UNIDA Salud
health journal
e-ISSN: 2791-2728

Publicación periódica de acceso abierto, financiada y editada por la Universidad de la Integración de las Américas

Artículo original

Factores que inciden en la automedicación con ivermectina en pobladores de Ciudad del Este

Factors that influence self-medication with ivermectin in the population of Ciudad del Este

Sara Viera Rodríguez[1], Mirtha Concepción Espínola[1], Nancy Antonia Benítez[1], Martha Beatriz Benítez Ayala[1],

[1] Universidad de la Paz, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Química y Farmacia. Ciudad del Este, Paraguay.

RESUMEN

El presente trabajo realizado en el contexto de la pandemia por COVI-19, sobre factores que inducen a la automedicación con Ivermectina fue realizado en los pobladores del distrito de Ciudad del Este que ya cuentan con la mayoría de edad y disponen internet en el aparato móvil, en el periodo de enero a agosto del 2021. Es una investigación tipo cuantitativo, transversal y descriptivo, el instrumento de recolección fue una encuesta aplicada de manera on line por medio de formulario Google con una confiabilidad del 95%. Según los cálculos muestrales de Sierra Bravo resultaron como representativas 385 participantes, en este estudio se obtuvo respuestas de 405 participantes, de los cuales corresponde a una población en edad promedio 18-25 años, mayoritariamente de género femenino, el 74,2%, de formación universitaria, percibiendo salario mínimo el 40,6%; más de la mitad de la población en estudio refirieron estar solteros; con respecto a la frecuencia de consumo la mayor respuesta ha sido sin control del tiempo de 46,5%; el motivo de automedicación señalado fue sospecha de contagio el 34,7% ,y por no contar con ningún seguro médico el 61,9%, mencionaron recibir la información por medio de redes sociales con un 41,9%., y sugerencia por algún miembro de la familia, además de tener confianza en el fármaco; el 73,5% mencionaron haberlo adquirido en los establecimientos farmacéuticos.

Palabras claves: factores, automedicación, ivermectina.

ABSTRACT

The present work carried out in the context of the COVI-19 pandemic, on factors that induce self-medication with Ivermectin, was carried out in the residents of the Ciudad del Este district who are of legal age and have internet on their mobile device, in the period from January to August 2021. It is a quantitative, cross-sectional and descriptive type of research, the collection instrument was a survey applied online using the Google form with a reliability of 95%. According to the Sierra Bravo sample calculations, 385 participants were representative; in this study, responses were obtained from 405 participants, of which it corresponds to a population with an average age of 18-25 years, mostly female, 74.2% of whom university education, receiving a minimum wage of 40.6%; more than half of the study population reported being single; Regarding the frequency of consumption, the greatest response has been without control of the time of 46.5%; The reason for self-medication indicated was suspicion of contagion, 34.7%, and because they did not have any health insurance, 61.9% mentioned receiving the information through social networks with 41.9%., and suggestion by some family member, in addition to having confidence in the drug; 73.5% mentioned having purchased it in pharmaceutical establishments.

Keywords: factors, self-medication, ivermectin.

Para correspondencia dirigirse a: saravieracaceres@gmail.com
Recibido: Junio 15, 2022 - Aceptado: Julio 17, 2022.
Conflictos de interes: Ninguna que declarar.

Este es un artículo publicado en Acceso Abierto bajo Licencia Creative Commons CC-BY, que permite el uso sin restricciones, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se cite debidamente la obra original.

INTRODUCCIÓN

David Onchonga en su estudio observacional transversal realizado en 379 encuestados en Kenia en el año 2020 estableció que existe variables asociados para que las personas se automediquen ante los síntomas por COVID-19 generalmente respiratorios y digestivos como son: el grado de instrucción de los pobladores (p=0,009), realizar trabajos durante el turno nocturno (1).

Sahanic Sabina en su estudio sistemático observacional multicéntrico realizado en Austria a fines del año 2020 determinó las variables asociadas de la automedicación para COVID-19: el nivel educativo bajo, el ingreso económico bajo, sensación de alivio de los síntomas, poca accesibilidad al sistema sanitario y la más importante la manera rápida de solucionar sus problemas médico según refieren los medios de comunicación y las redes sociales (2).

Beltrão Molento en su estudio de enfoque cualitativo realizado en Brasil a fines del año 2020 determinó que el uso de algunos medicamentos en especial como la ivermectina estaba influenciado por algunas variables que describe 20 como: nivel educativo del ciudadano, ingreso mensual, confianza en los servicios de salud, confianza desmedida en las redes sociales y medios audiovisuales y por último el precio del fármaco (3).

Dentro de los roles del profesional del área de salud se contempla el de vigilar las conductas que llevan a la nocividad de la población a consecuencia del consumo de fármacos no prescriptos por profesionales, tales conductas en tiempos de pandemia se ve afectada por la cantidad de información de origen diverso, cuyos contenidos muchas veces carecen de severidad científica, teniendo en cuenta este atípico evento presentado desde noviembre del 2019, generado por la aparición y rápida propagación del virus SARS-COV-2, resulta relevante la descripción y registro de los factores que favorecen el desarrollo de comportamientos poco usuales de los pobladores de Ciudad del Este con respecto a la automedicación, al mismo tiempo de contar con datos científicos ponderados mediante el trabajo de investigación, cuyo aporte podría beneficiar en la toma de decisiones en casos de situaciones similares que afecten la salud pública a nivel regional y nacional.

