

## AUTOMEDICACIÓN CORRELACIONADA A INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE LA MATERNIDAD BABAHOYO AÑO 2019

*Self-medication correlated to urinary tract infections in women of the fertile age of maternity Babahoyo year 2019*

DOI: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0034>

Gladys Adelaida Díaz Padilla 1\*  
<https://orcid.org/0000-0002-4942-7537>

### RESUMEN

**Introducción.** La automedicación es un problema de salud pública a nivel mundial. En nuestro país la comunidad médica vive esta problemática en todas sus áreas de atención por la automedicación. En estudios realizados por el Ministerio de Salud, el 50% de la población ecuatoriana en el área urbana se auto-médica y el 63% en el área rural. **Objetivo:** el objetivo de esta investigación es la validación de los instrumentos (JVMD) (EAMD) para determinar las causas de la automedicación correlacionada a infecciones de vías urinarias en mujeres en edad fértil. **Métodos y Materiales:** Es de tipo descriptivo, porque mide la información de los datos recogidos, es transversal porque analiza datos recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población y muestra de 28 mujeres, utilizando un software IBM SPSS la cual nos permite obtener datos importantes. Se analizaron los instrumentos cuanti-cualitativos elaborados y la validación fue por juicios de expertos para su aplicación. **Resultados:** Presenciamos una validez de 95.60%, la pertinencia fue de 92.13% y su coherencia fue de 90.38% en su totalidad de 278.11 dándonos como resultado final de 92.70% de confiabilidad. **Conclusión:** Este estudio proporciona instrumentos cuyos resultados permiten medir el conocimiento y la percepción de la automedicación en las mujeres en edad fértil.

**Palabras Claves:** Validación, Cuestionario, Conocimiento, riesgos, problema.

### ABSTRACT

**Introduction.** Self-medication is a public health problem worldwide. In our country, the medical community experiences this problem in all its areas of care for self-medication. In studies carried out by the Ministry of Health, 50% of the Ecuadorian population in urban areas self-medical and 63% in rural areas. **Objective:** the objective is the validation of the instruments (JVMD) (EAMD) to determine the causes of self-medication correlated to urinary tract infections in women of childbearing age. **Methods and Materials:** It is descriptive, because it measures the information of the collected data; it is cross-sectional because it analyzes data collected in a period on a population and sample of 28 women, using IBM SPSS software, which allows us to obtain important data. The quantitative-qualitative instruments developed analyzed and the validation was by expert judgments for their application. **Results:** We witnessed a validity of 95.60%, the relevance was 92.13% and its coherence was 90.38% in its entirety of 278.11, giving us a result of 92.70% reliability. **Conclusion.** This study provides instruments whose results make it possible to measure the knowledge and perception of self-medication in women of childbearing age.

**Keywords:** Validation, Questionnaire, Knowledge, risks, problem.

1. Docente de la Universidad Técnica de Babahoyo y Maestrante en Salud Pública de la Universidad Estatal de Milagro – UNEMI. Ecuador

\*Correspondencia: [gladysdiaz2079@hotmail.com](mailto:gladysdiaz2079@hotmail.com)

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación surge dentro del marco de la problemática en general en la que la automedicación se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial, en especial en países en vías de desarrollo.

En estudios a nivel mundial se estima que en la India existe un 90% de automedicación en su población, EEUU el 80%, en Chile el 83%, Venezuela el 82%, Perú un 56%. A nivel nacional la automedicación tiene un 50 % por lo que la comunidad médica atraviesa esta problemática en todas sus áreas de atención en la población de mujeres en edad fértil (2). En nuestra localidad se muestran resultados de un 37.5 % de mujeres en edad fértil que se auto-medican al presentar un cuadro de infección de vías urinarias tal como se demuestra en las historias clínicas de la maternidad.

Muchas veces la automedicación se inicia por recomendaciones de algún familiar, amigo, vecino que en algún momento padeció un cuadro clínico similar al que está teniendo en ese momento. Otra de las alternativas que utilizan es acudir a la farmacia y pedir un medicamento que les quite la enfermedad y omiten la atención médica, lo que ocasiona en un futuro no muy lejano que se presente una resistencia bacteriana a ciertos antibióticos lo que conlleva a la utilización de medicamentos de mayor espectro e inclusive a la hospitalización de las mujeres en edad fértil y que a la larga va a generar más costos a las unidades de atención hospitalarias del país.

La automedicación no solo se trata del consumo de medicamentos como analgésicos y antibióticos sino también los conocidos remedios caseros preparados a base de hierbas que muchas veces son utilizados para calmar algún tipo de dolor

ocasionando complicaciones e incluso la muerte.

