

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Automedicación en el personal de salud**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE  
BACHILLER EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**Alex Martin Chero Ñiquen**

**ASESOR**

**Aurora Violeta Zapata Rueda**

<https://orcid.org/0000-0003-0642-3277>

**Chiclayo, 2022**

## Revision Bibliográfica III

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>11</b> %	<b>8</b> %	<b>1</b> %	<b>4</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	Submitted to Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Trabajo del estudiante	<b>3</b> %
<b>2</b>	<a href="https://docs.bvsalud.org">docs.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<b>2</b> %
<b>3</b>	<a href="http://www.jujuyalmomento.com">www.jujuyalmomento.com</a> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>4</b>	<a href="http://bdigital.uncu.edu.ar">bdigital.uncu.edu.ar</a> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>5</b>	<a href="http://mejorconsalud.as.com">mejorconsalud.as.com</a> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>6</b>	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<b>1</b> %
<b>7</b>	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>8</b>	Liliana Mérida Nájera, Melina Durán Gómez, Margarita Escobar Sánchez, Edith Mendoza Godines et al. "Frecuencia de automedicación en pacientes adscritos a un hospital general	<b>&lt;1</b> %

## Índice

<b>Resumen .....</b>	<b>4</b>
<b>Abstract .....</b>	<b>5</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>6</b>
<b>Metodología.....</b>	<b>7</b>
<b>1.1 Tipo de estudio: .....</b>	<b>7</b>
<b>1.2 Método de búsqueda: .....</b>	<b>7</b>
<b>1.3 Criterios de Selección de los estudios: .....</b>	<b>8</b>
<b>1.4 Selección de artículos:.....</b>	<b>8</b>
<b>Resultados y discusión .....</b>	<b>8</b>
<b>1.1 Resultados: .....</b>	<b>8</b>
<b>1.2 Discusión: .....</b>	<b>9</b>
<b>Conclusiones .....</b>	<b>13</b>
<b>Referencias.....</b>	<b>14</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>18</b>

## Resumen

**Objetivo.** La presente investigación tuvo como objetivo describir la automedicación en el personal de salud. **Método:** Revisión bibliográfica, de tipo descriptivo, de artículos científicos publicados entre (2011-2021) relacionados al objeto de estudio; la búsqueda bibliográfica se realizó entre los meses de abril - junio del 2021, en bases de datos especializadas como: ProQuest, PubMed, (BVS), Scielo y Cuiden; se utilizó ecuaciones de búsqueda en las bases antes mencionadas para realizar una búsqueda avanzada, dando como resultado 15 artículos que cumplieron con criterios de selección preestablecidas. **Principales resultados:** se determinaron cuatro principales categorías: “prevalencia de la automedicación en el personal de salud”, “fármacos más utilizados para la automedicación en el personal de salud”, “factores predisponentes para la automedicación en el personal de salud”, “signos y síntomas que conllevan a la automedicación en el personal de salud”. **Conclusión.** La automedicación en el personal de salud se muestra como un problema relevante a consecuencia de la alta prevalencia que se pudo encontrar en los estudios, por lo que se recomienda seguir investigando más a fondo esta temática. Se debe hacer un esfuerzo por educar a los trabajadores de salud e insistir en las desventajas y complicaciones que conlleva practicarla. Además, cabe mencionar la implicancia que tiene esta práctica frente a la población en general, puesto que, de una manera u otra manera, influyen en las decisiones sobre la automedicación que tome el resto de la población.

**Palabras clave:** Automedicación, personal de salud.

### Abstract

**Objective.** The present research aimed to describe self-medication in health personnel. **Method:** Descriptive bibliographic review of scientific articles published between (2011-2021) related to the object of study; the bibliographic search was carried out between the months of April - June 2021, in specialized databases such as: ProQuest, PubMed, (BVS), Scielo and Cuiden; Search equations were used in the aforementioned bases to perform an advanced search, resulting in 15 articles that met pre-established selection criteria. **Main results:** four main categories were determined: "prevalence of self-medication in health personnel", "drugs most used for self-medication in health personnel", "predisposing factors for self-medication in health personnel", "signs and symptoms that lead to self-medication in health personnel". **Conclusion.** Self-medication in health personnel is shown as a relevant problem as a result of the high prevalence that could be found in the studies, so it is recommended to continue investigating this issue further. An effort should be made to educate health workers and emphasize the disadvantages and complications of practicing it. In addition, it is worth mentioning the implication that this practice has in relation to the general population, since, in one way or another, they influence the decisions about self-medication made by the rest of the population.