El uso racional de medicamentos es fundamental, esto incluye una aplicación responsable de la medicación bajo supervisión médica, sin embargo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha evidenciado que durante el periodo de pandemia la utilización inadecuada de medicamentos es cada vez más creciente (4), entre estos principios activos empleados en la actualidad se encuentra la Ivermectina que desde el año 2020 ha cobrado especial interés en el tratamiento coadyuvante de los síntomas asociados al COVID-19 por la población en general, además se ha sido utilizado en diferentes protocolos de asociación farmacológica paliativa por los organismos de salud de ciertos países de América Latina. Sin embargo, hasta la fecha la eficacia y seguridad del medicamento aún se encuentra en procesos de estudio, por lo que la problemática de la investigación está centrada en el hecho de identificar aquellos factores que inciden en la automedicación de una sustancia utilizada inicialmente como antiparasitario en veterinaria y cuya eficiencia farmacológica aún se encuentra en procesos de estudio.

Por lo que la investigación se plantea la siguiente interrogante, ¿cuáles son los factores que inciden en la automedicación con Ivermectina en pobladores de Ciudad del Este en el contexto de la pandemia por COVID-19?

Automedicación

La automedicación se ha definido de forma clásica como el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros, por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico. El paciente ha aprendido su decisión en un ámbito más o menos próximo: familia, amigos o vecinos, farmacéutico, la reutilización de la receta de un médico o la sugerencia de un anuncio. Este es un fenómeno social que tiene gran repercusión en el sistema de salud pública, cuyos impactos son más bien negativos antes que positivos, la automedicación se define como el consumo de medicamentos sin la intervención de los profesionales de la salud (1).

El concepto de automedicación también ha evolucionado, y actualmente se reconocen consistentemente en la literatura dos grandes variantes: la automedicación responsable relacionada con el autocuidado, es decir, la iniciativa de la persona de cuidar su propia salud; y la automedicación no responsable, que es una desviación de la terapia farmacológica con todas sus implicaciones y consecuencias (5). A diferencia de la automedicación, el autocuidado y los términos relacionados se refieren a procesos de largo plazo, que involucran estilos de vida saludables asociados con prácticas de promoción y prevención de la salud general (6).

La automedicación no solo está relacionada con problemas de seguridad, sino también supone, en algunas familias, un elevado gasto económico (7). Un problema añadido, interacciones o problemas adversos, es lo referido a la vulneración de las normas nacionales con respecto a la venta de medicamentos, por ejemplo, antibióticos, exige venta bajo receta médica, a nivel global, los medicamentos con mayor frecuencia de compra sin receta médica son analgésicos, antiinflamatorios, antihistamínicos, antibióticos y antidiarreicos (6,8).

La automedicación es un problema para los sistemas de salud más aun sin no se conoce el efecto de los fármacos sobre el SARS Cov2; en este sentido debería fortalecerse las acciones para el cumplimiento de control más estricto de los aspectos vinculados con el expendio de medicamentos (9,10). Se aprecia por lo tanto que ante el temor de contraer una posible infección por COVID-19, la automedicación en tiempos de pandemia es un problema de salud pública, que está relacionado con varios factores.

Factores que inciden en la automedicación

La automedicación es un tipo de conducta que implica

tomar medicamentos según una iniciativa personal en donde no se ve implicada la prescripción médica, son muchos los factores y la causas que derivan de las mismas que pueden ser asociadas a esta conducta, acentuando los factores sociales como la presión de grupo o los propios familiares que nos ofrecen una opción para la solución de los problemas de salud basados en su propia experiencia (5).

De igual manera, el uso excesivo de medicamentos contribuye a malos resultados sanitarios debido al uso inadecuado de los mismos; también puede reducir la confianza, hacia los fármacos. Por ello, la OMS propuso que se considerara una serie de factores para explicar el progresivo aumento de la automedicación: factores socioeconómicos, estilo de vida, accesibilidad, tratamiento de enfermedades agudas, crónicas recurrentes y su rehabilitación, salud pública y factores demográficos y epidemiológicos, reformas del sector sanitario y disponibilidad de los nuevos productos. Se deben tener presente las características de la persona a quien se le va a administrar un medicamento (11). La difusión de nuevos y tradicionales medicamentos se inscribe en un contexto de mercado, de oferta y demanda, en una aplicación de marketing estratégico; la publicidad comercial cobra así un valor inusitado (12).

También influye el bajo nivel de instrucción de personas, especialmente en los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación, este hecho se ha convertido en problema de la salud pública (9).

Al respecto se debe tener en cuenta que los medicamentos, a diferencia de otros bienes de consumo, tienen relación directa con la salud y la vida de las personas. Por lo tanto, deben promocionarse en condiciones de estricto rigor científico y ético que garanticen una información fiable para los consumidores (12).

Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los 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.

También influye el bajo nivel de instrucción de personas especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación. Dentro de los 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 lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado (12).

Dentro de los 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 aúna a la deficiente educación sanitaria con la que contamos (11).

Ivermectina y COVID-19

En el caso de la ivermectina, también ha quedado claro que los escasos estudios disponibles en los que se basa el entusiasmo por el uso de este medicamento para tratar la COVID-19 tienen severas limitaciones. La Ivermectina, un medicamento comúnmente utilizado en el tratamiento de enfermedades causadas por parásitos, ha demostrado tener un efecto contra el virus que causa la COVID-19 en experimentos de laboratorio utilizando cultivos de células de mono, sin embargo, las concentraciones necesarias para lograr un efecto antiviral en estos experimentos fueron aproximadamente 35 a 100 veces mayores que las que se alcanzan en humanos con las dosis actualmente recomendadas para uso médico (14).

Por lo anterior es que, es muy improbable que en pacientes con la COVID-19 que reciben las dosis que actualmente se consideran seguras en humanos, se produzca el efecto antiviral observado en los experimentos con células de mono. Por otro lado, aunque es cierto que las dosis de ivermectina que actualmente se usan en humanos son consideradas seguras (es decir, de bajo riesgo de efectos adversos severos), es preciso señalar que esta presunción proviene del uso de ivermectina en pacientes que no llegan al nivel de compromiso agudo que se observa en pacientes con esta infección, y que usualmente no tienen otras enfermedades crónicas preexistentes (del corazón, pulmones, riñones, hígado, sangre, etc.) que son más comunes en pacientes con la COVID-19 (14).

Prevalencia del uso de ivermectina en el contexto de la pandemia

A pesar de la poca evidencia disponible, desde mediados de abril del año 2020 se ha extendido el uso de ivermectina en países de Latinoamérica como Bolivia, Ecuador y Paraguay (15). En este aspecto, aunque la Organización Mundial de la Salud no recomienda su uso, países como Perú, Guatemala, Honduras y Bolivia incluyen la ivermectina en su guía clínica para combatir el COVID-19, este fármaco, de uso aprobado sobre todo para desparasitar animales, puede ser un riesgo para quienes deciden tomarlo sin supervisión médica (16).

En lo que respecta a lo anterior el uso puede estar asociado al hecho de que un grupo de investigadores del Peter Doherty Institute for Infection and Immunity de la Universidad Monash, en Australia, publicaron un artículo en el que concluían que, tras aplicar ivermectina en células infectadas en un laboratorio con SARS-CoV-2, el fármaco lograba inhibir su replicación en menos de cuarenta y ocho, esta noticia fue ampliamente difundida por los diversos medio de comunicación y redes sociales, lo que implica también que el uso acentuado por la población es una medida desesperada por encontrar una solución factible a los síntomas del Covid-19 (16).

En una segunda instancia derivado de otros estudios y en busca de un fármaco paliativo ante el covid-19, estados como el Perú han incluido la ivermectina en las guías terapéuticas nacionales durante el año2020, en el mismo contexto, en Bolivia se dio la administración masiva de ivermectina

a 350,000 personas para el tratamiento o prevención de COVID-19 durante el periodo de mayo de 2020 (17).

En lo que respecta a los datos de automedicación, aunque se trata de un problema de salud a nivel global que precede varias décadas a la pandemia por COVID-19, con prevalencias que iban de 32,5 a 81,5 por ciento en distintos países del mundo, según estudios, hoy más personas se automedican en la región como resultado de la crisis sanitaria en América Latina (17).

Obetivo general

Identificar los factores causales de la automedicación con ivermectina en la población de Ciudad del Este.

MATERIALES Y METODOS

Tipo de investigación

La investigación es de tipo descriptivo, pues permite conocer las características del evento en la población estudiada usando una muestra representativa; transversal, porque se recogió los datos en un único momento por su utilidad para evaluar el impacto de la automedicación con la ivermectina en la pandemia por COVID-19, de carácter cuantitativo, con diseño no experimental, pues no se manipularon las variables, se estudiaron tal y como se encontraron en el entorno (18).

Método

Se identifico la pregunta ¿Cuáles son los factores causales que inducen a la automedicación con ivermectina en tiempos de pandemia por COVID-19? Se realizo una revisión de la literatura mediante búsqueda de artículos relacionados, luego se aplicó el cuestionario validado por revisión bibliográfica y por prueba piloto vía on line. Los resultados fueron analizados por el programa SPSS versión gratuita, que permitió la presentación de los datos en tablas y gráficos.

Contexto de la investigación

Ciudad del Este es una ciudad del extremo este del Paraguay, capital del departamento de Alto Paraná, situada a 327 km de la capital del país. Por su población y por su desarrollo económico, es la segunda ciudad más importante del Paraguay. Forma parte de la zona conocida como la Triple Frontera, en donde contacta la soberanía paraguaya con la del Brasil en Foz do Iguazú, y con la soberanía de la Argentina en Puerto Iguazú.

