



## Automedicación frente al dolor bucal de pacientes que acuden a una institución pública de salud

### Self-medication against the pain of patients who come to a public health institution

Escudero Cantcheff Cristina <sup>1</sup>, Goggiano CI, Quiroga Martínez María Belén, Isla Carolina <sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Odontología. Cátedra de Farmacología y Terapéutica B. Córdoba, Argentina.

<sup>2</sup> Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Odontología. Cátedra Prosthodontia II B. Córdoba, Argentina. Instituto Provincial de Odontología. Córdoba, Argentina.

#### Abstract

Objective: To know the attitude towards pain of the patients who come to the dentistry service. Determine the existence of self-medication. Methods: A questionnaire was prepared to see if the patient is able to consume medications on their own. The questionnaire was anonymous, personal, and voluntary and structured in closed questions to patients attending the Provincial Dental Institute, between August and September 2018. 141 people, of legal age of both genders, who reported dental pain were selected. Results: (n = 141) .65% women, 35% men. Age ranged between 18 and 70 years. 78% of respondents said they take pain medication. 20% go to a professional. 60% consume antibiotics. More than 50% do not take the medication correctly and more than 60% leave the medication. Conclusions: The established objectives were met. The existence of self-medication, the drugs used, the frequency and circumstances of consumption were observed. By assessing the information collected, we can plan strategies to inform patients about the risks of self-medication and reduce this practice. The interference of the state with appropriate legislation and adequate surveillance will grant safety and reliability to the patient and professional. Several Argentine provinces have headed towards it, favoring the decrease in the consumption of antibiotics, Córdoba has promoted a strong movement to face this problem and join the global plan for the control of bacterial resistance.

KEYWORDS: self-medication, pain, patient attitude.

#### Resumen

Objetivo: Conocer la actitud ante el dolor de los pacientes que acuden al servicio de Odontología. Determinar la existencia de automedicación. Métodos: se elaboró un cuestionario para observar si el paciente es capaz de consumir medicamentos por decisión propia. El cuestionario fue anónimo, personal, voluntario y estructurado en preguntas cerradas a pacientes asistentes al Instituto Provincial Odontológico, entre agosto y septiembre de 2018. Fueron seleccionadas 141 personas, mayores de edad de ambos géneros, que relataron dolor dentario. Resultados:(n=141).65% mujeres, 35% hombres. La edad osciló entre 18 y 70 años. El 78% de los encuestados declaró tomar medicamentos para el dolor. El 20% acude a un profesional. El 60% consume antibióticos. Más del 50% no toma la medicación correctamente y más del 60% abandona la medicación. Conclusiones: Se cumplió con los objetivos establecidos. Se observó la existencia de automedicación, los fármacos utilizados, la frecuencia y circunstancias de consumo. Valorando la información recogida podremos planear estrategias para informar a los pacientes sobre los riesgos de la automedicación y disminuir esta práctica. La injerencia del estado con legislaciones oportunas y vigilancia adecuada otorgará seguridad y confiabilidad al paciente y profesional. Varias provincias argentinas se han encaminado hacia ello, favoreciendo la disminución del consumo de antibióticos, Córdoba ha impulsado un fuerte movimiento para enfrentar esta problemática y unirnos al plan mundial de control de la resistencia bacteriana.

PALABRAS CLAVE: automedicación, dolor, actitud del paciente.

Received 6 December 2019; Received in revised form 30 April 2020; Accepted 7 June 2020

## Introducción

El ser humano ante un episodio de dolor y como conducta natural desencadenada contra la agresión, busca una solución rápida utilizando “lo que tiene a su alcance” para aliviar el malestar, aquí yace el fundamento de la Automedicación.

La automedicación se define como la administración de un medicamento por decisión propia, o por consejo no cualificado, con la intención de aliviar un síntoma o curar una enfermedad. Esta práctica es ampliamente extendida a nivel mundial.

La conceptualización de automedicación más considerada es la que brinda la Organización Mundial de la Salud (OMS) que, desde una visión de autocuidado de las personas, define a la automedicación como “El propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, siendo la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud”. Aclarando aún más el concepto declara que la automedicación es “El cuidado que los individuos hacen de su propia salud y bienestar, incluyendo el que hacen a los miembros de su familia y a otros fuera de este ámbito”<sup>1,2</sup>.

