

PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN MÚSICA DE UNA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR, 2024

SELF-MEDICATION PRACTICES AMONG BACHELOR OF MUSIC STUDENTS

Diego Eloy Castillo Tampiero¹, Corporación Universitaria Adventista, Medellín, Colombia*.

Brayan Alejandro Grisales Muñoz¹, Corporación Universitaria Adventista, Medellín, Colombia.

Gilberto Antonio Archbold Rivera¹, Corporación Universitaria Adventista, Medellín, Colombia.

Pedro Yamid Valencia Chica¹, Corporación Universitaria Adventista, Medellín, Colombia.

1. Enfermero en Formación, Facultad de Ciencias de la Salud. *Autor de correspondencia: diegoe.castillot@unac.edu.co.

RESUMEN

Introducción: La automedicación es un fenómeno común entre los estudiantes universitarios, aunque brevemente explorado en lo que a estudiantes de música se refiere. **Objetivo:** evaluar las prácticas de automedicación que realizaron los estudiantes de la Licenciatura en Música de la Universidad Adventista de Colombia durante el período académico 2024-2. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal. El instrumento usado para la recolección de datos es el “Instrumento de Recolección de Datos para Identificar Prácticas de Automedicación en Estudiantes Universitarios”. Dicho proyecto ha sido validado a través de tres pruebas piloto, obteniendo un Alfa de Cronbach de 0.738, lo que indica una buena fiabilidad. La población de estudio está constituida por los 60 estudiantes con los que cuenta la Licenciatura en Música de la Universidad Adventista de Colombia. **Resultados:** el estudio incluyó a 48 participantes, mayoritariamente jóvenes, con el 77.1% de entre 18 y 25 años y el 10.4% entre 26 y 30 años. La distribución por género es equilibrada 52.1% hombres y 47.9% mujeres, y predominan los estudiantes en semestres avanzados, especialmente en el V y X semestre (20.8% en ambos casos). En cuanto al estado civil, el 89.6% son solteros de los cuales el 85% se automedica. La mayoría de los participantes pertenece al estrato socioeconómico medio-bajo (33.3%) siendo a su vez los que más se automedican. Las principales razones para automedicarse incluyen la familiaridad con el medicamento (23.7%), síntomas leves (18.7%), y ahorro

de tiempo y dinero (17.5%). Los síntomas tratados fueron principalmente dolor de cabeza (21.1%), resfriado (9.6%), dolor menstrual (7%) y de garganta (6,4%), utilizando medicamentos como acetaminofén (26%), ibuprofeno (10.5%) y antibióticos (8.5%). **Conclusión:** Las exigencias académicas, generan un entorno favorable para la búsqueda de soluciones rápidas y de fácil acceso, como la automedicación. Es crucial señalar la necesidad de implementar investigaciones de intervención específicas para este grupo de estudiantes, con el objetivo de mitigar los riesgos asociados a la automedicación.

Palabras clave: medicación, prácticas de automedicación, estudiantes universitarios de música.

ABSTRACT

Introduction: Self-medication is a common phenomenon among university students, although it has been scarcely explored in the context of music students. **Objective:** The study's primary objective is to evaluate the self-medication practices among students of the Bachelor of Music at the Adventist University of Colombia during the 2024-2 period. **Methods:** This research adopts a quantitative, descriptive, and cross-sectional approach. The instrument used for data collection is the "Instrumento de Recolección de Datos para Identificar Prácticas de Automedicación en Estudiantes Universitarios" (Data Collection Instrument for Identifying Self-Medication Practices in University Students). This instrument has been validated through three pilot tests, obtaining a Cronbach's Alpha of 0.738, indicating good reliability. Data collection is conducted through a structured survey that addresses various dimensions of self-medication practices, including frequency, types of medications used, reasons for self-medication, and sources of information consulted by students. The study population consists of the 60 students enrolled in the Bachelor of Music program at the Adventist University of Colombia. The survey is distributed and collected during the specific period of 2024-2. **Results:** the study included 48 young participants, with 77.1% aged between 18 and 25 years and 10.4% between 26 and 30 years. Gender distribution was balanced, with 52.1% men and 47.9% women, and the majority were students in advanced semesters, especially in the 5th and 10th semesters (20.8% in both cases). Regarding marital status, 89.6% were single, of whom 85% self-medicated. Most participants belonged to the lower-middle socioeconomic class (33.3%), and they were also the group that self-medicated the most. The main reasons for self-medication included familiarity with the medication (23.7%), mild symptoms (18.7%), and saving time and money (17.5%). The symptoms treated were mainly headaches (21.1%), colds (9.6%), menstrual pain (7%), and sore throats (6.4%), using

medications such as acetaminophen (26%), ibuprofen (10.5%), and antibiotics (8.5%). **Conclusion:** The academic demands placed on students foster an environment conducive to the pursuit of quick and easily accessible solutions, such as self-medication. It is essential to emphasize the need for targeted interventional research focused on this student population to reduce the risks associated with self-medication.

Keywords: self-medication, self-administration, university students, bachelor of music degree.

INTRODUCCIÓN

La automedicación, es “el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por iniciativa y sin consultar al médico que asimismo representa un problema de salud pública debido a la resistencia a los antibióticos, el riesgo de reacciones adversas a los medicamentos, las interacciones entre medicamentos, el enmascaramiento de enfermedades y el aumento de la morbilidad” (1). Según un estudio en Chile la automedicación es “un fenómeno social y cultural que dura toda la vida”. Así mismo, indica que dicho fenómeno es responsable por el 58% de las intoxicaciones en Chile (2), por otra parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS), manifiesta que esta es responsable de 700.000 muertes por año (3).

Este fenómeno, es exacerbado por el fácil acceso a medicamentos y la falta de educación adecuada, presenta riesgos significativos para la salud pública, incluyendo el enmascaramiento de enfermedades, reacciones adversas, interacciones medicamentosas y el aumento de la resistencia a antibióticos, como es el ejemplo de Pakistán, donde el investigador M. Rehman (4). señala que el 93% de la población se automedica y refiere este fenómeno como el responsable de todos los casos de resistencia antimicrobiana que hay en el país (4).