Población y muestra

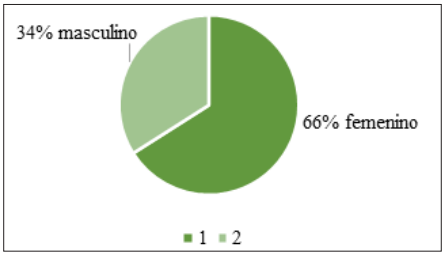
La población en estudio estuvo conformada por los moradores de Ciudad del Este, que según proyección de la Dirección General de Estadísticas, Encuestas y Censo (9), cuenta con 304.282 habitantes, los cuales forman parte del universo total del estudio, pero se consideran solo aquellos que refirieron haberse automedicado y que aceptaron ser parte del estudio de forma voluntaria. Teniendo en cuenta los datos, se procedió a realizar la estadística de proporciones poblacionales con un margen de error del 5%, y han arrojado como resultado la cantidad representativa de 384 encuestados.

Técnica e instrumento

Para la recolección de datos se recurrió a una encuesta que permitió la utilización de un cuestionario autoadministrado de forma virtual considerando el contexto de la pandemia, redactado en formulario Google, cuya validación fue realizada por revisión bibliográfica y por la aplicación de una prueba piloto; dicho instrumento está dividido en 3 parte, la primera caracteriza a la población según franja etaria, genero, formación académica, ingreso económico, estado civil, la segunda parte que consta de 4 ítems relacionados con factores endógenos y una tercera parte con 4 ítems relacionados con factores exógenos, en este apartado se incluye un ítem más para complementar el estudio.

RESULTADOS

Caracterización de la población

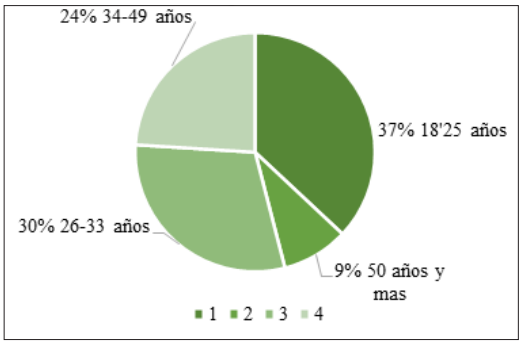


Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de Ciudad del Este

Gráfico 1. Género. n: 405

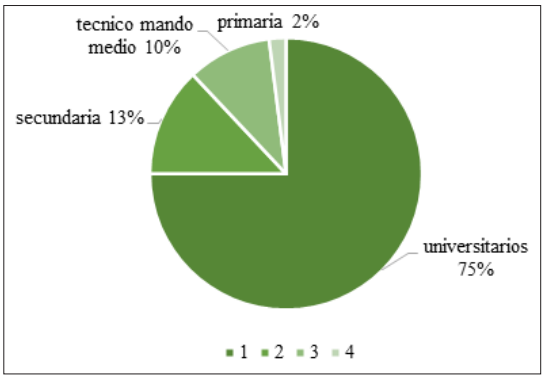
La población en estudio está conformada por ambos géneros, pues la pandemia ha afectado a todo el sistema de salud, en este estudio han participado en mayoría una población femenina, que según muestra el grafico 1 fue del 66%, comparado con el género masculino que fue del 34%.

El criterio de inclusión de la población en estudio fue la mayoría de edad, y vivir en el Distrito de Ciudad del Este por lo que los resultados arrojados con respecto a la franja etaria, conforme al gráfico numero 2, refieren que el mayor porcentaje con 37 % se dieron entre los 18-25 años, mientras que el menor porcentaje de 9% se dieron en la franja que incluye a la población entre 50 años y más, es importante mencionar en este sentido que el enlace del formulario Google se ha compartido mayoritariamente entre estudiantes de una universidad de gestión privada.



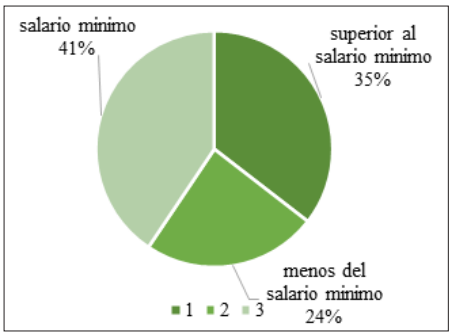
Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de Ciudad del Este

Gráfico 2. Franja etaria. n: 405



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de Ciudad del Este

Gráfico 3. Formación académica. n: 405



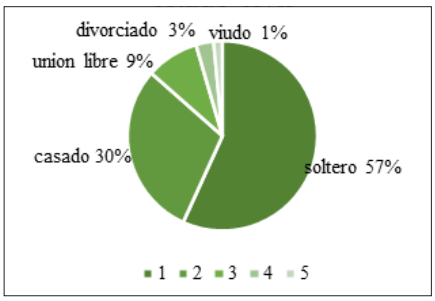
Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de Ciudad del Este

Gráfico 4. Ingreso ecocómico mensual. n: 405

En el análisis de la formación académica de los que se automedican con ivermectina el grafico número 3 muestra que dentro de la población en estudio, los estudiantes universitarios son los que en el mayor porcentaje se automedican, con un resultado de 75%; como se mencionó en el apartado anterior la encuesta fue realizada por medio on line, modalidad utilizado en el contexto de la pandemia, por lo que el enlace se ha compartido en el entorno de estudiantes de una universidad de gestión privada y su entorno familiar; en menor porcentaje se dieron los que tienen una formación académica primaria.

