



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera de Medicina

“AUTOMEDICACIÓN CONTRA EL ACNÉ EN ESTUDIANTES DE PRIMERO Y SEGUNDO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA MIXTA PARTICULAR SAGRADOS CORAZONES DURANTE EL PERIODO LECTIVO SEPTIEMBRE 2021- JUNIO 2022.”

Trabajo de titulación previo
a la obtención del título de Médico
Modalidad: Proyecto de Investigación

Autoras:

María Elisa Flores Guzmán

C.I.:0105666770

Correo: elifloresguzman@gmail.com

María Gabriela Moscoso Moreno

C.I.: 0106857923

Correo: gabrielamoscosom@gmail.com

Directora:

María Daniela Villavicencio Romero

C.I.: 0104223748

Cuenca - Ecuador
9 de marzo de 2022



RESUMEN

ANTECEDENTES: El acné es una condición dermatológica de gran prevalencia a nivel mundial que afecta principalmente a la población adolescente. La búsqueda de soluciones a este problema que genera malestar tanto a nivel físico como emocional en los pacientes ha conllevado al incremento de la automedicación en este grupo de edad, suponiendo múltiples riesgos para la salud de quienes la practican.

OBJETIVO: determinar las características de la automedicación utilizada contra el acné en estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones en el período lectivo septiembre 2021-junio 2022.

METODOLOGÍA: se realizó un estudio cuantitativo y transversal, el universo estuvo conformado por 168 estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones. La información fue recolectada mediante encuestas realizadas de manera virtual previo a la firma del consentimiento y asentimiento informados. Para el análisis de las variables, se utilizó el programa SPSS 20, las mismas que se expusieron en estadística descriptiva.

RESULTADOS: se obtuvieron tablas y gráficos de frecuencia resultado del análisis de los datos, la información obtenida fue confidencial, debido a que se utilizaron métodos de codificación, se utilizó solo con fines investigativos y únicamente en el presente estudio. Un artículo científico publicado en el repositorio digital de la Universidad de Cuenca. Retroalimentación de los resultados a los participantes de la Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones.

PALABRAS CLAVE: Acné. Automedicación. Adolescentes.



ABSTRACT

BACKGROUND: Acne is a highly prevalent dermatological condition worldwide that mainly affects the adolescent population. The search for solutions to this problem, which generates discomfort as much as physically and emotionally in patients, has led to an increase in self-medication in this age group, supposing multiple risks to the health of those who practice it.

OBJECTIVE: To determine the characteristics of the self-medication used against acne in junior and sophomore students from “Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones” high school in the school period September 2021-June 2022.

METHODOLOGY: A quantitative and cross-sectional study was carried out; the universe was made up of 168 junior and sophomore students “Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones”. The information was collected through surveys conducted virtually prior to signing the informed consent and assent. SPSS 20 program was used for the variables analysis, the same ones that were exposed in descriptive statistics.

RESULTS: Frequency tables and graphs were obtained from the data analysis, the information obtained was confidential, because codification methods were used, it was used only for research purposes and uniquely in the present study. A scientific article published in the digital repository of the University of Cuenca. Results feedback to the participants from “Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones” high school.

KEYWORDS: Acne. Selfmedication. Adolescents.



ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN.....	2
ABSTRACT	3
ÍNDICE DE CONTENIDOS	4
AGRADECIMIENTO	12
DEDICATORIA.....	13
CAPÍTULO I	14
1.1. INTRODUCCIÓN	14
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	16
CAPÍTULO II	18
FUNDAMENTO TEÓRICO.....	18
2.1. GENERALIDADES DEL ACNÉ	18
2.2. CLASIFICACIÓN	20
2.3. PREVENCIÓN.....	20
2.4. TRATAMIENTO	21
2.5. AUTOMEDICACIÓN	23
CAPÍTULO III	25
3. OBJETIVOS	25
3.1. Objetivo general	25
3.2. Objetivos específicos.....	25
CAPÍTULO IV	26
4. DISEÑO METODOLÓGICO	26
4.1. Diseño del estudio.....	26
4.2. Área de Estudio	26
4.3. Universo.....	26
4.4. Criterios de inclusión y exclusión.....	26
4.5. Variables de estudio.....	26
4.6. Operacionalización de las variables (<i>ver anexo 1</i>).....	27
4.7. Método, técnicas e instrumentos para la recolección de la información ...	27
4.8. Procedimientos	27
4.8. Aspectos éticos.....	29
CAPÍTULO V	30
5. RESULTADOS	30



CAPÍTULO VI	38
6. DISCUSIÓN	38
CAPÍTULO VII	42
7.1. CONCLUSIONES	42
7.2. RECOMENDACIONES	43
CAPÍTULO VIII	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
CAPÍTULO IX	47
ANEXO N°1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	47
ANEXO N°2: FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	49
ANEXO N°3: CONSENTIMIENTO Y ASENTIMIENTO INFORMADO	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Clasificación del acné.	20
Tabla 2. Tratamiento según el tipo de acné.....	22
Tabla 3. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según características sociodemográficas. Cuenca- Ecuador. 2022.	30
Tabla 4. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según antecedentes de acné. Cuenca- Ecuador. 2022.....	31
Tabla 5. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según diagnóstico previo de acné. Cuenca- Ecuador. 2022.....	31
Tabla 6. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según el tipo de acné diagnosticado. Cuenca- Ecuador. 2022.	32
Tabla 7. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo	



lectivo septiembre 2021-junio 2022, según tratamiento actual contra el acné en pacientes diagnosticados. Cuenca- Ecuador. 2022 32

Tabla 8. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según conocimiento sobre la automedicación. Cuenca- Ecuador. 2022. 33

Tabla 9. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según conocimiento sobre conocimiento sobre los productos para tratamiento contra el acné. Cuenca- Ecuador. 2022.33

Tabla 10. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según el tipo de fármaco que ha escuchado para el tratamiento contra el acné. Cuenca-Ecuador.2022. 34

Tabla 11. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según la utilización sin prescripción de productos contra el acné. Cuenca-Ecuador.2022. 34

Tabla 12. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según la fuente de información para la automedicación contra el acné. Cuenca-Ecuador.2022. 35

Tabla 13. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según los resultados luego del uso de productos para el tratamiento contra el acné. Cuenca-Ecuador.2022..... 36

Tabla 14. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según su preferencia terapéutica. Cuenca-Ecuador.2022. 36

Tabla 15. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo



lectivo septiembre 2021-junio 2022, según la razón para la automedicación.
Cuenca-Ecuador.2022. 37



**CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL
REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

Yo, MARIA ELISA FLORES GUZMÁN con CI: 0105666770, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación: **"AUTOMEDICACIÓN CONTRA EL ACNÉ EN ESTUDIANTES DE PRIMERO Y SEGUNDO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA MIXTA PARTICULAR SAGRADOS CORAZONES DURANTE EL PERIODO LECTIVO SEPTIEMBRE 2021-JUNIO 2022."**, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS Y CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 9 de marzo de 2022

El Flores G
María Elisa Flores Guzmán
C.I: 0106857923



CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, MARIA GABRIELA MOSCOSO MORENO con CI: 0106857923, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación: "**AUTOMEDICACIÓN CONTRA EL ACNÉ EN ESTUDIANTES DE PRIMERO Y SEGUNDO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA MIXTA PARTICULAR SAGRADOS CORAZONES DURANTE EL PERIODO LECTIVO SEPTIEMBRE 2021-JUNIO 2022.**", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS Y CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 9 de marzo de 2022

María Gabriela Moscoso Moreno
C.I: 0106857923



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

María Elisa Flores Guzmán autor/a del trabajo de titulación **"AUTOMEDICACIÓN CONTRA EL ACNÉ EN ESTUDIANTES DE PRIMERO Y SEGUNDO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA MIXTA PARTICULAR SAGRADOS CORAZONES DURANTE EL PERIODO LECTIVO SEPTIEMBRE 2021-JUNIO 2022"**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 9 de Marzo de 2022

Eli Flores G
María Elisa Flores Guzmán

C.I: 0105666770



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

María Gabriela Moscoso Moreno, autor/a del trabajo de titulación **"AUTOMEDICACIÓN CONTRA EL ACNÉ EN ESTUDIANTES DE PRIMERO Y SEGUNDO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA MIXTA PARTICULAR SAGRADOS CORAZONES DURANTE EL PERIODO LECTIVO SEPTIEMBRE 2021-JUNIO 2022"**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 9 de Marzo de 2022


María Gabriela Moscoso Moreno

C.I: 0106857923



AGRADECIMIENTO

Agradecemos a todas las personas que han colaborado en la realización de este proyecto. A nuestra tutora, la Doctora Daniela Villavicencio, por el apoyo brindado desde el inicio de este trabajo, al personal de la Universidad de Cuenca por estar prestos ante nuestras inquietudes en todo momento, al Doctor José Roldán por brindarnos su mano amiga en toda nuestra carrera, especialmente en este proyecto y a todos nuestros profesores que fomentaron el amor a la medicina en este camino. Además, al personal de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones juntamente con sus estudiantes por abrirnos las puertas de la institución y permitirnos concluir con éxito nuestro objetivo.

