



**Universidad**  
**Zaragoza**

TRABAJO FIN DE GRADO EN MEDICINA

**CONSUMO DE FÁRMACOS Y OTRAS SUSTANCIAS EN  
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

*CONSUMPTION OF DRUGS AND OTHER SUBSTANCES AMONG  
UNIVERSITY STUDENTS*

Autor

Raúl Zapata Rodrigo

Director

Jorge Vicente Romero

Universidad de Zaragoza. Facultad de Medicina

2015/2016

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el patrón de consumo de medicamentos y otras sustancias en estudiantes universitarios, un sector de la población joven, activo y con alto nivel cultural que, a priori, se presupone con un buen estado de salud.

**Material y métodos:** Se ha diseñado una encuesta de elaboración propia para cuya distribución y cumplimentación por parte de los estudiantes se ha hecho uso de la aplicación Docs.Google® (Formularios). Se evaluaban tres aspectos: consumo de medicamentos, consumo de sustancias que favorezcan el rendimiento académico en periodo de exámenes y consumo de drogas. Con los datos obtenidos se ha realizado un estudio descriptivo y comparativo con el programa estadístico IBM SPSS Statistics® (versión 19).

**Resultados:** El 69,6% de la muestra ha consumido medicamentos en el último mes, siendo los más frecuentes AINE y paracetamol y las causas más habituales dolor y catarro. La práctica de la automedicación se sitúa en el 59,30%. En periodo de exámenes el 81,90% consume cafeína y el 23,90% bebidas energéticas. En cuanto al consumo de drogas, el 95,93% ha consumido alcohol en el último mes, el 25,34% tabaco y el 14,03% cannabis.

**Discusión:** A pesar de considerar un grupo de población joven y a priori sana, los resultados muestran un elevado consumo de medicamentos siendo más de la mitad sin prescripción médica, si bien se encuadran dentro de los resultados de estudios similares. Es preocupante el generalizado consumo de alcohol, con las posibles consecuencias médicas que este acarrea.

**Palabras clave:** medicamento, consumo, universitario, sustancia, automedicación

## **ABSTRACT**

### **CONSUMPTION OF DRUGS AND OTHER SUBSTANCES AMONG UNIVERSITY STUDENTS**

**Objectives:** To determine a consumption pattern of medicines and other substances among college students, one sector of the population that is young, active and with a high cultural level, so it's supposed to be a healthy group of the population.

**Material and methods:** We have designed a survey that has been distributed among students by Google Forms. We have evaluated several points: medicine intake, academic performance-enhancing substances and drugs use.

Obtained data were also translated into a descriptive-comparative study created by IBM SPSS Statistics® (version 19).

**Results:** 69,6% of the sample consumed medicines during the last month: AINEs and paracetamol were the most often consumed. The goal was curing pain and cold. Self-medication reached a 59,30%. During exams-period, 81,90% of students take caffeine and 23,90% take energy drinks. Furthermore, 95,93% consumed alcohol during the last month and 25,34% consumed tobacco and 14,03% cannabis.

**Discussion:** Despite considering that our sample consisted of healthy people, the results showed us that there's a high intake of medicines and half of them were made without medical prescription. Even if the results are similar to those of previous studies, the seemingly innocuous use of alcohol in our sample and its consequences are deeply troubling.

**Key words:** Drug, medicine, consumption, intake, substance, university, self-medication, alcohol.

## ÍNDICE

1- Introducción.....	página 1
2- Material y Métodos.....	página 3
3- Resultados.....	página 9
4- Discusión.....	página 25
5- Bibliografía.....	página 29
6- Anexo 1.....	página 31

## INTRODUCCIÓN

En su sentido más amplio, un fármaco es toda aquella sustancia química capaz de interactuar con un organismo vivo. En un espectro más restringido, y en el que se considera en la práctica clínica habitual, es toda sustancia química utilizada en el tratamiento, la curación, la prevención o el diagnóstico de una enfermedad, o para evitar la aparición de un proceso fisiológico no deseado<sup>1</sup>.