En la caracterización de la población también la variable ingreso económico fue relevante, pues gran parte de la población gana el salario mínimo, que coincide con los hallazgos de varios estudios que consideran es un factor que favorece la conducta de la automedicación (13).

Los resultados conforme al gráfico 4 se determina úque el 41% perciben un salario mínimo, mientras que el 24%, perciben menos del salario mínimo en forma mensual.



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de Ciudad del Este

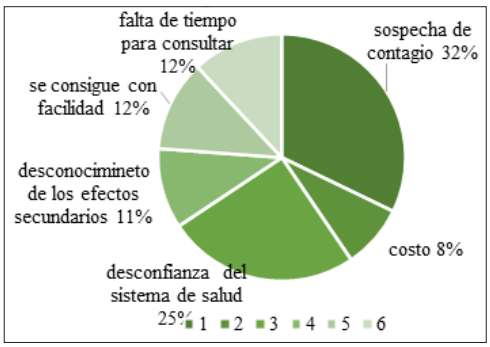
Gráfico 5. Estado civil. n: 405

También se ha analizado el estado civil de la población en estudio, para determinar el comportamiento de los participantes con respecto a esta variable, el grafico número 5 muestra como resultado que el 57% se encuentran soltero en el momento de la encuesta, esto evidencia una vez más la población joven que ha participado en este trabajo de investigación, el 30% están casados, mientras que el resto se distribuye de manera casi equitativa entre estado civil viudo, unión libre y divorciado.

Factores endógenos

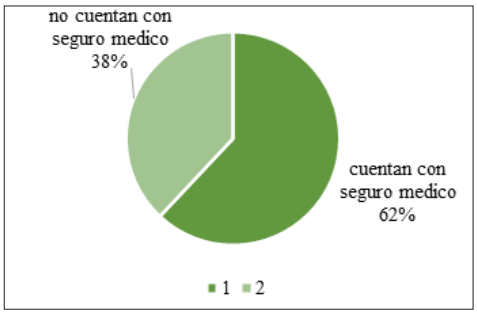
Entre los factores endógenos se evidenció la preocupación de la población con respecto a la posible infección por el virus SARS-COV-2, el temor a la enfermedad y una desconfianza por el sistema de salud, esto induce a la población a la automedicación (13), en este sentido el grafico número 6 muestra que el 32% de la población se automedican por una sospecha de contagio, mientras que el 25% refieren tener una desconfianza del sistema de salud.

Es importante mencionar que la variable costo dentro de los factores endógenos no resulta determinante en la decisión a la automedicación, ya que solo el 8% consideran que esta razón determina su decisión.



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de Ciudad del Este

Gráfico 6. Motivo por el cual se consume. n: 405



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de Ciudad del Este

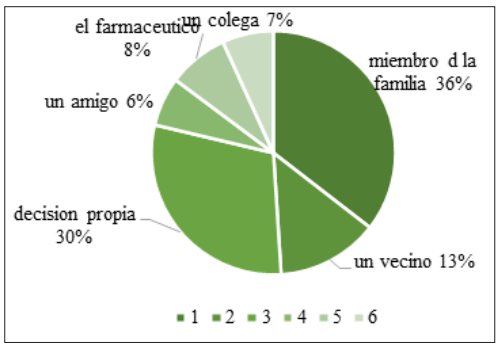
Gráfico 7. Cuenta con algún seguro médico. n: 405

Una de las aristas determinantes de la automedicación está definido por factores endógenos, como la economía, en una comunidad donde el mayor porcentaje de la población percibe el salario mínimo, guarda relación directa con la imposibilidad que se tiene de contar con un seguro médico tanto público como privado. El grafico número 7 muestra que el 62% de la población en estudio no cuentan con seguro médico.

Factores exógenos

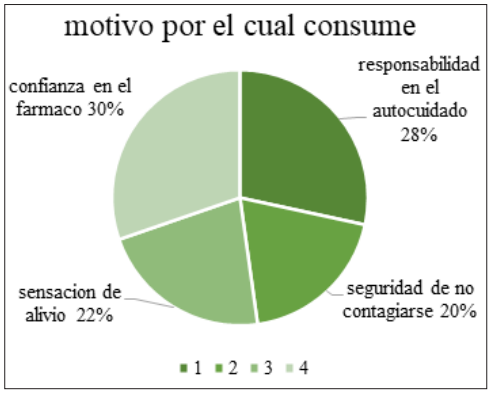
Los factores exógenos son las circunstancias externas que influyen en el comportamiento con respecto a la decisión de automedicarse (13), en este sentido existen diversas fuentes de convencimiento que determinan la conducta de la automedicación, el grafico número 8 revela que el 36% de los pobladores de Ciudad del Este, lo hicieron sugerido por un miembro de la familia, mientras que el 30% lo hizo por decisión propia, sin intervención de opiniones o sugerencias externas.

