



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), mayo-junio 2026,
Volumen 10, Número 3.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i3

ESTUDIO DE AUTOMEDICACIÓN CON CEFTRIAXONA EN UNA FARMACIA COMUNITARIA DE LOS REYES ACOZAC, MÉXICO

**STUDY OF SELF-MEDICATION WITH CEFTRIAZONE IN A
COMMUNITY PHARMACY IN LOS REYES ACOZAC,
MÉXICO**

América Wendolyn García Núñez
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

José Ramón Montejano Rodríguez
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

Georgina Almaguer Vargas
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

Marco Antonio Becerril Flores
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

Estudio de automedicación con Ceftriaxona en una farmacia comunitaria de los Reyes Acozac, México

América Wendolyn García Núñez¹

ga420300@uaeh.edu.mx

<https://orcid.org/0009-0000-5390-5012>

Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
México

José Ramón Montejano Rodríguez

jose_montejano5902@uaeh.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0002-5744-381X>

Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
México

Georgina Almaguer Vargas

georgina_almaguer5910@uaeh.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0002-0396-752X>

Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
México

Marco Antonio Becerril Flores

becerril@uaeh.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0002-2322-4686>

Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
México

RESUMEN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como automedicación cuando una persona realiza una selección de medicamentos con la finalidad de usarlos para tratar síntomas o enfermedades que ellas mismas identifican, esto sin realizar una visita a un profesional sanitario y por lo tanto, sin una receta médica. Dicha organización distingue entre automedicación responsable e irresponsable; la primera la considera como aquella que es parte del autocuidado para tratar síntomas menores, autolimitados y fácilmente reconocibles, siempre que se utilicen medicamentos seguros y eficaces; y la segunda implica el uso inadecuado de fármacos lo cual, se considera un fenómeno global y en crecimiento que genera la resistencia a los antibióticos, el riesgo de reacciones adversas, las interacciones, el enmascaramiento de enfermedades, el aumento de la morbilidad. Este problema de salud pública involucra varios factores que influyen para favorecer la automedicación con antibióticos, como son irregularidades en las farmacias comunitarias, esto es importante porque estas representan el primer punto de contacto para la dispensación de antibióticos bajo prescripción médica con receta, actualmente este problema asciende al 43% a nivel global. Por lo que el objetivo del presente trabajo fue analizar el problema de automedicación con antibióticos, a través de un estudio lineal y retrospectivo con duración de dos años de las ventas sin receta médica de ceftriaxona, en una farmacia comunitaria de los Reyes Acozac.

Palabras clave: Automedicación, Ceftriaxona, Farmacia Comunitaria; Dispensación; Regulación

¹ Autor principal.

Correspondencia: ga420300@uaeh.edu.mx

Study of self-medication with Ceftriaxone in a community pharmacy in Los Reyes Acozac, México

ABSTRACT

The World Health Organization (WHO) defines self-medication as the use of medications to treat symptoms or illnesses that individuals identify themselves, without consulting a healthcare professional and therefore without a prescription. The WHO distinguishes between responsible and irresponsible self-medication. Responsible self-medication is considered part of self-care for treating minor, self-limiting, and easily recognizable symptoms, if safe and effective medications are used. Irresponsible self-medication, on the other hand, involves the inappropriate use of drugs, which is a growing global phenomenon that contributes to antibiotic resistance, the risk of adverse reactions and interactions, the masking of diseases, and increased morbidity. This public health problem involves several factors that contribute to the self-medication of antibiotics, such as irregularities in community pharmacies. This is important because these pharmacies represent the first point of contact for dispensing prescription antibiotics, and currently, this problem affects 43% of prescriptions globally. Therefore, the objective of this work was to analyze the problem of self-medication with antibiotics, through a linear and retrospective study lasting two years of sales without a medical prescription of ceftriaxone, in a community pharmacy in Los Reyes Acozac.

Keywords: Self-medication, Ceftriaxone, Community Pharmacy; Dispensing; Regulation.

*Artículo recibido 20 mayo 2026
Aceptado para publicación: 20 junio 2026*



INTRODUCCIÓN

En el marco Jurídico Artículo 4° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos: “Toda persona tiene derecho a la protección de la salud. La Ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud y establecerá la concurrencia de la Federación y las entidades federativas en materia de salubridad general, conforme a lo que dispone la fracción XVI del artículo 73 de esta Constitución”. (Secretaría de Salud, 2017)

La dispensación de medicamentos en México se regula principalmente bajo el Artículo 226 de la Ley General de Salud, la cual clasifica los medicamentos en fracciones de la I a la VI para determinar los requisitos de venta, y mediante los lineamientos de la COFEPRIS, que establecen las normas específicas para la venta y suministro, como la obligatoriedad de receta médica para antibióticos y el control de sustancias estupefacientes y psicotrópicas. (Secretaría de Salud, 2017)

La automedicación es un fenómeno mundial y un hábito común en toda sociedad, cuya escala de crecimiento es expansivamente rápida. Representa un problema de salud pública ya que induce a la resistencia bacteriana a los antibióticos, el riesgo de reacciones adversas a los medicamentos, las interacciones medicamentosas entre ellos, el enmascaramiento de enfermedades y el aumento de la morbilidad. No existe consenso sobre la definición de automedicación. Las definiciones encontradas en diferentes estudios dificultan abordar este problema desde una perspectiva teórica y por tanto encontrar una solución adecuada a este problema de salud pública. (Santa María D, 2022)

Sin embargo, instituciones como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) la define como el uso de medicamentos que solo pueden adquirirse con receta médica sin la supervisión de un profesional de la salud, para tratar síntomas auto reconocidos, (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021). y para la Organización Mundial de la Salud, como el acto de selección y uso de medicamentos, por parte de los individuos, haciendo uso del diagnóstico de enfermedades, a las cuales no se les pone la debida atención conforme a los síntomas y la gravedad que los mismos presenten. (OMS, 2016)