Múltiples factores se asocian al autoconsumo de medicamentos. Entre ellos el género de los pacientes, la edad, el sentido de autocuidado de su salud, el conocimiento de la medicación, la condición económica, la posibilidad de acceder al profesional, los hábitos y costumbres de las personas, la presencia real de medicamentos a su alcance y la presencia virtual a través de los medios, el fácil acceso a la adquisición de fármacos, y una cobertura deficiente en los servicios sanitarios. Ellos, entre otros, son los principales motivos que pueden ayudar a que este comportamiento se produzca y se haga predominante en muchas sociedades<sup>3</sup>.

En varios de los factores enunciados hay una doble posibilidad, si bien, es valorable que las personas se orienten al autocuidado de su salud, (y es sabido que la automedicación resuelve un alto porcentaje de los signos y síntomas de alguna enfermedad), también la población debe saber que quien posee los conocimientos científicos para diagnosticar, determinar si esos signos se condicen con una enfermedad o no, y el acto mismo de recetar o prescribir le atañen sólo al profesional. Por ello debemos reforzar el sentido

de disminución de la automedicación en beneficio de nuestros pacientes y de la comunidad toda<sup>4</sup>.

Ello se relaciona con otro de los factores nombrados: si bien es necesario y exigible que el paciente conozca todo sobre su salud y sobre la medicación que se le ha indicado, debemos saber que el hacer hincapié sólo en las ventajas de un fármaco, o el no esclarecimiento de las desventajas, inevitablemente hará que el paciente vuelva a adquirirlo cada vez que él lo crea necesario. (ya que el profesional “en algún momento lo indicó”).

Este punto nos lleva a relacionar con la trillada propuesta publicitaria, cuyo aparato de venta incluye estrategias conscientes y subliminales que instan a las personas a comprar el fármaco pautado, el cual promete alivio, eficacia, efectividad inmediatas, basándose en la libertad que les confiere la “venta libre”, pero sin tener en cuenta que toda droga conlleva efectos no deseados, que generalmente el paciente desconoce.

Ello se agrava más aún, si el paciente en cuestión presenta además alguna enfermedad previa, y/o consume otra medicación, que concomitantemente con este fármaco propuesto por los medios, pueda interactuar y causarle, o agravarle su problema de salud.

Por otro lado, la necesidad de una resolución inmediata del dolor, o de cualquier otro síntoma que pueda interferir en el normal desarrollo de las actividades diarias de las personas, se presenta como una exigencia anti-biológica para el organismo, que tiene sus propios tiempos y procesos para la resolución de cada agresión, y que no acuerda con los tiempos de las sociedades actuales. Hoy más que nunca los pacientes exigen una solución inmediata, y quitando al organismo la posibilidad de defenderse por sí solo, recurren a una droga.

Factores agregados a ello son las posibilidades socioeconómicas, las que en un intento de reducir gastos llevan al paciente en general a eludir la consulta al sistema de salud en primera instancia, agregado a la conducta propia del paciente que lleva muchas veces a posponer o a ignorar el examen profesional y el diagnóstico oportuno.

Todos los factores enunciados son los principales justificativos que tiene el paciente para la adquisición de medicamentos sin receta, o por propia determinación, y constituyen las

verdaderas causas que alientan la decisión de las personas de consumir un fármaco auto indicado <sup>5</sup>. Es necesario tener en cuenta que además del paciente responsable de la automedicación, y la publicidad mediante, existe la dispensación de medicamentos. A pesar de la vigilancia y la aplicación de sanciones, se continúa expendiendo medicación sin receta. Si bien los pacientes en general saben que se trata de una maniobra incorrecta, ellos aluden que ante el dolor inminente (entre otros síntomas) es más fácil recurrir directamente a la farmacia, evitando el paso intermedio por el profesional médico u odontólogo para que realice el correcto diagnóstico y emita la prescripción específica para el caso <sup>6</sup>.

Consideremos también el hecho de que quien dispensa los medicamentos generalmente no es el profesional farmacéutico, que conoce las drogas, sus fines y sus efectos, generalmente el paciente consulta a un vendedor que lejos está de poder aconsejar al enfermo sobre una droga determinada, o si lo hace, los fundamentos de su conocimiento no son científicos, sino basados en la dispensa diaria, que nada tiene que ver con la biología y patología propia de cada paciente.

A nivel mundial, se reconoce la necesidad de regular la adecuada comercialización de fármacos, en nuestro país se vienen implementando medidas de control de expendio de medicamentos y en Córdoba principalmente se comienzan a desarrollar gestiones y políticas tendientes al control, regulación y venta de antibióticos <sup>7</sup>.