Existen diversos motivos que indujeron a la población a la automedicación con la ivermectina en la pandemia por COVID-19, en este sentido, conforme al gráfico número 9, 30% de la población en estudio refirió haberlo hecho por tener confianza en el fármaco, un 28% mencionaron que creen tener responsabilidad en el autocuidado.



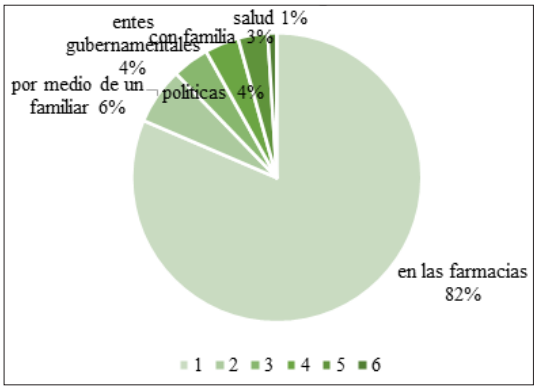
Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de Ciudad del Este

Gráfico 8. Quién lo sugirió. n: 405



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de Ciudad del Este

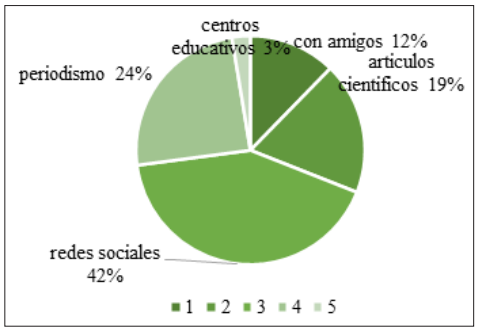
Gráfico 9. Motivo por el cual consume. n: 405



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de Ciudad del Este

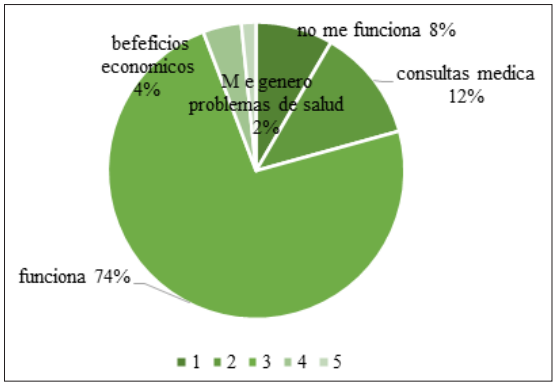
Gráfico 10. Dónde lo adquiere. n: 405

Los establecimientos farmacéuticos son las instituciones responsables de la gestión con respecto a la adquisición y provisión de fármacos regulados bajo un marco legal. En el presente estudio, conformr al gráfico número 10, los resultados no son muy diferentes. Pero también señala que existen otros mecanismos de acceso a la ivermectina como el propio círculo familiar en segundo lugar, los entes gubernamentales en tercer lugar.



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de Ciudad del Este

Gráfico 11. Cómo se informó. n: 405



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de Ciudad del Este

Gráfico 12. Motivo de consumo. n: 405

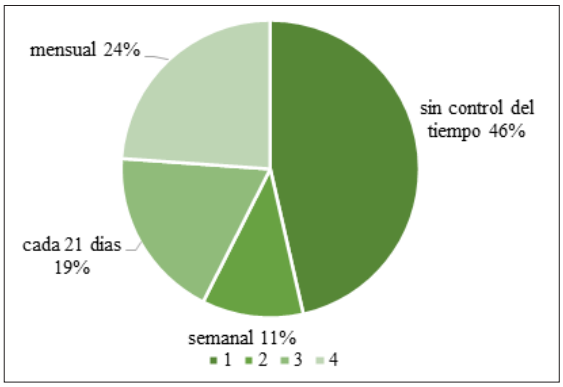
En el contexto de la pandemia por COVID-19 la masiva difusión de la información por parte de los medios de comunicación podría incentivar mayores prácticas de automedicación. La evidencia médica necesaria aún no se encuentra disponible, lo que provoca que esta pandemia sea especialmente vulnerable a la proliferación de falsa información, desinformación y desconfianza médica (18). En el gráfico número 11, se puede observar que el 42% de la población en estudio obtuvieron información por medio de las redes sociales, lo que genera mayor preocupación con respecto a los medios de comunicación no formal.

En ausencia de pautas terapéuticas comprobadas, la ivermectina es uno de los fármacos utilizados para mitigar los riegos de muerte por COVID-19, considerando que estudios in vitro han demostrado su efecto inhibidor de la replicación del material genético del virus en el VIH, por lo que se lo relaciono directamente con el SARS-COV 2. Sin embargo, otros estudios destacan la actividad antiviral de la ivermectina contra el SARS-CoV-2 que un solo tratamiento con ivermectina pudo causar una reducción de, aproximadamente, 5000 veces la carga viral a las 48 horas en un aislamiento de SARS-CoV-2. Este importante hallazgo motiva a prestar atención a la ivermectina como un potencial fármaco antiviral, ya que su eficacia al inicio de la infección puede reducir la carga viral, prevenir la progresión de la enfermedad y limitar la transmisión de persona a persona. La acción antiviral única de la ivermectina, combinada con un perfil de seguridad favorable, permite que se le considere como una posible opción de tratamiento para la COVID-19 (19).

