



Análisis de problemas relacionados con los medicamentos e impacto social en comunidades rurales del Distrito Metropolitano de Quito

Analysis of medication related problems and social impact in rural communities of the Metropolitan District of Quito

Elda Vanessa Molina Jaramillo 

I. Instituto Superior Tecnológico Universitario Libertad, Ecuador.

✉ evmolina@itslibertad.edu.ec

Fecha de recepción del manuscrito: 15/03/2025

Fecha de aceptación del manuscrito: 28/05/2025

Fecha de publicación: 03/06/2025

Resumen — Introducción: En el Distrito Metropolitano de Quito, las comunidades rurales de Catzuqui de Velasco, Yunguilla y Uyachul Alto, enfrentan desafíos socioeconómicos complejos, donde, sus residentes se exponen al uso inapropiado de medicamentos y la automedicación, derivando en problemas como la farmacorresistencia y la farmacodependencia, lo que afecta a su calidad de vida. El objetivo del estudio fue, identificar problemas relacionados con la administración de medicamentos en comunidades rurales del Distrito Metropolitano de Quito. La metodología empleada correspondió a un diseño mixto, que combinó la aplicación de un pretest, la realización de entrevistas y el análisis de resultados, en el marco de una investigación de carácter descriptivo; la investigación formó parte de un proyecto de vinculación con la comunidad, enfocado en la "Intervención de Atención Farmacéutica sobre el Uso Racional de Medicamentos", mediante la aplicación de un pretest a 45 personas, con un tamaño de muestra adecuado de 27 individuos, alcanzando un nivel de confianza del 90%. Resultados: los beneficiarios en su mayoría son mujeres (85,2%) y tienen entre 41-50 años (33,3%). Un 66,7% usa medicamentos prescritos, y el 92,6% se automedica, destacando analgésicos (84%), antigripales (52%) y antipiréticos (40%). El 29,6% conoce cómo almacenar medicamentos correctamente. Conclusiones: la investigación identificó Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM) en estas comunidades rurales, como automedicación, falta de adherencia a los medicamentos, que generan Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM), como farmacorresistencia. La educación sanitaria e intervención farmacéutica son necesarias para mejorar el uso racional de los medicamentos.

Palabras clave — Adherencia al tratamiento, Automedicación, Servicios Farmacéuticos, Resistencia a los medicamentos, Factores socioeconómicos.

Abstract — Introduction: In the Metropolitan District of Quito, the rural communities of Catzuqui de Velasco, Yunguilla, and Uyachul Alto face complex socioeconomic challenges. Among these, residents are exposed to the improper use of medications and self-medication, leading to issues such as drug resistance and pharmacodependence, which negatively impact their quality of life. The objective of this study was to identify problems related to medication administration in rural communities within the Metropolitan District of Quito. The methodology employed a mixed-methods design that combined the application of a pre-test, interviews, and result analysis within a descriptive research framework. This investigation was part of a community engagement project focused on the "Pharmaceutical Care Intervention for the Rational Use of Medicines," involving a pre-test applied to 45 individuals, with a suitable sample size of 27 participants, achieving a 90% confidence level. Results: The majority of the beneficiaries were women (85.2%) aged between 41 and 50 years (33.3%). A total of 66.7% used prescribed medications, while 92.6% reported self-medicating, primarily with analgesics (84%), cold medicines (52%), and antipyretics (40%). Only 29.6% knew how to store medications properly. Conclusions: The research identified Drug-Related Problems (DRPs) in these rural communities, including self-medication and lack of adherence to treatment, which lead to Negative Outcomes Associated with Medication (NOAMs), such as drug resistance. Health education and pharmaceutical intervention are necessary to improve the rational use of medicines.

Keywords — Medication adherence, self-medication, pharmaceutical services, drug resistance, socioeconomic factors.

Para Citar: Molina Jaramillo, E. V. (2025). Análisis de problemas relacionados con los medicamentos e impacto social en comunidades rurales del Distrito Metropolitano de Quito. Revista Publicando, 12. <https://doi.org/10.51528/rp.vol12.id2487>





INTRODUCCIÓN

A escala global han sido varios los estudios referidos a los problemas relacionados con los medicamentos (PRM), básicamente son prevalentes en diversos países, donde se destaca su estrecha asociación con factores como: la polifarmacia, la presencia de comorbilidades, la adherencia subóptima al tratamiento, la selección inadecuada de fármacos y la administración incorrecta de los mismos (Garin et al. 2021; Ni et al. 2022).

En este contexto, la intervención de farmacéuticos ha demostrado ser crucial, ya que estos profesionales tienen la capacidad de identificar y abordar de manera efectiva los PRM, mejorando así la calidad del manejo farmacoterapéutico (Janini et al. 2021).

En el caso de Latinoamérica, los PRM se agravan debido a la desigualdad en el acceso, reflejo de sistemas de salud debilitados, el bajo gasto público, una limitada disponibilidad de medicamentos en determinadas zonas, la preferencia por importaciones y la escasa inversión en investigación dificultan un manejo adecuado de los PRM, siendo fundamental apelar al fortalecimiento de la producción regional y reconocer la salud como un derecho como pasos esenciales para enfrentar esta problemática (De Nué & Del Carmen, 2024).

