestar general con un 25.9 % (70 estudiantes), no acudir al médico 16.7% (45 estudiantes) seguido de decisión familiar con el 8.1% (22 estudiantes).

Tabla 11. ¿Ha presentado reacciones adversas sin prescripción médica y que tipo?

		TipoRams		Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		Frecuencia	Porcentaje		
Válido	Intoxicacion	4	1,9	13,8	13,8
	Urticaria	4	1,9	13,8	27,6
	Dolor de estomago	4	1,9	13,8	41,4
	Nauseas	3	1,4	10,3	51,7
	Dolor de Cabeza	7	3,4	24,1	75,9
	Vomito	1	,5	3,4	79,3
	Temperatura	1	,5	3,4	82,8
	Somnolencia	1	,5	3,4	86,2
	Diarrea	1	,5	3,4	89,7
	Taquicardia	1	,5	3,4	93,1
	Alergias	1	,5	3,4	96,6
	Malestar General	1	,5	3,4	100,0
	Total	29	13,9	100,0	
Perdidos	Sistema	179	86,1		
Total		208	100,0		

Fuente: elaboración propia.

Descripción: La mayor frecuencia de los casos refiere el Dolor de Cabeza con 7 estudiantes y un porcentaje de 3.4% sin embargo (Intoxicación, Urticaria, Dolor de estómago), con 4 estudiantes y un porcentaje de 1.9% para cada caso., Nauseas con 3 estudiantes y el 1.4%, (Vomito, Temperatura, Somnolencia, Diarrea, Taquicardia, Alergias, Malestar General) solamente un 1 estudiante por cada caso presentó este tipo de RAMS, estos datos corresponden a solo 208 de 255 encuestado, tal como se muestra en la tabla 11.

Discusiones

Hermoza et al. (2016). Encontró que la frecuencia de automedicación en el distrito de Pueblo Libre fue 56,65% (IC 95% 0,4985 – 0,6302). El 36,09% fue en jóvenes de 18 a 24 años, el 51,30% fue de sexo masculino y el 58,70% tenía nivel de estudio básico (primario y secundario).

De acuerdo con este autor, Aveiga et al. (2021) realizaron un estudio sobre las complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de Salud Huaca, Toluca Estado de México. En los resultados obtenidos, el 76 % de la población adulta opto por automedicarse. Sin embargo en nuestro estudio de, 255 estudiantes de la población total encuestada de la Preparatoria No. 36 de Zumpango del Río, dependiente de la Universidad Autónoma de Guerrero, dijo automedicarse (197 estudiantes), el sexo femenino lo hace un 76.1 %, (114 estudiantes),

mientras que el sexo masculino lo hacen en un 76.5 % (83 estudiantes), de manera muy similar y comparando con, Romero et al. (2023) se realizó un mismo estudio en el cual se obtuvo que el 77.1 % de la población total encuestada de la Preparatoria No. 36 de Zumpango del Río, dependiente de la Universidad Autónoma de Guerrero, dijo automedicarse (192 estudiantes), el sexo femenino lo hace un 78.1 %, (118 estudiantes), mientras que el sexo masculino lo hacen en un 75.5 % (74 estudiantes).

Hermoza et al. (2016), nos dice que los tipos de automedicación más frecuentes fue la sugerida por el propio usuario en un 49,13% y la sugerida por los familiares en un 21,74%. El síndrome doloroso fue la causa más importante de automedicación en 40,35% y los tipos de fármacos más adquiridos fueron los AINE 30%, los antigripales 20,87%, medicamentos gastrointestinales 15,22%, los analgésicos 8,67%, los antialérgicos 7,39% y los antibióticos 4,35%.