Bajo esa premisa y conforme al gráfico número 12, el 74% de la población refiere que el medicamento le ha funcionado, mientras que solo el 8% refirieron que no.

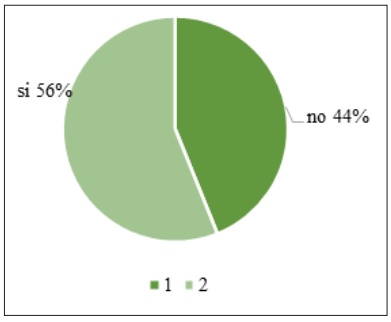
La frecuencia hace referencia a las veces que se repitió la ingesta del fármaco o la periodicidad con que se realiza, en este sentido los hallazgos conforme al gráfico número 13, en este ítem demuestran que el 46% de los moradores de Ciudad del Este lo realizan sin control del tiempo, el 24% de forma mensual, el 19% cada 21 días, lo preocupante de estos resultados es que el 11% de la población en estudio mencionaron hacerlo en forma semanal.

Se ha incluido la variable de sugerencia a la automedicación en contexto de pandemia en este apartado, a modo de complementar el estudio. Según el gráfico número 14, el 56% de la población mencionaron haber sugerido la práctica de la automedicación con la ivermectina; en este sentido es importante mencionar que no se ha considerado las preguntas de a quienes se les sugirió, ni tampoco las razones; de esa manera generar una posibilidad de seguir los estudios considerando estas variables en futuras investigaciones.



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de Ciudad del Este

Gráfico 13. Frecuencia de consumo. n: 405



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de Ciudad del Este

Gráfico 14. Sugiere a otros. n: 405

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La automedicación es una conducta desarrollada con más fuerza durante la pandemia por COVID-19, debido a diversas causas, como el miedo al contagio, la sicosis generalizada provocada por informaciones sin créditos. En el estudio realizado para identificar los factores que inducen a adquirir esa conducta en los pobladores de Ciudad del Este, en el ambiente de dicha pandemia se pudo identificar los motivos que llevan a la población en estudio a adoptar esa conducta. En el primer objetivo específico los hallazgos arrojaron los siguientes datos, la población en estudio mayoritariamente femenina es del 66%, la franja etaria de 18-25 años del 37%, de los cuales 75% tienen formación universitaria, con un ingreso de salario minino del 41%, el 57% mencionaron ser solteros.

Para responder los factores exógenos, es decir las causas externas que conllevan a la automedicación y que por lo tanto influyen en las decisiones de los participantes, el 36% refieren que lo hicieron por sugerencia de algún miembro de la familia, el 30% por tener confianza en el fármaco, con respecto al ítem de donde lo adquieren, el 82% mencionaron que lo hacen en farmacia, el 42% se informó por las redes sociales, el 74% creen que el fármaco les respondió favorablemente ante la sospecha de contagio, y el 46% respondieron que consumen sin un control del tiempo.

En cuanto a factores endógenos, es decir aquello que es innato a la persona y que lo llevan a tomar sus propias decisiones, el 32% mencionaron que se automedicaron por sospecha de contagio y el 62%, respondieron que no cuentan con seguro médico de ningún tipo.

En cuanto a la prevalencia los resultados obtenidos arrojan que 12 de cada 100 personas que habitan en Ciudad del Este, se automedico por las razones ya expuestas, durante la pandemia por COVID-19. Para complementar el estudio se introdujo la variable sugerencia que hicieron a otras personas, de los cuales el 56%, respondieron que sí lo han hecho.

Se recomienda seguir con las instrucciones dadas por la OMS y la OPS, con respecto al adecuado uso de los fármacos, puesto que un gran porcentaje de la población es propensa de contraer la enfermedad, al mismo tiempo estimular los trabajos experimentales del uso de la ivermectina para COVID-19.

En la misma línea se hace alusión a que la investigación permitió conocer los factores causales que inducen a los pobladores de Ciudad del Este a ingerir el fármaco denominado Ivermectina por medio de la automedicación en el contexto la pandemia COVID – 19, causada por el coronavirus SARS-CoV-2, el mismo que está ocasionando el colapso en los sistemas de salud y genera consecuencias nefastas para el mundo y por ende en el contexto de estudio. Este medicamento antiparasitario, aceptado por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA) para combatir strongyloides stercoralis y oncocercosis volvulus; la Organización Mundial de la Salud (OMS) por sus múltiples beneficios tales como su bajo costo, elevada eficacia y una alta seguridad lo incluyó en la lista de medicamentos esenciales. Sus propiedades farmacológicas han demostrado tener una inmensa gama de acciones terapéuticas, hasta su uso antiviral, antibacteriano y anticancerígeno, sin embargo, la automedicación es un problema que ha existido desde mucho antes, pero actualmente se ha incrementado, las personas en sus diferentes espacios quieren creer en algún medicamento milagroso que los proteja contra el COVID – 19.