Existen diversas causas que llevan a las personas a automedicarse, dentro de estos se encuentran: los altos costos del tratamiento médico (prescripciones medicamentosas de alto costo), lo que conlleva a la automedicación buscando un sustituto más económico; algunas veces el fácil acceso a los medicamentos (venta fuera de farmacias); falta de regulación en la venta dentro de las farmacias



comunitarias; escasa o nula posibilidad de acceder a consulta médica dado que muchas personas perciben un sueldo bajo, y suelen automedicarse con el fin de ahorrarse dicho costo. Además, los centros gratuitos tienen grandes filas para la atención, lo que propicia aún más que el paciente se automedique (The Recovery Village, 2022). Otro factor es la falta de control en la farmacovigilancia la cual se centra en las actividades de detección, evaluación y prevención de las reacciones adversas. Es decir, muchos de los problemas de automedicación se deben a la venta de medicamentos de alto riesgo sin control. En esa medida, el papel del farmacéutico es primordial, dado que ofrece al paciente asesoramiento a la hora de comprar (Parti-Olarte, 2021).

En la automedicación las personas adquieren ciertas conductas con ellos mismos o hacia terceros, por ejemplo recomiendan la administración de un fármaco basados en su propia experiencia de uso; suelen aceptar las “recomendaciones” del personal que atiende la farmacia (consulta de mostrador); recomiendan sin conocimiento previo de dosis o regímenes de dosificación, haciendo que los tratamientos sean ineficientes por disminución en los tiempos de administración, vías de administración incorrectas, interrupción por agotamiento físico del fármaco. Todo esto conlleva a complicaciones serias, dentro de las que se encuentran: aumento las interacciones medicamentosas si es que se está llevando concomitantemente otro tratamiento, presentación de reacciones adversas por prolongaciones en tiempo de tratamiento, generación de resistencia microbiana en el caso de uso de antibióticos, aceleración en la presentación de cuadros clínicos latentes y hasta retrasos en el diagnóstico de la enfermedad base, debido a la presencia del efecto placebo observable en muchos casos. (OPS, 2021)

Es importante mencionar que dentro de la división en la venta de medicamentos, existe una categoría en la que se realiza la dispensación de medicamentos de venta libre o también llamados “OTC”, la cual está regulada por la Ley General de Salud en México y la Cofepris, esta busca asegurar la calidad de los medicamentos, haciendo énfasis en la dispensación de los mismos, principalmente cuidando que sean entregados en su caja original, correctamente distribuidos e identificados en un establecimiento fijo. De la misma manera, se reitera que la venta de medicamentos de venta libre, se encuentran distribuidos en la fracción V y VII, los cuales alivian síntomas leves y no son administrados por tiempos prolongados. En México la automedicación tiene porcentaje de incidencia elevado y es considerada un problema de gran importancia en la salud pública, la cual no solo considera el uso de medicamentos sin prescripción,



si no también, dosis, frecuencias y vías de administración incorrectas, el uso indebido de la automedicación tiene consecuencias devastadoras para la salud humana, sino que también conlleva a generar uno de los grandes retos a tratar dentro de las estrategias de la OMS y provoca resistencia a los antimicrobianos, siendo nuestro principal problema la resistencia a los antibióticos, el cual ha ido incrementando de manera preocupante conforme los años van avanzando, tomando como un punto de referencia la pandemia por SARS-COV 19, donde a causa de todas las limitaciones que se tenían como la información, la desinformación y el pánico, comenzó con un incremento notable en esta práctica, llegando a ser casi la mitad de la población quien la realizaba. (Salar L, 2020)

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y retrospectivo en una farmacia comunitaria ubicada en la localidad de los Reyes Acozac, Edo de México, en un periodo comprendido entre los meses de enero del 2024 y diciembre del año 2025, analizando las ventas sin receta médica en la venta del antibiótico Ceftriaxona. Se tomó una muestra representativa de 250 habitantes que visitaban la farmacia, analizando así las variantes por las cuales la automedicación prevalece dentro de la población en general.

En el presente estudio se incluyeron adolescentes y adultos como variable sociodemográfica, esto con el objetivo de analizar de manera explícita y específica los argumentos por los cuales la automedicación se mantiene entre estos rangos de edad. Se aplicó una prueba de Cuestionario CAuM-ovr, principalmente adaptada al contexto en el que se encontraba la farmacia al momento del estudio. Se realizó un ajuste en el número y tipo de “ítems” cuyo enfoque fue dirigido principalmente a identificar los factores de importancia que prevalecen en el problema de la automedicación.

Tras la aplicación de los cuestionarios de prevalencia, se usó el paquete estadístico SPSS v22.0 para el análisis estadístico, para lo cual se utilizó la frecuencia absoluta y relativa, para observar la relación que existe entre las variables.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La automedicación se ha convertido y consolidado como un grave problema de salud pública entre nuestras poblaciones, debe atenderse inmediatamente con miras a evitar daños mayores entre nuestros derechohabientes y la población en general. Es evidente que existe una falta de cultura hacia la atención médica, influenciada por un sin fin de factores que van desde los sociales, culturales, psicológicos y