Según la Oficina de Política Nacional de Control de Drogas de Estados Unidos se han producido más de 37 mil muertes por sobredosis de medicamentos al año. En Reino Unido, el analgésico provocó alrededor de 121 muertes anuales por intoxicación. La Asociación Argentina de Propaganda Médica estimó que 126 mil personas fueron hospitalizadas por año a causa de la automedicación. Mientras que varios estudios realizados en el Perú, Lima, mostraron que el 58% de los usuarios del Hospital Nacional Arzobispo Loayza se auto-medican (2)

El presidente del Colegio Mexicano de Urología Nacional (CMUN), Ismael Sedano Portillo, advierte que el uso inadecuado de antibióticos, por automedicación o prescripción médica incorrecta, crea resistencia bacteriana al tratar las infecciones en vías urinarias (IVU). Según datos de la Secretaría de Salud de México más del 74 por ciento de las infecciones en vías urinarias se presentan en mujeres. El Departamento de Microbiología y Parasitología de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) expresó que aproximadamente la mitad de la población femenina ha tenido una IVU antes de los 30 años de edad. El CMUN indicó que diagnósticos incompletos, recurrencia, prescripción y uso de medicamentos inapropiados ocasionan que las bacterias causantes de estas infecciones hagan mutaciones y resistencia a los antibióticos (3).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación es un componente del autocuidado, el cual es definido como "el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la

salud (4).

Para el Ministerio de Salud Pública (MSP), la automedicación es la administración, sin prescripción médica, por iniciativa y a riesgo de cada persona, de cualquier tipo de medicamento (analgésicos, antipiréticos, antibióticos, antiinflamatorios, Etc.) (5). El Dr. Germán Cisneros, Líder de Emergencia del Hospital Enrique Garcés, señala que la administración de medicinas sin diagnóstico realizado por un profesional conlleva a varios riesgos como (5):

1. Agravamiento de la enfermedad por presentación de un cuadro agudo.
2. Resistencia bacteriana al medicamento.
3. Efectos adversos graves relacionados con el aparato digestivo o riñones.
4. Reacciones adversas como intoxicación.
5. Dependencia.
6. Retraso en el diagnóstico y tratamiento adecuado.

El Dr. Cisneros indica que durante mucho tiempo esta actividad ha sido habitual en nuestro país. A pesar de que en la mayoría de los casos las personas no conocen ningún componente de lo que se están administrando y lo que es aún más grave, si el paciente siente alguna mejoría en su condición después de haber consumido el medicamento entonces es usual que cada vez que presente una enfermedad con igual o semejante sintomatología, consuma la misma medicación e inclusive, recomiende su uso a las personas que lo rodean; aumentando el riesgo para la salud (5).

La resistencia de los microorganismos a los antibacterianos es un problema mundial de salud pública, debido principalmente al uso inapropiado de los antibióticos; porque esto favorece la multiplicación de microorganismos resistentes y,

al mismo tiempo, la supresión de los susceptibles. Esto hace más difícil el tratamiento de las infecciones que causan. Las consecuencias negativas se ven tanto en términos de salud como en el costo económico (6).

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador recomienda evitar la automedicación, a fin de prevenir complicaciones y el riesgo de mortalidad. Además, recomienda buscar atención médica temprana y evitar la automedicación. También en casos como el de los antibióticos solos están autorizados a expenderse con receta médica, sin excepción (7).

De acuerdo con estudios emitidos por el Ministerio de Salud, el 50% de la población ecuatoriana en el área urbana se auto-médica y el 63% en el área rural. Son los analgésicos, antiinflamatorios y los antibióticos los medicamentos más utilizados en la automedicación (8).

En nuestro país, en un reciente estudio en Cuenca entre el año 2013-2014 sobre prevalencia de Automedicación con Antibióticos y factores asociados en Adultos Mayores en el Área Urbana, el 11,7%, correspondiente a 78 personas de los 668 encuestados afirmaron auto-medicarse (9). El principal motivo de automedicación fue el dolor en un 30,8%. Los familiares fueron la principal fuente de información con el 43,6% (9).

En este sentido, la Automedicación puede causar complicaciones en las mujeres que tienen infecciones de vías Urinarias. Esta hipótesis nos orientó en el proceso y nos permitió llegar a conclusiones concretas de nuestro trabajo de investigación. Muchos estudios están orientados a esclarecer las causas de la automedicación, la preocupación específica es analizar las causas de la automedicación en mujeres en edad fértil con infecciones de vías urinarias.

La automedicación es definida según la OMS, como el uso de productos medicinales por parte del paciente para tratar

desórdenes o síntomas que el paciente reconoce o el uso intermitente o continuado de una medicación prescrita por el médico para enfermedades o síntomas recurrentes o crónicos (10). También, se define como el uso de medicamentos que no han sido prescritos por un profesional habilitado, no indicado, ni supervisado por un profesional sanitario teóricamente se restringe a los medicamentos de libre acceso (11).