Consumir medicamentos por propia decisión o por sugerencias de terceros, es conocida como la conducta de la automedicación la cual se manifiesta de manera diferencial según la población (1), que en el contexto de la pandemia provocada por el SARS-COV-2 ha llevado a nivel general a la toma de decisiones de ingerir la ivermectina sin prescripción médica (2). De manera anexa se aclara que en este estudio han participado aquellas personas que mencionaron haberse automedicado con este fármaco, otorgando así datos directos referentes al fenómeno de análisis.

REFERENCIAS

1. Onchonga D, Omwoyo J, Nyamamba D. Assessing the prevalence of self-medication among healthcare workers before and during the 2019 SARS-CoV-2 (COVID-19) pandemic in Kenya. Saudi Pharm J. octubre de 2020;28(10):1149-54. Disponible en: doi: 10.1016/j.jsps.2020.08.003 https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1319016420301742

2. Sahanic S, Boehm A, Pizzini A, Sonnweber T, Aichner M, Weiss G, et al. Assessing self-medication for obstructive airway disease during COVID19 using Google Trends. Eur Respir J [Internet]. 19 de noviembre de 2020 [citado 16 de febrero de 2021];56(5). Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7674776/

3. Beltrão M. COVID-19 and the rush for self-medication and self-dosing with ivermectin: A word of caution. One Health. diciembre de 2020. Disponible en: doi: 10.1016/j.onehlt.2020.100148 https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7313521/

4. Organización Mundial de la Salud. Orientaciones para gestionar cuestiones éticas en los brotes de enfermedades infecciosas. En particular la sección sobre las intervenciones MEURI: Utilización controlada en situaciones de emergencia de intervenciones experimentales y no registradas. http://www.who.int/ethics/publications/infectious-disease-outbreaks/en/.

5. De Pablo, María Mercedes La automedicación en la cultura universitaria Revista de Investigación, vol. 35, núm. 73, mayo-agosto, 2011, pp. 219-240 Universidad Pedagógica Experimental Libertador Caracas, Venezuela. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/3761/376140388010.pdf

6. Tejada Salvador F., Medina-Neira Daniel. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID-19.. 2020 31(3): e1632. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132020000300006&lng=es. Epub 30-Oct-2020.

7. Palacios García SA. La otra pandemia. Rev. OFIL·ILAPHAR 2020; 30(3): 178-178. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-714X2020000300178&lng=es. Epub 05-Abr-2021. https://dx.doi.org/10.4321/s1699-714x2020000300004.

8. Rodríguez-Hurtado D, ArellanoSacramento C, Hermoza Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima, Perú. Rev Med Hered. 2016; 27:15–21

9. Real Aparicio N E, Stilver Barrios D, Carvallo F, Silva E, Acosta L. Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en 2019. Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int. 2020 (77-85. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932020000100077&lng=es. https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2020.07.01.77-085.

10. Navarrete-Mejía, P, Velasco-Guerrero, J, & Loro-Chero, L. (2021). Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, 13(4), 350 - 355. https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762

11. Sánchez Bermúdez C, Nava Galán MG. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. Enf Neuro. [Internet]. 2010 [citado 27 julio 2021] Vol 11. (3): 120 – 128, 2012. Disponible en: http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123b.pdf

12. Montenegro Herrera PL, Torres Vásquez SA. Factores sociales presentes para la automedicación de pacientes que consultan en Unidad Comunitaria Salud Familiar Las Brisas, julio 2016 [Medicina]. Universidad de El Salvador; 2016.

13. Higa Okada SS. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina [Licenciatura]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015

14. Echeverría RR, Sueyoshi JH, Cáceres OJP. Ivermectina: ¿La respuesta de Latinoamérica frente al SARS-CoV-2? Kasmera. 2020;48(2): e48232453. doi: 10.5281/zenodo.3929768

15. Rueda A. El peligro de automedicarse con ivermectina [Internet]. Saludconlupa. 2020 [citado 14 agosto 2021]. Disponible en: https://saludconlupa.com/comprueba/es-peligroso-automedicarse-con-ivermectina/

16. Chaccour C, Brew J, García Basteiro A. Ivermectina y COVID-19: cómo una base de datos dudosa dio forma a la respuesta de varios países latinoamericanos a la pandemia [Internet]. ISGlobal Instituto de Investigación Barcelona. 2020 [citado 14 agosto 2021]. Disponible en: https://www.isglobal.org/healthisglobal/-/custom-blog-portlet/ivermectin-and-covid-19-how-a-flawed-database-shaped-the-covid-19-response-of-several-latin-american-countries/2877257/0

17. Jaiswal J, LoSchiavo C, Perlman DC. Disinformation, misinformation and inequality-driven mistrust in the time of COVID-19: Lessons unlearned from AIDS denialism. AIDS Behavior; 2020 [acceso: 14/06/2020]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32440972/

18. Samaddar A, Grover M, Nag VL. Pathophysiology and potential therapeutic candidates for COVID-19: a poorly understood arena. Front Pharmacol. 2020; 11: 585888. http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n1.1