A Dios por permitirnos alcanzar esta meta, a nuestras familias y amigos, quienes nos brindaron soporte a lo largo de este proceso, gracias por su paciencia, apoyo y cariño.

María Elisa y María Gabriela



DEDICATORIA

A Dios por hacerme instrumento de su amor mediante esta profesión.

A mi mamá, María Isabel, por hacerme la mujer capaz de alcanzarlo todo.

A Javier, Sofía, Carolina y Patricio por no abandonarme en este largo camino, por su amor, compañía y aliento diario en este camino.

A mis dos ángeles de vida Carlos y Martha, por ser la luz que ha guiado mis pasos desde hace 25 años.

María Elisa Flores Guzmán

Principalmente a Dios, con infinita gratitud, a quien le debo cada paso y meta alcanzada en este camino.

A mi madre Alexandra y a mis hermanas Camila, Valeria, Manuela y Anais, quienes han sido desde el inicio mi apoyo incondicional y mi equipo de siempre.

A mi compañero de vida, Paúl, quien me ha acompañado desde el día uno y me ha impulsado siempre a buscar ser esa mejor versión de mí.

A mis abuelos Eulalia y Wilson por su confianza, apoyo y cariño.

A todos mis seres de luz que hoy se encuentran fuera de este plano terrenal, por guiarme y protegerme en todo momento.

María Gabriela Moscoso Moreno



CAPÍTULO I

1.1. INTRODUCCIÓN

El acné es una de las afecciones dermatológicas más frecuentes en la práctica médica. Históricamente antes de 1980 el acné se consideraba un problema de la adolescencia y hasta el año 2000 se incluían a los adolescentes y adultos jóvenes. Hoy en día, se reconoce que afecta también a un importante grupo de mujeres adultas, desde 14% hasta más de 50% (1) (4).

Su nomenclatura no fue mencionada por Hipócrates (460-370 a.C.), tal vez porque no lo consideraban enfermedad, pero no hay datos que lo confirmen. Celsus (50-25 a.C.) y Galeno (130-200 d.C.) lo mencionaron refiriéndose a él como “varius” y en el siglo VI, Aëtius Amidenus por primera vez lo mencionó como acné. Plenck (1735-1807) describió las lesiones elementales y Fuchs (1803-1855) lo describió como “acné vulgar”. Wilson (1808-1884) inició su descripción y es la más aceptada hasta la fecha (1) (4).

Se trata de una condición que afecta la unidad pilosebácea en la que intervienen varios factores, entre ellos, la queratinización epidérmica, los andrógenos y la bacteria *Propionibacterium acnes*, que inflaman y distienden a la misma provocando foliculitis crónica (2).

Es común su debut en la adolescencia con lesiones sobre todo en frente y mejillas; área superior de la espalda y pecho. Las lesiones son principalmente comedones abiertos o cerrados, y otras como pápulas, pústulas, nódulos, quistes y abscesos que pueden contribuir a generar secuelas como lesiones atróficas o hipertróficas y cicatrices (2).

En general, la mayoría de los pacientes adolescentes que cursan con lesiones compatibles con acné, deciden iniciar tratamientos empíricos, a base de recomendaciones tanto de familiares como de personas relacionadas al ámbito de salud no especializadas en el tema. Es indispensable la evaluación por parte de un especialista para que se pueda corregir el problema desde la raíz y de esta manera evitar complicaciones y consecuencias, las mismas que podrían en muchos casos incluso ser irreversibles al tratarse de lesiones dérmicas (2).



1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) describe la automedicación como uno de los factores causales más importantes de las reacciones adversas a los medicamentos (RAM). La automedicación se define como la autoadministración de un medicamento no prescrito por un médico, o de forma que la receta no es dirigida por el mismo. En los países en desarrollo es una práctica muy común, esto se debe en gran parte, al difícil acceso a los servicios de salud y a las demoras en atención que se presentan en el sistema de salud de estos países. Existen varios factores personales, culturales y sociales que pueden influir en la automedicación, entre los que se incluyen el sexo, los ingresos económicos, el autocuidado, el conocimiento de la medicación, la falta de seguridad social y la facilidad en la compra de medicamentos (1).

En el Ecuador, se llevó a cabo un estudio en el que se caracterizó la automedicación en 200 pacientes diagnosticados con acné de la consulta externa de dermatología del Hospital Provincial General Docente Riobamba, entre diciembre de 2017 y mayo de 2018. (3). Sin embargo, no se cuenta con una investigación sobre este tema realizada a nivel local y enfocada en los adolescentes, quienes, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, representan el grupo poblacional de mayor incidencia en la aparición del acné (5).

En este estudio se describió las características sociodemográficas predominantes en los adolescentes que participaron, las características del acné en participantes previamente diagnosticados, así como la frecuencia de la automedicación para el acné, los fármacos o productos utilizados.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN: ¿Cuáles son las características sociodemográficas y del acné en los estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones que se automedican para esta patología, durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022?



1.3. JUSTIFICACIÓN

El acné consiste en una patología inflamatoria crónica que a nivel mundial se presenta con mayor incidencia en adolescentes y adultos jóvenes, caracterizada principalmente por la presencia de lesiones dermatológicas. Afecta principalmente a la unidad pilosebácea; su duración es variable de acuerdo con la etiología de la enfermedad. Se estima que a nivel mundial el 80 % de adolescentes y adultos jóvenes entre 18 y 21 años la padecen. En Ecuador, la prevalencia es del 65 % (6).

Múltiples factores se atribuyen como posibles causas del creciente auge de este fenómeno, el mismo que debe ser visto desde una óptica holística. Además de las facilidades que ofrece el mercado para la compra de ciertos fármacos o productos dirigidos al tratamiento del acné, favorece la tendencia a la automedicación de los individuos, motivados también por diversas campañas en los medios de difusión masiva (4), razón por la cual, conocer las características sociodemográficas y las de la automedicación, nos permitirá abordar de mejor manera esta temática, buscar concienciar sobre el uso de medicación para esta patología y de esta manera retroalimentar con información verídica y los resultados obtenidos a los estudiantes que forman parte de esta investigación.

Esta investigación significó una realidad a nivel de la población en estudio, debido a que la automedicación para el acné es cada vez mayor y actualmente representa un problema de salud pública, ya que se ha convertido en una práctica habitual y cada vez más común en países en vías de desarrollo. Desde el punto de vista académico, tiene relevancia conocer cuáles son los factores considerados en la etiopatogenia del acné, así como caracterizar a los adolescentes que se automedican mediante el análisis de variables sociodemográficas, para de esta manera, tener una visión más real de cómo se puede intervenir para evitar el uso de fármacos de forma deliberada sin la prescripción de un médico.

El presente estudio se encontró dentro del área 19 del Sistema Nacional de Salud, en cuanto a las prioridades de investigación del Ministerio de Salud Pública del año 2013-2017, abarcando la línea de investigación sobre



medicamentos, insumos, conocimientos y uso de plantas medicinales, centrado en la sublínea de Automedicación de la población en general. Además, de acuerdo con las líneas de investigación de la Universidad de Cuenca, el estudio abarca la línea 11 que se basa en la salud de los adolescentes. Con los resultados de este estudio, se buscó aportar tanto a la comunidad científica como a la población en general y generar un impacto positivo en esta última, brindando información adecuada y difundiendo el conocimiento sobre los efectos que produce la automedicación contra el acné.



CAPÍTULO II

FUNDAMENTO TEÓRICO

2.1. GENERALIDADES DEL ACNÉ

Definición

El acné, también denominado acné vulgar, es una enfermedad inflamatoria crónica de la unidad pilosebácea, de etiología multifactorial, que se caracteriza por la formación de lesiones en forma de pápulas y pústulas inflamatorias en la piel (7).

Etiopatogenia

Los factores patogénicos implicados en el desarrollo de las lesiones del acné son la alteración del proceso de queratinización de la pared del folículo pilosebáceo, que conduce a la formación de comedones, estimulación de la secreción de las glándulas sebáceas, colonización folicular por *Propionibacterium acnes*, e inflamación perifolicular (17).

Factores de riesgo en el desarrollo del acné

Los factores de riesgo para el desarrollo de acné incluyen factores genéticos, hormonales y relacionados al estilo de vida (17).