sobre todo económicos haciendo que nuestros ciudadanos se automediquen de manera recurrente; cabe destacar que durante la pandemia de la Covid -19 se incrementó el uso de muchos fármacos sin receta médica, así como la de los remedios tradicionales o medicina natural hasta en un 30 % (Barros-Sevillano, 2021). Haciendo referencia en el tema de interés, la automedicación y el abandono de un tratamiento antes de lo indicado por el médico, incrementan el grado de resistencia bacteriana que causan algunas infecciones, dentro de las más comunes, la neumonía. La resistencia a los antimicrobianos va aumentando de manera alarmante conforme el tiempo avanza propiciando un aumento en las infecciones intra y extrahospitalarias por bacterias multirresistentes, que los tratamientos prescritos por los médicos no estén dando los resultados que se buscan y que las estancias hospitalarias aumenten proporcionalmente conforme el proceso de resistencia avanza, provocando de esta manera fracasos en la farmacoterapia. La encuesta llevada a cabo por *YouGov Surveys* realizada en diciembre de 2023, informa que el 57.1% de los mexicanos dice automedicarse (Chávez, 2024). Un estudio realizado en Bogotá muestra que un 56% de la población se automedica, siendo el 60% de la muestra total de la población que participó en la investigación mujeres las que realizan esta práctica, propiciando el aumento en la automedicación en todos los integrantes de las familias. (Fajardo Zapata A, 2013)

Es de suma importancia analizar las causas que conllevan a obtener estos resultados alarmantes y crecientes conforme el tiempo avanza; como parte del estudio, se realizó una serie de cuestionamientos sencillos para poder analizar las acciones y decisiones tomadas por parte de la población en general en este tipo de comportamiento. (Sánchez M, 2025)

Una de las principales causas del problema de automedicación que se detectó en el presente estudio, fue el desconocimiento y ausencia de información de fuentes confiables referentes al uso racional de los medicamentos, la cual, no se encuentra al alcance de toda la población, y solo una parte pequeña de la misma cuenta con los recursos necesarios para poder obtener una educación sanitaria correcta y oportuna en el momento necesario.

Las personas que no acuden a una atención médica temprana toman como una opción la rápida obtención de los medicamentos en las farmacias comunitarias, haciendo referencia a la compra de estos sin la necesidad de mostrar una receta médica, con esto, hacemos mención que muchos de los establecimientos que se dedican a la dispensación de medicamentos, realizan esta actividad sin las regulaciones necesarias

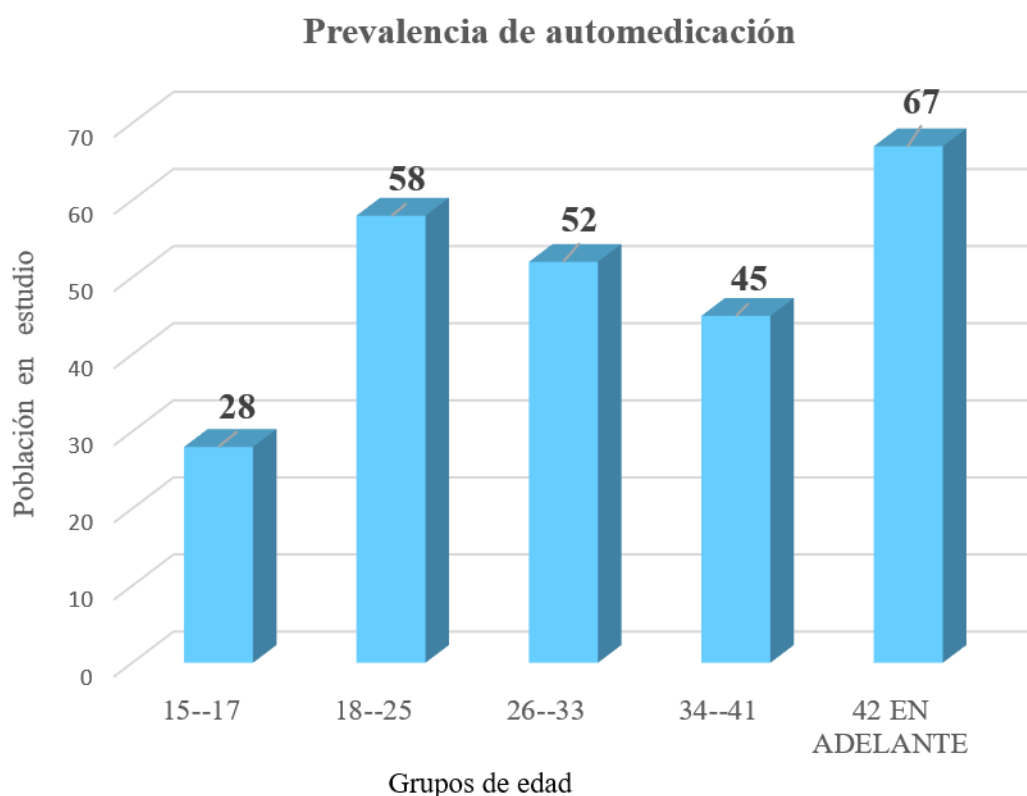


y específicas que la Ley solicita. Lo cual conlleva a la venta de medicamentos sin recetas médicas, en el caso de los antibióticos es necesario contar con la prescripción médica y con una receta vigente, la cual tendrá en su contenido el medicamento adecuado a las condiciones que presente el paciente, con las especificaciones completas para obtener una dispensación correcta y completa del mismo.