El Ecuador no escapa a esta situación, al observar esta situación en el país, se aprecia que la accesibilidad forma parte de los PRM, definidos como “aquellas situaciones que causan o pueden causar la aparición de un resultado negativo asociado al uso de los medicamentos” (Quirós et al. 2023) y está a su vez conlleva a resultados negativos de medicamentos conocidos como “RNM” (Pereira et al. 2023). Algunos de los PRM divulgados en artículos de este país expresan que se deben a una administración errónea, errores en la prescripción, duplicidad de dosis, conservación inadecuada, falta de adherencia al tratamiento farmacológico y uso irracional (Arias et al. 2024; Tubon et al. 2024).

En esta situación la accesibilidad a los medicamentos se considera un beneficio para los pacientes, sin embargo, cuando está vinculada con prescripciones de personas sin conocimiento, se convierte en un riesgo que puede resultar fatal, en el 2010 en un estudio de mercado realizado por el RECOMEX concluye que el 77% de los pacientes compran medicamentos sin receta (Ortiz et al. 2014).

Como se infiere del análisis, en Ecuador se muestra un escenario que puede llegar a ser alarmante, ya que muchas personas, al experimentar signos o síntomas, acuden principalmente a diversos establecimientos como boticas, farmacias e incluso tiendas (Orejón & Silva, 2023), exponiéndose con ello a la presencia de errores de prescripción, principalmente por parte de individuos que no tienen un adecuado conocimientos sobre los posibles efectos adversos, interacciones medicamentosas e indicaciones terapéuticas, incrementando el problema relacionado con los medicamentos (Silva, 2024).

Según la normativa técnica funcionamiento de farmacias y botiquines privados (ARCSA, 2022), el prescriptor en la receta médica debe incluir la denominación común internacional (DCI), dosis, forma farmacéutica, cantidad, modo de uso, y la identificación del paciente y del prescriptor. Sin



embargo, existen recetas en las que se obliga al paciente a comprar según el nombre comercial, sin incluir datos del paciente ni del prescriptor.

Este tipo de acciones de algunos prescriptores hace que incremente posibles errores de dispensación, merme la accesibilidad a los medicamentos en relación con el precio porque hay que entender que los medicamentos comerciales tienen una diferencia de precios en comparación a medicamentos genéricos, los profesionales farmacéuticos no puedan brindar correctamente una atención farmacéutica.

Al profundizar en el tema, la presente investigación se justifica en la necesidad de abordar las consecuencias que generan las condiciones sociales, económicas y políticas en la administración de medicamentos en comunidades rurales, ya que en estos contextos, los habitantes priorizan la alimentación sobre la atención en salud debido a su limitada capacidad económica; además, la carencia de infraestructura vial adecuada y la ausencia de farmacias fomenta que las tiendas de barrio se conviertan en los principales proveedores de medicamentos, lo cual incrementa el riesgo de problemas relacionados con los medicamentos (PRM) y resultados negativos asociados a la medicación (RNM).

Esta realidad evidencia la urgencia de intervenciones que promuevan el uso racional de medicamentos y garanticen el acceso seguro a la atención farmacéutica, siendo la razón de la investigación, planteándose como objetivo identificar problemas relacionados con la administración de medicamentos en comunidades rurales del Distrito Metropolitano de Quito.

MATERIALES Y MÉTODOS

El trabajo investigativo formó parte del proyecto de vinculación con la comunidad, enfocado en la "Intervención de Atención Farmacéutica sobre el Uso Racional de Medicamentos", desarrollado con el apoyo de la "Fundación Desarrollo Integral a Favor de la Vida", participando los estudiantes de la carrera de segundo nivel de la carrera Tecnología Superior en Asistencia en Farmacia pertenecientes al Instituto Superior Tecnológico Universitario Libertad.

La investigación adoptó un diseño metodológico mixto, integrando enfoques cuantitativos y cualitativos para fortalecer la recolección y el análisis de la información; se aplicó un pretest estructurado, a través del cual se realizaron entrevistas semiestructuradas, permitiendo la interpretación y tabulación de los datos, en el contexto de un estudio de carácter descriptivo. Esta aproximación permitió no solo identificar posibles casos de los PRM y los RNM, sino también reconocer patrones conductuales y factores socioculturales que influyen en el uso de medicamentos en comunidades rurales.

El estudio fue realizado en las comunidades de Catzuqui de Velasco, Yunguilla y Uyachul Alto, pertenecientes al Distrito Metropolitano de Quito (DMQ), se aplicó como instrumento de recolección de datos una encuesta y una entrevista dirigida a los habitantes registrados en la entidad, los cuales sumaban un total de 45 personas, para garantizar resultados representativos y confiables con un nivel de confianza del 90 %, se determinó un tamaño de muestra óptimo de 27 individuos; esta decisión metodológica respondió a la previsión de una posible inasistencia de parte de los participantes, considerando el contexto socioeconómico de las zonas rurales, donde

las actividades generadoras de ingresos económicos son prioritarias frente a la atención de cuestiones de salud.

Al contemplar la ejecución del análisis de variables cualitativas y cuantitativas, tales como edad, género, modalidad de administración de medicamentos, prescripción médica, automedicación, tipo de medicamentos consumidos sin prescripción y antecedentes de reacciones adversas, se aplicaron los instrumentos, llegándose a responder con este las preguntas orientadas a determinar la cantidad de medicamentos utilizados, el conocimiento de su finalidad terapéutica, las pautas de administración y las razones para el abandono del tratamiento, en caso de presentarse.