Ya que no existe ningún estudio previo sobre automedicación de pacientes que concurren al establecimiento, nuestra investigación pretende brindar información real de la Institución. Indagamos sobre la actitud de los pacientes frente al dolor para establecer los reales niveles de automedicación y poder así emprender acciones tendientes a brindar información, prevenir y promover la salud en beneficio de la comunidad. Los objetivos de este trabajo fueron conocer la actitud que tienen, frente a un episodio de dolor bucal, los pacientes que acuden a la Institución y determinar la existencia de automedicación en los pacientes que concurren al servicio de Odontología de la Institución

## Métodos

El tipo de estudio que se realizó para esta investigación fue observacional, descriptivo y transversal. Luego de la recopilación de literatura relacionada y el análisis de instrumentos publicados, se elaboró un conjunto de preguntas específicas que permitieran observar si el paciente es capaz de consumir un medicamento por decisión propia, o recurre, en primera instancia, al diagnóstico e indicación profesional.

El cuestionario fue diseñado luego del análisis de encuestas similares halladas en la literatura<sup>3,4</sup> y presentado a manera de una Encuesta anónima, personal, voluntaria y estructurado en base a preguntas cerradas. Esta encuesta fue ofrecida para su auto cumplimentación a una muestra de la población de pacientes que se atienden en el Servicio de Cirugía del Instituto Provincial Odontológico, durante los períodos comprendidos entre 7 de agosto y 14 de septiembre de 2018. Durante este período asistieron 1089 pacientes, de los cuales fueron seleccionados 141 personas.

La encuesta fue entregada de mano de profesional capacitado y calibrado para tal fin, a los pacientes presentes en la sala de espera del establecimiento, previa firma del consentimiento informado.

Para la selección de las muestras analizadas en este estudio se tuvieron en cuenta determinados criterios de inclusión y de exclusión de las mismas.

Criterios de inclusión: personas mayores de edad (18 años), de ambos géneros, que hayan concurrido al Servicio de Cirugía y que relaten padecimiento de dolor dentario al momento de responder la encuesta. Criterios de exclusión: menores de edad, embarazadas, personas que nunca hubieren sufrido dolor dentario y pacientes pertenecientes a otros Servicios del Hospital.

Consideraciones éticas: se informó a los pacientes sobre la importancia de esta investigación, se aclararon las dudas a las personas sobre el cuestionario recibido, se informó a los pacientes que la categoría de este trabajo la incluye en una investigación Sin riesgo. Se informa sobre la obligatoriedad ética de la firma del consentimiento informado, se recalcan las características de voluntad y anonimato para participar en el estudio y se informa sobre las

garantías de privacidad y confidencialidad de los datos de las personas.

Se observó mediante este instrumento el impacto de variables que podrían relacionarse con la automedicación: género, rango etario, medicamentos utilizados para el dolor, prescripción de medicamentos y frecuencia de consumo de los mismos.

Los datos recogidos de los cuestionarios fueron analizados en Microsoft Excel, versión 2015.

## Resultados

Los resultados según las diferentes variables estudiadas fueron:

**Género.** La encuesta se realizó a un total de 141 personas (n=141). De todos ellos el 65% correspondió al género femenino y el 35% restante fue género masculino. Se tuvo en cuenta el género las personas que concurrieron al centro de salud, para observar si podría ser ello un factor predisponente para la automedicación.

**Edad.** El rango de edad de los consultados osciló entre los 18 y 70 años. Se pudo observar que los jóvenes de entre 21 y 30 años de edad son los que más frecuentemente concurren a la consulta odontológica ante una dolencia de origen bucal, representando el 38% del total de los encuestados. Mientras que los adultos mayores a 50 años representan la minoría en consultas odontológicas ante la misma situación. (Fig. 1).

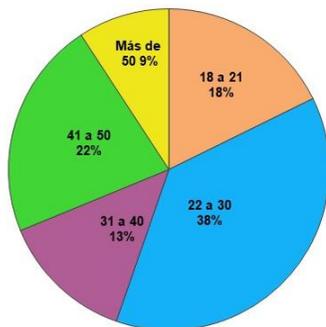


Figura 1. Edad de los pacientes

**Concurrencia al odontólogo.** la mayoría de los pacientes consultados acude al odontólogo cuando sufre un dolor dentario. (Fig. 2).