**Keywords:** Self-medication, health personnel.

## Introducción

Tao, Ivanoyska, Schwickert y Muller <sup>1</sup>, definen a la automedicación como la selección y el uso de los medicamentos por parte de las personas, con la intención de prevenir, aliviar o tratar molestias, síntomas o enfermedades leves que ellas mismas identifiquen. Si bien es factible la automedicación, muchas veces las personas no cuentan con la información suficiente para tomar las mejores decisiones sobre su salud. Este comportamiento está ampliamente extendido en todo el mundo, con cifras entre el 40% y el 90% en países tan dispares económica y culturalmente como España, Francia, EEUU, la India, Sudáfrica o Arabia Saudita; con una media a nivel mundial del 60%; tendencia similar a la observada en estudios realizados en países de Latinoamérica <sup>2</sup>.

Estudios de automedicación realizados entre médicos, personal de salud y estudiantes de las carreras de salud han mostrado una alta prevalencia de automedicación, y podría considerarse como un riesgo ocupacional para la profesión médica <sup>3</sup>. En el 2006 un estudio sobre automedicación en el personal de enfermería hospitalaria en Brasil realizado por Tinzón <sup>4</sup>, demuestra que el 91% de las profesionales de enfermería encuestadas tomaban medicamentos regularmente sin indicación médica, el 14.3% son prescrito y el 8.9% acuden siempre al médico

En este sentido un informe resaltó que el Perú entre el 40 y 60% de la población se automedica, de igual manera se identificó que un 55% del ingreso económico de los hogares es designado para la obtención de fármacos directamente en boticas o farmacias, así también en el año 2005, La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) comprobó que el 85% de los establecimientos privados vendían medicamento libre de prescripción médica <sup>5</sup>.

Esta investigación se justifica en razón de que el consumo de medicamentos sin prescripción es un fenómeno de relevancia creciente, motivado por una amplia red de factores predisponentes asociados a valores predominantes en la sociedad moderna tales como la oferta de medicamentos, disponibilidad y venta libre <sup>6,7</sup>. En el personal de salud además de esa red, se suman otros factores, tales como: el acceso al medicamento, el ambiente, las condiciones de trabajo e inclusive un conocimiento teórico y práctico sobre el uso de los medicamentos y sus implicaciones, el cual en múltiples ocasiones podría predisponer al personal de salud en optar por una autoprescripción y automedicación ante molestias o dificultades que puedan surgir al realizar sus funciones <sup>7</sup>.

Es por ello, que resulta importante conocer la situación actual que existe en torno a la automedicación en el personal de salud, como también conocer algunos de los factores que predispone a la automedicación, ya que es un problema que trae consecuencias y efectos indeseables como enfermedades iatrogénicas y enmascaramiento de enfermedades evolutivas<sup>7</sup>.

Se piensa que, al revisar ese conocimiento poco estudiado, se reconocerá el problema importante que representa entre los trabajadores de salud, y finalmente buscar intervenciones que ayuden a moderar la mala práctica de automedicación. En esta revisión bibliográfica se busca describir la automedicación en el personal de salud, a partir de la evidencia científica disponible en los 10 últimos.

## **Metodología**

### ***1.1 Tipo de estudio:***

El presente trabajo de revisión bibliográfica es de tipo descriptivo<sup>8</sup>, se tomó en cuenta este tipo de estudio, porque el interés del investigador fue identificar, analizar, valorar e interpretar el cuerpo de conocimientos sobre la automedicación en el personal de salud.