Cabe destacar que, en el marco del seguimiento farmacoterapéutico, la entrevista farmacéutica constituyó una actividad fundamental dentro de la fase inicial de análisis de situación, al finalizar los datos obtenidos fueron posteriormente tabulados e interpretados para identificar posibles Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) y la presencia de Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM).

RESULTADOS

La combinación de métodos permitió una comprensión holística de la problemática, evidenciando la necesidad de diseñar estrategias específicas para fomentar la automedicación responsable, el uso racional de medicamentos, así como, la adherencia a los tratamientos farmacológicos, los hallazgos sustentan la importancia de intervenciones educativas y comunitarias que contribuyan a mejorar los resultados en salud de la población, optimizar los recursos sanitarios disponibles y fortalecer la capacidad de las comunidades para gestionar adecuadamente su salud farmacológica.

A continuación, se muestran las categorías de Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM), las que refieren a situaciones en las que el uso de medicamentos no se ajusta a las condiciones óptimas para la salud del paciente, pudiendo generar efectos negativos o impedir que el tratamiento sea efectivo.

Figura 1. *Categorías de Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM).*



Fuente: Atención farmacéutica. Conceptos, procesos y casos prácticos (Dáder et al. 2008).



Con base en la clasificación de los resultados negativos asociados a la medicación propuesta por Ccencho y Ramos (2020), se presenta la siguiente tabla, en la cual se agrupan los RNM identificados en función de tres criterios fundamentales: necesidad, efectividad y seguridad. Esta categorización permite analizar de manera estructurada los principales problemas que afectan el uso adecuado de los medicamentos y su impacto en la salud de la población.

Tabla 1. *Clasificación de resultados negativos asociados a la medicación (Ruiz de Adana, 2012).*

Necesidad
Problema de salud no tratado. El paciente sufre un problema de salud asociado a no recibir una medicación que necesita
Efecto de medicamentos innecesarios. El paciente sufre un problema de salud asociado a recibir un medicamento que no necesita
Efectividad
Inefectividad no cuantitativa. El paciente sufre un problema de salud asociado a una inefectividad no cuantitativa de la medicación
Inefectividad cuantitativa. El paciente sufre un problema de salud asociado a una inefectividad cuantitativa de la medicación
Seguridad
Inseguridad no cuantitativa. El paciente sufre un problema de salud asociado a una inseguridad no cuantitativa de un medicamento
Inseguridad cuantitativa. El paciente sufre un problema de salud asociado a una inseguridad cuantitativa de un medicamento

Como parte de los resultados se destaca el logro alcanzado a través de la vinculación con la sociedad, constituyendo un componente esencial en la misión de las instituciones de educación, especialmente en el ámbito de la salud, siendo a través de los proyectos de vinculación, uno de los caminos para facilitar la transferencia de conocimientos y la aplicación de habilidades técnicas y científicas en la oportuna atención de las necesidades reales de la población, particularmente en zonas rurales que enfrentan barreras de acceso a servicios básicos.

Estas iniciativas permitieron fortalecer el tejido social y a su vez promueven la construcción de soluciones sostenibles que impactan positivamente en la calidad de vida de las comunidades objeto de estudio, en este contexto, las instituciones tecnológicas desempeñan un papel estratégico como agentes de cambio y desarrollo social. Al integrar la formación académica con la acción comunitaria, no solo contribuyen a la formación integral de sus estudiantes, sino que también generan espacios de cooperación que potencian la innovación social, por lo tanto, las



intervenciones realizadas en el marco de este proyecto promovieron prácticas de automedicación responsable y fortalecer la adherencia terapéutica mediante la identificación oportuna de problemas relacionados con medicamentos, bajo este enfoque no solo se amplía el alcance de los servicios de atención farmacéutica en áreas rurales, sino que también contribuye al empoderamiento de las comunidades, incentivando la participación activa de sus miembros en la gestión de su propia salud.

Así, la labor conjunta entre academia y sociedad se consolida como un eje fundamental para el logro de objetivos de salud pública y desarrollo comunitario sostenible. La tabla 2 presenta la distribución demográfica de los beneficiarios, categorizados según grupos de edad y género, esta segmentación permite comprender mejor la estructura poblacional de los beneficiarios y facilita el análisis de sus características.

Tabla 2. *Distribución de Beneficiarios por Grupo de Edad y Género*

Grupo de Edad	Porcentaje (%)	Género Femenino (%)	Género Masculino (%)
20 - 30 años	18,5%	15,8%	2,8%
31 - 40 años	18,5%	15,8%	2,7%
41 - 50 años	33,4%	28,4%	4,9%
61 años en adelante	29,6%	25,2%	4,4%
Total	100,0%	85,2%	14,8%