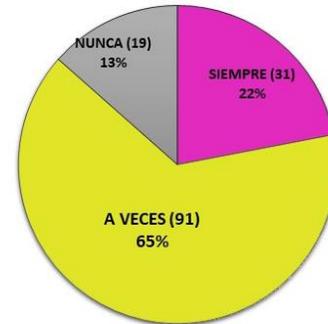


Figura 2. Frecuencia absoluta y relativa en porcentaje de sujetos que concurren al odontólogo

**Actitud frente al dolor.** Se le preguntó al paciente qué acción realizaba en primer lugar ante la inminencia del dolor dental: Del total de 141 personas: 31 dijeron concurrir Siempre en primera instancia a la consulta con el odontólogo, mientras que 110 pacientes dijeron que en primer lugar recurren a tomar algún medicamento que “tienen en casa”. (Fig. 3)

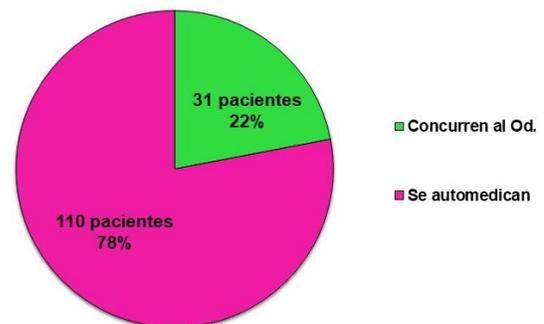
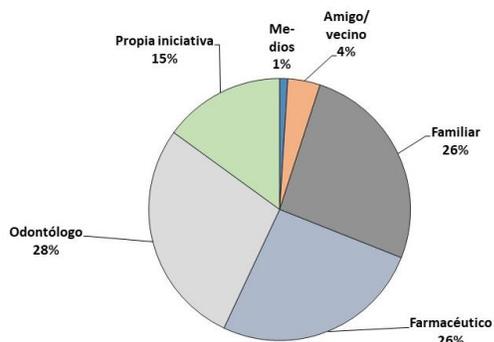


Figura 3. Actitud del paciente frente al dolor

**Consumo de medicamentos ante el dolor.** Se puede observar que el 91% consume algún medicamento para calmar el dolor dentario, y sólo el 9% no lo hace.

**Personas que recomiendan la medicación.** Alrededor del 50% de los encuestados acude a un profesional, ya sea odontólogo o farmacéutico en busca de una medicación, mientras que el 50%

restante lo hace principalmente por recomendación de un familiar, amigo o iniciativa propia. (Fig. 4)

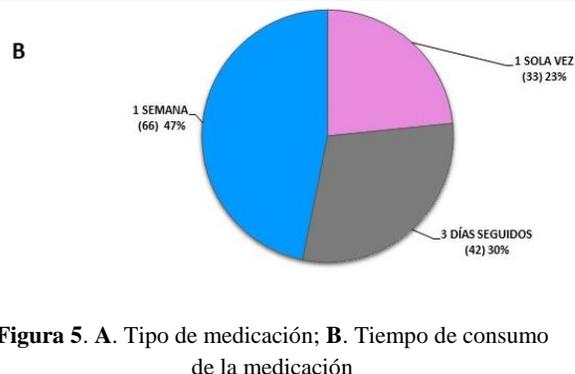
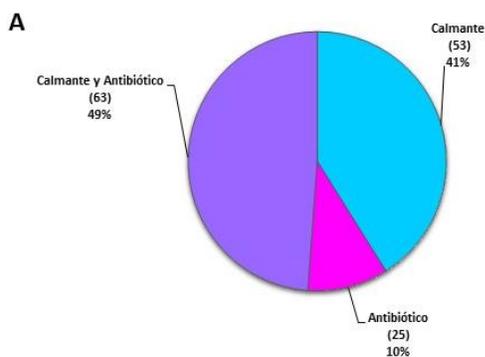


**Figura 4.** Personas / profesionales que recomiendan medicación

*Tipo de medicación.* Aproximadamente el 60% de los encuestados consume antibiótico, pero la mayoría lo hace combinado con un calmante. (Fig. 5)

*Tiempo de consumo del medicamento.* La mayoría de los pacientes declaró tomar la medicación aproximadamente durante 1 semana. Se estima que más del 50% no toma la medicación correctamente. (Fig. 5)

*Abandono de la medicación antes de lo indicado.* La mayoría de los encuestados, (más del 60%) abandona la medicación antes de tiempo, lo que sugiere que la muestra no está informada acerca del tiempo de consumo y consecuencias de abandono de la misma.