Es importante tener claro que no todos los ciudadanos cuentan con los recursos necesarios para cubrir necesidades básicas, como consecuencia no tienen acceso al servicio médico, dado que, el costo de las consultas médicas sobrepasa sus posibilidades económicas. Los usuarios mencionan la comparativa del costo de la consulta médica en contraste con el costo del surtimiento total de las recetas, que, en conjunto, superan los gastos que contemplan en su día a día, por ello, viene nuestra siguiente variante, que es la falta de personal médico confiable en la zona y el traslado que en muchas ocasiones es largo para poder realizarlo sin alguna problemática aparente. (Coba N, 2022)

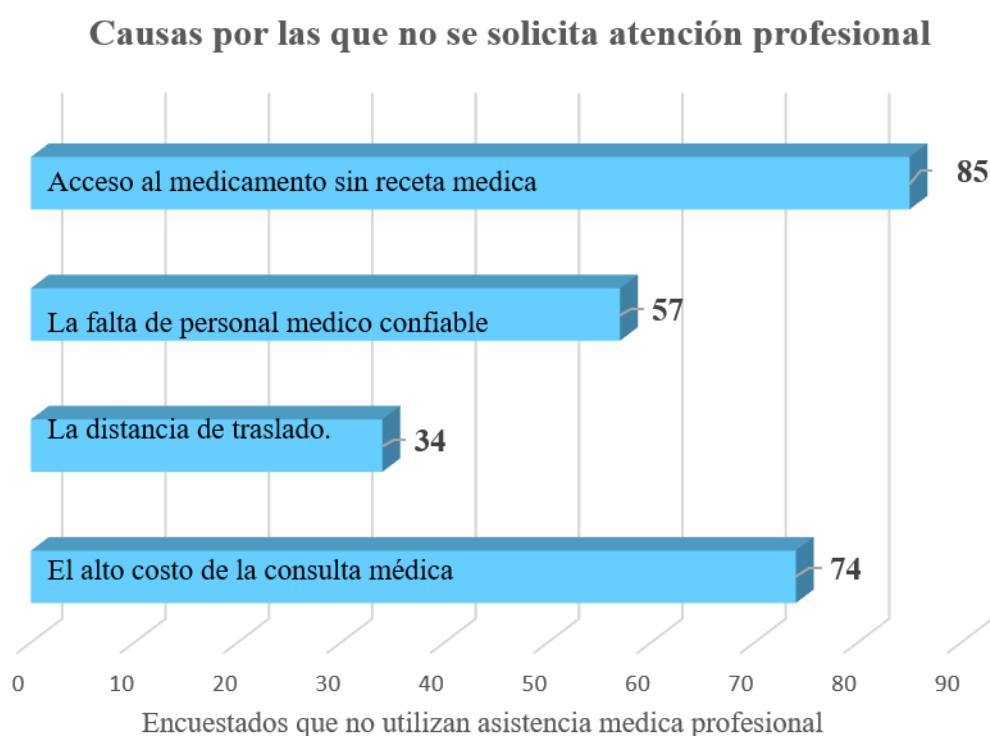
La importancia de la identificación del grupo etario con el que trabajamos nos ayuda a identificar en que rangos se encuentra la mayor parte de la población y de esta manera se dirige o redirige la educación sanitaria específica para cada grupo de edad.

Tabla 1. Grupos de edad que formaron parte del cuestionario de prevalencia de automedicación. Fuente. Base de datos (Automedicación con ceftriaxona en una farmacia comunitaria).



Si bien, es importante mencionar que los grupos de encuestados fueron seleccionados con respecto a los análisis realizados en las ventas, los grupos donde se concentró el mayor grupo de población fue de 42 años en adelante en un 26.8%, existiendo un mayor índice de madres de familia en un total del 53% de los encuestados. En comparativa con un estudio realizado en Lima Perú, la automedicación prevalece dentro del rango de edad de 17 a 30 años, en un 63%, sin importar a que se dediquen, en nuestra parte, tenemos una prevalencia del 81% en el mismo rango de edad. (Rosas, 2017)

Figura 2. Relación con respecto a las acciones del no contar con un fácil acceso al servicio médico de manera eficaz y oportuna. Fuente. Base de datos (Automedicación con ceftriaxona en una farmacia comunitaria). Pregunta detonante: ¿Cuál es el factor que considera más importante para no contar con un fácil acceso al servicio médico?

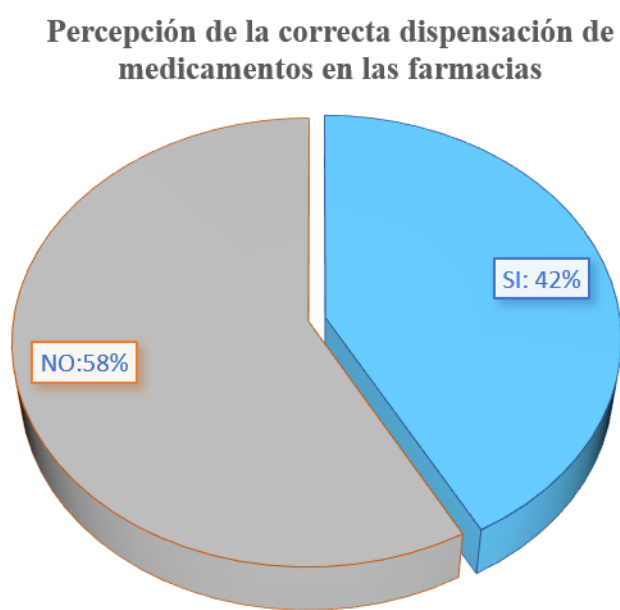


El principal factor por el cual no se cuenta con un acceso oportuno a la atención médica es la fácil obtención de los medicamentos en general en un 34%, los encuestados manifiestan que la compra de medicamentos se vuelve más factible dado que el alto costo de las consultas médicas (29%) limita la posibilidad de que puedan acudir, y aún más, si la compra de los medicamentos se realiza como causa directa de la recomendación por parte del personal que labora dentro de las farmacias o por experiencia propia anterior a algún padecimiento similar manifestado en su momento.