La automedicación es un hábito común en nuestra sociedad y no está exento de riesgos. En relación con infecciones de vías urinarias, dolor de cabeza, entre otras dolencias se utiliza la automedicación. Esta automedicación responsablemente, puede ser conveniente si se utiliza para tratar síntomas menores como el dolor, la fiebre, la acidez de estómago, el resfriado durante un tiempo limitado (12). Los medicamentos más demandados para automedicación son:

**Analgésicos.** Las cifras disponibles sobre el consumo de estos medicamentos nos indican una exposición masiva de la sociedad a los analgésicos en todas las edades y para una amplia muestra de enfermedades (12). Cuando se abusa de estos fármacos o se utilizan de forma indiscriminada sin control por un profesional pueden ocasionar efectos adversos graves relacionados con el aparato digestivo o riñón.

Los antibióticos son solicitados por los propios pacientes en la consulta, incluso a pesar de un diagnóstico médico infeccioso que no precisa de su uso (12). Otros reutilizan un envase previo guardado en el botiquín casero o van directamente a la farmacia, piden una marca conocida y se la auto administran ellos o a sus hijos (12).

Asimismo, según un estudio europeo comparativo reciente, España se encuentra entre los países con mayor grado de automedicación con antibióticos y de acopio de los mismos en el hogar de Europa (12). En relación a ello, España muestra

registros muy desfavorables de resistencia a antibióticos, especialmente en patógenos bacterianos de ámbito extra-hospitalario (12).

Se hace necesario conocer algunos conceptos, tales como:

**Automedicación responsable:** Comprende el uso del medicamento por el consumidor para prevenir y manejar desórdenes o síntomas auto reconocibles (OMS). Se atribuyen a la automedicación responsable ciertos aspectos positivos entre los que cabe mencionar la menor demanda de asistencia sanitaria a dolencias menores que no la requieren, reduciendo los tiempos de visita y los costos del sistema sanitario (13) (lo que puede ser especialmente ventajoso en países con un sistema de salud congestionado) y una mayor accesibilidad del paciente al medicamento, lo cual implica un alivio más pronto de su dolencia (14).

**Auto-prescripción:** Intención de adquirir medicamentos de venta bajo receta médica sin contar con ella, se contrapone con la automedicación responsable (OMS). Es decir, al uso ilegal de medicamentos de venta bajo receta sin la prescripción médica correspondiente.

**Causas de automedicación:** La automedicación (15) es un fenómeno de amplias implicancias sociales dentro de sus causas más comunes tenemos:

1. El fácil acceso a los medicamentos: Con o sin prescripción médica, en farmacias y boticas, además de las fuentes informales como vendedores ambulantes, curanderos tradicionales y tiendas no autorizadas.
2. Influencia de la propaganda: Trasmiteda tanto al público en general como a profesionales de la salud, que no siempre es la más objetiva, debido a su propósito mercantil.
3. Influenciada por algún familiar, amigo, vecino.

**Factores coadyuvantes:** Factores sociales como la presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en su propia experiencia. Además, por comodidad, ya que, se venden medicamentos en cualquier lugar, por lo que, las personas suelen tomar esta determinación evitando así ir a una consulta, caminar hasta la farmacia o consultar a su médico (16).

Factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y, sobre todo, el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud (17).

Factores culturales influyen la falta de acceso y escasa disponibilidad de información lo que permite a las empresas farmacéuticas difundir información sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros. Esto, además, se une a la deficiente educación sanitaria con la que contamos (17).

**Consecuencias de la Automedicación:** La automedicación para las enfermedades benignas, puede parecer eficaz, pero conviene saber que la automedicación no lo puede curar todo. La inadecuada utilización de medicamentos sin previa prescripción de un profesional médico, conlleva a un grave riesgo para la salud de la población, y de las mujeres debido a:

1. Enmascaramiento de la enfermedad.
2. El uso de medicamentos sin receta médica puede interferir en el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades.
3. Se incrementa el riesgo de reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones medicamentosas.
4. Agravamiento de la enfermedad.

5. Disminución de la efectividad.

6. Resistencia de bacterias patógenas a los antibióticos.

7. Además, podemos decir que cada persona es diferente una de otra. Incluyendo en la absorción, el metabolismo y la excreción de los fármacos, lo que, junto a una reacción adversa del propio fármaco, puede producir un daño.

**Medicamentos de venta libre:** Se diferencian a partir de los riesgos que conlleva el uso de los mismos, en medicamentos de venta bajo receta y medicamentos de venta libre. Según la OMS (18) los medicamentos de venta libre tienen características de menor riesgo y deben ser:

1. Eficaces sobre los síntomas que motiven su empleo. En general deben ser de naturaleza auto limitada.
2. Fiables: deben dar una respuesta consistente y suficientemente rápida para que el paciente note sus efectos beneficiosos.
3. De fácil y cómodo empleo para que el usuario no requiera precauciones complejas o poco habituales.