Particularmente en Colombia, estudios sobre esta problemática señalan que, el 28% de los colombianos compraron medicamentos sin fórmula médica, mientras que para finales del 2021 aumentó al 80% (5), para el año 2023 se reportó una prevalencia de la automedicación del 64% (6).

En el contexto de la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, la automedicación es vista como una acción que atenta contra el bienestar del individuo. La teoría de Orem sugiere que el humano tiene una actitud innata hacia su autocuidado, lo que lo lleva a observar en su entorno buscando una solución cuando su seguridad está vulnerada o en riesgo de ser vulnerada. Estudios señalan que cuando un individuo observa cómo alguien lleva a cabo una tarea compleja sin efectos adversos esto la anima a pensar que pueden hacer lo mismo (7).

Orientada esta última idea a la teoría del autocuidado de Orem y la automedicación se logra identificar el vínculo entre las causas de la automedicación (Educación en salud deficiente, acceso limitado a la salud, empleo tratamientos anteriores que resultan incoherentes con la situación de salud actual, recomendación de un conocido etc.) (8) y sus complicaciones (Reacciones adversas graves, automedicación en situaciones contraindicadas, resistencia a los antibióticos, muerte, etc) (9).

Para el marco conceptual de Orem es indispensable la intervención de los profesionales de Enfermería que, proporcionando el sistema de apoyo-educación, guían a la persona en un uso seguro de los medicamentos. Particularmente, es preocupante la automedicación entre estudiantes universitarios, quienes, debido a la presión académica, el estrés y las limitaciones de acceso a servicios de salud, recurren frecuentemente a esta práctica (10).

Sin embargo, a pesar de los numerosos estudios llevados a cabo tanto nacional como internacionalmente, respecto a la automedicación en los entornos universitarios, son pocos los estudios enfocados a estudiantes que no sean de las ciencias de la salud. Esto no quiere decir que no haya habido acercamientos, como es el ejemplo de la Universidad de Manila, que estudió el fenómeno de la automedicación en estudiantes que no fueran de salud, dando como resultado que la tercera población que más practicaba la automedicación fuera la relacionada con las artes (entre ellas música) con un 18% del total de todas las facultades estudiadas (11).

Los estudiantes de música enfrentan dificultades durante su formación que los podrían llevar a recurrir a la automedicación, como lo pueden ser, la falta de acceso a servicios básicos de salud, el estrés y la ansiedad generada por las expectativas del alto rendimiento y presentaciones en vivo (12,13), asimismo, lo pueden ser los casos de dolor crónico muscular generado por las largas horas de práctica (14,15) y la historia de consumo de estupefacientes que ha existido dentro de la comunidad de los músicos (16).

En los últimos 10 años la crisis del fentanilo ha puesto en boca de académicos y políticos una de las consecuencias más graves de la automedicación: la farmacodependencia, que ha llevado a sus víctimas a sufrir sobredosis e incluso la muerte (17). Sin embargo, el hecho de que sea el caso más nombrado no significa que sea el único. Entre los riesgos graves entre los que podemos encontrar respecto a la automedicación se encuentran: la resistencia a los antibióticos, que también conlleva, las interacciones medicamentosas y el enmascaramiento de síntomas todas estas llevan un alto riesgo de muerte y la prolongación de las estancias

hospitalaria que a su vez tiene grandes consecuencias económicas para el sistema de salud (18,19).

Por lo anterior, este estudio plantea la pregunta ¿Qué prácticas de automedicación se dan en estudiantes de la Licenciatura en Música en la Corporación Universitaria Adventista?. El objetivo general es evaluar las prácticas de automedicación en estudiantes de la Licenciatura en Música en la Universidad Adventista de Colombia en el año 2024 y los objetivos específicos abordados son: Caracterizar los datos sociodemográficos de los estudiantes de la licenciatura en música de la Universidad Adventista de Colombia, Determinar la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la licenciatura en música e Identificar los tipos de medicamentos son los más comunes a la hora de automedicarse.

METODOLOGÍA

Tipo de investigación y enfoque

Esta investigación cuenta con un enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo de corte transversal.

Población y muestra

La población de estudio fueron los estudiantes de la Licenciatura en Música de la Corporación Universitaria Adventista de Colombia, con matrícula activa en el año 2024, mayores de 18 años que dieron su consentimiento para participar de manera autónoma y voluntaria. La selección de la muestra se realizó mediante un muestreo no probabilístico a decisión de los investigadores para poder abarcar a todos los estudiantes de la Licenciatura en Música.

A la muestra seleccionada se aplicó el “Instrumento de Recolección de Datos para Identificar Prácticas de Automedicación en Estudiantes Universitarios”, el cual fue diseñado por académicos en colaboración con diferentes Instituciones en Colombia. El alfa de Cronbach estimado es de 0.738, el cual es considerado como bueno, a través de pruebas piloto realizadas en Santiago de Cali, Medellín y Nariño, juicio de expertos y análisis estadísticos como el análisis factorial. El instrumento final constó de 17 preguntas, distribuidas entre variables sociodemográficas (2 preguntas) y prácticas de automedicación (15 preguntas) (20).

De igual manera el control de errores y sesgos consideraron los siguientes aspectos. Primero, en cuanto a la selección, la cual fue crucial para reconocer que los estudiantes participantes podrían estar más interesados

en el tema o tener experiencias específicas con la automedicación, lo que podría influir en los resultados del estudio. Segundo, en relación con la información que se proporcionó, existía la posibilidad de que los estudiantes no dieran información exacta sobre su automedicación debido a la sensibilidad del tema o por temor a consecuencias negativas, lo que también podría sesgar los resultados obtenidos.

Estrategia de análisis de los datos

En cuanto a las consideraciones éticas se contemplaron los principios éticos fundamentales de beneficencia y no maleficencia, justicia y autonomía del participante, e información completa. Estos principios están alineados con la Declaración de Helsinki, que enfatiza el consentimiento informado y la distribución equitativa de beneficios y cargas de la investigación.