Prevalencia

Se trata de una patología muy prevalente que afecta mundialmente a más del 90% de los adolescentes en mayor o menor grado (7).

Actualmente, sigue siendo la dermatosis inflamatoria más común tratada en todo el mundo, según las estimaciones de los estudios de prevalencia de enfermedades de la piel a nivel mundial (8), representa 3,5 millones de visitas anuales al médico en el Reino Unido y hasta 2.500 millones de dólares de gasto anual en atención de la salud en los Estados Unidos (18).



Acné en la adolescencia

El acné es el padecimiento más frecuente durante la adolescencia; provocando gran inconformidad estética en la juventud, lo que contribuye al uso de medicamentos o productos sin previa consulta o prescripción médica ya que se busca obtener resultados a corto plazo, los cuales se han encontrado tras el uso de medicamentos con alto potencial antiinflamatorio lo cual motiva a su uso repetido y la recomendación de boca en boca, sin considerar los efectos secundarios relacionados los cuales llegan a ser graves en algunos casos, por ejemplo, con el uso de esteroides de alta potencia , entre otros medicamentos (9).

Debido a que el acné no causa morbilidad o mortalidad física severa, es comúnmente subestimado. Sin embargo, se asocia con una peor calidad de vida y puede vincularse a problemas psicológicos como ansiedad, depresión e ideas suicidas (18).

A pesar de la gran prevalencia e impacto del acné a nivel global, existe falta de conocimiento del público en general, e incluso mitos acerca de este tema. Estudios confirman que los conceptos erróneos sobre el acné son frecuentes entre los adolescentes, los pacientes que padecen esta patología, estudiantes de medicina, e incluso entre los médicos (18).

Uno de los mitos en torno al acné, es la creencia de que se trata de una enfermedad transitoria de la adolescencia y que se resuelve espontáneamente al finalizar esta etapa de la vida, sin embargo, si bien, como ya se ha establecido, su prevalencia es más alta en la juventud debido al aumento de la secreción de andrógenos y la producción de sebo, puede persistir hasta la edad adulta (18).

Esta creencia errónea podría ser otra de las razones por la cual tanto pacientes, como profesionales de la salud, menosprecian el problema y no consideran necesario u omiten un tratamiento adecuado. En algunos pacientes, este hecho podría generar insatisfacción por la falta de resolución de su problema y conllevar hacia la automedicación o generar el retraso de un tratamiento.



2.2. CLASIFICACIÓN

Se puede clasificar al acné de varias maneras, relacionado al tipo de lesión predominante, su gravedad y la edad en la que se presenta. Actualmente hay distintas maneras de estadificarlo y consecuentemente la elección de su tratamiento. La mayor parte de guías clasifican al acné como: leve, siendo la principal lesión los comedones, moderado, en donde se evidencian mayormente pápulas y pústulas; y, por último, grave o severo, donde predominan lesiones de tipo nodulares o quísticas. Además, esta patología puede aumentar su severidad si se acompaña de problemas psicológicos previamente descritos (15).

	Tipo de lesión	Extensión de las lesiones
Acné leve comedoniano	Comedones cerrados, comedones abiertos	Afectan <50% de la cara
Acné leve-moderado inflamatorio	Comedones, escasas pápulas	Afectan <50% de la cara
Acné moderado	Comedones, pápulas numerosas, algún nódulo	Afectan >50% de la cara
Acné severo	Pápulas, pústulas, nódulos, quistes, cicatrices	Cara, tronco

Tabla 1. Clasificación del acné.

2.3. PREVENCIÓN

La prevención es parte fundamental para evitar la automedicación en aquellos pacientes en quienes el acné se encuentra en una etapa inicial e incluso en etapas más avanzadas, debido a que puede ayudar a mejorar en gran parte el avance de las lesiones. Como acción inicial, se debería realizar campañas de educación para que los pacientes conozcan más acerca de la enfermedad y el tratamiento. Además, cabe mencionar que, con respecto a la dieta, no está indicada una dieta de restricción como método efectivo de tratamiento. Es



importante el aseo habitual de la piel, evitar la aplicación de cosméticos comedogénicos y la manipulación de las lesiones (14).

2.4. TRATAMIENTO

El tratamiento del acné se establece en función de la clínica y la gravedad y está basado en buscar regular la producción de sebo, evitando la obstrucción del folículo y la formación del comedón, disminuir la población bacteriana y evitar las cicatrices. La mayoría de los fármacos con estos mecanismos de acción, están al alcance de las personas facilitando la automedicación, la misma que se considera es de ayuda en los sistemas de salud pública de los países desarrollados; sin embargo, en el ámbito de los países en vías de desarrollo como el Ecuador, y ante el pobre conocimiento de la población sobre el funcionamiento de su cuerpo, así como la dificultad de diferenciar entre un síntoma menor y otro grave, resulta discutible si los beneficios derivados de la automedicación son de mayor peso que su peligro potencial (13).

La adherencia al tratamiento es fundamental en el acné. Es mejor prevenir la falta de adherencia que tratarla una vez que se ha manifestado (14).

Los principales motivos para la pérdida de adherencia son (14):

- El curso crónico de la enfermedad.
- La falta de comunicación médico – paciente.
- La prescripción y uso de muchos medicamentos.
- La escasa información de los efectos secundarios en los medicamentos utilizados.

Los pacientes asumen con frecuencia que la terapia médica tiene una acción rápida contra el acné vulgar y esperan encontrar mejoría significativa a corto plazo. En realidad, las lesiones del acné responden lentamente. Los fármacos disponibles actualmente no evitan la formación de nuevas lesiones y la resolución de las lesiones existentes tampoco es inmediata (18).

El tiempo exacto de tratamiento dependerá del fármaco a utilizar y la respuesta del paciente, sin embargo, el tiempo mínimo requerido para notar los efectos es



de 3 a 4 semanas. Los retinoides tópicos suelen mostrar un beneficio máximo después de tres a cuatro meses, mientras que la isotretinoína oral, un fármaco muy eficaz para el acné severo, generalmente se utiliza en un esquema de 16 a 24 semanas. En definitiva, no existe una cura de la noche a la mañana para el acné vulgar (18).

Según el consenso español, el tratamiento de esta patología se otorga según su clasificación (19):

	Acné leve comedoniano	Acné leve o moderado	Acné moderado	Acné grave o severo
<i>Tratamiento 1ª elección</i>	Retinoides tópicos/ retinoide tópico- Peróxido de benzoilo	Retinoide- Peróxido de benzoilo / retinoide- antibiótico tópico (no macrólido) /antibiótico tópico- Peróxido de benzoilo	Antibiótico oral+ retinoide tópico- Peróxido de benzoilo	Isotretinoína
<i>Tratamiento 2ª elección</i>	Peróxido de benzoilo, ácido salicílico, alfa-hidroxiácidos o ácido azelaico	Antibiótico oral máximo 3 meses ± retinoide- Peróxido de benzoilo	Isotretinoína, de primera opción en paciente persistente o con compromiso psicológico.	Antibiótico oral + retinoide tópico- Peróxido de benzoilo
<i>Mantenimiento</i>	Retinoides tópicos/ alfa-hidroxiácidos	Retinoides tópicos/ retinoide tópico- Peróxido de benzoilo / alfa-hidroxiácidos	Retinoides tópicos/retinoide tópico- Peróxido de benzoilo / alfa-hidroxiácidos	Retinoides tópicos/retinoide tópico- Peróxido de benzoilo / alfa-hidroxiácidos

Tabla 2. Tratamiento según el tipo de acné.

Algunas de las recomendaciones del Consenso Internacional de la Alianza Global, para contrarrestar el acné resaltan lo siguiente (19):



- El uso de retinoides como principal opción en el tratamiento del acné para los diferentes tipos de este. Además, la mayoría de los pacientes con terapia de mantenimiento debe incluir este grupo de medicamentos en su tratamiento.
- Actualmente, no se recomienda el uso del tratamiento antibiótico, los que actúan a nivel sistémico se recomiendan en acné moderado a severo, teniendo en cuenta que no deben ser usados a largo plazo. Además de la severidad del acné, deben ser consideradas la resistencia bacteriana, la respuesta ante la medicación y evaluar finalmente el riesgo-beneficio. Se debe tomar en cuenta el uso combinado con retinoides tópicos o Peróxido de Benzoilo.
- La isotretinoína debe ser utilizada de primera línea en tipos de acné muy severo que incluye lesiones quísticas. Su uso debe considerarse hasta la erradicación completa de las lesiones. El inicio de esta terapia debe ser con dosis mínimas de la misma.
- Algunos factores influyen en la aparición de acné atrófico, es decir la generación de cicatrices, como el padecimiento de acné severo, antecedentes familiares, el tratamiento oportuno del acné, manipulación de las lesiones, edad temprana de aparición, brotes de acné frecuentes.