Las autoridades competentes de cada país deben garantizar la seguridad, calidad y eficacia de los medicamentos y son las encargadas de autorizar y monitorear la comercialización de medicamentos (9)

**Infecciones de vías urinarias:** Las mujeres desarrollan de manera fácil infecciones de vías urinarias (IVU) debido a cambios funcionales, hormonales y anatómicos, además de la localización del meato uretral expuesta a bacterias uropatógenas y de vagina que accede al tracto urinario. *Escherichia coli* es el patógeno más frecuentemente aislado en IVU (19).

Según las guías de prácticas clínicas, las infecciones de vías urinarias constituyen una de las complicaciones infeccio-

sas más habituales en especial durante el embarazo y son responsables de un importante porcentaje de morbimortalidad tanto materna cuanto perinatal. El tratamiento adecuado de las infecciones de vías urinarias bajas requiere de un adecuado análisis de las resistencias bacterianas locales a los antibióticos ya que es la principal causa de falla terapéutica (20).

**Mujer:** es la palabra que se utilizan para definir al ser humano del sexo femenino, cuya anatomía genital se define por poseer senos, vagina, vulva, útero, ovarios y trompas de Falopio (21).

**Fértil:** La palabra fértil es uno de los términos que usamos en nuestro idioma para expresar que alguien o algo producen cosas en cantidad, con abundancia. Puede aplicarse tanto respecto a personas como a cosas. Así por ejemplo nos encontraremos con una mujer fértil, que es aquella que logra quedar embarazada de manera sencilla y rápida. (22)

La importancia de la elaboración de este trabajo de investigación, radica en la necesidad de generar acciones de promoción y prevención en salud hacia la población en general en especial de las mujeres. Por su parte, los resultados del estudio, permitirán reducir la tasa específica de las causas de la automedicación en mujeres en edad fértil con infecciones de vías urinarias que acudieron a la maternidad Babahoyo.

Para lograr obtener resultados concretos se tiene como objetivo, Validar los instrumentos a los que denominaremos JVMD y EAMD los cuales nos servirán para medir la automedicación correlacionada a las infecciones de vías urinarias en mujeres de edad fértil que acuden a la maternidad Babahoyo. Se busca identificar las causas del por qué las mujeres en edad fértil que presentan infección de vías urinarias se auto-medican, se analizaron los motivos que tienen para auto-medikarse y luego se estableció la correlación entre la automedicación y las

Para lograr obtener resultados concretos se tiene como objetivo, Validar los instrumentos a los que denominaremos JVMD y EAMD los cuales nos servirán para medir la automedicación correlacionada a las infecciones de vías urinarias en mujeres de edad fértil que acuden a la maternidad Babahoyo. Se busca identificar las causas del por qué las mujeres en edad fértil que presentan infección de vías urinarias se auto-medican, se analizaron los motivos que tienen para auto-medikarse y luego se estableció la correlación entre la automedicación y las infecciones de vías urinarias para llegar a obtener una conclusión.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Para el presente estudio de campo, la población considerada fueron las mujeres en edad fértil de la maternidad Babahoyo. Se utilizó el instrumento JVMD el cual consta de un cuestionario de 22 preguntas y se procedió a ordenarlo de orden cronológico y exacto al contenido o grado de dificultad de cada una de las preguntas. Para la recopilación de datos se utilizó el método descriptivo, porque mide la información de los datos recogidos, es transversal porque analiza datos recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra.

Además, se utilizó el instrumento EAMD que se aplicó en una entrevista de 1 pregunta abierta a criterio de la entrevistada. Se aplica la lógica inductiva de lo particular a lo general de los datos, las generalizaciones no estadística y la teoría. El estudio se llevó a cabo en el periodo de tiempo comprendido en el año 2019 en la maternidad de Babahoyo en el área de Gineco-obstetricia.

Para el presente estudio la población considerada fueron las mujeres en edad fértil de la maternidad Babahoyo, la misma que está ubicada en la ciudad de Babahoyo provincia de los ríos, en

ciudadela Emelrios entre AV 7 y calle 3. Cuenta con atenciones de consulta externa, emergencia, especialista en las diferentes ramas de la medicina cirugías y hospitalización. El tamaño de la muestra hace referencia a las mujeres en edad fértil que fueron objeto de estudio en esta investigación. Los criterios de inclusión fueron mujeres en edad fértil que tengan historia clínica en la maternidad, criterios de exclusión mujeres en edad fértil que no cuenten con la historia clínica o que no deseen participar de esta investigación.

Para la recolección de los datos de las mujeres en edad fértil de la maternidad Babahoyo se utilizó los instrumentos de medición (JVMD y EAMD) que fueron anticipadamente validados por juicio de expertos, para la elaboración del proyecto de investigación científica se escogieron una muestra de 28 participantes.