La resolución 8430 de 1993 nos enseña que el investigador principal suspenderá la investigación de inmediato, al advertir algún riesgo o daño para la salud del sujeto en quien se realice la investigación. Los sujetos que no firmen el consentimiento informado no se tendrán en cuenta en la investigación. Finalmente, esta investigación contó con aval por parte del Comité de Ética de la Corporación Universitaria Adventista.

RESULTADOS

Características Sociodemográficas

Los datos revelan un grupo de estudio predominantemente joven, con un total de 48 participantes. De ellos, 77.1% tienen entre 18 y 25 años, y 10.4% están entre 26 y 30 años. Esto indica que la muestra consiste en estudiantes universitarios en las etapas iniciales y finales de sus carreras. La distribución por género es bastante equilibrada, con un 52.1% de hombres y un 47.9% de mujeres. En cuanto al semestre cursado, se observa una concentración significativa de estudiantes en semestres avanzados. En particular, el V semestre tiene 20.8% participantes al igual que en el X semestre también tiene 20.8% participantes. Esto sugiere que el grupo incluye a estudiantes con una experiencia académica considerable, especialmente en los semestres finales.

En relación con el estado civil, el 89.6% de los participantes son solteros, lo que es típico para esta franja etaria. Solo un 4.2% están casados, un 4.2% viven en unión libre y un 2.1% son viudos. Esta alta proporción de solteros resalta las características demográficas de la muestra. El análisis del estrato socioeconómico muestra que la mayoría de los participantes se encuentra

en el estrato medio-bajo, con un 33.3% en esta categoría, y un 10.4% en el estrato bajo-bajo.

Tabla 1. Distribución porcentual de las características sociodemográfica

Variables	Categorías	Frecuencias	Porcentaje
Sexo	Femenino	23	47.9%
	Masculino	25	52.1%
Edad	De 18 a 25 años	37	77.1%
	De 26 a 30 años	5	10.4%
	Mayor de 31 años	6	12.5%
Distribución por semestre	II	5	10.4%
	III	4	8.3%
	IV	4	8.3%
	V	10	20.8%
	VI	8	16.7%
	VIII	7	14.6%
	X	10	20.8%
Estado civil	Soltero	43	89.5%
	Casado	2	4.2%
	Unión libre	2	4.2%
	Viudo	1	2.1%
Estrato socioeconómico	Bajo-bajo	5	10.4%
	Bajo	12	25%
	Medio-bajo	16	33.3%
	Medio	9	18.8%
	Alto	6	12.5%

Fuente: propia de los investigadores

Prevalencia Automedicación

En el último semestre, el 89.6% de los estudiantes informaron haberse automedicado al menos una vez sin prescripción médica, el 29.2% lo hicieron dos veces, y el 12.5% más de seis veces. En contraste, solo el 10.4% estudiantes indicaron que no se automedicaron en el último semestre. Esto sugiere una alta prevalencia de automedicación entre los participantes.

Tabla 2. Distribución porcentual de automedicación en el último semestre

¿Cuántas veces se ha automedicado en el último semestre?		
Categorías	Frecuencia	Porcentaje
0	5	10,4%
1 vez	6	12,5%
2 veces	14	29,2%
3 veces	10	20,8%
4 veces	5	10,4%
5 o más veces	8	16,7%

Fuente: propia de los investigadores

Al desglosar los datos por género, se observa que de los estudiantes que consumieron medicamentos no prescritos, 47.1% son hombres y 52.9% son mujeres.

Tabla 3. Distribución porcentual del consumo de medicamentos en el último mes prescrito por el médico discriminado por sexo.

Pregunta	Sexo		
	Categorías	Masculino	Femenino
¿En el último mes usted consumió medicamentos que no hayan sido prescritos por el médico?	Si	16	18
		47.1%	52.9%
	No	8	5

	No	65.5%	38.5%
--	----	-------	-------

Fuente: propia de los investigadores

En relación con el semestre cursado, se evidencia que el consumo de medicamentos no prescritos es más común en semestres avanzados. De los estudiantes de licenciatura de música, 20.6% del V semestre, 20.6% del VI semestre y del VII semestre 26.5%. En el grupo de los que no consumieron medicamentos no prescritos, 38,5% estudiantes son de semestres inferiores comprendiendo a comparación de los semestres superiores donde se pueden ver los restantes que corresponden a 61,5 %.

Tabla 4. Distribución de frecuencia del consumo de medicamentos en el último mes prescrito por el médico discriminado por semestre cursado

Pregunta		Semestre cursado						
¿En el último mes usted consumió medicamentos que no hayan sido prescritos por el médico?	Categorías	II	III	IV	V	VI	VIII	X
	Si	4	1	2	7	7	4	9
	No	1	2	2	3	1	3	1

Fuente: propia de los investigadores

Analizando el estado civil, de los consumidores de medicamentos no prescritos, 85.3% son solteros, 5.9% están casados, 5.9% en unión libre y 2.9% es viudo. Por otro lado, los participantes que no consumieron medicamentos no prescritos son todos solteros.

Tabla 5. Distribución de frecuencia del consumo de medicamentos en el último mes prescrito por el médico discriminado por estado civil.

Pregunta		Estado civil			
¿En el último mes usted consumió medicamentos que no hayan sido prescritos por el médico?	Categorías	Soltero	Casado	Unión libre	Viudo
	Si	29	2	2	1
	No	13	0	0	0

Fuente: propia de los investigadores

Al observar el estrato socioeconómico, se revela que de los estudiantes que consumieron medicamentos no prescritos, la mayoría de los estudiantes que son del estrato medio-bajo con un 35.3%. En el grupo de los estudiantes que no consumieron medicamentos la mayoría son del estrato bajo con un 38.5%.

Tabla 6. Distribución de frecuencia del consumo de medicamentos en el último mes prescrito por el médico discriminado por estrato socioeconómico.

Pregunta		Estrato socioeconómico				
	Categorías	Bajo-Bajo	Bajo	Medio-Bajo	Medio	Medio-Alto
¿En el último mes usted consumió medicamentos que no hayan sido prescritos por el médico?	Si	1	7	12	8	6
	No	4	5	4	0	0

Fuente: propia de los investigadores

Examinando los rangos de edad, se observa que de los 34 que consumieron medicamentos no prescritos, 25 (73.5%) están en el rango de 18 a 25 años y 6 (17.6%) son mayores de 31 años. En el grupo de 13 que no consumieron medicamentos no prescritos, 11 (84.6%) están en el rango de 18 a 25 años y 2 (15.4%) en el rango de 26 a 30 años, sin participantes mayores de 31 años.