Ávila et al. (2017) se realizó una investigación sobre la caracterización de la práctica de automedicación en jóvenes universitarios, en San Cristóbal de las Casas, Chiapas, México, reportaron que los medicamentos que mayormente consumen son los de venta libre y demostraron que el paracetamol lo consumen como analgésico. En enero 2014 realizaron un estudio transversal analítico, sobre la Automedicación en alumnos de licenciatura en Enfermería en una escuela privada de enfermería de Cancún Quintana Roo, la frecuencia de automedicación fue en 66 % (69 alumnos), siendo los analgésicos en medicamento con mayor proporción en 30.4 %. En este estudio los medicamentos más consumidos frecuentemente por los estudiantes de la preparatoria No. 36 son los analgésicos antiinflamatorios no esteroides (AINE), estos medicamentos pertenecen a los de venta libre, (paracetamol 31.5%, aspirina 7%, ibuprofeno 11.1%, diclofenaco 16.3%, naproxeno 7.8%) el de mayor prevalencia es el paracetamol con un 31.5 % seguido de los antiácidos (omeprazol 3.7%), y antigripales (clorfenamina 1.5%, loratadina 9.3%), mientras que para, Romero et al. (2023), los medicamentos más consumidos frecuentemente por los estudiantes de la preparatoria No. 36 son los analgésicos antiinflamatorios no esteroides (AINE), estos medicamentos pertenecen a los de venta libre, (paracetamol, aspirina, ibuprofeno, diclofenaco, naproxeno) el de mayor prevalencia es el paracetamol con un 96.0 % seguido de los antiácidos (Alka-Seltzer, pepto bismol, omeprazol), y antigripales (clorfenamina, loratadina).

Los estudiantes de la Preparatoria No. 36, donde se demostró que la prevalencia para obtener los medicamentos en donde adquieren los medicamentos para automedicarse se muestra agrupada por sexo con el número de estudiantes, donde la prevalencia para adquirir el medicamento para ambos sexos es la farmacia, el sexo femenino lo adquieren con un 136 estudiante, mientras que el sexo masculino con un 91 estudiante.

Romero et al. (2023) la forma de obtención fue por compra en farmacia en 35 % algo parecido al estudio de los estudiantes de la Preparatoria No. 36, donde se demostró que la prevalencia para obtener los medicamentos para llevar a cabo la automedicación es la farmacia, el sexo femenino lo adquieren en la farmacia con un 55.82 % mientras que el sexo masculino con un 35.74 %.

Conclusiones

La automedicación es una práctica crítica y normalizada en la Preparatoria No.36, con un consumo elevado de paracetamol principalmente por mujeres, lo que genera riesgos de salud a pesar de la falta de síntomas inmediatos en muchos casos. La alta prevalencia y los efectos adversos reportados evidencian la necesidad urgente de implementar campañas educativas y materiales informativos para fomentar el autocuidado.

Referencias

- Alba A, Papaqui S., Castillo F., Medina J. R., Torres, Papaqui J., Sánchez R. (2020), Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud, *Rev. CONAMED*, 25 (1), 3-9. <https://doi.org/10.35366/92889>
- Aveiga M. V., Alonzo O. M. y Villareal M. C. (2021), Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. *Rev. Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, [edición especial], 1-27. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2813>
- Ávila A., Bardales A., Mutul E., Sánchez A., Sandoval L., Jiménez M. V. y Márquez H. (2017). Automedicación en alumnos de licenciatura en Enfermería. *Revista CONAMED*, 22(3), 120-124. <https://medigraphic.com>
- Campos, A. G., Manivel, R. A., & Ruiz Pérez, X. L. (2023). Infodemia y automedicación. *Milenaria, Ciencia Y Arte*, (21), 32–34. <https://doi.org/10.35830/mcya.vi21.358>
- Hermoza, M.R., Loza, M.C., Rodríguez, H.D., Arellano, S.C. y Hermoza, M.V. (2016) automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev. Med. Herediana*, 27 (6) 15-21. 10.20453/rmh.v27i1.2779
- Invima. (2017). Guía para la presentación de la evaluación farmacológica de nueva asociación, nueva forma farmacéutica y nueva concentración para medicamentos de síntesis, 1(1). <https://noticias.invima.gov.co/biblioteca/preview/81726>
- Merchán, A. L. Pérez, F.M. (2018). Estudio sobre el comportamiento de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad de Guayaquil en el período lectivo 2015 - 2016. Universidad de Guayaquil,1(6). <https://redi.cedia.edu.ec/document/221892>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). Entender la infodemia y la desinformación en la lucha contra la COVID19. Herramientas del Conocimiento, 1(6) <https://iris.paho.org/bitstreams/51662a1c-6426-42af-ac90-9759f7401442/download>
- Oviedo, C.H., Cortina, N. C., Osorio, C. A., Romero, T. S. (2021). Realidades de la Práctica de la Automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*, 20(2),531-543. <https://doi.org/10.6018/eglobal.430191>
- Romero, A., Bernabé, G., Altamirano, E., & Villanueva, J. (2023), Prevalencia de automedicación en estudiantes que cursan el bachillerato en una escuela mexicana. *Revista EDUCATECONCIENCIA*, 31(40), 6-37. <https://doi.org/10.58299/rsn79h41>