### ***1.2 Método de búsqueda:***

Para realizar esta revisión bibliográfica, en primera instancia se delimitó el objeto de estudio (La automedicación en el personal de salud), se continuó identificando los descriptores (Automedicación (D012651) y Personal de salud (D006282) ), para proceder a realizar la búsqueda bibliográfica en base de datos; la búsqueda se realizó entre los meses de abril y mayo del 2021; la estrategia de búsqueda fue avanzada, es por ello que se realizó ecuaciones de búsqueda en distintas base de datos entre ellas tenemos: PudMed, fue a través de MeSH Terms (Self medication[MeSH Terms]) AND (health personnel[MeSH Terms]), en ProQuest con la siguiente ecuación (self medication) AND (health personnel), en Scielo se realizó la búsqueda mediante (Automedicación) AND (personal de salud), en BVS la búsqueda se realizó bajo dos ecuaciones (automedicación) AND (personal de salud) y (consumo de medicamentos) AND (trabajadores de salud) y en Cuiden la búsqueda fue con ("automedicación")AND(("personal")AND(("de")AND("salud")))). Ya identificados los artículos de interés, se tuvo que delimitar los hallazgos y se aplicó los

siguientes filtros. artículos publicados en los 10 últimos años (2011-2021), en los idiomas (inglés, español, portugués) y tipo de documento (a texto completo) <sup>7</sup>.

### ***1.3 Criterios de Selección de los estudios:***

Además de los filtros se aplicaron criterios de inclusión para la búsqueda bibliográfica, que en el título incluya los descriptores o sus sinónimos tales como: profesional de salud, en el equipo sanitario, equipo de salud, automedicación, prácticas de automedicación, consumo de medicamentos y de investigaciones realizadas en los distintos niveles de atención, como también se excluyó de este estudio artículos publicados con referencia a la automedicación en internos de salud, automedicación en estudiantes en salud o automedicación responsable.

### ***1.4 Selección de artículos:***

En la primera búsqueda se encontró un total de 561 relacionados con el objeto de estudio, de los cuales se obtuvieron 434 artículos producto de la selección en la parte inicial teniendo en cuenta el título y el resumen de estos artículos; también se llevó a cabo una búsqueda con la técnica bola de nieve a partir del cual se extrajeron 10 investigaciones. Luego se aplicaron los filtros anteriormente mencionados y se seleccionaron 143, y después de aplicar criterios de inclusión y exclusión, se obtuvieron 21 artículos. Finalmente, estos fueron revisados bajo unos criterios de lectura crítica utilizando la guía de validez de Gálvez <sup>9</sup> y la guía práctica de artículos científicos originales en ciencias de la salud, cuantitativa <sup>10</sup>. Finalmente se llegó a seleccionar sólo 15 artículos.

Finalmente, la muestra lo constituyen 15 artículos siendo la mayor fuente de recolección, fue la base de datos de ProQuest, con 5 artículos, seguidos de PubMed, con 4 artículos, (BVS), con 4 artículos, Scielo con 1 artículo y Cuiden con 1 artículo.

## **Resultados y discusión**

### ***1.1 Resultados:***

Después de la selección y organización de los 15 artículos validados, que cumplieron con criterios de calidad y validez, se obtuvo como resultado de este análisis, cinco categorías las cuales son: prevalencia de la automedicación en el personal de salud, fármacos más utilizados para la automedicación en el personal de salud, factores predisponentes para la

automedicación en el personal de salud y por último signos y síntomas que conllevan a la automedicación en el personal de salud.

La primera categoría se denominó “**prevalencia de la automedicación en el personal de salud**”, en esta categoría se agruparon trece artículos similares que concuerdan en que existe una alta prevalencia en la automedicación en el personal de salud, decisión que muchos de ellos tomaron 8

después del autodiagnóstico o síntomas reconocidos por ellos mismos. A pesar de que teóricamente esta población es más saludable que la población general existe una prevalencia de la práctica de la automedicación en profesionales sanitarios muy alta.

La segunda categoría se llama “**fármacos más utilizados para la automedicación en el personal de salud**”, la cual agrupa a once artículos que evidencian que los fármacos más utilizados en la automedicación son los analgésicos seguidos de los antibióticos y los antiinflamatorio no esteroideo (AINE), también aunque con un porcentaje menor pero no menos importante se encontraron el uso de antiácidos, ansiolíticos, tranquilizantes, antipiréticos, sedantes y hasta medicinas a base de hierbas y extractos.