El instrumento JVMD está conformado por un cuestionario de 22 preguntas el cual está dividido en 4 objetivos: 1 general y 3 específicos. El objetivo general se compone de 7 preguntas que van de la 1 a la 8 que mide la automedicación correlacionada a las infecciones de vías urinarias. El objetivo específico 1 está compuesto por 5 preguntas que son 9, 10, 16, 17 y 22, que miden las causas para que las mujeres en edad fértil se auto-mediquen. El objetivo específico 2 está compuesto por 5 preguntas que son 4, 18, 19, 20, 21, mide el conocimiento que tienen las mujeres sobre la automedicación y por último, el objetivo específico 3 está compuesto por 5 preguntas que van del 11 a 15, que mide los tipos de medicamentos que utilizan las mujeres para la automedicación.

El segundo instrumento está compuesto de 3 categorías que son, categoría 1 conocimientos, que va a medir si el desconocimiento sobre la automedicación

afecta la salud de las mujeres en edad fértil.

Categoría 2 de ingresos económicos, mide el trabajo influye en la accesibilidad de poder ir al médico y en la obtención de los medicamentos. Categoría 3 que corresponde a la influencia social que mide las resistencias bacterianas provocadas por la automedicación lo que luego se convierte en complicaciones en la salud de las mujeres. Estas categorías se codificaron en A, B, C. para la obtención de datos para la elaboración de la investigación macro, para la elaboración del proyecto de investigación científica se escogieron una muestra de 28 participantes. Como es una prueba piloto se realizó un formulario vía online que luego fue enviado por medio de redes sociales y ser contestado por las participantes en esta investigación.

Todo este proceso se realizó de la siguiente manera: todo este proceso se hizo a las mujeres en edad fértil. Por consiguiente, los datos obtenidos fueron registrados, para posteriormente ser tabulados y procesados en el programa estadístico SPSS y así poder obtener los resultados. Para el análisis del proceso estadístico de la información recopilada se procedió a crear los cuadros estadísticos y la tabulación para obtener los resultados, para el análisis del estudio investigativo. Los resultados se registraron en una base de datos en el programa Excel y fueron procesados en Software SPSS versión 18.0. El programa SPSS es un Software que se lo utiliza para la realización de investigaciones de mercado e investigaciones relacionadas al área de la sociología y psicología.

## RESULTADOS

Para la validación de los instrumentos se creó un formato que está organizado por cada uno de los objetivos planteados en esta investigación. En cada objetivo se ha hecho la selección de preguntas que intervienen y se ha hecho constar conforme a las necesidades de cada objetivo. Cada una de las preguntas debe ser calificada por su validez, pertinencia y coherencia, cada pregunta fue valorada de 0 a 100. Al finalizar esta calificación se procede a obtener la media aritmética de las columnas correspondiente a las repuestas de pertinencia, validez y coherencia. Al obtener el promedio de las 3 columnas, el resultado será la calificación dada por cada experto.

**Tabla N° 1. Resultados del instrumento JVMD.**

INSTRUMENTO JVMD	
Validez	95.60%
Pertinencia	92.13%
Coherencia	90.38%
Total	278.11
CONFIABILIDAD	92.70%

El instrumento JVMD fue validado por los expertos y obtuvo una validez de 95.60%, la pertinencia fue de 92.13% y su coherencia fue de 90.38% en su totalidad de 278.11 dando como resultado final de 92.70% de confiabilidad.

**Tabla N°2. Resultados estadísticos del instrumento EAMD**

INSTRUMENTO EAMD	
Validez	89.63%
Pertinencia	90.00%
Coherencia	88.73%
Total	268.36
CONFIABILIDAD	89.45%

El instrumento EAMD fue validado por los expertos obtuvo una validez de 89.63% la pertinencia fue de 90.00% y su coherencia fue de 88.73% en su totalidad de 268.36 dándonos como resultado final de 89.45% de confiabilidad.

**Tabla N°3. Análisis de la entrevista instrumento cualitativo**

INTERPRETACIÓN CON BASE AL CONTENIDO TEÓRICO Y OBSERVACIONAL		
Códigos	Transformación	Códigos
Conocimiento sobre la Auto-medicación A	- Me cura rápido de la infección que tengo. - No paso tiempo yendo al hospital - Si no me sano con esa pastilla cambio por otra más fuerte.	- Desconocimiento - Poco acceso a los servicios de salud - Tratamiento inadecuado
Ingresos económicos B	- El sueldo no alcanza para ir al doctor - Es más barato ir a la farmacia	- Déficit de recursos económicos - Fácil accesibilidad para adquirir medicamentos
Influencia social C	- Me dijo un amigo que es bueno ese remedio - En la televisión dicen para que es bueno - A un familiar lo curo rapido de la infección	- Resistencias bacterianas - Complicaciones por la automedicación.