**Figura 5.** A. Tipo de medicación; B. Tiempo de consumo de la medicación

### Conclusiones

En nuestra investigación se hallaron factores sugerentes de automedicación, que se condicen con la literatura analizada, y que pudimos observarlos en pacientes intervinientes en este estudio.

Las encuestas revelaron la actitud que toma el paciente ante un dolor en su cavidad bucal, la decisión de concurrir al servicio odontológico, el cumplimiento de la prescripción e indicación profesional y el consumo de medicamentos por propia decisión del paciente. Todo ello nos aportó datos de los niveles tanto de automedicación de la población, como del desconocimiento sobre los perjuicios de esta práctica.

Lo observado hasta aquí nos permitió verificar también en nuestro ambiente de trabajo qué cantidad de pacientes hacen dominio de la automedicación, con qué frecuencia, qué medicamentos utilizan y en qué circunstancias. Teniendo en cuenta toda la información recogida en el presente estudio podremos planear desde nuestro lugar una estrategia que apunte a informar a los pacientes sobre los riesgos de consumir fármacos por decisión propia y disminuir así la automedicación.

Como señala la Organización Mundial de la Salud (OMS), el uso indebido e innecesario de antibióticos (tanto en seres humanos como en animales) es una amenaza para la salud pública que está generando una aceleración de la resistencia a los antibióticos y dificultando el tratamiento de numerosas infecciones, prolongando las estancias hospitalarias, incrementando los costos médicos y aumentando la mortalidad”.

Es importante resaltar que las políticas actuales y las próximas legislaciones relacionadas a la prescripción de fármacos en general y en lo que a antibióticos respecta en particular, están incidiendo en la conducta de los profesionales de la salud, quienes apelan a la reflexión antes de prescribir o dispensar un fármaco. La injerencia del estado con legislaciones oportunas y vigilancia adecuada sin duda otorgará seguridad y confiabilidad al paciente que adquiere los medicamentos, al profesional prescriptor y al farmacéutico dispensador de los fármacos.

En la República Argentina varias provincias se han encaminado hacia ello, en la ciudad de Córdoba estamos a pocos pasos de lograr un rotundo avance en lo que a antibiótico terapia respecta. Se ha impulsado un fuerte movimiento para enfrentar esta problemática con intervención de los distintos sectores de salud y con gran apoyo del sector dirigente. Anhelamos así llegar a controlar y disminuir el consumo innecesario de antibióticos.

Estas actitudes tendientes a la minimización del consumo de antibióticos para unirnos al plan mundial de control de la resistencia bacteriana, se verán plasmadas seguramente en próximos estudios de investigación, similares al nuestro, donde esperamos observar una franca disminución de la automedicación.

*Los autores declaran que no existen conflictos potenciales de interés con respecto a la autoría y / o publicación de este artículo.*

*The authors declare no potential conflicts of interest with respect to the authorship and/or publication of this article*

## Referencias

1. Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/anmat/comunidad/divulgacion/uso-responsable-medicamentos> (último acceso 6 agosto 2020).
2. Sánchez Bermúdez C, Nava Galán 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
3. Conhi A, Castillo-Andamayo DE, Del Castillo-López C. Automedicación odontológica de pacientes que acuden a una institución pública y privada, Lima-Perú. *Rev. Estomatol. Herediana* vol.25 no.3 Lima jul. 2015.
4. Jobany Castro Espinosa, Jhon Fredy Arboleda Geovo, Paula Andrea Samboni Novoa. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. *Rev Cubana Farm.* 2014; 48 (1)
5. Guillem Sáiza P, Francès Bozala F, Gimenez Fernández F, Sáiz Sánchez C. Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española. *REV CLÍN MED FAM* 2010; 3 (2): 99-103.
6. Álvaro L. Fajardo-Zapata y col. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. *Salud Uninorte. Barranquilla (Col.)* 2013; 29 (2): 226-235. ISSN 0120-5552
7. Shrivastava SR, Shrivastava PS, Ramasamy J. Responding to the challenge of antibiotic resistance: World Health Organization. *J Res Med Sci.* 2018; 23:21. doi:10.4103/1735-1995.228593

*Corresponding to /correspondencia a:*

*Dra. Cristina Escudero Cantcheff*

*Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba.*

*Haya de la Torre s/n. Pabellón Argentina, Ciudad Universitaria.*

*Córdoba. Argentina.*

*E-mail/ Correo electrónico: cristina.escudero@unc.edu.ar*