Tomando como referencia el estudio sobre barreras de acceso y la edad en los servicios médicos y de salud, podemos confirmar que la principal barrera para no contar con una atención rápida es la parte

financiera, teniendo como segunda causal el acceso rápido en las compras de medicamentos sin vigilancia adecuada. (Fiorini,2022)

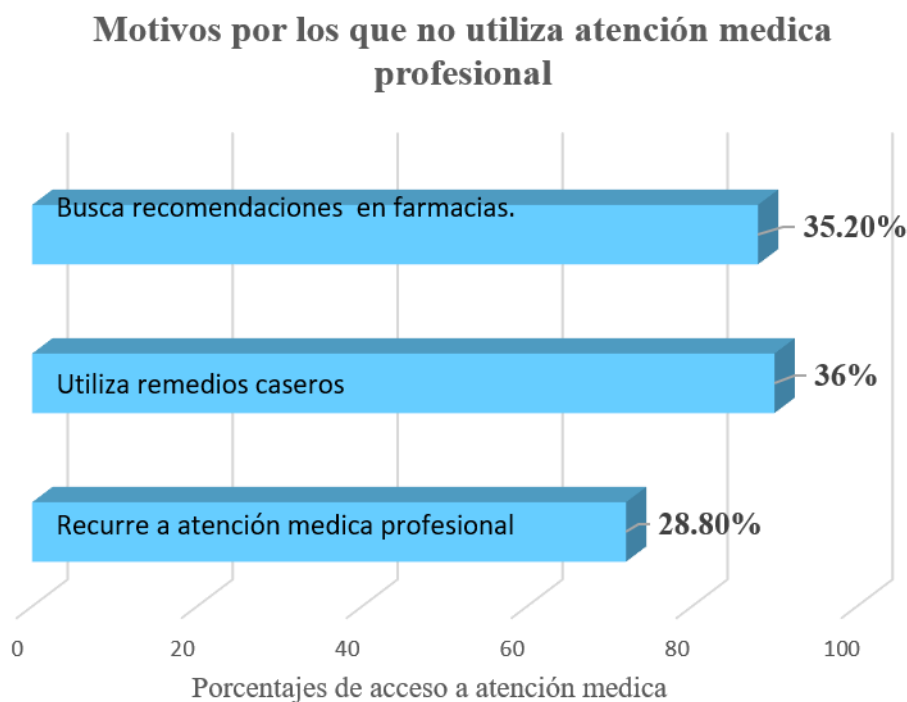
Figura 3. Relación existente de la calidad en el servicio de dispensación por parte del personal que labora dentro de las farmacias comunitarias. Fuente. Base de datos (Automedicación con ceftriaxona en una farmacia comunitaria). Pregunta detonante: ¿Considera que el personal que labora dentro de las farmacias que se encuentran cerca de su localidad, cuenta con la preparación correcta para recomendar medicamentos?



Porcentajes poblacionales de percepción de una buena dispensación

Fue de gran importancia este cuestionamiento, porque si bien, es necesario que todo personal que labore dentro de los principales establecimientos de dispensación de medicamentos como lo son las farmacias comunitarias, se debe de contar con una capacitación completa y adecuada para que la dispensación sea lo más correcta posible y cubra con las necesidades que se manifiesten. Dentro de esta variante, mencionamos si el personal que los atiende les transmitía confianza al momento de solicitar una sugerencia a tratamientos con respecto a los síntomas que presentaban. Obteniendo un porcentaje del 58% donde mencionan que no cuentan con los conocimientos necesarios. (Aleman, 2024)

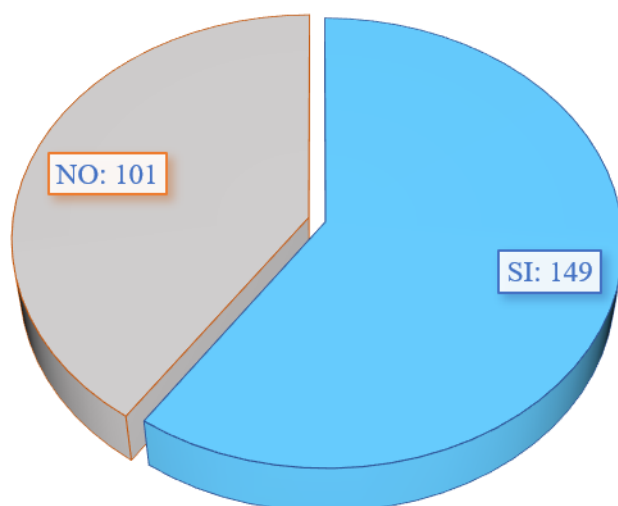
Figura 4. Variables en la toma de decisión en la atención médica como primera alternativa. Fuente. Base de datos (Automedicación con ceftriaxona en una farmacia comunitaria). Pregunta detonante: En padecimientos conocidos (gripa, dolor de cabeza, malestar corporal, fiebre, dolor de estómago, etc.) ¿Acude inmediatamente al médico?



Como antes se mencionó, la necesidad de aliviar la sintomatología de manera rápida y con el menor impacto económico (35%), conlleva a la automedicación y a la práctica del uso de remedios caseros (36%), dentro de los cuales, tampoco cuentan con la información correcta para el manejo de alternativas herbolarias. (González-Ogliastri et al; 2025) (Con Evidencia, 2024)

Figura 5. Relación de la recomendación del antibiótico por parte del establecimiento. Fuente. Base de datos (Automedicación con ceftriaxona en una farmacia comunitaria). Pregunta detonante: En la atención brindada por parte de las farmacias, ¿les ofrecen las recomendaciones del uso de antibióticos para mejorar los síntomas o una posible infección? (amoxicilina, ceftriaxona, cefalexina, ampicilina, entre otros)

Recomendación de uso de antibióticos por parte del personal que labora en farmacias

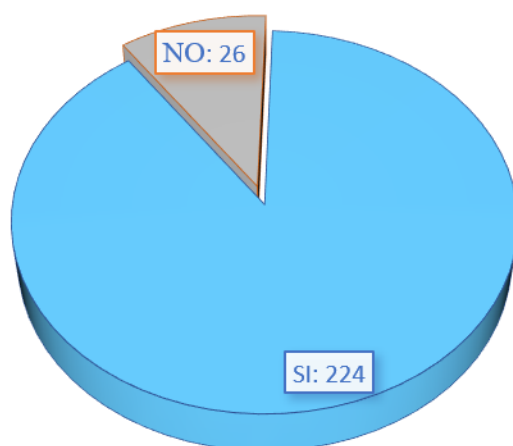


Porcentajes de recomendación de uso de antibióticos

El aumento en la automedicación por parte de la población crece debido a las recomendaciones sin evidencia y argumento en el uso de antibióticos en cualquier sintomatología que los usuarios manifiesten, obteniendo así el 59.60% de respuestas afirmativas a dicho planteamiento.