Se analizaron las 3 categorías más importante, en la que se detalla el conocimiento que tiene sobre la automedicación y la falta de acceso a los servicios de salud lo que conlleva a tener un inadecuado tratamiento en las infecciones por causa de la automedicación. En la categoría que corresponde a los ingresos podemos ver que el déficit de recursos económicos que tienen, les imposibilita ir al médico lo que les resulta más económico ir a la farmacia y obtener los medicamentos para tratar su infección. En la categoría que corresponde a la influencia social nos damos cuenta que con esto se producen las resistencias bacterianas lo que provoca las complicaciones por causa de la automedicación. Para los resultados de la prueba piloto por objetivos se consideró seleccionar la

pregunta más importante que nos ayude a cumplir con el objetivo de proyecto.

**Tabla 4. ¿Qué hace usted generalmente cuando siente molestia para orinar acompañada de dolor en la espalda y malestar en el cuerpo?**

INDICADORES	Nº	%
Acude al médico	2	7%
Usa remedios caseros	4	14%
Usa medicamento que le recomienda alguien	8	29%
Va a la farmacia para que le recomienden algo	13	46%
Avisos publicitarios	1	4%
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100%</b>

Se observa que la mayoría de las mujeres que participaron van a la farmacia para que les recomienden algo en un 46%, seguida de un 29% de ellas usa medicamentos que alguien les recomendó y una mínima parte de las participantes acude al médico con el 7% lo cual es una gran diferencia, que son 2 mujeres que es el mínimo porcentaje de participantes que acude al médico lo cual es una gran diferencia, seguido de 4% de mujeres que se deja llevar por los anuncios publicitarios.

**Tabla N°5. ¿Por qué razón se automedicaría?**

INDICADORES	Nº	%
No tiene tiempo para ir al médico	11	39%
No cree que sea necesario consultar al médico	6	21%
Vive muy lejos	2	7%
Es más económico	9	32%
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100%</b>

Se puede evidenciar que la mayoría de las participantes dicen no tener tiempo para ir al médico con el 39%, que corresponde a 11 del total de ellas seguida de un 32% de ellas que son 9 mujeres que refieren que es más económico auto-meducarse, quedando el 21% que son 6 mujeres que no cree ser necesario ir a

consultar al médico, seguido del 7% de mujeres que son 2 de ellas dicen vivir muy lejos para acudir a las consultas médicas.

**Tabla N°6. Conocimiento de automedicación**

INDICADORES	Nº	%
Si	12	43%
No	5	18%
Tal vez	5	18%
Me es indiferente	6	21%
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100%</b>

Se puede observar que el 43% de las participantes dice si tener conocimiento sobre la automedicación, seguido del 21% de mujeres que refieren que les es indiferente saber sobre la automedicación. Mientras que el 18% de las participantes refieren no tener ningún tipo de conocimiento y otro 18% dice que tal vez conozca algo de la automedicación que ambos corresponden al porcentaje mínimo.

**Tabla N° 7 Sseleccione usted con que se auto medica en las infecciones de vías urinarias**

INDICADORES	Nº	%
Ampicilina	7	25%
Ciprofloxacina	8	29%
Paracetamol	2	7%
Ibuprofeno	2	7%
Otros	9	32%
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100%</b>

Se puede observar que el 32% de las participantes dice auto-meducarse con otros medicamentos, seguido del 29% de mujeres que refieren que utilizan la Ciprofloxacina como primera elección para tratar las infecciones de vías urinarias, el 7% utiliza la ampicilina mientras que el 7% de las participantes refieren usar paracetamol y otro 7% dice que utiliza el ibuprofeno.

### Triangulación de datos

Las participantes en la entrevista fueron muy directas y claras en las repuestas

con su mirada fija en la lectura, algo nerviosa al contestar. Cuando se realizó la pregunta sobre las complicaciones que puede causar la automedicación mostro preocupación, se notaba en su voz y en la forma de dar la repuesta. "Para ser honesta nunca me ha preocupado el hecho de que algún medicamento me pueda complicar mi salud peor llegar a pensar que me causaría la muerte". Fueron palabras textuales de la entrevistada.

Es muy importante ver como se relaciona la obtención de los resultados, por ejemplo, en los resultados cuantitativos se puede observar que el 46% de las mujeres van a la farmacia para que les recomienden algún medicamento para tratar las infecciones de vías urinarias y un 29% usa medicamentos que alguien les recomendó.

En lo que respecta con el resultado cualitativo se evidencia que las mujeres tienen un bajo conocimiento sobre la automedicación lo que las lleva acudir a la farmacia en busca de algún medicamento que les trate la infección que padecen. Llegando a la conclusión que la automedicación les resulta mucho más económico. Teniendo como desventaja las resistencias bacterianas y las complicaciones provocadas por el uso y el abuso de la automedicación.

