

Uso y automedicación de medicamentos y plantas medicinales en infantes

Isaura María Aguilar Juárez¹, Ana Sarahí Durán Martínez¹, Karla Melina Hernández Razo¹, Gissela Cristel Martínez de la Cruz², Obdulia Emily Ramírez Buzo¹, Jessica Zavala García¹, Ángel Josabad Alonso Castro¹

¹Departamento de Farmacia, División de Ciencias Naturales y Exactas, Universidad de Guanajuato; Guanajuato, Gto., México.

²Universidad Popular de la Chontalpa, Carretera Cárdenas-Huimanguillo Km. 2, Ranchería Paso y Playa, 86500 Cárdenas, Tabasco, México.

Resumen

Objetivo. Evaluar de manera transversal el uso y la prevalencia de la automedicación con productos herbolarios y medicamentos en infantes de las familias mexicanas de algunos sectores del país. **Materiales y métodos.** La automedicación es una práctica muy frecuente en la población mexicana. En el presente trabajo se ahondó sobre la automedicación de niños en algunos estados de México, mediante una encuesta de tipo virtual. Se obtuvieron datos socioeconómicos de la familia, los síntomas, así como las plantas y medicamentos utilizados para controlar diferentes padecimientos. **Resultados.** El estudio reveló que casi la mitad de la población automedica a sus hijos por diferentes razones siendo la principal el alto costo de las consultas médicas; mientras que los síntomas más comunes fueron los respiratorios seguidos por síntomas gastrointestinales. Finalmente, la manzanilla fue la planta que mayormente se menciona para el tratamiento de algún síntoma de enfermedad en infantes y el paracetamol como uno de los medicamentos más utilizados sin receta médica previa. **Conclusiones.** El recolectar y analizar la información para el planteamiento de este proyecto permitió una evaluación satisfactoria con respecto al conocimiento del uso de plantas y/o medicamentos sin prescripción médica para la automedicación pediátrica. Se demostró que el uso de plantas medicinales y medicamentos alópatas en niños es muy común y ejemplifica la situación de automedicación pediátrica que ocurre en gran parte del territorio de nuestro país, debido a la riqueza en recursos y cultural que ha traspasado generaciones.

Palabras clave: Automedicación, infantes, plantas medicinales, medicamentos.

Introducción

La automedicación es la práctica del consumo de medicamentos que son de venta libre sin consultar a un médico. Estas dos prácticas suelen ser más comunes de lo que parece y algo que resulta ser muy preocupante es que las madres y padres de familia lo prescriban en sus hijos, en ocasiones sin la conciencia de los efectos adversos que esto puede tener, pues se le atribuyen consecuencias dañinas como el aumento de la frecuencia de efectos adversos ocasionados por los medicamentos, remedios o plantas medicinales, además de las interacciones que pueden ocasionar, así como de enmascarar los síntomas (Lifshitz, et. al. 2020).

Aunque también se le atribuyen aspectos positivos como la independencia y capacidad funcional del paciente, así como la disminución de la demanda asistencial en el Sistema Nacional de Salud (Orueta, et. al., 2008).

En la mayoría de los casos, la automedicación está basada en los conocimientos o experiencias previas propias, de familiares o amigos, o indicaciones anteriores de médicos o farmacéuticos (Rodríguez e Izazola, 1991).

En México se cuentan con investigaciones enfocadas a la automedicación, pero no orientada hacia los infantes, por lo cual, se busca encuestar a padres y madres de familia con el fin de analizar diversos factores que pudieran influir a tomar este tipo de decisiones.

Se analizarán factores socioeconómicos, tales como si cuentan con medios de transporte, la afiliación a algún seguro médico, los ingresos que se tienen en el hogar, entre otros. Y factores geográficos como el estado en el que se encuentran o si viven en zona rural o urbana.