La tercera categoría identificada es “**factores predisponentes para la automedicación en el personal de salud**”, categoría que emergió de la agrupación de ocho artículos que nos reportan distintos factores que predispone al personal de salud tales como: las limitaciones financieras, la familiaridad con los medicamentos, la no gravedad de la enfermedad y el consumo de tabaco y alcohol.

La cuarta y última categoría tiene como nombre “**signos y síntomas que conllevan a la automedicación en el personal de salud**”, que engloba a seis artículos, los cuales nos evidencia como principales signos y síntomas que conllevan a la automedicación: el dolor de cabeza, la infección al tracto respiratorio, síntomas gastrointestinales, la tos, el resfriado, problemas de sueño y las alergias.

## ***1.2 Discusión:***

La automedicación es el uso de cualquier fármaco por decisión propia ante cualquier síntomas o enfermedad auto reconocida, y sin la orden médica <sup>3</sup>. En este sentido, investigaciones reportan porcentajes alarmantes con una **prevalencia de la automedicación en el personal de salud**, entre el 80.7%, 98% y 100%, donde se dice que la automedicación fue realizada después de un autodiagnóstico o reconocimiento de

enfermedades por ellos mismos <sup>11-13</sup>. De igual manera otra investigación reportó porcentajes altos, tal es el caso de un estudio hecho en Malasia en profesionales de la salud de una universidad, que demostró una prevalencia del 77.6% en la automedicación, calificándola como una prevalencia muy alta <sup>14</sup>; asimismo, otro estudio también reveló que la automedicación en el personal de salud en diferentes hospitales de Etiopía occidental está en un 73.4%, siendo más de dos tercios del personal <sup>15</sup>, similar a otro estudio realizado en el Hospital Especializado de Debre Markos Etiopía, donde demostró que el 72.2% del personal de salud fueron medicados por ellos mismos a pesar de afirmar que la automedicación trae consecuencias negativas <sup>16</sup>.

Ante esta problemática tan preocupante, hay investigaciones que se centran en la educación sobre esta temática y las consecuencias negativas que ocasiona esta mala práctica, así como también la supervisión y control de las leyes que norman a los establecimientos que distribuyen estos fármacos, ya que mucho de ellos se distribuyen en forma libre <sup>12,17</sup>.

Por su lado, Luz et al. <sup>18</sup>, nos mencionan la alta prevalencia de la automedicación que existe en esta población, la cual en teoría es más saludable por sus conocimientos, que en la población en general. En este sentido, dos investigaciones llegan a concluir que la automedicación es una práctica muy común entre los trabajadores de salud e incluso haciendo uso de medicamentos modernos <sup>19,20</sup>.

Igualmente, Oliveira y Pelogia <sup>21</sup> en su estudio sobre la cefalea como principal causa para la automedicación en el personal de salud nos dice que más de la mitad del personal que no tiene autorización para prescribir, practica la automedicación. Por otro lado, un estudio realizado en Chile en un hospital de alta complejidad encontró que la práctica de la automedicación por el personal de salud se encuentra en 44.9%, los que trabajan en sistema de turnos en 57.4% y con turnos extras 60.8%, cifra que se eleva cuando existen más horas de trabajo <sup>22</sup>. Por último, un estudio encontró entre sus hallazgos aparte de la prevalencia en la automedicación la cual fue de 68% en la categoría I y 52% en la categoría II, el estudio encontró que el profesional de enfermería era el personal de salud que más consume medicamentos y con mayor qué confianza que el resto del personal <sup>23</sup>.

Es evidente según nos muestra la literatura revisada, que la automedicación es una práctica común entre el personal de salud, tanto en hospitales, como centros médicos, universidades, etc., no importa el escenario, claro está que la prevalencia es alta y en ocasiones muy alta en esta población; por ello, es recomendable que las instituciones

pongan interés en el tema, dándoles seguimiento y control a la salud del personal, con la intención de evitar esta práctica no saludable, ya que podría estar enmascarando problemas de salud serios, que a la larga traen consecuencias irreversibles en dicha población.

La segunda categoría la cual se denominó **“los fármacos más utilizados para la automedicación en el personal de salud”**, tres investigaciones realizadas, dos de ella en Etiopía y una en la India concluyeron que el tipo de medicamentos más utilizados por el personal de salud, son los analgésicos y antibióticos <sup>15,19,23</sup>; sin embargo, no solo prevalece el uso de estos fármacos, tal como se demuestra en una investigación que reportó, que además del el uso de analgésicos y antibióticos, existe una prevalencia en el uso de antiácidos y antipiréticos <sup>14,16</sup>.