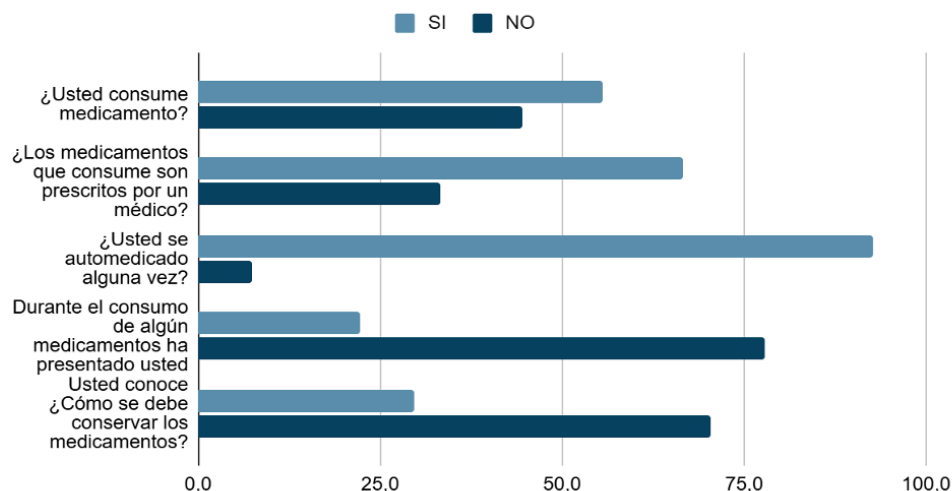
Fuente: Elaboración propia con base en los resultados obtenidos en la encuesta

Además, se muestra en la Figura 2, los hábitos y prácticas del consumo de medicamentos de los sujetos estudiados, allí, el 66,7 % de los beneficiarios reportó consumir medicamentos, mientras que el 33,3 % indicó no hacerlo. En cuanto a la prescripción médica, los porcentajes se mantuvieron idénticos: el 66,7 % afirmó que sus medicamentos fueron prescritos por un médico tratante, frente a un 33,3 % que señaló lo contrario. Respecto a la automedicación, el 92,6 % manifestó haber recurrido a esta práctica, a pesar de que el 80,6 % reconoció que el consumo de medicamentos sin prescripción implica riesgos para la salud. Por otro lado, únicamente el 29,6 % de los encuestados indicó conocer las condiciones adecuadas de almacenamiento de medicamentos, mientras que el 70,4 % desconocía las prácticas correctas de conservación en el hogar.



Figura 2. Hábitos y prácticas del consumo de medicamentos.

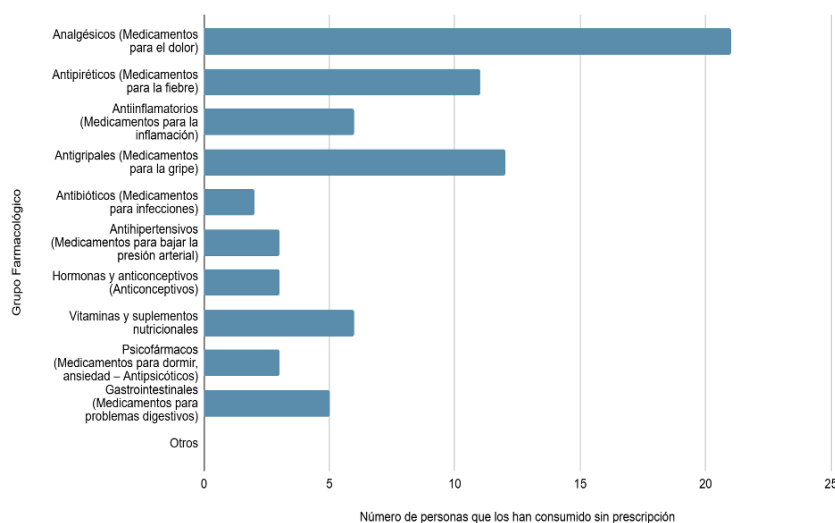
Hábitos y prácticas del consumo de medicamentos



Fuente: Elaboración propia con base en los resultados obtenidos en la encuesta

Por su parte, la figura 3 muestra los medicamentos que más consumen los beneficiarios sin prescripción de un médico tratante son los analgésicos (84%), antigripales (52%) seguido por medicamentos antipiréticos (40%), medianamente consumidos son antiinflamatorios (24%), vitaminas suplementos nutraceuticos (24%), y gastrointestinales (20%) y finalmente en bajo porcentaje antihipertensivo (12%), anticonceptivos (12%), ansiolíticos y antipsicóticos (12%) y antibióticos (8%).

Figura 3. Uso de Medicamentos sin Receta Médica según Grupo Farmacológico



Fuente: Elaboración propia con base en los resultados obtenidos en la encuesta



El 22,2 % de los beneficiarios manifiestan haber experimentado algún tipo de reacciones adversas asociados a los medicamentos consumidos y 77,8% indica lo contrario. De los beneficiarios que respondieron afirmativamente, el 33,3 % mencionó haber presentado ya sea dolor de cabeza, alguna alergia u otros.

DISCUSIÓN

El perfil de los beneficiarios en un alto porcentaje encaja en una edad promedio de 41 a 50 años, seguido por una población mayor 61 años y con una probabilidad superior al 85,2%, perteneciente al género femenino. Cabe mencionar que dicha población se la considera en riesgo ya que una de las causas y factores para ello es el “Envejecimiento y pluripatología que se asocia a un crecimiento de la predominancia de enfermedades crónicas, lo que a su vez conduce a un mayor consumo de medicamentos” (Cuevas et al. 2023).

Cabe mencionar que las comunidades emplean con frecuencia la medicina tradicional frente a signos y síntomas de prevalencia como fiebre, congestión, dolor de cabeza, dolor muscular (D'Almeida et al. 2024; Ding et al. 2024) sin embargo, en la comunidades objeto de estudio se observó que la población consume medicamentos sintéticos, los cuales han sido prescritos por un médico tratante para alguna enfermedad, aunque al tener en cuenta la edad de los beneficiarios posiblemente se trate de tratamientos farmacológicos para pacientes con enfermedades crónicas.