2.5. AUTOMEDICACIÓN

La automedicación se puede definir de distintas maneras, tomando al individuo como actor principal dentro del proceso de autodiagnóstico de cierta patología y posteriormente a la elección del tratamiento de esta sin supervisión del personal médico o farmacéutico. También se puede definir dentro de un entorno familiar en donde cierto individuo que conforma la familia reconoce los síntomas y es capaz de elegir su tratamiento. En ambos casos, los individuos que adquieren cierto tratamiento sin una receta médica, es decir, un producto de venta libre, asumirán su propia responsabilidad (20).

Según la OMS (1995), la automedicación racional ayuda en la prevención y el tratamiento de afecciones patológicas menores a un costo asequible. Sin embargo, se asocia con inconvenientes indeseables, por ejemplo, efectos



adversos graves, interacciones farmacológicas, polifarmacia, aparición de patógenos resistentes y desperdicio de recursos, además algunos efectos adversos no antes descritos (21).

Se ha evidenciado que actualmente existe variedad de productos para el cuidado de la piel y tratamiento del acné que se pueden adquirir fácilmente, sin embargo, esto no deja exentos riesgos como un diagnóstico erróneo, el uso del producto en dosis inadecuadas o la duración incorrecta del tratamiento (20).

En la automedicación son muchos los factores que influyen: como la presión de familiares o amigos que ofrecen una alternativa al problema de salud basado en su propia experiencia, el bajo nivel de instrucción acerca del tema, las cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación; otros factores son el desempleo y el bajo ingreso económico familiar que no permite acceder a los servicios de salud, así como el alto costo de los medicamentos, la escasa información en la población sobre el uso y riesgos de los medicamentos, además de la insuficiente educación sanitaria en la población (13).

Varios estudios evaluaron las fuentes de información que utilizaban los pacientes para despejar sus dudas y consultas acerca del acné y encontraron que las principales eran las revistas de moda y los comerciales de televisión. Los pacientes también suelen solicitar información sobre el acné a los médicos de familia o médicos generales y en el caso que exista en estos profesionales de la salud un conocimiento deficiente del tema, puede contribuir a la difusión continua de información errónea (18).

Los tratamientos de venta libre para el acné se pueden clasificar en los siguientes seis grupos principales: limpiadores, productos sin enjuague, tratamientos mecánicos, aceites esenciales, vitaminas, remedios caseros y tratamientos a base de hierbas. Algunos de estos productos pueden ser efectivos para algunos pacientes con acné leve. Un estudio de Magin et al. evidenció que los pacientes tienden a preferir productos complementarios y alternativos para el acné debido a la etiqueta "natural" (23).



CAPÍTULO III

3. OBJETIVOS

3.1. Objetivo general

Determinar las características de la automedicación utilizada contra el acné en estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones en el período lectivo septiembre 2021-junio 2022.

3.2. Objetivos específicos

- Describir las características sociodemográficas de los participantes (edad, sexo, autoidentificación, zona de residencia, nivel de ingresos económicos mensuales)
- Describir las características del acné en los participantes diagnosticados previamente.
- Determinar la frecuencia de la automedicación para el acné, los fármacos o productos utilizados.



CAPÍTULO IV

4. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Diseño del estudio

El presente estudio es de tipo transversal porque se trata de una investigación observacional con análisis de datos de variables recopiladas en un período de tiempo sobre una muestra definida.

4.2. Área de Estudio

La presente investigación se realizará en la Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones, ubicada en la Avenida tres de noviembre, entre León XIII y Simón Bolívar en la ciudad de Cuenca, provincia del Azuay.

4.3. Universo

El universo está conformado por 168 estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones en el periodo lectivo septiembre 2021 – junio 2022. No se utilizó muestra.

4.4. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión: estudiantes de ambos sexos, pertenecientes al primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones, que hayan firmado el consentimiento y asentimiento informados de manera virtual.

Criterios de Exclusión: estudiantes fuera del rango de edad, que no hayan firmado el consentimiento y asentimiento informados.

4.5. Variables de estudio

- Edad.
- Sexo.
- Auto identificación.
- Situación económica de la familia.



- Diagnóstico previo de acné
- Clasificación del acné
- Automedicación
- Tipo de fármaco

4.6. Operacionalización de las variables *(ver anexo 1)*

4.7. Método, técnicas e instrumentos para la recolección de la información

Método

Se emplearon encuestas tipo test de manera digital como método para la obtención de la información, las mismas que se aplicaron bajo la firma del consentimiento y asentimiento informado los cuales fueron adjuntos en el test vía virtual, para su debida constancia. A cada persona que rellenó el cuestionario se solicitó que lo completara con información verídica y se indicó que esta será 100% confidencial.

Técnicas

En la presente investigación únicamente se recopiló datos de los test estandarizados con el fin de facilitar la aplicación de estos y pueda ser entendible en nuestro medio.

Instrumento

Se formularon las variables bajo guía del docente tutor con el fin de obtener la información requerida de la población en estudio y de esta manera realizar el análisis correspondiente.

Para el análisis del discurso, se empleó una planificación a fin de ordenar el proceso, no obstante, la dinámica del estudio cumplirá con las directrices de un estudio cualitativo y sus principios de flexibilidad, circularidad, reflexividad.

4.8. Procedimientos

Autorización



Se solicitó permiso y aprobación del presente protocolo al departamento de investigación y autoridades correspondiente de la Universidad de Cuenca, con el fin de proceder con el desarrollo del proyecto de investigación. Una vez aprobado el protocolo se procedió a realizar la respectiva solicitud para la realización del proyecto de investigación y aplicación de cuestionarios tipo test para la obtención de datos a la Magister Leticia Bernal rectora de la Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones.

Capacitación

La capacitación para la elaboración de los cuestionarios que se aplicaron en la investigación ha sido impartida por la Doctora Daniela Villavicencio, dermatóloga, docente de la facultad de Medicina de la Universidad de Cuenca y tutora del presente proyecto de investigación.

Supervisión

La supervisión del desarrollo de la investigación estuvo a cargo de la Doctora Daniela Villavicencio, docente de la facultad de Medicina de la Universidad de Cuenca.

Procedimientos

1. Solicitar la lista de estudiantes de primero y segundo de bachillerato del establecimiento mencionado.
2. Enviar el consentimiento informado para los representantes de las participantes y el asentimiento informado dirigido a los participantes.
3. Aplicación de cuestionarios tipo test (*ver anexo 2*)
4. Recolección de información.
5. Tabulación e interpretación de la información.
6. Elaboración del informe final

Plan de tabulación y análisis:



Los datos de la investigación se procedieron a tabular en Microsoft Excel 2019 y el análisis se realizó en SPSS versión 20, los resultados se presentaron en tablas y gráficos de frecuencias y porcentajes.

4.8. Aspectos éticos

Se garantiza que los datos obtenidos se manejan con estricta confidencialidad, se tomaron datos como nombre y número de cédula, sin embargo para evitar identificar a los participantes solo se observaron las variables requeridas en el estudio en la base de datos, con el fin de tener un código de individualización para el formulario de recolección de datos, al que solo los investigadores y director del proyecto pudieron acceder, permitiendo de esta forma dar garantías de confidencialidad y privacidad. El código se obtuvo mediante numeración aleatoria con números cardinales de acuerdo con el número de participantes. Los datos fueron de uso único para la presente investigación. Una vez obtenida la calificación de titulación, los mismos serán eliminados y destruidos.

Los riesgos para los participantes fueron mínimos, ya que la aplicación de encuestas fue netamente en modalidad virtual, además los participantes conocieron mediante el consentimiento y asentimiento informados los detalles sobre esta investigación, los mismos que fueron enviados vía electrónica y posterior a su firma fueron adjuntados en el cuestionario como constancia de aceptación de los términos de esta investigación.

Cabe mencionar que la población vulnerable, es decir aquella que no estuvo en condiciones de decidir sobre su participación ya sea por aspectos biomédicos o psicosociales fue exenta de ser parte de la investigación. Los datos fueron codificados de tal manera que no exista ningún riesgo. Los beneficios del presente estudio para el participante fueron principalmente generar un conocimiento verás sobre el tema en estudio. Los resultados obtenidos, serán dados a conocer con el fin de brindar una retroalimentación a aquellos participantes que así lo requieran y socializar en conjunto con la institución educativa y la participación del director e investigadoras del proyecto, de esta manera se efectivizó lo planteado anteriormente.



CAPÍTULO V

5. RESULTADOS

Tabla 3. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según características sociodemográficas. Cuenca- Ecuador. 2022.

