

CAPITULO II

2.1 MARCO HISTORICO

(Alvarez, 2017) Menciona:

A lo largo de la historia de la humanidad, la automedicación, es decir, el propio tratamiento de los signos y síntomas de la enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el tratamiento de la salud. Etimológicamente la palabra está compuesta por el prefijo AUTO "Motu proprio" y el lexema MEDICACIO ACUTEN "medicinas, fármacos". Así el prefijo pretende indicar: Modo propio sin mediar prescripción.

La automedicación es una práctica ancestral y cotidiana en todos los países del mundo. Los factores que estimulan la automedicación, son diversos, pero fundamentalmente se concentran en patrones culturales constantemente promovidos por nuestra sociedad de consumo con lemas como: "busca el alivio rápido a esas molestias", lo cual no tiene nada malo en sí, pero muchas veces no es posible que suceda tan rápido como quisiéramos.

Las muertes por auto medicarse inadecuadamente no dejan de cesar en el mundo, de acuerdo con las estadísticas que se publican periódicamente. El número de defunciones por sobre dosis de medicamentos se ha incrementado en más de 148%, según recientes estudios de la FDA y la Universidad de California.

En Norte América se ha convertido en la primera causa de muerte accidental entre las personas de 45 a 54 años, sobrepasando el número de muertes por accidente de tráfico. Los datos a nivel nacional también muestran que casi 7 millones de estadounidenses abusaron de medicamentos recetados en el 2007 más que de todas las sustancias ilegales juntas. El uso de tranquilizantes se incremento en un 321% de 1995 al 2005. Por tal razón el congreso nacional propuso en agosto del 2008 como el "Mes nacional de la conciencia sobre el abuso de medicamentos Según investigaciones del Instituto Argentino de atención Farmacéutica (IADAF) la automedicación se triplico en los últimos 4 años. Actualmente 3 de cada 4 adultos

toman fármacos sin prescripción médica. Este problema genera el 5% de los internamientos hospitalarios y ocasiono cerca de 45,000 muertes en el año 2008.

Las manifestaciones clínicas de las reacciones adversas a medicamentos (RAM) son variadas, pudiendo desde ligeras lesiones de urticaria hasta el shock anafiláctico, a veces mortal dentro de estas, las reacciones adversas (RA) a analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios no esteroides (AINE) representan un problema de salud considerable, los AINE son un grupo de medicamentos que producen reacciones adversas de forma importante, la mayoría de las estadísticas los ubican en el segundo lugar en frecuencia después de los antibióticos betalactámicos.

Los mecanismos por los que se producen estas reacciones adversas son variados, incluyen mecanismos inmunológicos, y mecanismos no inmunológicos, debido sobre todo a la acción farmacológica del medicamento.

Los AINES son medicamentos muy utilizados debido a su múltiple acción, antipirética, analgésica y antiinflamatoria. Se estima que más de 30 millones de individuos utilizan los AINE cada día en el todo el mundo. Uno d los grupos farmacológicos más vendidos y utilizados por la población en el mundo occidental es el de analgésicos y los antiinflamatorios no esteroides. El aumento de su consumo se pudiera probablemente explicar por el crecimiento de la esperanza de vida, la alta incidencia de la patologías crónicas asociadas con dolor y el uso profiláctico que actualmente se lo está dando a los AINES, en patologías degenerativas y algunos tipos de cáncer.

(Espinoza, 2015) Afirma:

Si uno pudiera resumir la fascinante historia de los AINEs y ponerlos en una línea del tiempo, sin duda, resultarían algunos momentos cruciales: su nacimiento a partir de la medicina herbaria, descubrimiento del ácido acetilsalicílico, descubrimiento del ibuprofeno, el grave suceso del benaxoprofen, el descubrimiento de los coxibs y la “era postcoxibs”. Hace 3 500 años Hipócrates prescribía el extracto y las hojas de corteza de sauce para tratar la fiebre e inflamación. En 1899 se introduce

comercialmente el ácido acetilsalicílico, una forma más aceptable y de mejor sabor que el ácido salicílico que a su vez provenía de la salicilina, el principio activo de la planta *Salix alba*.

El año 1961 el profesor inglés, Stewart Adams descubrió las propiedades antiinflamatorias del ibuprofeno en cobayos. En 1976 el científico británico John Vane, descubre que el mecanismo del ácido acetilsalicílico es la inhibición de la producción de prostaglandinas mediante el bloqueo de la enzima prostaglandina sintetasa o ciclooxigenasa (COX), este crucial hallazgo le mereció el Premio Nobel que le fue otorgado el año 1982. La razón esencial para agrupar distintos fármacos con estructuras químicas diferentes bajo la denominación de AINEs, es porque todos inhiben la enzima COX.