Tabla 7. Distribución de frecuencia del consumo de medicamentos en el último mes prescrito por el médico discriminado por rangos de edad.

Pregunta		Rangos de edad		
	Categorías	De 18 a 25 años	De 26 a 30 años	Mayor de 31 años
¿En el último mes usted consumió medicamentos que no hayan sido prescritos por el médico?	Si	25	3	6
	No	11	2	0

Fuente: propia de los investigadores

Tipos de medicamentos más comunes en la automedicación

Ante la información brindada por los resultados que aborda “Cuando se ha automedicado ¿Con qué medicamentos lo ha hecho?” se puede observar que el acetaminofén es el más común con un 26% de los encuestados que mencionan estar utilizándolo, otros medicamentos a destacar: ibuprofeno, vitaminas y antibióticos siendo los menos consumidos los ansiolíticos y los antidepresivos con un 2%, esto permitiendo ver que la variedad de medicamentos desde analgésicos hasta antibióticos, son en su mayoría aquellos a los que recurren para la automedicación para la diversidad de problemas de salud.

Tabla 8. Distribución porcentual de medicamentos usados para automedicarse

Quando se ha automedicado ¿Con qué medicamentos lo ha hecho?		
Medicamentos	Frecuencia	Porcentaje
Acetaminofén	39	25.6%
Ansiolíticos	1	0.6%
Antiácidos	1	0.6%
Antialérgicos	10	6.6%
Antibióticos	13	8.5%
Antidepresivos	4	2.6%
Antidiarreicos	2	1.3%
Antifebriles/Antipiréticos	2	1.3%
Antigripales	10	6.5%
Antihistamínicos	3	1.9%
Antiinflamatorios	8	5.2%
Anticonceptivos orales	2	1.3%
Antiespasmódicos	1	0.6%
Sedantes	1	0.6%

Cuando se ha automedicado ¿Con qué medicamentos lo ha hecho?		
Aspirina	5	3.3%
Antivirales	2	1.3%
Diclofenaco	4	2.6%
Ibuprofeno	16	10.5%
Plantas medicinales	7	4.6%
Vitaminas	15	9.8%
Antiparasitario	1	0.6%
Advil max	1	0.6%
Nimesulida	1	0.6%
Neosaldina	1	0.6%
Fluoxetina	1	0.6%
Crema	1	0.6%

Fuente: propia de los investigadores

Al revisar “Cuando se ha automedicado ¿para qué síntomas lo ha hecho?” respecto a los resultados obtenidos, se indaga sobre los síntomas que llevaron a la automedicación, en donde el dolor de cabeza es el síntoma más reportado con un 21.1%, seguido por resfriado, alergias, dolor menstrual, dolor de garganta y depresión con un 0.7%, acorde a los resultados. Esto indica que el síntoma más común es el dolor de cabeza por el cual los estudiantes encuestados se automedican.

Tabla 9. Distribución porcentual de síntomas percibidos tras la automedicación

Cuando se ha automedicado ¿Para qué síntomas lo ha hecho?		
Síntomas	Frecuencia	Porcentaje
Acidez/Gastritis	4	2.6%

Alergia	12	7.8%
Ansiedad	7	4.4%
Catarro	6	3.8%
Desgano/Agotamiento	2	1.2%
Diarrea	6	3.8%
Dolor de cabeza	33	21.1%
Dolor del cuerpo general	10	6.4%
Dolor de diente	4	2.5%
Dolor estomacal	5	3.2%
Dolor de garganta	10	6.4%
Dolor menstrual	11	7%
Enfermedad o lesión en la piel	3	1.9%
Estrés/Insomnio	1	0.7%
Fiebre	7	4.5%
Infección	4	2.6%
Inflamación	3	1.9%
Malestar en los ojos	4	2.6%
Resfriado	15	9.6%
Tos	7	4.5%
Depresión	1	0.7%
Acné	1	0.7%

Fuente: propia de los investigadores

Al analizar “Cuando se ha automedicado ¿Cuál ha sido el motivo porque lo ha hecho?” se puede ver que la razón más común es “Antes había recibido ese medicamento y había mejorado” con el 24%, seguido de la categoría “Los síntomas no son tan graves” con un 19%, otros motivos importantes a resaltar son el “Ahorro de tiempo y dinero en consulta” resultante en un 18%. Esto mostrando de los resultados que los encuestados confían en su

propio juicio al igual que de experiencias pasadas al momento de decidir automedicarse o que gran parte de ellos lo hacen con el fin ahorrar tanto como tiempo y dinero en una consulta médica.

Tabla 10. Distribución porcentual de los móviles para la automedicación

Quando se ha automedicado ¿Cuál ha sido el motivo porque lo ha hecho?		
Motivos	Frecuencia	Porcentaje
Ahorro de Tiempo y dinero en consulta.	14	17.5%
Ya recibió tratamiento de un médico y no funcionó.	4	5%
Antes había recibido ese medicamento y había mejorado.	19	23.7%
Yo mismo sé, o quién me lo recomendó sabe de medicamentos.	13	16.2%
La persona que me lo recomendó sabe que sirve por la propaganda o porque lo escuchó.	6	7.5%
Conocí a alguien con algo parecido a lo mío y me lo recomendó.	7	8.7%
Los síntomas no son tan graves	15	18.7%
Conocimiento generalizado sobre para que sirve un medicamento, por ejemplo, para que sirve el acetaminofén para el dolor o la loratadina para la alergia.	1	1.2%
Antes de consultar al médico y en otras ocasiones porque sé que ese medicamento me funciona.	1	1.2%

Fuente: propia de los investigadores

En cuanto a la pregunta **“Quando se ha automedicado ¿De dónde o de quién ha obtenido la información sobre los medicamentos utilizados?”**, se resalta que un 26% respondieron que “el médico en una ocasión anterior” o un “familiar” son los principales de quien han obtenido información sobre los medicamentos que consumen, luego están con un 14% la respuesta de “búsqueda en internet”, luego la opción “Amigos” en 11% , lo cual da importancia de la fiabilidad de la información obtenida a través de un familiar y la consulta médica para la automedicación por la población estudiada, aunque sigue siendo un porcentaje alto la población

que decide consumir el medicamentos teniendo como fuente de información la internet.