Edad	Frecuencia n=168	Porcentaje %=100
14	1	0,6
15	23	13,7
16	74	44,0
17	70	41,7
Sexo		
Mujer	158	94,0
Hombre	10	6,0
Autoidentificación		
Mestizo	156	92,9
Blanco	10	6,0
Indígena	1	0,6
Mulato	1	0,6
Zona de Residencia		
Urbana	135	80,4
Rural	33	19,6
Situación económica familiar		
> 500 dólares americanos mensuales	121	72,0
< 500 dólares americanos mensuales	47	28,0

Fuente: Base de datos.

Autoras: María Elisa Flores, María Gabriela Moscoso.

Interpretación: El 41,7% (70) de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el período lectivo septiembre 2021 - junio 2022 tienen 17 años con una



media de 16.27 y un desvío estándar de 0.713. El 94% (158) son mujeres. El 92,9% (156) se autoidentifican como mestizos. El 80,4% (135) de la población estudiada vive en zonas urbanas. La situación económica del 72% (121) es mayor a 500 dólares estadounidenses mensuales.

Tabla 4. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según antecedentes de acné. Cuenca-Ecuador. 2022.

¿Ha padecido acné?	Frecuencia n=168	Porcentaje %=100
Sí	79	47,0
No	89	53,0

Fuente: Base de datos.

Autoras: María Elisa Flores, María Gabriela Moscoso.

Interpretación: El 47% (79) de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el período lectivo septiembre 2021 - junio 2022, ha padecido acné.

Tabla 5. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según diagnóstico previo de acné. Cuenca-Ecuador. 2022.

¿Ha sido diagnosticado de acné?	Frecuencia n=168	Porcentaje %=100
Sí	38	22,6
No	130	77,4

Fuente: Base de datos.

Autoras: María Elisa Flores, María Gabriela Moscoso.

Interpretación: El 22,6% (38) de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones



durante el período lectivo septiembre 2021 - junio 2022, corresponde a los estudiantes que han tenido un diagnóstico previo de acné por un profesional médico.

Tabla 6. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según el tipo de acné diagnosticado. Cuenca- Ecuador. 2022.

¿Su acné diagnosticado es de tipo?	Frecuencia n=38	Porcentaje %=100
Leve	20	52.6
Moderado	16	42.1
Grave	2	5.3

Fuente: Base de datos.

Autoras: María Elisa Flores, María Gabriela Moscoso.

Interpretación: El 52,6% (20) del total de estudiantes que tiene un diagnóstico previo de acné (38), tiene acné clasificado como leve. El 42,1% (16) tiene acné clasificado como moderado. El 5,3% (2) conforman los estudiantes con acné clasificado como grave.

Tabla 7. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según tratamiento actual contra el acné en pacientes diagnosticados. Cuenca- Ecuador. 2022

¿Actualmente se encuentra en tratamiento para el acné por prescripción médica?	Frecuencia n=38	Porcentaje %=100
Sí	20	52.6
No	18	47.4

Fuente: Base de datos.

Autoras: María Elisa Flores, María Gabriela Moscoso.



Interpretación: El 52,6% (20) del total de estudiantes que tienen un diagnóstico previo de acné (38) se encuentran en tratamiento actual contra el acné.

Tabla 8. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según conocimiento sobre la automedicación. Cuenca- Ecuador. 2022.

¿Conoce el término automedicación?	Frecuencia n=168	Porcentaje %=100
Sí	150	89,3
No	18	10,7

Fuente: Base de datos.

Autoras: María Elisa Flores, María Gabriela Moscoso.

Interpretación: El 89,3% (150) de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el período lectivo septiembre 2021 - junio 2022, conoce el término automedicación.

Tabla 9. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según conocimiento sobre conocimiento sobre los productos para tratamiento contra el acné. Cuenca- Ecuador. 2022.

¿Conoce alguna crema, loción, tópico para el tratamiento del acné?	Frecuencia n=168	Porcentaje %=100
Sí	133	79,2
No	35	20,8

Fuente: Base de datos.

Autoras: María Elisa Flores, María Gabriela Moscoso.



Interpretación: El 79,2% (133) de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el período lectivo septiembre 2021 - junio 2022, conoce productos contra el acné de uso tópico como cremas o lociones.

Tabla 10. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según el tipo de fármaco que ha escuchado para el tratamiento contra el acné. Cuenca-Ecuador.2022.

¿Qué tipo de fármaco ha escuchado para el tratamiento del acné?	Frecuencia n=168	Porcentaje %=100
Naturales	34	20,2
Cremas	79	47,0
Lociones	18	10,7
Tabletas	30	17,9
Otros	7	4,2

Fuente: Base de datos.

Autoras: María Elisa Flores, María Gabriela Moscoso.

Interpretación: El 47,0% (79) de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el período lectivo septiembre 2021 - junio 2022, han escuchado sobre cremas para el tratamiento contra el acné y el 4,2% (7) sobre otros productos contra el acné como los mencionados en las encuestas: mascarillas, jabones, etc.

Tabla 11. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según la utilización sin prescripción de productos contra el acné. Cuenca-Ecuador.2022.



¿Ha utilizado o tomado algún tipo de fármaco sin prescripción médica?	Frecuencia n=168	Porcentaje %=100
Sí	44	26,2
No	124	73,8

Fuente: Base de datos.

Autoras: María Elisa Flores, María Gabriela Moscoso.

Interpretación: El 73,8% (124) de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el período lectivo septiembre 2021 - junio 2022, no ha utilizado ningún tipo de fármaco contra el acné sin prescripción médica.

Tabla 12. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según la fuente de información para la automedicación contra el acné. Cuenca-Ecuador.2022.

¿Qué fuente de información ha tenido para la utilización de fármacos o productos sin prescripción médica?	Frecuencia n=168	Porcentaje %=100
Amigos o compañeros	36	21,4
Familiares	44	26,2
Redes sociales	41	24,4
Consulta en farmacia	26	15,5
Prescripciones médicas antiguas o anteriores	21	12,5

Fuente: Base de datos.

Autoras: María Elisa Flores, María Gabriela Moscoso.

Interpretación: El 26,2% (44) de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones



durante el período lectivo septiembre 2021 - junio 2022, ha obtenido información sobre la automedicación contra el acné mediante sus familiares y el 12,5% (21) mediante prescripciones médicas antiguas o anteriores.

Tabla 13. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según los resultados luego del uso de productos para el tratamiento contra el acné. Cuenca-Ecuador.2022.

¿Ha tenido buenos resultados con la aplicación de algún fármaco o producto para el tratamiento de acné?	Frecuencia n=168	Porcentaje %=100
Sí	111	66,1
No	57	33,9

Fuente: Base de datos.

Autoras: María Elisa Flores, María Gabriela Moscoso.

Interpretación: El 66,1% (111) de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el período lectivo septiembre 2021 - junio 2022, ha tenido buenos resultados con el uso de algún fármaco o producto para el tratamiento del acné.

Tabla 14. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según su preferencia terapéutica. Cuenca-Ecuador.2022.

¿Preferiría automedicarse, en lugar de acudir donde un profesional?	Frecuencia n=168	Porcentaje %=100
Sí	76	45,2
No	92	54,8

Fuente: Base de datos.

Autoras: María Elisa Flores, María Gabriela Moscoso.



Interpretación: El 54,8% (92) de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el período lectivo septiembre 2021 - junio 2022, no prefiere continuar con un tratamiento automedicado en lugar de acudir donde un profesional médico.

Tabla 15. Distribución de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022, según la razón para la automedicación.

Cuenca-Ecuador.2022.

¿Cuál es la razón por la que no acude donde un profesional de salud?	Frecuencia n=168	Porcentaje %=100
Tengo buenos resultados automedicándome	42	25,0
No confío en los médicos	17	10,1
Por problemas económicos	30	17,9
No considero necesario	29	17,3
Otros	13	7,7
Ninguna	37	22,0

Fuente: Base de datos.

Autoras: María Elisa Flores, María Gabriela Moscoso.

Interpretación: El 25,0% (42) de estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el período lectivo septiembre 2021 - junio 2022 no acude donde un profesional debido a que tienen buenos resultados automedicándose y el 7,7% (13) debido a otros motivos como: falta de tiempo, falta de dedicación, etc.



CAPÍTULO VI

6. DISCUSIÓN

En la presente investigación se recopiló mediante encuestas la información de 168 estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Particular Mixta Sagrados Corazones durante el período lectivo septiembre 2021 - junio 2022, con el objetivo de determinar las características de la automedicación utilizada contra el acné, sabiendo que este representa una de las patologías más prevalentes en la población adolescente a nivel mundial. La media de edad del grupo estudiado fue de 16.27 años (14 -17), el universo estuvo constituido principalmente por mujeres (94%). La mayoría de los participantes se autoidentificó como mestizo/a (92,9%). El 80,4% de ellos, habitó en zonas urbanas y la situación económica del 72% superó los 500 dólares estadounidenses mensuales. De manera similar, en la revisión sistemática de Shehnaz et al. (22), de 163 publicaciones sobre prácticas de automedicación, se incluyó a adolescentes en un rango de edades similares, entre 13 y 18 años.