## CONCLUSIÓN

Las preguntas que se elaboraron en el cuestionario cumplieron con cada uno del objetivo. En el objetivo general que es determinar la automedicación correlacionada a infecciones de vías urinarias en mujeres en edad fértil. Donde estuvieron involucradas las preguntas 1, 2, 3, 5, 6, 7,8. Se procedió a elegir el número 7 por su mayor importancia. La pregunta es ¿Qué hace usted generalmente cuando siente molestia para orinar acompañada de dolor de espalda y malestar general?

En la que obtuvimos el siguiente resultado, se observa que la mayoría de las participantes van a la farmacia para que les recomienden algo con el 46%, que corresponde a 13 del total de ellas seguida de un 29% de ellas que usa medicamentos que alguien les recomendó, que corresponde a 8 mujeres quedando el 7% que son 2 mujeres que es el mínimo porcentaje de participantes que acude al médico lo cual es una gran diferencia, seguido de 4% de mujeres que se deja llevar por los anuncios publicitarios.

El objetivo específico 1. tiene como finalidad identificar las causas para que las mujeres en edad fértil con infecciones de vías urinarias se automediquen. Donde estuvieron involucradas las preguntas 22, 17, 9, 16, 10. Se procedió a elegir el número 16 por su importancia con el objetivo. La pregunta es ¿Por qué razón se automedicaría? Tenemos como evidencia que la mayoría de las participantes dicen no tener tiempo para ir donde el medico con el 39%, que corresponde a 11 del total de ellas seguida de un 32% de ellas que son 9 mujeres que refieren que es más económico automedicarse, quedando el 21% que son 6 mujeres que no cree ser necesario ir a consultar al médico, seguido del 7% de mujeres que son 2 de ellas dicen vivir muy lejos para acudir a las consultas médicas.

El objetivo específico 2. Este objetivo se realizó de 2 maneras, cuantitativo y cualitativo, tiene como finalidad describir la percepción del conocimiento que tienen las mujeres en edad fértil sobre la automedicación. Donde estuvieron involucradas las preguntas 4, 18, 19, 20, 21, se procedió a elegir el número 4 por su mayor importancia. La pregunta es ¿Conoce usted de que se trata la automedicación? Los resultados son los siguientes las participantes con el 43% y que corresponde a 12 mujeres dice si tener

conocimiento sobre la automedicación, seguido del 21% que son 6 de ellas que refieren que les es indiferente saber sobre la automedicación, mientras que el 18% de las participantes refieren no tener ningún tipo de conocimiento que son 5 mujeres y otro 18% que también son 5 de ellas dice que tal vez conozca algo de la automedicación, ambos corresponden al porcentaje mínimo, este es el análisis cuantitativo, en los resultados cualitativos se analizaron 3 categorías muy importante, la que se detalla el conocimiento que tiene sobre la automedicación y la falta de acceso a los servicios de salud, lo que conlleva a tener un inadecuado tratamiento en las infecciones por causa de la automedicación. En la categoría que corresponde a los ingresos podemos ver que el déficit de recursos económicos que tienen, les imposibilita ir al médico lo que les resulta más económico ir a la farmacia y obtener los medicamentos para tratar su infección. En la categoría que corresponde a la influencia social nos damos cuenta que con esto se producen las resistencias bacterianas lo que provoca las complicaciones por causa de la automedicación.

El objetivo específico 3. Identificar los tipos de medicamentos que utilizan las mujeres en edad fértil para la automedicación. Donde estuvieron involucradas las preguntas 11, 12, 13, 14,15. Se procedió a elegir el número 14 por su importancia. La pregunta fue ¿Seleccione usted con que se automedica para las infecciones de vías urinarias? podemos observar que la mayoría de las participantes que son el 32% y que corresponde a 9 mujeres dice automedicarse con otros medicamentos, seguido del 29% que son 8 de ellas que refieren que utilizan la Ciprofloxacina, el 25% dice utilizar ampicilina, mientras que el 7% de las participantes refieren utilizar el paracetamol que son 2 mujeres y otro 7% que también son 2 de ellas, dice que

utilizan el ibuprofeno para automedicarse, ambos corresponden al porcentaje mínimo.

Las preguntas de estos objetivos si se relacionaron y dan respuesta a cada uno de ellos luego de este análisis, podemos observar que los instrumentos que se han elaborado funcionan en su totalidad y ha cumplido con los objetivos que se quería alcanzar desde el principio. Ahora si se puede decir que los instrumentos pueden ser utilizados para una población más grande, donde también podemos cumplir con los objetivos que nos propongamos. Pongo en conocimiento los 2 instrumentos para que sean usados a su beneficio y así poder facilitar la recolección de datos y sea utilizado en futuros proyectos.