- Ruiz, S. A., Anchapuri, R. H., Llanque Salcedo, V. J., Hernández Laura, F. E., Ancachi, C. M., Camaticona, W. L., & Apaza, D. H. (2021). Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de medicina. *Revista Médica Basadrina*, 15(2), 37-49. <https://doi.org/10.33326/26176068.2021.2.1051>
- Salazar, Y., Gomez, E & Talavera, R. (2022). Automedicación en estudiantes de medicina del instituto de ciencias biomédicas. (5)16 <https://revistahomeostasis.com/r/enero-2022/a/automedicacion-en-estudiantes-de-medicina-del-instituto-de-ciencias-biomedicas>
- Sánchez, N. (2020). Aspectos sociales relaciones a la conducta de automedicación. *Universidad del Rosario*, 6 (64) <https://urosario.edu.co/revista-nova-et-vetera/omnia/aspectos-sociales-relacionados-la-conducta-de-automedicacion>
- Sarango, K. A., Siguenza, J. I., Unuzungo, M. Z. & Bermeo, F. I. (2020). Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. *Revista Estudiantil CEUS (Ciencia Estudiantil Unidad de Salud)*, 2(2), 11-16. <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/39>
- Gobierno de Estados Unidos (2026). Sustancia controlada. Instituto Nacional del Cáncer. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/sustancia-controlada#>.
- Tejada, S., y Medina, N. D. (2020). La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID19. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*, 31(3). (PDF) La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID-19
- Toro, R., Diaz, P. A., Barrios, P.Z., & Castillo, A.I. (2017). Automedicación y creencias en su entorno a su Practica en Cartagena. *Revista Cuidarte* ,8(1),1509–18. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.367>

Certificado de evaluación por pares

La Editorial UTP, con Registro Nacional de Instituciones y Empresas Científicas y Tecnológicas, por la Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación (SECIHTI) en México; **indexada en catálogos de calidad internacional**. Que, teniendo como **base fundamental el desarrollo del potencial humano**, es líder en el desarrollo y divulgación de producción científica, tecnológica y educativa con altos estándares de calidad en contextos locales, nacionales e internacionales, a través de publicaciones de artículos en revistas, libros, capítulos de libros, recursos educativos, conferencias y congresos.

CERTIFICA

Que el artículo titulado **“Prevalencia de Automedicación y sus determinantes sociales en Estudiantes de Nivel Medio Superior en una Universidad Mexicana”** presentado por los autores **Adalid Romero Flores, Gadiel Bernabé Villanueva, Zeyri Deniz Rodríguez Chávez y Cármen Judith Pérez Ángel** ha sido sometido a un exhaustivo proceso de arbitraje por pares académicos, a través de criterios establecidos para investigaciones de alta calidad, siendo dictaminado como producto de investigación científica, tecnológica y/o educativa de alta calidad. Por lo que es

ACEPTADO PARA SU PUBLICACIÓN

El artículo estará disponible con acceso abierto en la revista digital CISA de la Universidad Tecnocientífica del Pacífico.

Se extiende la presente a los 30 días del mes de junio de 2026.

Transformando con Ciencias
Tepic, Nayarit; México



Dra. Ana Luisa Estrada Esquivel
Directora de la Editorial UTP
Universidad Tecnocientífica del Pacífico



César Alejandro González Guzmán
Coordinador de la Editorial UTP
Universidad Tecnocientífica del Pacífico