De igual manera, en un estudio en Irán no sólo evidenció el uso de analgésicos para la automedicación, también se pudo evidenciar el uso de medicinas a bases de hierbas y extractos<sup>12</sup>. Por otra parte, dos investigaciones llegaron a concluir que existe también el uso de los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) entre los fármacos más utilizados para la automedicación, además de los antibióticos <sup>13,21</sup>; por el contrario estudios en Argentina y Brasil encontraron el uso de medicamentos psicoactivos, ya que el personal de salud utiliza ansiolíticos, tranquilizantes y sedantes mayormente en instituciones hospitalarias <sup>24,25</sup>. A todo esto, en un estudio en el cual se encontró el uso de analgésicos como medicamentos más consumidos, los autores recomiendan prestar mucha atención, ya que estos medicamentos como no tienen restricciones para su compra o venta, puede ser interpretado por los usuarios como libres de riesgos <sup>18</sup>.

En resumidas cuentas, podemos decir que existen diferentes grupos de fármacos que se utilizan los profesionales de la salud para la automedicación, como son los analgésicos, antibióticos, antipiréticos, antiácidos, AINEs, sedantes, ansiolíticos y tranquilizantes, además de medicinas a base de hierbas y extractos, en donde llama la atención la prevalencia de los analgésicos como los medicamentos más usados por esta población, siendo mayormente estos medicamentos los que se venden sin necesidad de una orden o receta médica, pudiendo a la larga generar iatrogenias por su consumo indiscriminado; he ahí la necesidad de que dicha población tome consciencia de los riesgos de esta práctica no saludable.

En la tercera categoría **“factores predisponentes para la automedicación en el personal de salud”** se concentra investigaciones que dan cuenta que la familiaridad con los medicamentos es el factor principal que predispone al personal de salud a la práctica de la

automedicación <sup>14,15,19</sup>, resaltando que el conocimiento de medicamentos recetados y la práctica de los mismos al ser administrados, resultado de sus experiencias laborales, aumentan la confianza en practicar la automedicación <sup>13</sup>.

Por otra parte, Simegn, Dagneu y Dagne <sup>20</sup>, en su estudio mencionan que la no gravedad de la enfermedad fue el motivo principal para la automedicación en el personal de salud, en ese sentido dos investigaciones de igual manera resaltan la enfermedad leve como una de las razones más comunes para que este personal se automedique <sup>14,15</sup>. Además un estudio realizado en Chile a profesionales, técnicos y administrativos de un hospital de alta complejidad, concluyó en que el consumo de alcohol y tabaco influyen en la práctica de la automedicación <sup>22</sup>, por otro lado también se mencionó que las limitaciones financieras son una de las principales razones en la automedicación <sup>19</sup>.

Es indudable que el conocimiento que tiene el personal de salud acerca de los medicamentos siempre será un factor principal y determinante a la hora de practicar la automedicación, en este sentido, es que encontramos a la familiaridad con los medicamentos como el principal factor relacionado a la automedicación, seguido del conocimiento de las enfermedades y el tratamiento prescritos por los médicos, no por ello dejan de ser preocupantes esta práctica, ya que al igual que en la población en general, se pueden generar consecuencias graves.

Por último la cuarta categoría llamada **“signos y síntomas que conllevan a la automedicación en el personal de salud”**, se llegó a encontrar que la mayoría de investigaciones que hablaron referente al tema coincidieron en sus hallazgos, el dolor de cabeza como principal síntoma motivador para el uso de la automedicación <sup>14-16,20,21</sup>, sin embargo también existieron otros síntomas como la tos y el resfriado, síntomas relacionado con alguna infección del tracto respiratorio <sup>14,21</sup>. A pesar de ello, el dolor se encuentra como la causa principal para la automedicación seguidos de problemas para conciliar el sueño y alergias <sup>11</sup>. Por otro lado, dos investigaciones concluyeron en que los síntomas gastrointestinales también suelen ser las enfermedades más comunes para practicar la automedicación <sup>14,16</sup>.