A partir de los datos obtenidos en la entrevista, se identificó que las enfermedades crónicas más prevalentes en las comunidades evaluadas incluyen diabetes mellitus, hipertensión arterial, trastornos del metabolismo de las lipoproteínas, obesidad e insomnio, siendo una tendencia que concuerda con lo señalado por Hernández y colaboradores (2022), quienes destacan que la prevalencia de enfermedades crónicas en nuestra sociedad va en aumento, de forma paralela al envejecimiento de la población, lo que supone un reto de adaptación para los sistemas sanitarios, concordando con lo planteado por Ansah & Chiu (2023). Estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer las estrategias de atención primaria en salud (Aubrey et al. 2024), así como de promover programas de educación sanitaria enfocados en la prevención, el autocuidado, el uso racional de medicamentos, como mecanismos fundamentales para mejorar la calidad de vida en contextos rurales y reducir la carga asistencial sobre los sistemas de salud (Mumtaz, 2024).

Los resultados están en sintonía con otros estudios que han demostrado la prevalencia de los problemas relacionados con medicamentos (PRM) en diferentes países (Hamadouk et al. 2022), especialmente en poblaciones vulnerables donde convergen factores como la polifarmacia, las comorbilidades, la baja adherencia terapéutica, errores en la prescripción y en la administración de fármacos (Garin et al., 2021; Ni et al., 2022). En este caso, los resultados obtenidos en la investigación reflejan claramente estas tendencias, evidenciando una alta proporción de automedicación en zonas rurales, donde el acceso limitado a servicios de salud favorece prácticas de consumo de medicamentos sin supervisión médica adecuada.

En efecto, como se observa en los resultados alcanzados, los medicamentos más consumidos sin prescripción fueron analgésicos (84%) y antigripales (52%), seguidos de antipiréticos (40%) y



antiinflamatorios (24%); este patrón de consumo refleja una tendencia a la autogestión sintomática de enfermedades, caracterizada por el alivio temporal de síntomas sin abordar las causas subyacentes. El empleo de suplementos nutraceuticos, gastrointestinales, y en menor medida de medicamentos antihipertensivos, anticonceptivos, ansiolíticos, antipsicóticos y antibióticos, evidencia además un uso desinformado de fármacos que puede derivar en complicaciones adicionales, como reacciones adversas y resistencia bacteriana.

El 22,2% de los beneficiarios reportaron haber experimentado reacciones adversas, incluyendo dolor de cabeza, alergias y otros efectos, lo que confirma la presencia de resultados negativos asociados a la medicación (RNM), siendo hallazgos congruentes con lo planteado por Janini et al. (2021), quienes subrayan la importancia de la intervención farmacéutica en la identificación temprana y resolución de PRM (Robert et al. 2023). En zonas rurales, donde la priorización de actividades económicas sobre la asistencia médica es frecuente, estas intervenciones adquieren un rol estratégico no solo para mejorar el uso racional de medicamentos, sino también para fortalecer la educación sanitaria y la adherencia terapéutica, contribuyendo de manera efectiva a la reducción de riesgos sanitarios y al mejoramiento de la calidad de vida de estas comunidades (Gutiérrez et al. 2024).

Por consiguiente, si bien un grupo de personas fue diagnosticado y evaluado por un médico en relación con las patologías identificadas, también se constató la existencia de individuos que presentan signos y síntomas sugestivos de enfermedades crónicas, pero que no han recibido atención médica oportuna. Esta situación representa un riesgo significativo para el desarrollo de problemas relacionados con medicamentos (PRM).

En este contexto, los PRM se asocian directamente con el consumo inadecuado de medicamentos, aumentando considerablemente el riesgo de experimentar resultados negativos de la medicación (RNM). Este riesgo se ve particularmente incrementado en personas con sintomatología relacionada con enfermedades crónicas que, ante la falta de diagnóstico y tratamiento médico adecuado, recurren a la automedicación para aliviar sus síntomas. Esta práctica se clasifica como un PRM vinculado a un problema de salud insuficientemente tratado y a errores en la dispensación, comprometiendo la efectividad, seguridad y racionalidad del tratamiento farmacológico.

Quedó en evidencia que un alto porcentaje de la población beneficiaria practica la automedicación, aun siendo consciente de los riesgos que esta conducta implica para la salud, desde un enfoque social, este fenómeno refleja las limitaciones de acceso a servicios médicos oportunos, particularmente en contextos rurales, donde las personas priorizan alternativas inmediatas para el manejo de sus síntomas.

En este sentido, Pliego et al. (2022) advierten que la automedicación, junto con la polifarmacia, incrementa significativamente las interacciones farmacológicas, la falta de adherencia terapéutica, la aparición de reacciones adversas a medicamentos (RAM) y la probabilidad de utilizar fármacos inapropiados; estos factores, lejos de mejorar el estado de salud de la población, contribuyen a la cronificación de enfermedades y al deterioro de la calidad de vida, exacerbando las desigualdades sociales en salud.