Materiales y Métodos

Sitio de estudio

México está localizado en la parte meridional de América del 32° 43' 06'' y es un país conocido por su amplia variedad de plantas medicinales, así como su uso en la actualidad. De esta forma se proponen diferentes plantas, medicamentos o bien, remedios naturales que tienen un uso habitual en la población infantil mexicana para tratar diversos padecimientos por medio de la automedicación.

Colección de datos

Se realizaron encuestas vía online a través de *Google Forms*, entre mayo a julio del 2021, a padres y madres mayores de 18 años de edad que tengan hijos de entre 1 mes de nacido y hasta los 12 años. Los encuestados fueron de diferentes estados de la República mexicana, como lo son Guanajuato, Tabasco, Veracruz y Jalisco, por mencionar algunos. Se encuestó un total de 590 personas: 477 madres y 113 padres de familia. Primero se abordan preguntas sobre la cantidad de hijos que tienen, si cuentan con algún seguro de gastos médicos, la localización geográfica, si viven en zona rural o urbana, escolaridad, religión, ocupación, y si han automedicado y utilizado medicamentos o plantas medicinales. En caso de que esto último sea afirmativo se desprenden una serie de preguntas específicas sobre el medicamento o planta medicinal empleada, la afección que se buscó tratar y si se presentó alguna reacción adversa.

Análisis de datos

El análisis de datos se siguió por medio del programa *Microsoft Excel*, donde se agruparon las distintas respuestas a las que tenían opción los entrevistados, a modo de generar porcentajes fiables que permitieran la visualización de los datos. Todo esto nos permite establecer una tendencia y relación hacia la práctica de la automedicación, nivel socioeconómico, grado de escolaridad, lugar de residencia en el país, acceso a programas de salud, quienes recomendaron su empleo, remedios y medicamentos más utilizados para automedicar a los infantes y de las posibles reacciones adversas causadas.

Resultados

Tabla 1. Síntomas para los cuales se utilizó el medicamento o planta medicinal

Síntomas	Porcentaje de uso (%)
Golpes	5
Gripa	19
Diarrea	13
Tos	11
Torceduras	5
Rozaduras	2
Indigestión o dolor estomacal (empacho)	8
Quemaduras de piel	2
Picadura de insecto	4
Flujo Nasal	3
Sarpullido	1
Vómito	3
Problemas para dormir	4
Fiebre	7
Otro	2
No aplica, no he automedicado a mi hijo	1
Infección urinaria	1

De los 590 entrevistados el 81% fueron madres y el 19 % padres de familia, la mayoría con una edad de entre 20-24 años. El 41 % de entrevistados dijo tener solo 1 hijo, de los cuales únicamente el 9,8 % presentaban enfermedad crónica.

En cuanto a la escolaridad de los informantes el 42 % dijo tener licenciatura terminada, seguido del 28 % que comentó tener preparatoria terminada. Como era de esperarse el 64 % de los entrevistados se localizaban en el estado de Guanajuato, mientras que el 12 % se localizaron en Tabasco, seguido de una minoría originarios de la Ciudad de México, Michoacán, Aguascalientes, Oaxaca, Morelos, Puebla, Estado de México, Chihuahua, Monterrey, Veracruz, San Luis Potosí, Zacatecas, Jalisco, Querétaro, Baja California e Hidalgo. El tipo de lugar de residencia de los entrevistados fue del 79 % en centros urbanos y el 20 % en zonas rurales.

El 50 % mencionó ser empleado en un sector ajeno al de la salud, así como el 34 % informó ser ama de casa, mientras que el 10 % corresponde a profesionales del área de la salud, así como el 4% desempleado y el 1,5 % jubilados.

En cuanto a las creencias religiosas que profesan los entrevistados el 77 % afirmó ser católico, el 13 % refirió a no practicar ninguna religión y el 7 % dijo ser cristiano o protestante. Mientras que el estado civil de los informantes es conformado por un 90 % casados, 17 % en unión libre, seguido del 15% solteros y únicamente el 6 % divorciados. El análisis socioeconómico de la mayoría de los informantes refiere a dormitorios, acceso a internet, y automóvil.