A todo esto, el investigador incide en que los signos y síntomas también influyen en la práctica de automedicación puesto que ante el menor molestia o dolor el personal de salud no dudara en consumir medicamentos ya que los tiene a predisposición los fármacos y en ciertos casos saben la forma de administración por ser parte de sus actividades diarias.

## Conclusiones

La automedicación en el personal de salud se muestra como un problema relevante a consecuencia de la alta prevalencia que se pudo encontrar en los estudios, por lo que se recomienda seguir investigando más a fondo. Se debe hacer un esfuerzo por educar a los trabajadores de salud e insistir en las desventajas y complicaciones que conlleva practicar la automedicación. Además, cabe mencionar la implicancia que tiene esta práctica frente a la población en general, puesto que, de una manera u otra manera, influyen en las decisiones sobre la automedicación que tome el resto de la población.

Por otro lado, fueron distintos los grupos de fármacos que se utilizaron en la automedicación por el personal sanitario, en la cual predominó en su administración los fármacos analgésicos que usualmente se usan para aliviar síntomas del dolor. Así mismo el dolor suele ser un síntoma muy presente en los trabajadores de salud como consecuencia del tipo de trabajo que realizan y las grandes jornadas a las que están dispuestos.

Son múltiples los factores que predisponen para la automedicación en el personal de salud, entre los que predominaron están las limitaciones financieras, la magnitud de la enfermedad, consumo de alcohol y tabaco y el conocimiento o familiaridad con los medicamentos como el principal factor influyente en la práctica de automedicación.

Por último, se encontraron de igual manera signos y síntomas que conllevan a la automedicación, predominando el dolor de cabeza como síntoma más común entre los profesionales de salud para incidir en esta práctica.

## Referencias

1. Tao W, Ivanovska V, Schweickert B, Muller A. Indicadores indirectos del consumo de antibióticos; para controlar la resistencia a los antimicrobianos es necesaria vigilancia. Medicamentos y Productos Sanitarios Esenciales, Organización Mundial de la Salud 2019;97:3-3A. Disponible en: doi: <http://dx.doi.org/10.2471/BLT.18.227348>.
2. Vera OE, Urcia JM, Ayala E, Falla BS, Diaz C. Nivel de conocimientos, actitudes y resultados negativos de la automedicación en estudios de la universidad pública. Lambayeque 2010-2012. Cuerpo méd. HNAAA [Internet]. 2017 [citado el 12 Abr 2021]; 10(1): 20-30. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052231/rcm-v10-n1-2017\\_pag20-30.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052231/rcm-v10-n1-2017_pag20-30.pdf)
3. Galvan MR, Dal Pai D, Echevarria-Guanilo ME. AUTOMEDICAÇÃO ENTRE PROFISSIONAIS DA SAÚDE. REME • Rev Min Enferm. 2016 [citado 18 Abr 2021]; 20(e959): 1-10. Disponible en: <https://www.reme.org.br/artigo/detalhes/1094>
4. Tizón E, Vásquez R. Automedicación en el personal de enfermería hospitalaria. Enfermería clínica [Internet]. 2006 [citado el 12 Abr 2021]; 16(4): 210-213. Disponible en: DOI: 10.1016/S1130-8621(06)71215-3
5. Vásquez S. Automedicación en el Perú. DIGEMID [Internet]. 2008 [citado 18 Abr 2021];1-3 p. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/AUTOMEDICACION\\_junio\\_2008.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/AUTOMEDICACION_junio_2008.pdf)
6. Balbás VM, Gómez AF. Estudio sobre automedicación benzodicepinas en equipos de Enfermería Hospitalaria. Nuber Cientif [Internet]. 2011 [citado el 12 Abr 2021]; 1(4):24-33. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7571296>
7. Rocha AR, Harter R, Rotenberg. Self-medication among nursing workers from public hospitals. Latino-am[Internet]. 2009[citado 12 Abr 2021]; 17(6):1-5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20126945/>
8. Berenguera A, Fernández de Sanmamed MJ, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. Aportaciones de la investigación cualitativa [Internet]. Barcelona: Gol (IDIAP J. Gol), 2014. [Citado el 1 jun 2021]. Disponible en: [https://www.academia.edu/33852350/Berenguera\\_A\\_2014\\_Escuchar\\_observar\\_y\\_comprender](https://www.academia.edu/33852350/Berenguera_A_2014_Escuchar_observar_y_comprender)