Figura 6. Relación entre la idea de la eficacia con respecto a las vías de administración de medicamentos y el efecto. Fuente. Base de datos (Automedicación con ceftriaxona en una farmacia comunitaria). Pregunta detonante: ¿Considera que el uso de medicamentos inyectables tiene un efecto más rápido en el alivio de los síntomas?

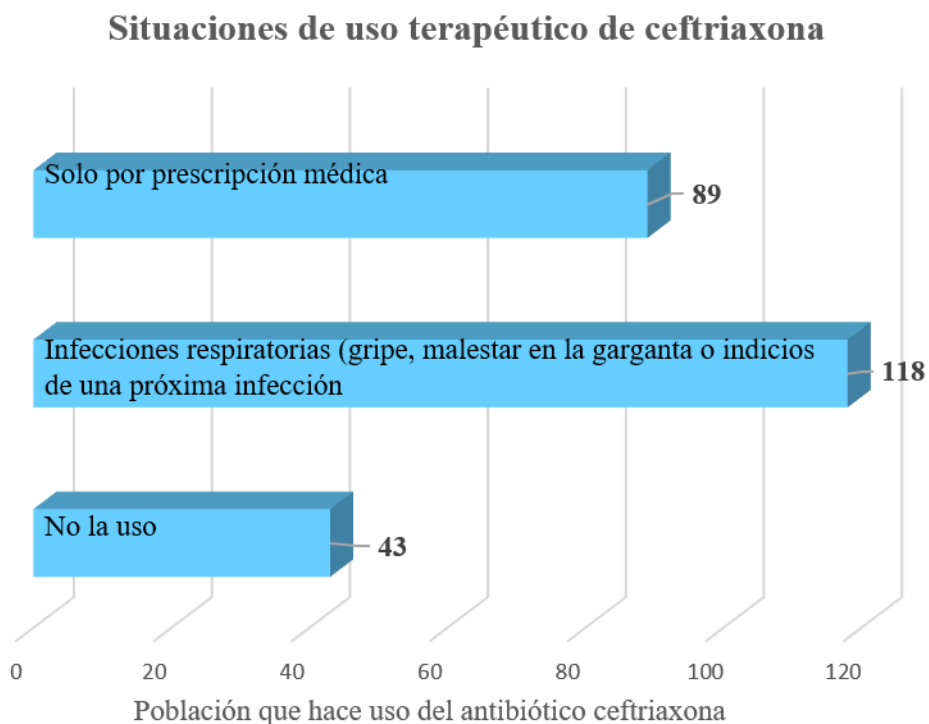
**Percepción de la rapidez del efecto
farmacológico de medicamentos
administrados por vía parenteral
(inyectables)**



Población que considera si la vía parenteral es, o no es la mejor vía de Administración de un antibiótico para obtener un alivio más rápido del cuadro sintomatológico.

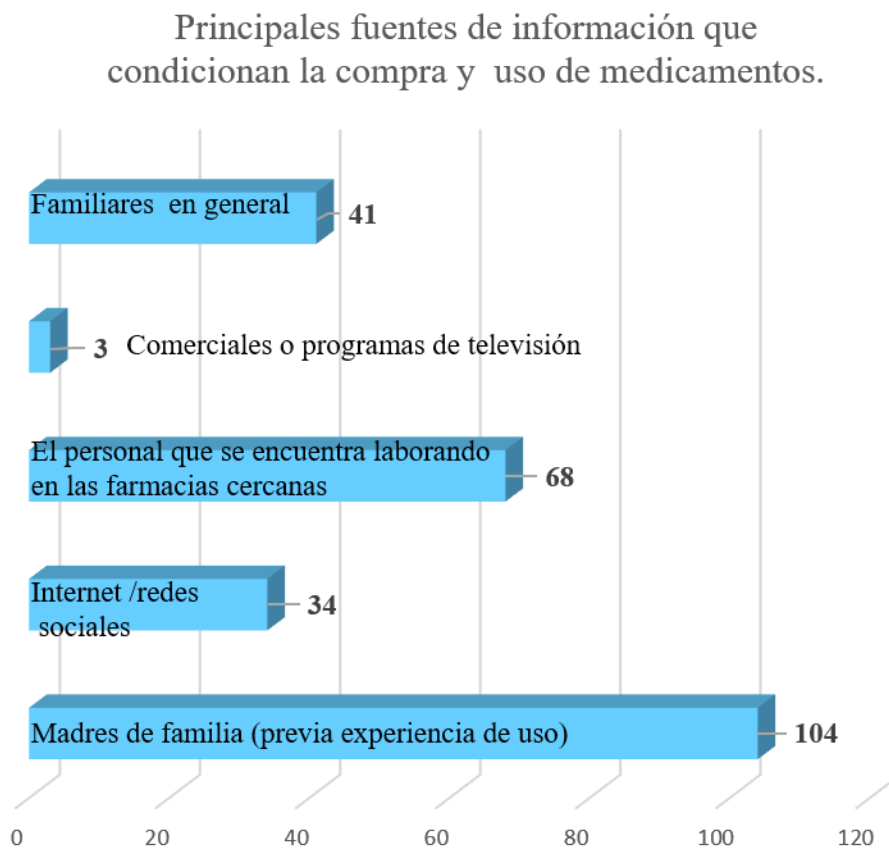
En un 60% la población considera necesario el uso de antibióticos inyectables (ceftriaxona) para tener un mejor “efecto”, y con mayor rapidez teniendo resultados favorables desde la primera aplicación; lo anterior nos lleva al problema principal de esta investigación, así como a esquemas de tratamientos incompletos, aumentando la resistencia a los antibióticos.