Tabla 11. Distribución porcentual de las fuentes de información usadas para la automedicación

Quando se ha automedicado ¿De dónde o de quién ha obtenido la información sobre los medicamentos utilizados?		
Fuente de información	Frecuencia	Porcentaje
Búsqueda en Internet	15	14.2%
Libros	1	0.9%
Amigos	12	11.4%
El médico, en una ocasión anterior	27	25.7%
Medios de comunicación (Televisión, Radio, etc)	1	0.9%
De la etiqueta del medicamento	4	3.8%
Decisión propia, por conocimiento	10	9.5%
Otro profesional de la salud (Químico farmacéutico, enfermera, etc)	10	9.5%
Vendedor de la droguería	7	6.7%
Familiar	18	17.1%

Fuente: propia de los investigadores.

En cuanto a la pregunta **“Quando se ha automedicado ¿En dónde ha adquirido los medicamentos que ha utilizado?”** revela que la mayoría de los encuestados con un 50%, adquiere medicamentos en “droguerías”, un 17% en la “tienda” y un 9% por “EPS”, esto permite observar que más de la mitad de la población encuestada consiguió los medicamentos a través de lugares seguros como droguerías o su EPS tratante.

Tabla 12. Distribución porcentual de los sitios donde ha adquirido los medicamentos para la automedicación

Cuando se ha automedicado ¿En dónde ha adquirido los medicamentos que ha utilizado?		
Adquisición de Medicamentos	Frecuencia	Porcentaje
Droguería	44	50%
EPS	8	9%
Supermercado	9	10%
Tienda	15	17%
Regalado de un conocido	3	3.4%
Sobrante que tenía en la casa	9	10.2%

Fuente: propia de los investigadores

En “Cuando se ha automedicado ¿Qué información del medicamento ha leído?”, se observa que una gran parte de los encuestados 30% menciona fecha de vencimiento”, un 19% la “Normalmente no lee la información del medicamento” y otro 19% “Forma de Administración”, aunque el 15% lee “Reacciones adversas”, por lo que es preocupante al analizar que cerca de un segmento importante de los estudiantes de música encuestados no lee ningún tipo de información sobre el medicamento con el cual se automedica y solo algunos de ellos están conscientes de cómo es su administración o si éste les producirá algún tipo de reacción adversa.

Tabla 13. Distribución porcentual de la información del medicamento que ha leído para la automedicación

Cuándo se ha automedicado ¿Qué información del medicamento ha leído?		
Información del medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Fecha de vencimiento	27	29.6%
Forma de administración	17	18.7%
Reacciones adversas	14	15.3%
Contraindicaciones	16	17.5%
Normalmente no lee la información del medicamento	17	18.7%

Fuente: propia de los investigadores

Con la pregunta “De acuerdo con la información recibida previamente, cuando usted se ha automedicado ¿Ha cambiado la pauta del uso del medicamento? (Dosis, frecuencia, horario, etc.)” “el 56.3% menciona “Algunas veces”, el 37,5% dice que nunca, lo que indica que más de la mitad de los estudiantes encuestados ha cambiado el uso correcto del medicamento con el cual se ha automedicado algunas veces.

Tabla 14. Distribución porcentual de la información del medicamento recibida de manera previa antes de la automedicación

De acuerdo con la información recibida previamente, cuando usted se ha automedicado ¿Ha cambiado la pauta del uso del medicamento? (Dosis, frecuencia, horario, etc.)		
Pauta de uso del medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	3	6.3%
Algunas veces	27	56.3%
Nunca	18	37.5%

Fuente: propia de los investigadores

Por medio de “Cuando se ha automedicado ¿Tomó más de un medicamento al mismo tiempo?”, podemos observar que el 64,4% de la población encuestada dijo que “No” y un 35,4% dijo que “Si”, donde se puede entender que más de la mitad de la población encuestada aseguró practicar la automedicación y haber tomado más de un medicamento simultáneamente.

Tabla 15. Distribución porcentual a la respuesta de la pregunta: ¿Tomó más de un medicamento al mismo tiempo?

Cuando se ha automedicado ¿Tomó más de un medicamento al mismo tiempo?		
¿Tomó más de un medicamento?	Frecuencia	Porcentaje
Si	17	35.4%

No	31	64.6%
----	----	-------

Fuente: propia de los investigadores

En “¿Usted recomendaría a alguien que está enfermo o con algún síntoma el uso de medicamentos?”, la población estudiantil de música que fue encuestada mencionó en un 79,2% que “Si” lo haría, en cambio un 20,8% dijo que “No”, lo que permite entender que la mayoría de la población que fue encuestada recomendaría medicamentos a otras personas según los síntomas que presenten.

Tabla 16. Distribución porcentual a la respuesta de la pregunta: ¿Usted recomendaría a alguien que está enfermo o con algún síntoma el uso de medicamentos?

¿Usted recomendaría a alguien que está enfermo o con algún síntoma el uso de medicamentos?		
Recomendación a terceros	Frecuencia	Porcentaje
Si	38	79.2%
No	10	20.8%

Fuente: propia de los investigadores

Cuando se preguntó “Al automedicarse con más de un medicamento al tiempo, considera que: ¿Se generan riesgos para la salud?” respondieron que “Si” en un 66,7% y un “No sé” al 33,3%, lo que es una respuesta realmente cierta e interesante como siendo también más de la mitad de la población la cual responde que sí genera un riesgo para la salud automedicarse con más de un medicamento simultáneamente.

Tabla 17. Distribución porcentual a la respuesta de la pregunta: al automedicarse ¿Se generan riesgos para la salud?