En el actual Sistema Nacional de Salud, y en la sociedad en su conjunto, el medicamento se ha convertido en un pilar fundamental de la asistencia sanitaria. Muchas de las expectativas que se crean a lo largo de la interacción entre médico y paciente se resuelven o transfieren hacia el medicamento, que aparece así mitificado. En numerosas ocasiones es el médico, presionado por una demanda de salud inmediata, el que toma el camino de la prescripción desmesurada, en tantas otras es el paciente el que lo ve como un camino fácil hacia la resolución de sus problemas. Todo ello sin olvidar la repercusión económica que rodea al medicamento. Es por estas razones resumidas, que el consumo de medicamentos haya alcanzado niveles poco justificados en la sociedad actual. Tanto es así, que estudios previos revelan que el 65,1% de los adultos aragoneses habían consumido al menos un fármaco en las últimas 2 semanas<sup>2</sup> o que el gasto medio en medicamentos por habitante en el año 2014 en España se situó en 200 euros<sup>3</sup>, sirviendo estos datos para reflejar la magnitud del problema.

De esta manera surge la necesidad imperiosa de controlar y regular su tráfico de una manera estricta para maximizar sus beneficios y minimizar los perjuicios en relación con la sociedad a la que pretenden servir. Así es como nace la farmacoepidemiología que se puede definir como el estudio del uso de fármacos en grandes poblaciones, siendo sus principales herramientas de trabajo la farmacovigilancia, centrada específicamente en los efectos indeseados, los ensayos

clínicos, cuyo objetivo principal es determinar la eficacia, y los Estudios de Utilización de Medicamentos (EUM)<sup>4</sup>. Estos fueron definidos por un informe del Comité de expertos de la Organización Mundial de la Salud<sup>5</sup> (OMS) como estudios que tienen como objetivo de análisis: "la comercialización, distribución, prescripción y uso de medicamentos en una sociedad, con acento especial sobre las consecuencias médicas, sociales y económicas resultantes". Es decir, su principal utilidad es obtener información sobre la práctica terapéutica habitual. No obstante no consisten simplemente en una descripción de la realidad, sino que su objetivo final es conseguir una práctica terapéutica óptima. Es por ello que además, se realiza una valoración cualitativa de los datos obtenidos para identificar posibles problemas y se intenta desarrollar una intervención sobre los problemas identificados.

Centrándonos en el presente estudio, su objetivo principal es determinar el patrón de consumo de medicamentos y otras sustancias en un sector de la población muy específico como son los estudiantes universitarios. Es decir, averiguar todo aquello que consume en su vida diaria un estudiante universitario excluyendo la nutrición. De esta forma hemos orientado nuestro objetivo hacia tres direcciones: el consumo de medicamentos, entendiéndolos como la satisfacción de una necesidad clínica, el consumo de sustancias que favorezcan el rendimiento académico en una época fundamental y francamente estresante en la vida universitaria como es el periodo de exámenes, y el consumo de drogas en una población joven que, a priori, se presupone elevado<sup>6</sup>.

Con tal finalidad se ha realizado una encuesta acerca de los distintos tipos de fármacos consumidos, la causa clínica que lo ha motivado, la prevalencia de enfermedades crónicas así como la presencia de tratamiento de las mismas, si ha habido prescripción médica o no, y en su caso quien ha motivado dicho consumo. Todo ello analizado en función de las variables de edad, sexo, titulación universitaria, práctica deportiva y profesión de los progenitores. También se ha

preguntado acerca del consumo, y su caso frecuencia, de sustancias estimulantes o tranquilizantes durante el periodo de exámenes y si este ha continuado una vez terminado. Finalmente se ha preguntado la existencia, así como de la frecuencia de consumo de drogas.

## MATERIAL Y METODOS

El trabajo realizado se trata de un estudio descriptivo transversal. Los datos para el mismo han sido obtenidos a través de una encuesta realizada entre los días 17 de febrero y 30 de marzo de 2016 a estudiantes universitarios matriculados en los diferentes Grados y Masters que oferta la Universidad de Zaragoza. El número total de alumnos encuestados ha sido de 221. Estos alumnos pertenecen a estudios universitarios de Ciencias de la salud (105), Filosofía y Letras (28), Magisterio (32), Ingeniería (25), Ciencias (14) y Economía (17) (Tabla 1).