Figura 7. Relación del uso de la ceftriaxona sin prescripción médica Fuente. Base de datos (Automedicación con ceftriaxona en una farmacia comunitaria). Pregunta detonante: ¿En qué casos utiliza la ceftriaxona?



Con respecto al uso de ceftriaxona sin prescripción médica, un 48% del total utiliza el antibiótico para aliviar malestares en la garganta, gripa o tos, o como preventivo de futuras infecciones respiratorias, manifestando que les ayuda a que los síntomas no progresen y manifiesten la enfermedad. (Fajardo-Zapata, 2013)

Figura 8. Relación entre las recomendaciones médicas, familiares, internet y la automedicación. Fuente. Base de datos (Automedicación con ceftriaxona en una farmacia comunitaria). Pregunta detonante: ¿Quién es la principal fuente de recomendaciones de medicamentos? (Externas al médico)



Población que recibe información de medicamentos de fuentes no profesionales y sin prescripción medica.

Con este resultado nos encontramos con una problemática muy importante, el 42% de las recomendaciones para el uso de ceftriaxona proviene de las madres de familia, mismas que forman el pilar principal de dicha institución, esto por la obtención de experiencias previas de su uso a lo largo de su vida; sin embargo, no recibieron la educación sanitaria correcta con respecto al uso de los antibióticos y las consecuencias que puede traer consigo el mal uso de estos. De esta manera, y tomando en cuenta que el conocimiento adquirido se va transmitiendo de generación en generación, y lo sumamos a la falta de regulación en la venta de antibióticos, es lógico de esperarse un aumento en los índices de automedicación y por lo tanto de la resistencia a los antimicrobianos. (Badilla, 1990)

CONCLUSIONES

La automedicación usando antibióticos en general, y tomando como punto de referencia a la farmacia comunitaria del presente estudio nos muestra claramente un aumento en la misma; las causas son variables, e involucran desde la falta de regulación en la dispensación de los mismos dentro de las farmacias comunitarias fomentando la dispensación y el uso de medicamentos sin prescripción médica, esto, aunado a la falta de educación sanitaria de la población, así como a la falta de recursos económicos o el tiempo para tener una atención médica oportuna, contribuye indudablemente en el aumento de la resistencia bacteriana a los antibióticos. Es importante y cabe destacar que también existe y es real la completa falta de regulación en las ventas de antibióticos, lo cual facilita el acceso a los mismos exacerbando aún más la resistencia bacteriana, y por ende aumentando los tiempos de estancia hospitalaria y los gastos generados debido a la falta de eficacia de los tratamientos implementados para aquellas personas que llegasen a ser hospitalizadas para la eliminación de algún cuadro infeccioso mal tratado por la mala praxis de automedicarse; es de observar que también existe un incremento en los costos de tipo económico que destinan los hogares para cubrir sus necesidades médicas, este desembolso también se le conoce como “gasto de bolsillo”, y su aumento se explica en gran parte porque los hogares están pagando más sobre todo en compra de medicamentos por su cuenta.

Para subsanar de manera efectiva el problema y disminuir los factores que lo predisponen, es importante contar con personal capacitado para brindar la atención farmacéutica clínica más oportuna conforme a las necesidades de la población; de igual manera cumplir con las estipulaciones que la ley exige, así como brindar una orientación adecuada a la comunidad, haciendo énfasis en la importancia del diagnóstico médico, y a nivel gubernamental de la necesidad de contar con personal farmacéutico capacitado dentro de estos establecimientos de primer contacto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcázar-Pichucho, M. T., Zambrano-Santos, R. O., & Pincay-Pin, V. E. (2018). Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. *Polo del conocimiento*, 3(8), 434-448.
- Alemán, F, E. (2024). Detección de las necesidades de capacitación de los asistentes de farmacia. *Dialnet*, 28(0). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9985929>
- Alemán, M. G. (2013). Resistencia antimicrobiana, una amenaza mundial. *Revista Cubana de Pediatría*,



85(4), 414-417.

Armando, P., Semería, N., Tenllado, M., & Sola, N. (2005). Seguimiento farmacoterapéutico de Atención primaria, 36(3), 129-134.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656705704467>

Badilla, B. (1990). La automedicación con antibióticos en las farmacias de comunidad. Rev. costarric. cienc. Méd, 11(3/4), 19-25. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-107679>

Baracaldo-Santamaría, D., Trujillo-Moreno, M.J., Pérez-Acosta, A.M., Feliciano-Alfonso, J.E., Calderon-Ospina, C.A, Soler, F.(2022). Definition of self-medication: a scoping review. Ther Adv Drug. <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/20420986221127501> Barros-Sevillano J. Shamir, Sandoval, C., Alcarraz-Mundial, L., Barboza, J. (2021) Automedicación en tiempos de COVID-19. Una perspectiva desde Perú. Gaceta Médica. Méx 157(1): 122-122, <https://doi.org/10.24875/gmm.20000642>