Ahora bien, algo muy importante a conocer es el acceso a sistemas de salud, en este caso de los 590 entrevistados, el 66 % se encuentran afiliados al IMSS, ISSSTE o INSABI y solo el 6 % cuenta con seguro de gastos médicos privado. Este análisis es de gran relevancia ya que, precisamente la falta de acceso a la asistencia médica puede ser un factor que predispone al uso de plantas medicinales en infantes.

Con respecto al empleo de plantas medicinales en los últimos 12 meses, el 48 % de los padres de familia entrevistados afirman haber automedicado a sus hijos.

Esto nos lleva a indagar para qué tipo de manifestaciones sintomáticas fueron usados estos medicamentos y plantas medicinales bajo automedicación, en este caso los síntomas más frecuentes fueron: 22 % de gripa, 15 % de diarrea, 13 % de tos y 10 % corresponde a indigestión o dolor estomacal, estos síntomas son comunes en infantes, debido a que son los más expuestos a enfermedades del sistema respiratorio y estomacal, *ver tabla I*.

Si bien la automedicación es un acto frecuente, existen varios factores que llevan a su práctica, en la encuesta realizada del 48 % de padres que indicaron que automedicaron a sus hijos debido a la lejanía de la clínica o consultorio resultando el 19 % de los entrevistados con posición neutral, 19 % comentaron estar en desacuerdo y el 10 % está totalmente de acuerdo; mientras que por el alto costo de la consulta 23 % dijo ser neutral, 16 % dijo estar en desacuerdo y el 10 % dijo estar totalmente de acuerdo.

Con respecto al empleo de medicamentos y plantas medicinales el 27 % de los entrevistados comenta que la información ha sido proporcionada por sus familiares o amigos, el 14 % por iniciativa propia, el 2% en medios de comunicación y el 1 % en la farmacia, *ver gráfica I*.



Los medicamentos más usados por los informantes para tratar distintas afecciones en sus hijos son: con un 32 % el paracetamol, 21 % ibuprofeno, loratadina 12 % y 11 % ambroxol. Ahora bien, según los entrevistados las plantas o remedios naturales más usadas son: manzanilla (*Matricaria chamomilla*) con 19 %, mientras que el 16 % corresponde a miel, vaporub con un 10%, árnica (*Heterotheca sp.*) con un 9 %, 7 % para la sábila (*Aloe vera*), guayaba (*Psidium sp.*) con un 6%, por último, aceite de oliva (*Olea europaea*), menta (*Mentha sp.*) y gordolobo (*Gnaphalium sp.*) con 5 % respectivamente, *ver tabla II*.

Los padres de familia además de referir su uso a las plantas especificadas en la entrevista también compartieron otro tipo de medicamentos y plantas medicinales como se puede observar en la *tabla III*.

Es interesante analizar los posibles eventos a reacciones adversas, ya que en este estudio el 96 % de los padres informaron que los infantes no han presentado reacciones desfavorables al hacer uso de la automedicación, mientras que en el 1 % de los entrevistados han presenciado estas reacciones en los infantes automedicados. Aunado a esto, el 8 % de los informantes comenta que fueron otras reacciones adversas a las descritas en la entrevista las que sufrieron sus hijos, mientras que el 1% refirió el vómito y al dolor de cabeza como reacciones presentes al momento de la automedicación, *ver gráfica II*



Discusión

En México, la práctica de la automedicación es bastante habitual, especialmente en menores de edad, pues según los datos obtenidos casi la mitad de la población que participó en este estudio ha recurrido a la medicación de este estudio ha recurrido a la medicación de sus hijos en los últimos 12 meses. La mayoría justificando su uso solo en padecimientos leves como se puede observar en la *tabla I*.