## BIBLIOGRAFÍA

Molina A, & Morocho K. Automedicación en adultos mayores del Centro de Especialidades Central Cuenca 2019. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32745/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N.pdf>

Pillaca M, & Carrión K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. An Fac med. 2016;77(4):387-92. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n4/a11v77n4.pdf>

Notimex. Infecciones de vías urinarias son más frecuentes en mujeres. Disponible en: <https://rotativo.com.mx/2018/05/03/salud/infecciones-de-vias-uritarias-son-mas-frecuentes-en-mujeres-701451/>

Hernández A & Mercado AR. Farmacología General. Una guía de estudio. Capítulo 21: Automedicación. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489&sectionid=96952696#:~:text=Para%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,el%20mantenimiento%20de%20la%20salud%E2%80%9D>.

Ministerio de Salud Pública. Salud preventiva: MSP recomienda evitar la automedicación. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/salud-preventiva-msp-recomienda-evitar-la-automedicacion/#:~:text=La%20automedicaci%C3%B3n%20es%20la%20administraci%C3%B3n,anti%C3%B3ticos%2C%20antiinflamatorios%2C%20Etc.>

Avellaneda J. Estudio de la resistencia a los antibacterianos en el Centro Médico Naval de enero a diciembre del 2020. Disponible en: [https://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualData/Tesis/Salud/Avellaneda\\_M\\_J/introd.pdf](https://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualData/Tesis/Salud/Avellaneda_M_J/introd.pdf)

Ministerio de Salud Pública. Automedicación puede agravar las enfermedades. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/automedicacion-puede-agravar-las-enfermedades/>

El Universo. Intoxicación y empeoramiento de enfermedades entre riesgos de automedicación. Disponible en: <https://www.eluniverso.com/vida/2018/02/14/nota/6623944/inoxicacion-empeoramiento-enfermedades-riesgos-automedicacion>

Yunga A, & Zuñá R. Automedicación en comerciantes minoristas de la Asociación Hermano Miguel del Mercado "El Arenal", Cuenca 2017. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30391/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>

Sánchez C, & Nava MG. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. *Enf Neurol (Mex)*. 2012;11(3):120-128. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneuro-2012/ene123b.pdf>

Federación de Usuarios Consumidores Independientes. El uso racional de los medicamentos. Redes informativas. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/350533060/Uso-racional-medicamentos-2005-pdf>

Osorio D. Riesgos de la Automedicación en adultos mayores. Disponible en: <https://www.mistatas.com/post/2019/02/16/riesgos-de-la-automedicaci%C3%B3n-en-adultos-mayores>

García M. Automedicación. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/278446588/Automedicacion>

CONICET. Automedicación, Disponible en: [https://www.conicet.gov.ar/new\\_scp/detalle.php?keywords=](https://www.conicet.gov.ar/new_scp/detalle.php?keywords=)

INFOBAE. Alimentos inseguros y automedicación: las nuevas causas que enferman a los argentinos. Disponible en: <https://www.infobae.com/salud/2019/03/15/alimentos-inseguros-y-automedicacion-las-nuevas-causas-que-enferman-a-los-argentinos/>

Instituto de Previsión Social. La automedicación y sus consecuencias. Disponible en: <https://www.facebook.com/notes/instituto-de-previsi%C3%B3n-social/la-automedicaci%C3%B3n-y-sus-consecuencias/1481807728509512>

Guzmán L, & Murrieta E. Factores que influyen en la automedicación en adultos de cuatro centros poblados de la Cuenta Media del Río Nanay – Distrito San Juan Bautista – 2010. Disponible en: [http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3647/Luis\\_Tesis\\_Titulo\\_2010.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3647/Luis_Tesis_Titulo_2010.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Curmona D. Automedicación: “La enfermedad silenciosa”. Disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC111954.pdf>

Cadena T. Detección oportuna de infección de vías urinarias mediante examen de orina y su incidencia en embarazadas subcentro de salud parroquia Barreiro septiembre 2017 a febrero 2018. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/4030/P-UTB-FCS-LAB%20CLINICO-000012.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ministerio de Salud Pública Del Ecuador. Infecciones de Vías Urinarias. Guía de Práctica Clínica (GPC). Disponible en: [http://www.saludzona1.gob.ec/cz1/images/PROGRAMAS/GUIASCLINICAS/2013/Guia\\_infeccion\\_v\\_u.pdf](http://www.saludzona1.gob.ec/cz1/images/PROGRAMAS/GUIASCLINICAS/2013/Guia_infeccion_v_u.pdf)

ConceptoDefinición. Mujer. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/mujer/>

Ucha, F. Definición de Fértil. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/ciencia/fertil.php>

Romero-Urréa H, Compoverde E, Echeverría K, & Romero-Veloz Lenin. Validación de la escala de riesgo de violencia contra la pareja para Ecuador. Ammentu 2019;(15):18-32, Available from: <http://www.centrostudisea.it/index.php/ammentu/article/view/344>

Hernández R, Fernández C, & Baptista MP. Metodología de la investigación. Metodología de la investigación. Disponible en: [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