**Grado**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ciencias de la salud	105	47,5	47,5	47,5
Filosofía y Letras	28	12,7	12,7	60,2
Magisterio	32	14,5	14,5	74,7
Ingeniería	25	11,3	11,3	86,0
Ciencias	14	6,3	6,3	92,3
Economía	17	7,7	7,7	100,0
Total	221	100,0	100,0	

Tabla 1. Porcentajes de alumnos según área de estudios universitarios

La muestra seleccionada se trata de una muestra no probabilística de conveniencia. El total de la muestra pertenece a alumnos matriculados en el presente curso en la Universidad de Zaragoza. En su mayoría las encuestas han sido realizadas por alumnos residentes en el Colegio Mayor Universitario Pedro Cerbuna, ubicado en el campus de San Francisco y por alumnos de la Facultad de Medicina, también situada en dicho campus. La edad media de la muestra ha sido de 21,22 años con una desviación típica de 2,01 años, siendo el valor mínimo 18 años y el máximo 26 (Figura 1). Por sexo, el 37,6% de los encuestados fueron varones y el 62,4% mujeres (Tabla 2).



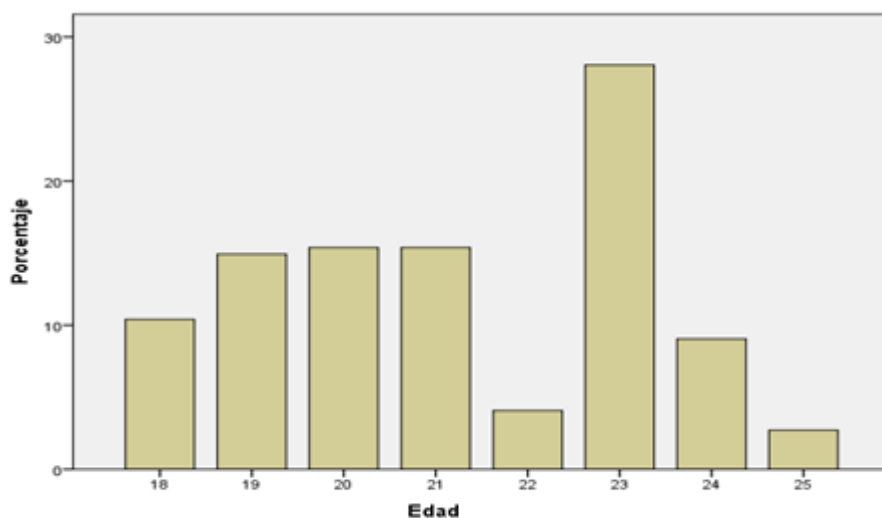


Figura 1. Diagrama de barras de distribución de edad

**Sexo**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Hombre	83	37,6	37,6	37,6
Mujer	138	62,4	62,4	100,0
Total	221	100,0	100,0	

Tabla 2. Porcentaje de alumnos por sexo

La población de referencia es la Universidad de Zaragoza<sup>7</sup>, que cuenta en el curso 2015-2016 con un total de 28.368 alumnos en Grados y Titulaciones a extinguir, de los que 15.269 (53,82%) son mujeres y 13.099 (46,28%) son hombres. De este total, pertenecen a Ingeniería y Arquitectura 4.335, a Ciencias 1.775, a Ciencias de la Salud y Medicina 2.743, a Filosofía y Letras 2.898, a Educación 1.633 y a Economía y Empresa 3.742 alumnos. De esta manera la muestra de alumnos encuestados constituye el 0,78% de todos los estudiantes de la Universidad de Zaragoza. La muestra de Ingeniería y Arquitectura constituye el 0,58%, la de Ciencias el 0,78%, la de Ciencias de la Salud y Medicina el 3,83%, la de Filosofía y Letras el 0,96%, la de Educación un 1,96% y de la de Economía y Empresa un 0,45%, del total del alumnado de cada rama.