Los signos más comunes que sufren los infantes según la información recolectada son gripa, diarrea y tos. Esto ya que las diferentes partes del sistema respiratorio se ven afectadas por una serie de virus y bacterias que enferman a muchos niños, sobre todo en invierno y en los cambios repentinos de temperatura, por ello es habitual encontrar una mayor respuesta a estos padecimientos en las entrevistas. Aunado a ello, los menores también contraen infecciones y, en consecuencia, presentan cuadros de diarrea, esto puede traer consigo problemas graves y constantes.

El ámbito familiar y/o tribal ha sido la fuente de conocimiento de las técnicas o remedios existentes en cada entorno cultural, traspasando verbalmente dichos conocimientos a las sucesivas generaciones (Vicente, 1999). Por tal razón los medicamentos y plantas medicinales más usados para automedicar a infantes según lo analizado en el estudio, son paracetamol e ibuprofeno y manzanilla y miel, respectivamente, ver *tabla II*.

Tabla II. Medicamentos y plantas medicinales usados para automedicar a infantes

Medicamentos/plantas	Porcentaje de uso (%)
Paracetamol	29
Manzanilla	21
Gordolobo	5
Ibuprofeno	19
Loratadina	11
Ambroxol	10
Amoxicilina	5
Ampicilina	1
Buscapina	5
Metronidazol	2
Agua de arroz	6
Árnica	10
Palo Azul	1
Vaporub	11
Miel	17
Vitamina C	7
Menta	5
Guayaba	6
Epazote	2
Sábila	8
Caléndula	2
Cebolla	5
Tomillo	4
Vitamina E	2
Aceite De Oliva	5
Hamamelis	1
Amantadina	1

Los medicamentos tales como el paracetamol son analgésicos, antipiréticos eficaces, ampliamente disponible y de uso frecuente (Acevedo, et. al. 2017).

El empleo de este medicamento, al igual que el de ibuprofeno, en menores se debe principalmente al control sintomático del dolor leve o moderado, ya que se encuentran a la venta sin una receta médica, y en distintas formas farmacéuticas, lo cual facilita la obtención, así como la manipulación de estos, sin la necesidad de tener una asistencia sanitaria.

Las plantas medicinales como la manzanilla son herbáceas nativas y resistentes a cambios climáticos con fácil adaptación geográfica. Su empleo medicinal se remonta a la antigüedad, dicha planta es muy conocida y aplicada para tratar una variedad de dolencias, como son estomacales, fiebre, entre otros (Gómez, et. al. 2015).

Otro de los remedios naturales más utilizados por los entrevistados es la miel, este es un producto natural alimenticio de alto valor nutritivo que ha sido utilizado en la medicina tradicional de todo el mundo por sus propiedades curativas, antibacterianas y antiinflamatorias. Diversos estudios indican que la miel posee propiedades quimiopreventivas e inmunorreguladoras, así como fuente potencial para servir como antioxidante natural alimenticio (Cauch, et. al. 2015).

Los padres y madres de familia comentaron el uso de plantas medicinales y medicamentos distintos a los del formato de colección de datos propuestos, siendo los más mencionados la hierbabuena y el jengibre principalmente, al igual que otro tipo de especies referidas en menor proporción como semilla de aguacate, cascara de naranja y laurel; así como medicamentos como clorfenamina y sulfametoxazol, ver *tabla III*.

Tabla III. Otras plantas medicinales, remedios o medicamentos empleados en la automedicación en infantes.

Hierbabuena
Jengibre
Canela, eucalipto
Hoja de magüey, limón, ajo
Buganvilla morada, flor de anís, orégano, romero
Propóleo, momo, marihuana, azares, cedrón, albahaca, gotas de extracto de CBD, ruda
Natalia, semilla de aguacate, cáscara de naranja, cocona, cogollo de guayaba, clorfenamina, escobilla de perro, melisa, ecaoperín, aurampo, vitacilina, cuajilote, diente de león, muicle, laurel, prodigiosa, cola de caballo, pasiflora, ciruela pasa, istafiate, san Antonio, bergamota, sulfametoxazol, lechuga

Por otro lado, el costo de la consulta no fue un factor que orille directamente a recurrir a la automedicación, aunque el costo del medicamento en la mayoría de los entrevistados que admitieron automedicar a sus hijos sí lo fue, junto con el hecho de que hacían uso de ser necesario de prescripciones médicas pasadas. Como bien se observó en los resultados, el consejo de familiares y amigos para la automedicación tiene gran influencia en los informantes, esto puede deberse principalmente a la confianza que se tiene a la persona que hace la recomendación o bien porque el mismo padre o madre de familia ha confirmado o bien presenciado su eficacia.