9. Gálvez A. Lectura crítica de un estudio cualitativo descriptivo. *Index de Enfermería* [Internet]. 2003 [citado 1 jun 2021];40-41: 51-57. Disponible en: [http://www.index-f.com/index-enfermeria/40-41revista/40-41\\_articulo\\_51-57.php](http://www.index-f.com/index-enfermeria/40-41revista/40-41_articulo_51-57.php)
10. Díaz J. Guía práctica de lectura crítica de artículos científicos originales en Ciencias de la Salud [Internet]. Madrid: Instituto Nacional de gestión Sanitaria; 2015 [citado el 1 jun 2021]. Disponible en: [https://www.sepeap.org/wp-content/uploads/2015/06/Guia\\_practica\\_de\\_lectura.pdf](https://www.sepeap.org/wp-content/uploads/2015/06/Guia_practica_de_lectura.pdf)
11. Garriga D, Canela RM. Automedicación en el personal de enfermería de cuidados intensivos de un hospital de tercer nivel. *Nure Inv* [Internet]. 2020 abr [citado el 10 jun 2021]; 17(106): 1-17. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1908>
12. Beigi ER, Mahmoudvand H, Jamshidi E, Jahani Y, Amirheidari B, Borhanineja VR, et al. Self-medication among health staff: A cross sectional study of Kerman Province, Iran. *Der Pharmacia Lettre* [Internet]. 2016 ago [Citado el 10 jun 2021]; 8 (12):221-228. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/306080520\\_Self-medication\\_among\\_health\\_staff\\_A\\_cross\\_sectional\\_study\\_of\\_Kerman\\_Province\\_Iran](https://www.researchgate.net/publication/306080520_Self-medication_among_health_staff_A_cross_sectional_study_of_Kerman_Province_Iran)
13. Hunumaiah V, Manjunath H. Study of knowledge, attitude and practice of self medication among health care workers at MC Gann Teaching District hospital of Shivamogga, India. *International Journal of Basic & Clinical Pharmacology* [Internet]. 2018 jun [citado el 10 jun 2021]; 7(6): 1174-1181. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18203/2319-2003.ijbcp20182102>
14. Ali A, Kion JT, Keat CC, Dhanaraj SA. Self-medication practices among health care professionals in a Private University, Malaysia. *International Current Pharmaceutical Journal* [Internet]. 2012 [Citado el 10 jun 2021]; 1(10): 302-310. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Self-medication-practices-among-health-care-in-a-Ali-Kai/250c24c69e431de0986054db7a25fcf8375b82bb>
15. Fekadu G, Dugassa D, Negera GZ, Woyessa TB, Turi E, Tolossa T, et al. Self-Medication Practices and Associated Factors Among Health-Care Professionals in Selected Hospitals of Western Ethiopia. *Patient Preference and Adherence* [Internet]. 2020 may [Citado el 10 jun 2021]; 14: 353–361. Disponible en: <https://www.dovepress.com/self-medication-practices-and-associated-factors-among-health-care-pro-peer-reviewed-fulltext-article-PPA>
16. Mohammed AS, Tsega G, Hailu AD, Self-Medication Practice and Associated Factors Among Health Care Professionals at Debre Markos Comprehensive Specialized Hospital, Northwest Ethiopia. *Drug, Healthcare and Patient Safety* [Internet]. 2021 feb [citado el 10