La información ha sido obtenida mediante una encuesta que se ha diseñado y creado para este trabajo. Para una mejor distribución y participación de los alumnos ha sido utilizada la aplicación Docs.Google® (Formularios) con el objetivo de que esta fuera realizada de manera informática, evitando así el formato físico (papel). Para su distribución han servido de canal las redes sociales Facebook® y WhatsApp®, muy accesibles a la población diana a la que iba dirigido el estudio. En ella, antes de ser rellenada, se informaba de la confidencialidad de las respuestas, del propósito del estudio y del consentimiento para el mismo. Las respuestas eran volcadas directamente por la aplicación al programa Microsoft Excel para posteriormente ser analizadas por el programa estadístico IBM SPSS Statistics® (versión 19).

La encuesta, anónima y voluntaria, se compone de 21 preguntas, con 5 preguntas adicionales encadenadas a contestar solo en el caso de que la respuesta anterior fuera afirmativa (Anexo 1). El criterio de inclusión es ser estudiante universitario matriculado en alguno de los Grados y Masters que oferta la Universidad de Zaragoza, independientemente de cual, que acepte responder a las preguntas de la encuesta.

Está dividida en cuatro partes: la primera con preguntas de información general acerca de los encuestados como edad, sexo, grado universitario, deporte que practican de manera habitual y si alguno de los progenitores es profesional sanitario, indicando en caso afirmativo cual. La segunda acerca del consumo de fármacos, seleccionando si se ha consumido alguna de las siguientes sustancias en el último mes entre las opciones de medicamento, planta medicinal, producto homeopático, suplemento alimenticio o ninguna de las anteriores. En caso afirmativo se pide especificar la sustancia consumida y la razón por la que se tomó. Seguidamente se pregunta acerca de si el consumo ha sido bajo prescripción médica o no, y en caso negativo quién recomendó su uso de entre las opciones: yo

mismo, familiar, amigo u otros. La siguiente interroga acerca del conocimiento o no de las posibles consecuencias de la automedicación. A continuación se pide indicar si se padece alguna enfermedad crónica, en su caso cual, y si está recibiendo tratamiento médico para la misma. Para cerrar este bloque se pregunta si se ha hecho uso del algún servicio sanitario en el último mes, indicando en caso afirmativo si atención primaria, especializada o urgencias, y si dicho uso ha estado relacionado con el consumo de las sustancias anteriormente citadas. La tercera parte se centra en el consumo de sustancias durante el periodo de exámenes. Se pide indicar si ha habido consumo de alguna de las siguientes sustancias y la frecuencia del mismo: cafeína, bebidas energéticas, suplementos vitamínicos, ansiolíticos, estimulantes, otras o ninguna de las anteriores; si el consumo ha continuado una vez finalizado el periodo de exámenes y si ha sufrido algún episodio médico relacionado con el mismo. La última parte pregunta si se ha consumido alguna de las siguientes drogas en el último mes: alcohol, tabaco, cannabis, cocaína, LSD, speed, alucinógenos, otras o ninguna de las anteriores; para terminar preguntando acerca de la frecuencia de consumo de alcohol, tabaco, cannabis y de más de cinco unidades de alcohol (entendiendo por unidad de alcohol una cerveza o una copa) en la misma ocasión.

Con la información recogida por los 221 cuestionarios realizados correctamente en un archivo Excel, estos datos han sido introducidos en el programa estadístico IBM SPSS Statistics® (versión 19) para ser analizados en función de las variables definidas previamente. Todas ellas corresponden a las preguntas de la encuesta cuya respuesta era cerrada, afirmativa o negativa, o elección entre distintas posibilidades. En cuanto a las preguntas cuya respuesta era abierta, respuesta breve de una frase como máximo, han sido agrupadas de la siguiente manera: profesión en el caso de progenitores sanitarios: médico, enfermero, veterinario, farmacéutico e investigador; sustancia consumida en el último mes; causa que ha motivado el consumo, enfermedad crónica y frecuencia de consumo de sustancias en periodo de exámenes (Tabla 3).