(Sánchez, 2015)

La historia de los analgésicos con mayor o menor actividad antipirética es la historia del médico tratando de aliviar el dolor humano. Desde los tiempos de Galeno (siglo 11 de nuestra era) hasta Edward Stone en 1763, se han empleado empíricamente “cocimientos o polvos de hojas de sauce” en el tratamiento de algunos dolores intermitentes y de la fiebre. Se tuvo que llegar a 1827, en plena época de los alcaloides, y a Leroux, para extraer del sauce un principio activo: la salicina. Un paso más, y en 1838 Piria descubre el ácido salicílico, y en 1858 Klobe y Lautmann sintetizan el salicilato sódico. En 1876 McLegan sintetiza la salicilina. Este mismo año Stricker y Reiss, y en 1877 German de See, demuestran la acción terapéutica del salicilato sódico en el dolor y la inflamación de la fiebre reumática. Veinte años más tarde Félix Hoffmann, químico de la Bayer, tiene un hermano con artritis reumatoidea que no tolera el salicilato, y a la búsqueda de nuevos derivados sintéticos obtiene el ácido acetilsalicílico, al que, según parece, su director Dreser, en honor del obispo de Nápoles San Asprinus, patrono de los dolores de cabeza, bautiza como aspirina. Este fármaco, que goza de una gran popularidad se fabrica en cantidades que hoy en día superan las cien mil toneladas/año, con

un consumo por habitante de unos cien comprimidos anuales en los países desarrollados.

En relación con el mecanismo de acción de los antiinflamatorios no opiáceos, hay oscuridad hasta la década de los setenta, cuando Vane y cols. ofrecen una explicación de la actividad analgésica y antiinflamatoria de estos fármacos por la interferencia con la biosíntesis de prostaglandinas, a través de la inhibición de la ciclooxigenasa enzima responsable de dicha biosíntesis a partir del ácido araquidónico.

Sin embargo, durante los últimos años se ha podido comprobar la importancia de otros mecanismos distintos a la inhibición de la biosíntesis de prostaglandinas. Así podemos destacar la inhibición de la formación de leucotrienos, sustancias con un gran poder quimiotáctico que contribuyen al proceso proliferativo celular en el locus de la inflamación. Los leucotrienos se obtienen por transformación de la lipooxigenasa y se ha demostrado que determinados fármacos con actividad antiinflamatoria inhiben su acción.

El concepto actual de Ferreira y Cols sobre la hiperalgesia ha modificado sustancialmente la clasificación de estos fármacos.

2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

La automedicación es un tema bastante común entre el personal de salud y las comunidades y por ello el presente trabajo se enfoca principalmente a las medidas preventivas e informativas de este hecho antes mencionado y es guiada por muchas otras investigaciones previas a ésta de las cuales se presentan algunas a continuación:

TESIS: “AUTOMEDICACIÓN EN EL CONSULTORIO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE MEXICALTZINGO 2016- 2017”

AUTOR: JUAN MANUEL ESCAMILLA ALVAREZ

AÑO: 2017

OBJETIVO: Conocer la frecuencia de la automedicación en los pacientes que acuden al consultorio del sistema municipal DIF de Mexicaltzingo año 2016-2017.

HIPÓTESIS: La frecuencia de automedicación en el consultorio del SMDIF DE Mexicaltzingo es del 45% en los pacientes que acuden a consulta.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio realizado en el consultorio médico del Sistema Municipal DIF del municipio de Mexicaltzingo, Estado de México, durante el periodo 2012-2013, estudiándose un total de 300 personas que asistieron al consultorio antes mencionado, en establecimientos farmacéuticos y algunos domicilios particulares.

RESULTADOS: La automedicación en San Mateo Mexicaltzingo, es un serio y grave problema, ya que de las 300 personas encuestadas el 81.33%, se automedica o administra algún remedio casero, antes de llegar a la consulta médica. Esto habla de que no hay una cultura en salud y como consecuencia podemos tener muchos problemas, aparte de los que creo ya se han dado por este descontrol.

TESIS: AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON DIARREA ATENDIDOS EN LA EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE NIÑOS DOCTOR JORGE LIZARRAGA

AUTOR: Prato Collens Yaneth

AÑO: 2028

OBJETIVO: Caracterizar la automedicación en pacientes pediátricos atendidos en la emergencia del Hospital de Niños "Doctor Jorge Lizarraga". Marzo-Mayo del año 2018.

MATERIAL Y MÉTODOS: La investigación realizada es no experimental, de tipo descriptivo y de diseño transversal. La población está compuesta por los pacientes que son atendidos en el área de emergencias y la muestra fue de tipo no probabilística deliberada, conformada por 63 pacientes.

RESULTADOS: De la muestra (63 pacientes), predominan preescolares (30,16%= 19 casos), seguidos de lactantes mayores (23,81%= 15 casos), siendo principalmente masculino (57,14%= 36 casos). El estrato socioeconómico más frecuente fue el IV (pobreza relativa) con un 52,38% (33 casos). Un 80,95% de las madres encuestadas (51 casos), afirmó que alguna vez le ha dado a su hijo(a) un medicamento sin receta médica. Se tiene que el Trimetoprim/Sulfametoxazol fue el más usado con un 57,14% (36 casos); seguido por el Metronidazol (31,75%= 20 casos) y en tercer lugar probióticos.

CONCLUSIONES: La automedicación en pediatría conlleva a una problemática con diferentes consecuencias en la salud de dichos pacientes, y en muchas oportunidades gastos innecesarios. Existe una alta frecuencia de automedicación en pacientes pediátricos que presentan diarrea, siendo motivadas en su mayoría por recomendaciones de familiares o conocidos.