Al automedicarse con más de un medicamento al tiempo, considera que: ¿Se generan riesgos para la salud?		
Riesgos para la salud	Frecuencia	Porcentaje
Si	32	66.7%

No	16	33.3%
----	----	-------

Fuente: propia de los investigadores

DISCUSIÓN

De acuerdo con los resultados del estudio, el grupo tiene una alta concentración de participantes jóvenes con un 77.1% entre 18 y 25 años. Esto coincide con los datos de un estudio realizado en Cali, donde el 90% se encuentra dentro del rango de 18 a 26 años. Adicionalmente, reporta una edad promedio de 21 años en los mismos datos (21). Lo que refuerza la noción de que los grupos estudiados son representativos de una población universitaria joven. Estas similitudes en la edad son relevantes para el estudio de la automedicación, dado que esta franja etaria suele estar más expuesta a prácticas de automedicación debido a la búsqueda de soluciones rápidas a problemas de salud comunes.

La distribución en el estudio de acuerdo con el género es equilibrada, con un 52.1% de hombres y un 47.9% de mujeres. En contraste con los datos del estudio realizado en Cali, donde se observó que el 81% son mujeres y el 19% son hombres (et.al). Por otro lado, un estudio de la Universidad Santo Tomás, sede Bucaramanga, reportó un 78% de mujeres y un 21% de hombres (22)-. Por otro lado, los datos de estudiantes universitarios en Portugal indican que el 46% son hombres y el 61.1% son mujeres (23). Como ya se ha observado que las mujeres tienden a automedicarse con más frecuencia que los hombres (22,23).

Los datos del semestre cursado revelan una concentración en semestres avanzados, donde el V semestre tiene un 20.8% de los participantes y el X semestre también tiene un 20.8%. En comparación, los datos de la investigación en Cali indican que el 21% de los estudiantes de primer semestre se automedican, el 20% en segundo semestre, el 16% en el tercer semestre, un aumento al 24% en el cuarto semestre, y el 19% en el quinto semestre (21). Este patrón sugiere que los estudiantes en semestres más avanzados pueden tener más experiencia en la gestión de su salud y podrían tener más información sobre automedicación, influyendo así en su comportamiento al respecto.

En el análisis de estado civil, se menciona que el 89.6% de los participantes son solteros. En los datos de estudiantes universitarios en Portugal muestran que el 53.6% están en una relación amorosa, mientras que el 55.2% no lo están. Esto sugiere que, aunque la mayoría de los estudiantes están solteros, una porción significativa está en relaciones, lo que puede influir en su comportamiento de automedicación y en cómo toman decisiones relacionadas con su salud (23).

Dentro del análisis de la variable de estrato socioeconómico se identifica que la mayoría de los participantes se encuentran en estratos medio-bajo (33.3%) y bajo (25.0%) En los datos de la investigación de Cali, el 72% de los encuestados están afiliados a un sistema de salud privado, mientras que el 28% a un sistema público (21).

Los resultados del estudio revelan una alta prevalencia de automedicación entre los estudiantes universitarios de licenciatura de música, con el 89.6% de los participantes informando haber utilizado medicamentos sin prescripción médica al menos una vez en el último semestre. Este hallazgo es consistente con la tendencia observada en otros estudios, donde el 96.7% de los estudiantes en la Universidad de Magallanes (Chile) de profesiones sanitarias también se automedicaron sin prescripción médica (24). Esta comparación sugiere que la automedicación es un fenómeno común en esta población.

Al analizar la prevalencia por género, en el último mes se observa que dentro del estudio los estudiantes que consumieron medicamentos no prescritos, 47.1% son hombres y 52.9% son mujeres En contraste, entre los estudiantes que no se automedicaron, 61.5% son hombres y 38.5% son mujeres En el estudio de estudiantes de la universidad de magdalena el 97% emplearon medicamentos por cuenta propia, sin prescripción médica, siendo el sexo masculino con mayor porcentaje 56% (25). Esto indica que hay variabilidades dentro de la práctica de automedicación teniendo en cuenta el género, se puede observar que los hombres son más propensos a abstenerse de la automedicación.

En relación con el estado civil, dentro del estudio, de los estudiantes que se automedicaron en el último mes, el 85.3% son solteros lo que refuerza la noción de que la automedicación es más prevalente entre los solteros. Este patrón podría estar vinculado a factores como la falta de acceso a atención médica o diferentes percepciones sobre la salud. En un estudio de automedicación en estudiantes universitarios en Portugal, se encontró que el 55.2% de los participantes que no estaban en una relación amorosa (solteros) reportaron prácticas de automedicación, mientras que 53.6% de aquellos que mantenían una relación amorosa también se automedicaron (23).

Respecto al estrato socioeconómico, entre los estudiantes de licenciatura de música que se automedicaron en el último mes, 35.3% del estrato medio-bajo, 23.5% del estrato medio y 17.6% del estrato medio-alto. Esto sugiere que los estudiantes de estratos socioeconómicos más bajos son más propensos a automedicarse, posiblemente debido a un menor acceso

a atención médica y recursos, lo que ha sido corroborado en otros estudios sobre el impacto del estrato socioeconómico en la automedicación.

Finalmente, al examinar los rangos de edad, dentro del estudio se observa que entre los estudiantes de licenciatura de música que se automedicaron en el último mes, 73% están en el rango de 18 a 25 años, lo que indica que la automedicación es más común en este grupo de edad. Esto se alinea con la observación en otro estudio de automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería que indican que la automedicación es más común entre estudiantes jóvenes, particularmente en el rango de 16 a 19 años (21).

Este fenómeno resalta la importancia de intervenciones educativas que aborden la automedicación en poblaciones jóvenes, dado que los jóvenes pueden tener una menor percepción del riesgo asociado con el uso de medicamentos sin supervisión y una falta de educación sobre el tema.

Los resultados que fueron obtenidos en este estudio proporcionan una visión clara sobre diversos aspectos en lo que son los patrones de automedicación en la población estudiantil de la licenciatura de música encuestada. En primer lugar, se observa que el acetaminofén es el medicamento más comúnmente utilizado para la automedicación, con un 26% de los estudiantes que mencionan haberlo consumido.