De manera general, los resultados mostraron que la automedicación se inclina más hacia el uso de plantas medicinales, ya que continúa siendo parte de una cultura muy arraigada en la sociedad y que en la mayoría de los casos muestra eficacia.

Conclusiones

Gracias a la realización de encuestas a un amplio grupo de padres y madres de familia, se logró demostrar que la automedicación y el uso de plantas medicinales en niños es muy amplio en nuestro país. Sin embargo, este estudio no puede generalizarse debido a que los informantes son mayormente del estado de Guanajuato, si puede tomarse como un patrón que refleja y ejemplifica la situación de automedicación pediátrica que ocurre en gran parte del territorio de nuestro país; pues es considerado como una práctica habitual, por la riqueza de plantas en México, además de la trascendencia de su uso que se ha llevado de generación en generación.

En cuestión del uso de los medicamentos, se registró una menor cantidad a comparación de las plantas medicinales empleadas, debido muy probablemente a las estrategias y restricciones para reducir los riesgos en tratamientos no supervisados por médicos y a que el alcance en lo que respecta a plantas medicinales es bastante acrecentado y por lo tanto fácil de adquirir.

El resultado de este trabajo ayudará a formular o bien reformular acciones que deben tomarse en cuenta, con el fin de evitar el empleo de medicamentos y plantas medicinales en infantes sin recetas médicas o sin el conocimiento de las posibles consecuencias que esto podría traer, como son las reacciones adversas e interacciones entre medicamentos o medicamento-planta, y que por la alteración de uno de ellos afecte las funciones del organismo del infante provocando a su vez hechos lamentables.

Bibliografía

1. Acevedo Barrios, R. L., Severiche Sierra, C. A., & Jaimes Morales, J. D. C. (2017). Efectos tóxicos del paracetamol en la salud humana y el ambiente. *Revista De Investigación Agraria Y Ambiental*, 8(1), 139 -149. <https://doi.org/10.22490/21456453.1845>
2. Cauich Kumul, R., Ruiz Ruiz, J. C., Ortíz Vázquez, E., & Segura Campos, M. R. (2015). Potencial antioxidante de la miel de *Melipona beecheii* y su relación con la salud: una revisión. *Nutrición Hospitalaria*, 32(4), 1432-1442.
3. Gómez Ugarte, M., Reyes Rojas, S., & Paredes Choque, L. (2015). La manzanilla y sus propiedades medicinales. *Revista de investigación e información en salud*, 10, 54.
4. Kregar, G., & Filinger, E. (2005). ¿Qué se entiende por automedicación? *ActaFarm. Bonaerense*, 24(1), 130-3.
5. Lifshitz, A., Arrieta, O., Burgos, R., Campillo, C., Celis, M. Á., Llata, M. D. L.,... & Sotelo, J. (2020). Automedicación y autoprescripción. *Gaceta médica de México*, 156(6), 612-614. doi.org/10.24875/gmm.20000426
6. Orueta, R., Gómez-Calcerrada, R. M., & Sánchez, A. Actualización en medicina de familia. *Automedicación. Semergen*. 2008; 34 (3): 133-7.
7. Rodríguez Carranza, R., & Izazola-Conde, C. (1991) Automedicación: Pros y contras. *Revista de la Facultad de Medicina*, 2(2).
8. Vicente, B. (1999). La calidad en la prescripción de medicamentos. *Información terapéutica del sistema nacional de salud*, 23(2-1999), 46.