Al existir una relación ínfima entre los PRM con la prevalencia de la administración de medicamentos prescritos indica la necesidad de realizar una gestión adecuada para prevenir los PRM y de forma inherente evitar los RNM, a pesar de que la población conoce de los riesgos asociados a la automedicación irresponsable es imprescindible destacar la importancia de una educación sanitaria por parte del personal de salud y la supervisión continua del médico.

El elevado porcentaje de consumo de medicamentos sin prescripción médica observado en la población beneficiaria responde, en gran medida, a la accesibilidad de medicamentos de venta libre, que se utilizan para tratar sintomatologías comunes en el contexto ecuatoriano. Como señalan Cuevas et al. (2023), los medicamentos de venta libre son aquellos “relativamente seguros sin la supervisión de un médico y se pueden vender directamente en las farmacias sin receta, los más comunes son los antigripales”, lo que facilita su adquisición en boticas y farmacias. Esta situación refleja una problemática social profunda: en zonas rurales y de difícil acceso, la automedicación surge como una respuesta a las barreras económicas, geográficas y culturales que limitan el acceso a servicios médicos formales.

Sin embargo, el uso indiscriminado de estos fármacos no está exento de riesgos. Tal como plantean Dáder et al. (2008), la administración inadecuada de medicamentos —incluso aquellos de venta libre— puede desencadenar Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM), como errores en la administración, en la dosis, la pauta o la duración del tratamiento, así como duplicidad de dosis, interacciones farmacológicas y aumento de efectos adversos. Estos PRM, a su vez, se agrupan según criterios de necesidad, efectividad y seguridad, evidenciando que, aun en ausencia de una receta médica, el uso de medicamentos debe estar regulado y guiado adecuadamente.

Desde una perspectiva social, esta problemática impacta negativamente en las comunidades rurales, ya que la automedicación no solo posterga el diagnóstico y tratamiento efectivo de enfermedades, sino que también aumenta la vulnerabilidad sanitaria de estas poblaciones. La falta de estrategias de educación sanitaria y la limitada cobertura del sistema de salud profundizan las brechas en el acceso a una atención de calidad, afectando especialmente a los sectores más desfavorecidos.

Los resultados indican que las reacciones adversas, como dolor de cabeza y alergias, aumentan la polimedicación, elevando el riesgo de interacciones farmacológicas y complicaciones en los pacientes, la falta de atención integral y la influencia de la publicidad farmacéutica fomentan la automedicación, lo que puede generar diagnósticos erróneos, retrasos en la atención y mayores riesgos para la salud pública.

En el contexto rural, la ausencia de información sobre la correcta conservación de los medicamentos y la inexistencia de establecimientos farmacéuticos adecuados agravan los problemas relacionados con la salud, al no contar con acceso a farmacias formales, recurren a comprar medicamentos en tiendas locales sin la supervisión necesaria, lo que aumenta el riesgo de consumir productos de baja calidad, falsificados o caducados. Esta situación se ve exacerbada por el desconocimiento de las condiciones óptimas para almacenar los fármacos, lo que genera un



entorno propenso a los PRM y RNM, afectando directamente la salud de las comunidades más vulnerables.

El estudio evidencia un impacto social profundo en las comunidades rurales, caracterizado principalmente por:

- Vulnerabilidad sanitaria aumentada: La combinación de envejecimiento poblacional, alta prevalencia de enfermedades crónicas, prácticas generalizadas de automedicación agrava el estado de salud de los beneficiarios, afectando su calidad de vida y aumentando los riesgos de complicaciones farmacológicas.
- Desigualdad en el acceso a servicios de salud: Se destaca cómo las barreras económicas, geográficas y culturales limitan el acceso oportuno a atención médica, favoreciendo la automedicación y el uso indiscriminado de medicamentos, incluso en el caso de enfermedades crónicas.
- Riesgos de salud pública: El uso inadecuado de medicamentos, tanto prescritos como de venta libre, incrementa la incidencia de problemas relacionados con medicamentos (PRM), reacciones adversas y resistencia bacteriana, lo cual representa un problema sanitario que trasciende al individuo, lo que puede afectar a toda la comunidad.
- Necesidad de intervención educativa: La falta de conocimiento sobre el uso racional de medicamentos, su conservación y los riesgos asociados refuerza la necesidad urgente de estrategias de educación sanitaria comunitaria y de fortalecimiento de la atención primaria en salud.
- Empoderamiento comunitario y formación académica: La participación de estudiantes en proyectos de educación sanitaria no solo contribuye al fortalecimiento de sus competencias profesionales, sino que también tiene un efecto positivo en la transformación social, al capacitar a las comunidades para un manejo más seguro, informado y responsable de los medicamentos.
- Cronificación de desigualdades sociales en salud: La perpetuación de prácticas de automedicación y la falta de control sobre el consumo de medicamentos profundizan las brechas de inequidad sanitaria, afectando especialmente a las poblaciones rurales de escasos recursos.

En este contexto, la participación activa de los estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Universitario Libertad no solo potencia su formación académica en el área de asistencia farmacéutica, sino que también facilita la implementación de un enfoque integral de educación sanitaria en las comunidades rurales. Tal como lo afirman Benítez et al. (2022), los proyectos de vinculación en la comunidad tienen un impacto formativo significativo en los estudiantes, creando un sistema de experiencias basado en conocimientos y habilidades para la resolución de problemas.