En el estudio de revisión anteriormente mencionado, se encontró que algunas de las principales razones para el uso u obtención ilegal de medicamentos fueron la posesión de una receta médica previa (40%), sin embargo, esta causa representó una cifra mucho menor (12.5%) en los participantes estudiados. Otro motivo para la automedicación fue evitar la consulta médica (20 %), similar a dicho motivo, pero en un menor porcentaje en el presente estudio, el 10,1% de participantes afirmaron que no confían en los médicos al preguntar las razones por las cuales no acuden donde un profesional de la salud para el tratamiento de su condición. Shehnaz et al., además mencionan otros parámetros encontrados que dan paso a la automedicación como la facilidad de obtención del medicamento por un miembro de la familia (33%), similitud en el problema de salud (29%), y la necesidad de tratar granos o piel grasa (10,5%).

Las principales fuentes de recomendación de medicamentos, según dichos autores, incluyeron, entre otros, a los familiares y farmacéuticos, datos que coinciden con los arrojados por la investigación realizada, en la cual, además destacó como fuente de información lo encontrado y aprendido en las redes



sociales (24.4%). En Guatemala y Chiapas, 11% de todos los tratamientos fueron recomendados en farmacias (16), lo cual guarda relación con el 15% encontrado en el presente trabajo en cuanto al mismo parámetro. Asimismo, coinciden los hallazgos de que las principales fuentes de información para la automedicación fueron familiares y/o amigos (16).

Karamata et al. (21), mencionan que, en un estudio realizado en una escuela secundaria en Nueva Jersey, el 50% de los estudiantes opinó que la automedicación es parte del cuidado personal. Por otro lado, el 26,7% de los estudiantes estaba a favor de aconsejar a sus amigos sobre la automedicación para el acné, información relativamente similar a la encontrada en nuestro estudio, en el que 21% de los participantes ha recibido recomendaciones sobre automedicación por parte de amigos o compañeros. Sin embargo, en los estudiantes norteamericanos, la prevalencia de automedicación para el acné fue mucho mayor (57%), en relación con el 26.2% encontrado tras el análisis de los resultados del presente proyecto.

En otros países de Latinoamérica como México, según la Guía de algoritmos en Pediatría de Atención Primaria (9), no existe una adecuada regulación de la venta de medicamentos, pocos de ellos están restringidos a la venta con receta médica por lo que la automedicación es un fenómeno muy común, incluyendo su práctica para el tratamiento de enfermedades de la piel, las mismas que constituyen de los principales motivos de consulta médica. Inicialmente los pacientes, incluyendo adolescentes, tienden a consultar en medicina general, pero en ausencia de mejoría o recaídas del cuadro clínico muy frecuentemente recurrirán a la automedicación del producto que originalmente fue indicado, ya sea por ahorrar tiempo o dinero al prescindir de la atención médica de seguimiento. En nuestro estudio, se citaron por parte de los estudiantes que intervinieron, otras razones por las que no acuden donde un profesional de salud, como la obtención de buenos resultados automedicándose (25%), asimismo, las dificultades económicas (17.9%) y otros simplemente porque no lo consideran necesario (17.3%).



Hui (18), en su revisión literaria “Conceptos erróneos comunes sobre el acné vulgar”, sujeta que, en un estudio de 100 pacientes encuestados en Croacia, el 66% creía que la terapia médica proporcionaría un efecto instantáneo y que la condición mejoraría inmediatamente después del inicio del tratamiento. Adicionalmente, existieron otras creencias equivocadas incluso por parte de los médicos de familia, ya que más del 40% de ellos consideraba que el acné era una patología netamente de la adolescencia y aseguraba a sus pacientes que se resolvería posteriormente.

En nuestro medio, a pesar de existir leyes y regulación para la venta de medicamentos bajo receta médica, muchas veces esto no se cumple, lo que facilita el acceso para el público en general a los mismos. Además, el nivel de satisfacción tras esta práctica es considerable, pues el 45,2% de los participantes de esta investigación afirmaron que preferiría continuar con su tratamiento automedicado en lugar de acudir donde un profesional.

A partir de los hallazgos encontrados, se pretendió conocer más acerca de la realidad de este fenómeno a nivel nacional, se revisó resultados de un estudio realizado en Ecuador en 2018 con 200 participantes de entre 14 y 20 años de edad, en el que se encontró que , del total de sujetos estudiados, 119 de ellos (59,50 %) se automedicaba, mientras que el 40,50 % (81 pacientes) afirmó no haber consumido ni aplicado medicamentos sin previa prescripción médica (5) , estadísticas que no se asemejan a la prevalencia de automedicación encontrada en nuestro trabajo, siendo ésta actualmente mucho menor entre los encuestados.

En México, 97,7% de la población se automedica; de ellos, 6,5% habían usado fármacos tópicos para el acné.(17) En España un estudio para conocer la actitud, el comportamiento y la satisfacción en el tratamiento del acné desde el punto de vista del dermatólogo, se concluye que existe un alto nivel de automedicación en el acné y 87% de los entrevistados lo afirmaban (18). En Perú y Bolivia, estudios revelan que 71,2% de los encuestados se automedican, 23,8% lo hicieron luego de consultar al farmacéutico y 72,5% tomaron medicamentos antes de acudir al médico (13).



Mohja et al. (23), en un estudio transversal realizado entre adolescentes de Arabia Saudita en quienes el acné es una condición dermatológica común, encontraron que muchos de ellos utilizan diversas formas de automedicación; de un total de 420 encuestados, el 52,4% utilizó algún tipo de medicamento de venta libre al menos una vez, mientras que el 25,7% de ellos utilizó medicamentos de venta bajo receta médica y 21,9% usó ambos. Entre los medicamentos de venta bajo receta médica, los más comunes fueron los antibióticos orales y tópicos. Los medicamentos de venta libre más adquiridos fueron los limpiadores faciales, por el 59.5% de los participantes, seguido de remedios caseros, como mascarillas de miel, jugo de limón y avena utilizados por el 23.3% de ellos. Este hábito fue similar entre algunos de nuestros participantes, quienes comentaron sobre el uso de preparados hechos en casa a base de ingredientes como leche, avena, pepino, aloe vera y la aplicación de productos como agua de rosas, sangre de drago, etc.

El 79,2% de los estudiantes encuestados en este proyecto, afirmó conocer algún tipo de medicamento o producto para el tratamiento del acné. Los más familiares para ellos fueron las cremas (47%), seguido de los productos o medicamentos naturales (20.2%) y tabletas (17.9%).



CAPÍTULO VII

7.1. CONCLUSIONES

1. El 47% de los participantes del estudio afirmaron haber padecido acné, sin embargo, solamente el 22,6% ha recibido un diagnóstico de esta patología por parte de un médico.
2. De quienes recibieron un diagnóstico médico, el 52,6% tuvo acné leve.
3. El 52,6% del total de estudiantes que tienen un diagnóstico previo de acné se encuentra actualmente con un tratamiento bajo prescripción médica.
4. De los encuestados 89,3% conoció el término automedicación y el 79,2% estuvo familiarizado con productos o medicamentos para el tratamiento del acné, sin embargo, solamente el 26,2% de ellos refirió haber tomado o utilizado algún tipo de fármaco sin prescripción médica.
5. Más de la mitad de los participantes corroboró que al haber utilizado algún fármaco o producto para el tratamiento de acné han tenido efectos deseados.



7.2. RECOMENDACIONES

1. Brindar asesoramiento continuo mediante estrategias como campañas y charlas en los diferentes niveles y establecimientos de salud, dirigidas hacia los adolescentes, en lo referente a la dermatología, específicamente sobre el acné vulgar, con la misma importancia con que se lo hace en otros temas de salud preventiva.
2. Promover el conocimiento de aspectos básicos sobre el acné en médicos generales, familiares y comunitarios, para que puedan reconocer la necesidad de un diagnóstico dermatológico apropiado, tratamiento oportuno y tener la capacidad de establecer diagnósticos diferenciales en un adolescente con signos de acné.
3. Realizar a futuro estudios complementarios que analicen y describan otros factores asociados a la automedicación como lo relacionado a reacciones adversas y sus consecuencias a corto, mediano y largo plazo, tanto en la esfera individual como colectiva.
4. Incentivar en las unidades educativas a la promoción de salud en cuanto a enfermedades prevalentes en la adolescencia, debido a la repercusión que estas pueden tener sobre el desempeño a nivel personal, familiar y académico.