Sustancia consumida	Causa de consumo	Enfermedad Crónica	Frecuencia en exámenes
AINE	Catarro	Asma	Solo una vez
Paracetamol	Alergia	Alergia	Ocasionalmente
Antihistamínico	Dismenorrea	Patología Tiroidea	Frecuentemente
Corticoides	Dolor	Síndrome de ovario poliquístico	Todos los días
Protector Gástrico	Acidez de estómago	Migrañas	Más de una al día
Anticonceptivos	Migrañas	Dermatitis Atópica	
Antibióticos	Contractura Muscular	Neoplasia	
Hormonas Tiroideas	Hipotiroidismo	Hiperprolactinemia	
Relajantes musculares	Anemia	Colitis ulcerosa	
Retinoides	Acné	Taquicardia sinusal	
Vitaminas	Profilaxis	Depresión	
Antimigrañosos		Diabetes	
Proteínas			
Antipalúdicos			
Antifúngicos			

Tabla 3. Agrupación de las variables de respuesta abierta

Finalmente para obtener los resultados, ha sido realizado un análisis descriptivo de los datos, centrándose en la frecuencia de aparición, media y desviación típica, percentiles y razón de prevalencia, en la que se estudia la frecuencia de aparición del suceso en función de las distintas variables del estudio con el fin de descubrir si pudieran existir diferencias significativas, para lo que el nivel de significación considerado estadísticamente significativo ha sido  $p < 0,05$ .

## RESULTADOS

Los resultados que se han obtenido en relación a las preguntas planteadas en la encuesta muestran que del total de la muestra analizada, el 28,5% afirma no haber consumido ningún tipo de fármaco, planta medicinal, producto homeopático o suplemento alimenticio en el último mes. Por su parte, el 58,8% indica haber consumido solo medicamentos, el 0,9% solo plantas medicinales y también el 0,9% solo suplementos alimenticios, mientras que el resto de la muestra ha consumido combinaciones de los anteriores. El 8,1% ha consumido medicamentos y suplementos alimenticios, el 1,8% medicamentos y plantas medicinales y el 0,9% medicamentos y productos homeopáticos. De esta manera el 71,5% del total afirma haber consumido alguna de estas sustancias en el último mes (Tabla 4).

Consumo de Sustancias

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	63	28,5	28,5	28,5
Medicamento	130	58,8	58,8	87,3
Planta medicinal	2	,9	,9	88,2
Suplemento alimenticio	2	,9	,9	89,1
Medicamento y planta medicinal	4	1,8	1,8	91,0
Medicamento y producto homeopático	2	,9	,9	91,9
Medicamento y suplemento alimenticio	18	8,1	8,1	100,0
Total	221	100,0	100,0	

Tabla 4. Porcentaje de consumo de sustancias

De una manera más específica se pide que en el caso de haber consumido alguna de las anteriores sustancias se indique cuál y a qué causa responde. Así, el grupo farmacológico más consumido son los AINE, con un 53,90% sobre el total de

la muestra que afirma haber consumido medicamentos (n=154). En segundo lugar se sitúa el paracetamol con un 20,78% y en tercer lugar los complejos vitamínicos con un 12,99%. A estos le siguen los antibióticos con un 10,39% y los anticonceptivos orales con un 8,44%. Con porcentajes inferiores al 5% se encuentran antihistamínicos (4,55%), protector gástrico (3,25%), corticoides (2,60%), hormonas tiroideas (2,60%), proteínas (1,95%), isotretionina (1,30%), relajantes musculares (1,30%), antipalúdicos (1,30%), antifúngicos (1,30%) y antimigrañosos (0,65%); mientras que un 4,55% no especifican la sustancia consumida. En la tabla adjunta se han especificado también los porcentajes de consumo en función del total de la muestra (n=221), y sobre la cantidad total de sustancias consumidas (n=203) (Tabla 5).