- jun 2021]; 13: 19-28. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7886097/>
- 17.** Adeyemi O, Olusesan J, Jhon O, Adekunle K, Ademola O, Oladapo P, et al. Self-medication among health workers in a tertiary institution in South-West Nigeria.. Pan African Med Journal [Internet]. 2016 ago[citado el 10 jun 2021]; 24(312):1-8. Disponible en: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/24/312/full/>
- 18.** Luz TC, Luiza V Avelar F, Hökerberg YH, Passos SR. Consumo de medicamentos por trabalhadores de hospital. Ciência & Saúde Coletiva [Internet]. 2012 [citado el 10 jun 2021]; 17(2): 499-509. Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232012000200023](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232012000200023)
- 19.** Sado E, Kassahun E, Bayisa G, Gebre M, Tadesse A, Mosisa B. Epidemiology of self-medication with modern medicines among health care professionals in Nekemte town, western Ethiopia. BMC Res Notes [Internet]. 2017 oct[citado el 10 jun 2021]; 10(533):1-5. Disponible en: DOI 10.1186/s13104-017-2865-5
- 20.** Simegn W, Dagne W, Dagne H. Self-Medication Practice and Associated Factors Among Health Professionals at the University of Gondar Comprehensive Specialized Hospital: A Cross-Sectional Study. Infection and Drug Resistance [Internet]. 2020 ago [citado el 10 jun 2021]; 13: 2539–2546. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7399467/>
- 21.** Oliveira AL, Pelógia NC, Cefaleia como principal causa de automedicação entre os profissionais da saúde não prescritores. *Rev Dor. São Paulo* [Internet]. 2011 jun [citado el 10 jun 2021]; 12(2): 99-103. Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1806-00132011000200004&script=sci\\_abstract&tlng=pt](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1806-00132011000200004&script=sci_abstract&tlng=pt)
- 22.** Rivas E, Rivas A, Bustos L. CONSUMO DE MEDICAMENTOS EN PROFESIONALES Y TÉCNICOS/ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD: SITUACIÓN DE PRESCRIPCIÓN. *Enfermería: Cuidados Humanizados* [Internet]. 2018 dic [citado el 10 jun 2021]; 7(2): 63-72. Disponible en: <http://doi.org/10.22235/ech.v7i2.1652>
- 23.** Gala KS, Sinha SR, Mankeshwar R, Desai VK, Gala RS. Evaluation of the pattern of self-medication among the paramedical support staff in a tertiary care hospital. *J Young Pharm* [Internet]. 2016 mar[citado el 10 jun 2021]; 8(1): 23-28
- 24.** Maciel MP, Sanatana F, Martins CM, Costa w, Fernandes L, Lima JS. USO DE MEDICAMENTOS PSICOATIVOS ENTRE PROFISSIONAIS DE SAÚDE. *Rev enferm UFPE on line* [Internet]. 2017 jul [citado el 10 jun 2021]; 11(7): 2881-7. Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/10177/19195>

25. Silva AD, Melo EC, Martins JT, Dalcol C, Cremer E, Scholze AR. USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS ENTRE PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM DA ATENÇÃO BÁSICA E INSTITUIÇÃO HOSPITALAR. Revista de Enfermagem do Centro Oeste Mineiro [Internet]. 2020 [citado el 10 jun 2021]; 10(3737): 1-9. Disponible en: <http://doi.org/10.19175/recom.v10i0.3737>

## Anexos

Cuadro N° 01: Flujograma de búsqueda bibliográfica Fuente de Información	Estrategia para la búsqueda [ palabra clave, descriptor, tesaurus y términos booleanos]	(a) Número de artículos encontrados	b) Selección inicial(*) (título y resumen) Número de artículos eliminados	(c) Número de artículos seleccionados utilizando la técnica de bola de nieve	d) Después de leer el título y resumen (artículos por bola de nieve) ¿cuántos artículos seleccionaste?	e) Número de artículos seleccionados $X=(a-b) + (c-d)$	f) Selección según criterios de inclusión** y exclusión $Y=X-f$
Base de datos (Pubmed)	(Self medication[ MeSH Terms]) AND (health personnel[ MeSH Terms])	118	94	5	3	$X=24+2$	$Y=26-20$
ProQuest	(self medication) AND (health personnel)	120	73	2	0	$X=47+2$	$Y=47-41$
BVS	(automedicación) AND (personal de salud)	89	60	3	2	$X=29+1$	$Y=30-27$
BVS	(consumo de medicamentos) AND (trabajadores de salud)	215	200	0	0	$X=15+0$	$Y=15-13$
Scielo	(Automedicación) AND (personal de salud)	5	3	0	1	$X=2+1$	$Y=3-1$
Cuiden	("automedicación") AND ("personal") AND ("de") AND ("salud"))	14	4	0	10	$X=10+10$	$Y=20-18$
TOTAL	561	434	10	16	143	21	