Esta iniciativa contribuye a capacitar a los beneficiarios en el uso adecuado de medicamentos, su conservación y los riesgos asociados, lo que reduce significativamente los problemas de



automedicación, de este modo, se promueve una salud más segura y accesible para las poblaciones más vulnerables, la implicación de la institución en este proceso no solo empodera a los estudiantes, sino que también fortalece la salud comunitaria, fomentando prácticas más informadas y responsables en el cuidado de la salud de la población.

CONCLUSIONES

Los problemas relacionados con la administración de medicamentos en las comunidades rurales del Distrito Metropolitano de Quito no son aislados, sino que reflejan una problemática más amplia en contextos rurales de países en desarrollo. Factores como la falta de infraestructura sanitaria, la pobreza, la falta de acceso a una atención médica adecuada contribuyen al mal uso de medicamentos. Esto conlleva a la automedicación, farmacorresistencia y el riesgo de resultados adversos en la salud. La educación sanitaria y la intervención farmacéutica comunitaria emergen como herramientas clave para mitigar estos problemas y mejorar el bienestar de las poblaciones vulnerables.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

En calidad de autora, expreso la constancia que no existe conflicto de intereses de ningún tipo en relación a la investigación titulada: Análisis de problemas relacionados con los medicamentos e impacto social en comunidades rurales del Distrito Metropolitano de Quito, por lo que garantizamos la transparencia en el manejo de procesos y resultados de la misma.

Agradecimientos:

Los miembros del Instituto Superior Tecnológico Universitario Libertad, Carrera de Tecnología Superior en Asistencia en Farmacia, junto con la autora del presente artículo, expresan su más sincero agradecimiento a la “Fundación Desarrollo Integral a Favor de la Vida” por su invaluable apoyo y colaboración en el desarrollo de la investigación "Análisis de problemas relacionados con los medicamentos e impacto social en comunidades rurales del Distrito Metropolitano de Quito". Su compromiso, experiencia y respaldo han sido fundamentales para alcanzar los objetivos propuestos y fortalecer el impacto positivo en las comunidades beneficiadas. Gracias a su participación activa, este trabajo ha podido llevarse a cabo con una visión integral, promoviendo la salud y el bienestar en sectores que requieren especial atención.



REFERENCIAS

- Ansah, J., & Chiu, C. (2023). Proyección de la carga de enfermedades crónicas en la población adulta estadounidense mediante un modelo poblacional multiestatal. *Frontiers in Public Health*, 10. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.1082183>
- ARCSA. (2022). Normativa técnica sanitaria para el funcionamiento de farmacias y botiquines privados (Norma No. 12; Resolución ARCSA-DE-2022-012-AKRG). Registro Oficial Suplemento, (207). https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/08/Resolucion_ARCSA-DE-2023-022-AKRG_Reforma-parcial-a-la-Normativa-Tecnica-Sanitaria-para-el-funcionamiento-de-farmacias-y-botiquines-privados-a-nivel-nacional.pdf
- Arias Durán, A. C., Piedra Vega, E. D., & Martínez León, M. del R. (2024). Problemas relacionados con la medicación en pacientes con hipertensión arterial, una revisión sistemática. *MQRInvestigar*, 8(2), 696–708. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.2.2024.696-708>
- Aubrey Basler, K., Bursey, K., Pike, A., Penney, C., Furlong, B., Howells, M., Al-Obaid, H., Rourke, J., Asghari, S., & Hall, A. (2024). Interventions to improve primary healthcare in rural settings: A scoping review. *PLOS ONE*, 19. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0305516>
- Benitez Pardillo, T., Jiménez Espiñeira, O., Molina, E. V., Ramírez Tinoco, M. E., & Cobo Pozo, K. D. (2022). Desarrollo de competencias para la elaboración de fórmulas magistrales en estudiantes de Asistencia en Farmacia. *Revista Conecta Libertad* ISSN 2661-6904, 6(3), 77–87. <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/310>
- Ccencho, C., & Ramos, N. (2020). Problemas relacionados con los medicamentos y adherencia terapéutica en pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud Materno Infantil Rimac. *Ciencia E Investigación*, 22(2), 17-28. <https://doi.org/10.15381/ci.v22i2.17612>
- Cuevas Jiménez, C. P., Zuleta Correa, A. S., Martínez Zapata, M. Y., Rendon Velásquez, P. A., & Vargas Romero, N. L. (2023). Farmacovigilancia en pacientes polimedicados atendidos en una IPS de baja complejidad. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/60135/cpcuevasj.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Dáder, M. J., Muñoz, P. A., & Martínez-Martínez, F. (2008). Atención farmacéutica: Conceptos, procesos y casos prácticos. *Ergon*. <http://104.248.224.158/5.pdf>
- D'Almeida, S., Gbomor, S., Osaio Kamara, B., Olagunju, M., Abodunrin, O., & Foláyan, M. (2024). A scoping review of the use of traditional medicine for the management of ailments in West Africa. *PLOS ONE*, 19. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0306594>
- De Nué, M., & Del Carmen González Leonor, M. (2024). Problems of Access to Medicines: Availability and Local Production in Latin America. *Anales de la Real Academia Nacional de Farmacia*. <https://doi.org/10.53519/analesranf.2024.90.01.03>
- Ding, W., Wang, L., Li, L., Li, H., Wu, J., Zhang, J., & Wang, J. (2024). Pathogenesis of depression and the potential for traditional Chinese medicine treatment. *Frontiers in Pharmacology*,