Esto es consistente con otros estudios que identifican a los analgésicos como uno de los fármacos más comúnmente utilizados para el tratamiento de síntomas leves, como el dolor de cabeza, al hacer una comparación se puede ver en otro estudio que en cuanto a los grupos de medicamentos más utilizados se encuentra correlación se refleja que los analgésicos, antiinflamatorios, antifebriles son el grupo de medicamentos más utilizados, seguido de los antigripales, antiácidos y antibióticos (21), aunque no son exactamente los mismos grupos, concuerda cierta parte ellos en cuanto a la práctica de automedicación con algunos de ellos sin embargo, llama la atención que otros medicamentos, como los antidepresivos y ansiolíticos, también se utilizan sin supervisión médica (2%), lo que resalta la necesidad de mayor concienciación sobre los riesgos asociados al uso indebido de medicamentos aunque estos no sean tan comunes en otras poblaciones estudiadas al parecer.

El dolor de cabeza, con un 21%, fue el síntoma más reportado como motivo para la automedicación, lo cual coincide con la literatura existente, donde este síntoma es una de las principales razones para la automedicación, en un estudio realizado en menciona que la población universitaria del área de la salud en México (26) presenta un patrón de automedicación muy similar al observado en Brasil, ya que en ambos países recurren a esta

práctica principalmente para tratar el dolor a través de analgésicos, 90-97% de las mujeres utilizan medicamentos, 64.6% para cefaleas y migrañas; ya regresando los resultados además de otros síntomas como el dolor de dientes, infecciones y tos también fueron motivos comunes, lo que sugiere una falta de consulta médica incluso en casos que podrían requerir un diagnóstico más preciso para su tratamiento en salud.

La razón más frecuente para automedicarse es haber utilizado previamente el medicamento y haber mejorado (24%). Esta confianza en experiencias pasadas destaca la tendencia a priorizar la autogestión de la salud sobre la consulta profesional, un fenómeno que puede estar relacionado con la percepción de que el sistema de salud es inaccesible o lento, las comparativas resaltan que es importante destacar la necesidad de profundizar en los aspectos específicos de la automedicación, ya que en las investigaciones revisadas estos han sido abordados de manera superficial. Esto se debe, en parte, a que la automedicación está profundamente integrada en el comportamiento cotidiano de quienes la practican. (27) Además, el 16% de los encuestados mencionó que se automedican porque "saben" de medicamentos, lo que sugiere una sobreconfianza en el conocimiento personal o de familiares.

CONCLUSIÓN

Es fundamental destacar que existe una diferenciación significativa en las prácticas de automedicación según el género, como lo evidencian diversos estudios. Las diferencias de género observadas revelan patrones que sugieren que este factor es clave en el análisis de la automedicación, siendo las mujeres quienes tienden a recurrir con mayor frecuencia a esta práctica.

Asimismo, podemos observar que las principales motivaciones para automedicarse fueron que usaban un medicamento porque ya les había servido en otra ocasión, que los síntomas no eran tan graves, por ahorro de tiempo y dinero en consulta, o porque ya sabía de medicamentos o porque le que se los recomendó sabía. De igual manera los síntomas más tratados fueron dolor de cabeza el resfriado, el dolor menstrual, dolor de garganta, es decir que principalmente se emplearon para analgesia lo que explica el por qué los medicamentos más usados fueron el acetaminofén, el ibuprofeno y los antibióticos.

Por otro lado, los estudiantes de semestres avanzados, enfrentados a mayores niveles de estrés debido a la creciente complejidad académica y carga de trabajo, suelen optar por la automedicación como una estrategia para mitigar los síntomas derivados del agotamiento físico y mental. Las

exigencias académicas, que no solo incluyen un incremento en el volumen de tareas, sino también una presión constante para alcanzar altos rendimientos, generan un entorno favorable para la búsqueda de soluciones rápidas y de fácil acceso, como la automedicación.

En este contexto, la automedicación emerge como una conducta recurrente que permite a los estudiantes continuar con su rutina diaria sin interrupciones. No obstante, este comportamiento también puede estar influenciado por una percepción errónea de control sobre su bienestar y la falta de tiempo o disposición para consultar a un profesional de la salud. Por ello, resulta imperativo abordar esta problemática desde un enfoque preventivo y educativo.

La ausencia de intervenciones adecuadas podría derivar en riesgos significativos para la salud de los estudiantes a largo plazo, afectando tanto su rendimiento académico como su bienestar integral.

Por último, es crucial señalar la necesidad de implementar investigaciones de intervención específicas para este grupo de estudiantes, con el objetivo de mitigar los riesgos asociados a la automedicación. Dichas investigaciones deberían centrarse en desarrollar programas de concientización sobre los peligros del uso inadecuado de medicamentos, así como en proporcionar herramientas efectivas para la gestión del estrés y el agotamiento académico. Asimismo, sería oportuno promover un mayor acceso a servicios de salud mental y fomentar una cultura de autocuidado responsable entre los estudiantes. La implementación de estas intervenciones no solo mejoraría su bienestar general, sino que también contribuiría a optimizar su rendimiento académico y a una gestión más saludable de las demandas académicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Baracaldo-Santamaría D, Trujillo-Moreno MJ, Pérez-Acosta AM, Feliciano-Alfonso JE, Calderon-Ospina C-A, Soler F. Definition of self-medication: a scoping review. *Ther Adv Drug Saf* [Internet]. 2022;13:20420986221127501. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/20420986221127501>
- 2- Altamirano Orellana V, Hauyón González K, Mansilla Cerda E, Matamala Muñoz F, Morales Ojeda I, Maury-Sintjago E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Rev Cub Salud Publica* [Internet]. 2019 [cited 2024 Nov 6];45(1). Disponible en: <http://ref.scielo.org/nnks5z>
- 3- Mar 3. La resistencia antimicrobiana pone en riesgo la salud mundial [Internet]. *Paho.org*. [citado: nov 6 2024]. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2021-resistencia-antimicrobiana-pone-riesgo-salud-mundial>

4- Rehman M, Ahmed S, Ahmed U, Tamanna K, Sabir MS, Niaz Z. An overview of self-medication: A major cause of antibiotic resistance and a threat to global public health. *J Pak Med Assoc* [Internet]. 2021;71(3):943–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.47391/JPMA.1331>