Casas Navarro, A. M., Morales Rojas, M. E., Cohuo Cob, S. M., Aké Canul, D. F., Balam Ek, M., & Valle Solís, M. O. (2024). Automedicación con antibióticos y creencias sobre la resistencia antimicrobiana en una comunidad suburbana de México. Index De Enfermería, 33(3), e14817. <https://doi.org/10.58807/indexenferm20246922>

Coba, N. S. C., & Barba, D. F. L. (2022). Análisis de la automedicación en adultos mayores. Recimundo, 6(2), 104-111. <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1546>

Con Evidencia. (2024, 21 de abril). Lo natural no siempre es mejor: riesgos y precauciones en el uso de herbolaria. consulta de atención primaria. Gaceta Sanitaria, 3(14), 510-513. <https://conevidenciaplus.com/2025/04/21/cep-2025-035/>

Fajardo-Zapata, Á. L., Méndez-Casallas, F. J., Hernández-Niño, J. F., Molina, L. H., Tarazona, A. M., Nossa, C., ... & Ramírez, N. (2013). La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. Salud Uninorte, 29(2), 226-235. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10412461>

Fiorini, M. E. B., & Rivera, R. J. C. (2022). La importancia de las Barreras de acceso y equidad en la atención de los servicios de salud. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 6(6), 973-998. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3590>



- Fournier, J.P., Brutuscience, L. (2018). Automedicación. 22(3), 1-4.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1636541018914121>
- Gómez O., L. M., Galar M., M., Téllez L., A. M., Carmona Z., F. A., & Amaya Ch., A. (2009). Estudio de automedicación en una farmacia comunitaria de la ciudad de Toluca. *Revista Mexicana de Ciencias Farmacéuticas*, 40(1), 5-11
- González-Ogliastri, A. F., Gutiérrez, O. Y. C., Reyes, J. A. G., Ortiz, C. P., Daza, H. R., & Delgado, D. R. (2025). Análisis de las dimensiones legales y problemática social de automedicación en Colombia. *Revista Colombiana de Ciencias Químico Farmacéuticas*, 54(3), 775.
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/122703>
- HNAAA, R. C. M. (2021). Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú/Factors associated with non-responsible self-medication in Peru. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(1), 29–34.
<https://doi.org/10.35434/RCMHNAAA.2021.141.867>
- Lifshitz, A., Arrieta, O., Burgos, R., Campillo, C., Celis, M. Á. de la Llata, M., Domínguez, J., Halabe, J., Islas, S., Jasso, L., Moreno, M., Plancarte, R., Reyes-Sánchez, A., Ruiz-Argüelles, G., Soda, A., Verástegui, E y Sotelo, J. (2020). Automedicación y auto prescripción., *Gaceta médica de México* 156(6), 612-614. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://www.scielo.org.mx/pdf/gmm/v156n6/0016-3813-gmm-156-6-612.pdf>
- Moreno, M.C., González, E.R., Beltran, C. (2009) Mecanismos de resistencia antimicrobiana en patógenos respiratorios. *Revista de otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello*, 69(2), 185-192.
https://www.researchgate.net/publication/262587887_Mecanismos_de_resistencia_antimicrobiana_en_patogenos_respiratorios
- Organización Mundial de la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales – Perspectivas políticas de la OMS sobre medicamentos. Ginebra: OMS; 2002 [acceso 13 febrero 2016]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js4874s/1.html>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2021). Crece el mapa de motivaciones para



- automedicarse. <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
- Oviedo, H. (2021) Realidades de la práctica de la automedicación. *Enfermería Global* 62 (531-543).
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016
- pacientes en farmacias comunitarias. *Atención primaria*, 36(3), 129-134.
- Ramírez Puerta, D., Larrubia Muñoz, O., Escortell Mayor, E., & Martínez Martínez, R. (2006). La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria. *Rioja Salud*. (S.f.). Riesgos de la automedicación.
<https://www.riojasalud.es/servicios/farmacia/articulos/riesgos-de-la-automedicacion>
- Rosas, J.E. (2017). Automedicación en la población del grupo 7 sector III de Villa el Salvador. Lima–Perú. Tesis bachillerato. Universidad Privada Norbert Wiener. <https://1library.co/article/bases-te%C3%B3ricas-automedicaci%C3%B3n-automedicaci%C3%B3n-poblaci%C3%B3n-grupo-sector-iii.yr39mr5p>
- Salar, L. (2020). El papel del farmacéutico comunitario en la crisis de la COVID-19. *Farmacéuticos comunitarios*, 12(2), 3-4. <https://www.farmacuticoscomunitarios.org/es/journal-article/papel-del-farmacutico-comunitario-crisis-covid-19>
- Sánchez, M. E. A., Vayas, E. N. R., & Pintado, F. A. G. (2025). Causas de la Automedicación en Estudiantes del Área de salud. Una Revisión Sistemática. *Reincisol.*, 4(8), 1533-1562.
<https://www.reincisol.com/ojs/index.php/reincisol/article/view/960>
- Secretaría de Salud. Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. (2017). Guía para comercialización de medicamentos controlados en farmacias.
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/305082/Gu_aREyPF_mayo2017.pdf
- Secretaría de Salud. Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. (2017). Guía para comercialización de medicamentos controlados en farmacias.
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/305082/Gu_aREyPF_mayo2017.pdf
- Segura, M. A., & Calvo, A. S. (2008). ¿Cómo mejorar la automedicación de nuestros pacientes? *SEMERGEN, Soc. Esp. Med. Rural Gen.* (Ed. impr.), 117-124.
- Sotelo, J. (2020). Automedicación y prescripción. *Gaceta Médica de México* 156:612 (612-614).



Vidal, R.E., & Ortiz, M.P. (2005). Prescripción médica o automedicación. *Atención Primaria*, 36(5), 235-292. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-prescripcion-medica-o-automedicacion-13079153>