15. <https://doi.org/10.3389/fphar.2024.1407869>

- Garin, N., Sole, N., Lucas, B., Matas, L., Moras, D., Rodrigo Troyano, A., Gras-Martín, L. & Fonts, N. (2021). Problemas relacionados con medicamentos en la práctica clínica: un estudio transversal sobre su prevalencia, factores de riesgo e intervenciones farmacéuticas asociadas. *Scientific Reports*, 11. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-80560-2>
- Gutiérrez Igual, S., Lucas Domínguez, R., Sendra Lillo, J., Martí Rodrigo, A., Crespo, I. & Montesinos, M. (2024). Impacto de las intervenciones dirigidas por farmacéuticos en la identificación y resolución de problemas relacionados con medicamentos y prescripciones potencialmente inapropiadas en pacientes rurales: Un estudio piloto. *Exploratory Research in Clinical and Social Pharmacy*, 16. <https://doi.org/10.1016/j.rcsop.2024.100536>
- Hamadouk, R., Mohammed, F., Albashair, E. & Yousef, B. (2022). Evaluación de las competencias de los farmacéuticos comunitarios para identificar y resolver problemas relacionados con medicamentos en una prescripción pediátrica mediante el método del paciente simulado. *Farmacia*, 11. <https://doi.org/10.3390/pharmacy11010006>
- Hernández, B. C., Garralda, M. A. G., de la Iglesia, A. U., Ruiz, A. I., del Pozo Rodríguez, A., & Aspiazú, M. A. (2022). Oferta de servicios de atención farmacéutica: clave para un nuevo modelo de servicios de salud. *Aten Primaria*, 54(1), 102198. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102198>
- Janani, T., Risla, R., Shanika, L. & Samaranayake, N. (2021). El grado de participación de los farmacéuticos comunitarios en la detección y resolución de problemas relacionados con medicamentos (PRM) en las prescripciones: un estudio en tiempo real en Sri Lanka. *Investigación exploratoria en farmacia clínica y social*, 3. <https://doi.org/10.1016/j.rcsop.2021.100061>
- Mumtaz, S. (2024). Strengthening Primary Healthcare in Pakistan: A Foundation for Sustainable Health Reform. *Pakistan Journal of Health Sciences*. <https://doi.org/10.54393/pjhs.v5i11.2585>
- Ni, X., Yang, C., Zeng, L., Li, H., Diao, S., Li, D., Wu, J., Liu, Y., Jia, Z., Cheng, G. & Zhang, L. (2022). Problemas relacionados con medicamentos en niños con enfermedades crónicas en una institución de atención primaria de salud china: un estudio transversal. *Frontiers in Pharmacology*, 13. <https://doi.org/10.3389/fphar.2022.874948>
- Orejón, C. V., & Silva, F. A. (2023). Factores relacionados con la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería-UNSCH, en tiempos de Covid-19. *Ayacucho*, 2022. <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/cdd6a473-9c78-4174-9c88-0bf18c83680a>
- Ortiz-Prado, E., Galarza, C., Cornejo León, F., & Ponce, J. (2014). Acceso a medicamentos y situación del mercado farmacéutico en Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 36, 57-62. <https://journal.paho.org/sites/default/files/14--OPIN--Ortiz-Prado--57-62.pdf>
- Pereira Céspedes, A., Jiménez Morales, A., Palomares Bayo, M., Martínez Martínez, F. & Calleja



- Hernández, M. (2023). Revisión de la medicación con seguimiento para la enfermedad renal terminal: Problemas relacionados con los fármacos y resultados negativos asociados con la medicación: una revisión sistemática. *Journal of Clinical Medicine*, 12. <https://doi.org/10.3390/jcm12155080>
- Pliago, R. A. G., Díez, J. M. B., Herreros, Y. H., & Benito, M. Á. A. (2022). Deprescripción en personas mayores: Es el momento de pasar a la acción. *Aten Primaria*, 54(8), 102367. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9160471/>
- Quirós-Salas, C. E., & Pereira-Céspedes, A. (2023). Resultados negativos asociados a la medicación y reacciones adversas a medicamentos en servicio de urgencias: Estudio exploratorio de la vida real. *Ars Pharmaceutica (Internet)*, 64(3), 266-285. <https://doi.org/10.30827/ars.v64i3.27677>
- Robert, L., Cuvelier, E., Rousselière, C., Gautier, S., Odou, P., Beuscart, J. y Décaudin, B. (2023). Detección de problemas relacionados con medicamentos mediante un sistema de apoyo a la toma de decisiones clínicas utilizado por un equipo de farmacia clínica. *Healthcare*, 11. <https://doi.org/10.3390/healthcare11060827>
- Ruiz de Adana Pérez, R. (2012). Resultados negativos asociados a la medicación. *Aten Primaria*, 44(3), 135-137. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2011.11.008>
- Silva Durán, J. I. (2024). Estudio del consumo de medicamentos sin prescripción en adultos mayores que acuden a la cadena de farmacias pharmacy santa clara de la ciudad de riobamba. <http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/21758>
- Tubon Usca, I. R., Vaca Altamirano, G. L., Padilla, M., & Mora De Mora, M. G. (2024). Atención farmacéutica en el ecuador: un análisis sistemático de prácticas, desafíos y perspectivas a futuro. *Investigación y Desarrollo*, 19(1). <https://doi.org/10.31243/id.v19.2024.2403>