CAPÍTULO VIII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **López Cabra, C y otros.** *Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá.*3, Bogotá: Rev. Colombia. Ciencias Químicas, [En línea] 2016, Vol. 45. [Citado el 6 de julio de 2021] <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/62018>.
2. **Solano Noblecilla M.** *Respuesta clínica al tratamiento con Isotretinoína oral y Betahidróxidos en pacientes de 16 a 27 años con acné vulgaris.* Repositorio Universidad Católica Santiago de Guayaquil. [En línea]. 2018. [Citado el 6 de julio de 2021]. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/11256/1/T-UCSG-PRE-MED-NUTRI-303.pdf>
3. **Molina Andrade, A. and Morocho Rojas, K.,** 2019. *Automedicación en adultos mayores del Centro de Especialidades Central.* Primera edición Cuenca. [En línea] 2019: [Citado el 6 de julio de 2021]. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32745/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>.
4. **Calvopiña, Joffre Andrés, Ocaña Urquiza, Galo Geovanny y Martínez Fiallos, Carlos Alberto.** *Automedicación en pacientes con acné. Consulta de dermatología. Hospital Provincial General Docente Riobamba. Diciembre 2017 - mayo 2018.* 2, Riobamba: Revista Eugenio Espejo, 2018, Vol. 12. [Citado el 8 de julio de 2021] <http://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/74>
5. **Ruiz Esmenjaud J,** editor. *Acné: historia y controversias* [En línea]. Vol. 3. 2018. [Citado el 6 de julio de 2021] <https://dermatologiarevistamexicana.org.mx/article/acne-historia-y-controversias/>
6. **Organización Mundial de la Salud.** Modelo OMS de información sobre prescripción de medicamentos: Medicamentos utilizados en las enfermedades parasitarias - Segunda edición. [En línea] 2017. [Citado el 28 de junio de 2021.] <http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Jh2924s/2.8.html>.
7. **Carbonell Rondó, AE, González Martínez, LM y Arencibia-Moreno, R.** *Intervención terapéutica multidisciplinaria en el acné moderado de una población universitaria de Quito entre 2014-2015.* [En línea] 2018. [Citado el 28 de junio de 2021.] https://www.unibe.edu.ec/wp-content/uploads/2017/08/02_tratamiento_ACNE.pdf.



8. **Layton, A y Thiboutot, D.** *Reviewing the global burden of acne: how could we improve care to reduce the burden?* 2, London: British Journal of Dermatology, 2020, Vol. 184. [Citado el 01 de mayo de 2021.] <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32770673/>
9. **Rodríguez, Begoña, Vásquez, Moldes y Hernández, Ángela.** Guía de algoritmos en pediatría de Atención Primaria. Acné vulgar. [En línea] 2018. [Citado el 01 de mayo de 2021.] https://algoritmos.aepap.org/adjuntos/acne_vulgar.pdf.
10. **Estrada-Chávez, Guadalupe y Estrada-Castañón, Roberto.** *Dermatitis acneiforme severa asociada con la mala administración de corticosteroides tópicos.* 4, CDMX: Dermatol Rev. Mex., 2018, Vol. 62.
11. **Ruiz-Esmenjaud, Julieta.** *Acné: historia y controversias.* [En línea] 2018. [Citado el: 01 de febrero de 2021.] <https://dermatologiarevistamexicana.org.mx/article/acne-historia-y-controversias/#:~:text=acnes%20forma%20parte%20de%20la,asociado%20y%20no%20la%20causa>.
12. **Alejandro, Guerrero-Zuleta.** *Acné.* [En línea] 2015. [Citado el 02 de marzo de 2021.] <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-acne-S1405887116300426>
13. **Rojas-Plasencia, Percy y Navarro-Reyes, Rosa.** Rev. Soc. Peruana de Dermatología. *Factores involucrados en la automedicación de pacientes con acné juvenil.* [En línea] septiembre de 2011. [Citado el 10 de agosto de 2021.] https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/dermatologia/v21_n3/pdf/a02v21n3.pdf
14. **Ministerio de Salud Pública.** [En línea] 2017. [Citado el 04 de enero de 2022.] https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/02/DIAGN%C3%93STICO-Y-TRATAMIENTO-DEL-ACN%C3%89_16012017.pdf.
15. **Rodríguez M., Hernández A.** [En línea] 2018. [Citado el 04 de enero de 2022.] *Acné vulgar.* Disponible en: Acné vulgar (aepap.org)
16. **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.* Rev. Cuba. inf. cienc. salud [En línea]. 2020 sep. [Citado el 04 de enero de 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230721132020000300006&lng=es. Epub 30-Oct-2020.



17. **Savo I, Jorgaqi E, Vasili E, Mishtaku S, Demaj D, Jafferany M.** *Treatment-seeking behavior, knowledge, and beliefs about acne vulgaris among adolescents: A cross-sectional study in high school students in Tirana, Albania* [Internet]. Pubmed. 2020 [citado noviembre 5 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32362067/>
18. **Hui R.** *Common misconceptions about acne vulgaris: A review of the literature* [online]. *Clinical Dermatology Review*. 2017 [citado noviembre 10 2021]. Disponible en: <https://www.cdriadvlkn.org/article.asp?issn=2542-551X;year=2017;volume=1;issue=2;spage=33;epage=36;aulast=Hui>
19. **Hidalgo R.** *Tratamiento de acné vulgar*. [online]. Portal del medicamento. 2020 [citado diciembre 20 2021]. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/portalmedicamento/en/noticias-destacados/destacados/tratamiento-acne-vulgar>
20. **Ortiz C.; Fúnez D.; Rubiano H.; García C.; Calderón A.; Delgado D.** *Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia*. *Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm.* Vol. 48(1), 128-144. 2019 [citado diciembre 18 2021]. Disponible en: https://www.urosario.edu.co/Observatorio-del-Comportamiento-de-Automedicacion/documentos/Automedicacion_en_estudiantes_de_la_Sede_Neiva_de_.pdf
21. **Karamata V, Gandhi A, Patel P, Desai M.** *Self-medication for Acne among Undergraduate Medical Students* [Internet]. Pubmed.gov. 2017 [citado noviembre 15 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28400638/>
22. **Shehnaz S, Agarwal A, Khan N.** *A Systematic Review of Self-Medication Practices Among Adolescents* [Internet]. ScienceDirect. 2014 [citado diciembre 17 2021]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1054139X14002766>
23. **Mohja A, Almutairi A, Alomran A, Alrashed B, Kaliyadan F.** *Over-the-counter and prescription medications for acne: A cross-sectional survey in a sample of university students in Saudi Arabia* [Internet]. *Indian Dermatology Online Journal*. 2017 [citado noviembre 12 2021]. Disponible en: <https://www.idoj.in/article.asp?issn=2229-5178;year=2017;volume=8;issue=2;spage=120;epage=123;aulast=Alshehri>



CAPÍTULO IX

ANEXO N°1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento hasta la fecha de investigación.	Niños Adolescentes Adultos Adultos Mayores	Años cumplidos	0-10 10-19 20-64 65 o más
Sexo	Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras, de acuerdo a sus características fenotípicas.	Masculino Femenino	Selección del género	Masculino = 1 Femenino = 2
Autoidentificación	La autoidentificación étnica hace referencia al auto reconocimiento de una persona como parte de un grupo étnico en específico	Mestizo Blanco Indígena Afroecuatoriano Mulato	Selección de autoidentificación	Mestizo = 1 Blanco = 2 Indígena = 3 Afroecuatoriano = 4 Mulato = 5
Zona de Residencia	Lugar de residencia habitual es un concepto estadístico utilizado principalmente en los Censos de población y habitación.	Urbana Rural	Selección de residencia	Urbana = 1 Rural = 2
Situación económica familiar	Bienes o patrimonio que posee la persona, los cuales tienen una gran influencia sobre su estilo de vida.	Cubre canasta básica No cubre canasta básica	Nivel de ingresos de la familia	>500 = 1 <500 = 2
Diagnóstico previo de acné	Enfermedad de la piel diagnosticada por un médico en la que existe inflamación de las	SI NO	Nominal	Si = 1 No = 2



	glándulas sebáceas y presencia de lesiones como comedones, pústulas, etc., principalmente en la cara y espalda.			
Clasificación del acné	El acné se clasifica como acné comedoniano, acné papulopustuloso leve o moderado, acné papulopustuloso grave o nodular moderado y acné grave noduloquístico o con tendencia a desarrollar cicatrices	LEVE MODERADO GRAVE	Grado de acné	Leve = 1 Moderado = 2 Grave = 3
Automedicación	La automedicación es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico (ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento).	SI NO	Nominal	Si = 1 No = 2
Tipo de fármaco	Sustancia que sirve para curar o prevenir una enfermedad, para reducir sus efectos sobre el organismo o para aliviar un dolor físico.	Naturales Cremas Lociones Tabletas Otros	Selección de tipo de fármaco	Naturales = 1 Cremas = 2 Lociones = 3 Tabletas = 4 Otros = 5



ANEXO N°2: FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Automedicación contra el acné en adolescentes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2020-junio 2021.

FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS (ANEXO 2)

INSTRUCTIVO

Para llenar el formulario es necesario que el/a entrevistador/a previamente se identifique, indicando la institución a la que pertenece, luego explique los aspectos esenciales de la investigación y una vez que cuente con la aprobación del/a participante, solicite la firma del consentimiento informado. Todos los espacios que siguen a las preguntas deben ser llenadas, para que ninguna de las respuestas quede en blanco, salvo en las que no sea aplicable una respuesta.

Para completar las preguntas debe proceder de la siguiente manera: cuando existe una línea a continuación de la pregunta _____, significa que debe escribir la respuesta, por ejemplo: luego de nombres completos, deberá escribir los dos nombres y dos apellidos. Cuando existe un cuadrado "□", es necesario señalar con una (X)

1. Características demográficas y socioeconómicas del/a entrevistado/a

- 1.1. Nombres completos del/a participante: _____ 1.2. Cédula □□□□□□□□□□
1.3. Edad en años cumplidos: _____ 1.4. Sexo M □ (1) F □ (2)
1.5. Etnia: Mestizo/a □ (1) Blanco/a □ (2) Indígena □ (3) Afroecuatoriano □ (4) Mulato □ (5)
1.6. Residencia (donde vive): Provincia _____ Ciudad _____ Parroquia _____
1.7. Nivel de ingreso familiar: >500 dólares americanos mensuales □ (1) <500 dólares americanos mensuales □ (2)

2. Preguntas de contenido

- 2.1. Ha padecido de acné alguna vez: SI □ (1) NO □ (2) (si la respuesta es NO, firmar el consentimiento informado y termina el cuestionario)
2.2. Ha sido diagnosticado de acné por un profesional médico: SI □ (1) NO □ (2) (si la respuesta es NO, pasar al apartado 2.5)
2.3. Su acné diagnosticado es: LEVE □ (1) MODERADO □ (2) GRAVE □ (3)
2.4. Actualmente se encuentra en tratamiento para el acné por prescripción médica: SI □ (1) NO □ (2)
2.5. Conoce el término automedicación: SI □ (1) NO □ (2)
2.6. Conoce alguna crema, loción, tópico para el tratamiento del acné: SI □ (1) NO □ (2)
2.7. Qué tipo de fármaco ha escuchado para el tratamiento del acné:
Naturales □ (1) Cremas □ (2) Lociones □ (3) Tabletas □ (4) Otros □ (5) ¿Cuál? _____
2.8. ¿Ha utilizado o tomado algún tipo de fármaco (natural, crema, lociones, tabletas), sin prescripción médica? Si su respuesta es afirmativa mencione y especifique cuales, incluyendo el nombre del producto de ser posible. SI □ (1) NO □ (2)
2.9. Qué fuente de información ha tenido para la utilización de fármacos o productos sin prescripción médica? Amigos o compañeros □ (1) Familiares □ (2) Redes sociales □ (3) Consulta en farmacia □ (4) Prescripciones médicas antiguas o anteriores □ (5)
2.10. Ha tenido buenos resultados usando productos para el tratamiento de acné: SI □ (1) NO □ (2)
2.12. Preferiría continuar con su tratamiento actual automedicado, en lugar de acudir donde un profesional: SI □ (1) NO □ (2)
2.13. ¿Cuál es la razón por la que no acude donde un profesional de salud? Tengo buenos resultados automedicándome □ (1) No confío en los médicos □ (2)
Por problemas económicos □ (3) Otro □ (4) ¿Cuál? _____

MUCHAS GRACIAS

**ANEXO N°3: CONSENTIMIENTO Y ASENTIMIENTO INFORMADO****FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título de la investigación: **Automedicación contra el acné en estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022.**

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que Pertenece
Investigador a Principal	María Elisa Flores Guzmán	0105666770	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en la ciudad de Cuenca, en el periodo comprendido entre octubre 2021 a enero de 2022, esta investigación se realizará como trabajo de titulación de la carrera de medicina. El estudio está enfocado en adolescentes ya que la patología en cuestión es propia de la edad por lo que en este caso hemos escogido a estudiantes de primer y segundo de bachillerato, los mismos que participarán mediante el llenado de un cuestionario vía virtual. En el caso que usted desee participar, los riesgos serán mínimos ya que la información será codificada, por lo tanto, sus datos personales serán confidenciales, además será beneficiado al terminar este estudio mediante la retroalimentación de los resultados obtenidos los cuales permitirán determinar una realidad en nuestra población, por medio de la directora e investigadoras.

Después de revisar la información en este consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio.

Introducción

El acné consiste en una patología inflamatoria crónica que a nivel mundial se presenta con mayor incidencia en adolescentes de todas las poblaciones, actualmente esta enfermedad se ve fuertemente ligada a la automedicación por diversos factores sobre todo en países en vías de desarrollo. Es por esto que se ha escogido a adolescentes que cursan el primero y segundo de bachillerato para el desarrollo de esta investigación.

Objetivo del estudio

El objetivo es determinar las características de la automedicación contra el acné en la población de estudio con el fin de conocer los factores que se asocian a la automedicación y las características sociodemográficas de los mismos.

Descripción de los procedimientos



Luego de aceptar la participación mediante la firma del consentimiento informado por parte de los representantes de los estudiantes y del asentimiento informado por parte de los participantes, se enviará por vía virtual un cuestionario tipo test en el que el estudiante tendrá que llenar todos los campos solicitados, además adjuntar en el mismo este documento como constancia de aceptación. Se empleará alrededor de 15 minutos aproximadamente en el llenado de este. Se incluirá a todos los estudiantes de primero y segundo de bachillerato que haya bajo las condiciones mencionadas aceptado participar en la investigación.

Riesgos y beneficios

Los riesgos para los participantes son mínimos, ya que el estudio procederá en un ambiente virtual, guardando la confidencialidad de los mismos al codificar los datos personales. El beneficio para los estudiantes será conocer la realidad de su entorno en cuanto a esta enfermedad y el correcto proceder ante la misma, puede no ser un beneficio directo, pero se espera generar un impacto a nivel general que logre concientizar al grupo de estudio sobre la práctica de la automedicación.

Otras opciones si no participa en el estudio

Los estudiantes que no deseen participar del estudio podrán participar en la charla de retroalimentación al finalizar el mismo y podrán tener conocimiento de los resultados de este.

Derechos de los participantes

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted; 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador; 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 13) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 14) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0992892125 que pertenece a María Elisa Flores Guzmán (investigadora principal) o envíe un correo electrónico a tesisacne@gmail.com

Consentimiento informado



Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a participante _____ Firma del/a participante _____ Fecha _____

Nombres completos del testigo _____ Firma del testigo _____ Fecha _____

Nombres completos del/a investigadora _____ Firma del/a investigadora _____ Fecha _____



FORMULARIO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: **Automedicación contra el acné en estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones durante el periodo lectivo septiembre 2021-junio 2022.**

Nombre del estudiante:

Edad:

Se invita a la participación en el siguiente proyecto, que incluye a los estudiantes de primero y segundo de bachillerato que se encuentran cursando el periodo septiembre 2021-junio 2022 de la Unidad Educativa Mixta Particular Sagrados Corazones.

Participar en el proyecto implica el uso de datos que serán resguardados bajo confidencialidad y privacidad con el fin de evitar vulnerar los aspectos éticos de una investigación, por tanto, el estudiante podrá participar de la retroalimentación con los resultados obtenidos al finalizar la investigación. Toda la información será recolectada mediante una encuesta aplicada de manera virtual previo a la firma digital del consentimiento informado por parte del representante del estudiante. Además, se utiliza el presente documento para asegurar la participación del estudiante en la investigación. Participar en todo este proceso, supondrá el mínimo riesgo ya que el estudio procederá de manera virtual y los datos pasarán por un proceso de codificación para garantizar la confidencialidad de estos.

Su participación en este proceso es voluntaria, si decide no participar o abandonar en cualquier momento el estudio no tendrá algún efecto negativo sobre sus derechos y responsabilidades tanto a nivel educativo como personal.

Su firma indica que has leído este documento de asentimiento, ha tenido la oportunidad de realizar cualquier pregunta de esta investigación y que voluntariamente asiente participar. Posterior a la aceptación de su participación y firma de este documento, deberá adjuntar el mismo dentro del cuestionario.

FIRMA ESTUDIANTE