5- La Automedicación: Un riesgo alto para la salud [Internet]. 2021 En Plural. [citado: nov 6 2024]. Disponible en: https://bienestar.bogota.unal.edu.co/enplural_entre_lineas.php?id_art=231&id_sec=2

6- Urbina A, Morales-Cortés M, Mendoza-Romero D, Pérez-Acosta AM. The self-medication time frame affects its reported frequency: systematic literature review and meta-analysis from the Colombian population [Internet]. Authorea, Inc. 2023. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22541/au.168354928.85513735/v1>

7- Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco JA, Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac médica espirituana* [Internet]. 2017 [citado: nov 6 2024];19(3):89–100. Disponible en: <http://ref.scielo.org/tgby3z>

8- Crece el mapa de motivaciones para automedicarse [Internet]. Mar 4, 2021 Paho.org. [citado: nov 6 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>

9- Carracedo Martínez E. Consecuencias de la automedicación con medicamentos que requieren receta. *Aten Primaria* [Internet]. 2006 [citado: nov 6 2024];38(1):62. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-consecuencias-automedicacion-medicamentos-que-requieren-receta-13090018>

10- Behzadifar M, Behzadifar M, Aryankhesal A, Ravaghi H, Baradaran HR, Sajadi HS, et al. Prevalence of self-medication in university students: systematic review and meta-analysis. *East Mediterr Health J* [Internet]. 2020;26(7):846–57. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.26719/emhj.20.052>

11- Marie-Armillo C, Jomerlynn-Salarda-Corsiga A, Mae-Gotam-Enriquez R, Denver-Libang J, Miguel-Paredes-Lucban J, Angelo-Matias-Roxas M, et al. Level of self-medication awareness to internet usage among selected, non-medical students in Centro Escolar university-Manila during COVID-19 pandemic. *GSC Biol Pharm Sci* [Internet]. 2022;20(2):152–63. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.30574/gscbps.2022.20.2.0288>

12- Arnáiz Rodríguez M. La interpretación musical y la ansiedad escénica: validación de un instrumento de diagnóstico y su aplicación en los estudiantes españoles de Conservatorio Superior de Música. Repositorio Universidad de la Coruña. [Internet] 2015. Disponible en: <http://hdl.handle.net/2183/15869>

- 13- Osório FL, Burin AB, Nirenberg IS, Barbar AEM. Music performance anxiety: Perceived causes and coping strategies. *Eur Psychiatry* [Internet]. 2017;41(S1):S110–S110. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2017.01.1883>
- 14- Gasenzer ER, Klumpp M-J, Pieper D, Neugebauer EAM. The prevalence of chronic pain in orchestra musicians. *Ger Med Sci* [Internet]. 2017;15:Doc01. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3205/000242>
- 15- Brandfonbrener AG. Musculoskeletal problems of instrumental musicians. *Hand Clin* [Internet]. 2003;19(2):231–9, v–vi. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s0749-0712\(02\)00100-2](http://dx.doi.org/10.1016/s0749-0712(02)00100-2)
- 16- Mackul'ak T, Brandeburová P, Grenčíková A, Bodík I, Staňová AV, Golovko O, et al. Music festivals and drugs: Wastewater analysis. *Sci Total Environ* [Internet]. 2019;659:326–34. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.scitotenv.2018.12.275>
- 17- Volkow ND. The epidemic of fentanyl misuse and overdoses: challenges and strategies. *World Psychiatry* [Internet]. 2021;20(2):195–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/wps.20846>
- 18- Álvaro L. Fajardo-Zapata , Francy J. Méndez-Casallas , Jenny F. Hernández-Niño ,Luis H. Molina ,Ayda Milena Tarazona ,Camilo Nossa ,José Luis Tejeiro ,Nancy Ramírez. Automedication with antibiotics: public health problem. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*. 2013;29:11. [Internet] 2013. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-5552201300200008
- 19- Oviedo Cordoba H, Cortina Navarro CE, Osorio Coronel JA, Romero Torres SM. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm Glob* [Internet]. 2021;20(2):531–56. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.430191>
- 20- Castro Espinosa J, Machado Alba JE, Gallón LFM, Marulanda FÁT, Alviz ER. Instrumento de recolección de datos para identificar automedicación en estudiantes universitarios. *Rev Cuba Farm* [Internet]. 2022 [citado: nov 6 2024];55(3). Disponible en: <http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/736>
- 21- Castro Cataño ME, Pechené- Paz PA, Rocha Tenorio VE, Loaiza Buitrago DF. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enferm Glob* [Internet]. 2022;21(2):274–301. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.487901>
- 22- Mejía Katherine, Báez Angie , Cordero Daniel, Acevedo Carlos. Automedicación en estudiantes de odontología de sexto a décimo semestre de la Universidad Santo Tomás. [Bucaramanga, Santander, Colombia]: Universidad Santo Tomás [Internet]; 2019. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/17190/2019Mej%c3%adaKatherine.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 23- Alves RF, Precioso J, Becoña E. Knowledge, attitudes and practice of self-medication among university students in Portugal: A cross-sectional study. *Nordisk Alkohol Nark* [Internet]. 2021;38(1):50–65. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/1455072520965017>
- 24- Burgos LAG, Sepúlveda CAO, Draguicevic NM, Varas AM, Rivera GO, Guilquiruca VP. Automedicación y sus determinantes en estudiantes de profesiones sanitarias de la Universidad de Magallanes, Chile. *Rev Cub Salud Publica* [Internet]. 2024 [cited 2024 Nov 7];50(0). Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/15876>
- 25- Oviedo Cordoba H, Cortina Navarro CE, Osorio Coronel JA, Romero Torres SM. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm Glob* [Internet]. 2021;20(2):531–56. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.430191>
- 26- Alba Leonel A, Papaqui Alba S, Castillo Nájera F, Medina Torres JR, Papaqui Hernández J, Sánchez Ahedo R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Revista CONAMED* [Internet]. 2020;25(1):3–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35366/92889>
- 27- Martínez-Rojas SM, Ruiz-Roa SL, Sánchez-Pérez DG, Jiménez Castellanos MN. Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global. *Rev Cienc Cuid* [Internet]. 2022;19(2):99–111. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22463/17949831.3312>