**Sustancia Consumida**

	S.1 (n)	S.2 (n)	S. 3 (n)	TOTAL (n)	Porcentaje (n)	Porcentaje (n=154)	Porcentaje (n=203)
AINE	83	0	0	83	37,56	53,90	40,89
Paracetamol	25	7	0	32	14,48	20,78	15,76
Antihistamínico	4	3	0	7	3,17	4,55	3,45
Corticoide	0	2	2	4	1,81	2,60	1,97
Protector gástrico	0	5	0	5	2,26	3,25	2,46
ACO	8	4	1	13	5,88	8,44	6,40
Antibiótico	10	5	1	16	7,24	10,39	7,88
Hormona Tiroidea	3	1	0	4	1,81	2,60	1,97
Relajante muscular	1	1	0	2	0,90	1,30	0,99
Isotretionina	2	0	0	2	0,90	1,30	0,99
Vitaminas	6	10	4	20	9,05	12,99	9,85
Antimigrañosos	1	0	0	1	0,45	0,65	0,49
Proteínas	1	1	1	3	1,36	1,95	1,48
Antipalúdicos	2	0	0	2	0,90	1,30	0,99
Antifúngicos	1	1	0	2	0,90	1,30	0,99
Otros	7	0	0	7	3,17	4,55	3,45
TOTAL	154	40	9	203			100

Tabla 5. Porcentaje de sustancias consumidas en el último mes

S1. Sustancia 1

S2. Sustancia 2

S3. Sustancia 3

Atendiendo a la causa que ha motivado el consumo, sobre el total que han afirmado consumir fármacos y que además han indicado una causa concreta (n=123), la más frecuente ha sido dolor con 30,9% (entendido como dolor articular, muscular, cefalea, malestar generalizado...). La segunda ha sido catarro con 23,6% y la tercera dolor menstrual/dismenorrea con 16,3%. Le siguen infecciones con 11,4%, alergia con 5,7%, hipotiroidismo con 3,3%, profilaxis también con 3,3% (principalmente de malaria), acné con 1,6% y acidez de estómago, migrañas y anemia con 0,8% cada una de ellas (Tabla 6).

Causa

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Catarro	29	23,6	23,6	23,6
Alergia	7	5,7	5,7	29,3
Dolor menstrual/Dismenorrea	20	16,3	16,3	45,5
Dolor	38	30,9	30,9	76,4
Acidez de estomago	1	,8	,8	77,2
Migrañas	1	,8	,8	78,0
Infección	14	11,4	11,4	89,4
Contractura muscular	2	1,6	1,6	91,1
Hipotiroidismo	4	3,3	3,3	94,3
Anemia	1	,8	,8	95,1
Acné	2	1,6	1,6	96,7
Profilaxis	4	3,3	3,3	100,0
Total	123	100,0	100,0	

Tabla 6. Porcentaje de causa que ha motivado el consumo

Con el objetivo de descubrir el patrón de automedicación de la muestra, se ha preguntado si el consumo de las sustancias anteriormente citadas ha sido bajo prescripción médica o no. El 40,7% ha respondido que sí, mientras que el 59,3% ha dicho que no. A continuación se preguntaba si en el caso de haber consumido medicamentos en alguna ocasión sin prescripción médica, quién había recomendado su uso. Un 43% ha respondido que ha sido un familiar, un 39,8% “yo mismo”, un 3,2% “un amigo”, un 0,9% “otro”, y un 13,1% responde no haber consumido sin prescripción médica (Tabla 7). Por último, se pide responder si tiene conocimiento de las posibles consecuencias sobre la salud de la automedicación, a lo que un 84,2% ha afirmado conocerlas, por un 15,8% que ha dicho desconocerlas.

**Automedicación**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Yo mismo	88	39,8	39,8	39,8
Familiar	95	43,0	43,0	82,8
Amigo	7	3,2	3,2	86,0
Otro	2	,9	,9	86,9
No he consumido sin prescripción medica	29	13,1	13,1	100,0
Total	221	100,0	100,0	

Tabla 7. Porcentaje de recomendación de automedicación.

Se ha preguntado también por la frecuencia con la que se practica deporte, con el objetivo de establecer, de una manera aproximada, el grado de hábitos saludables de la muestra. De esta manera afirman no practicar deporte el 17,6% del total de la muestra (n=221), mientras que el 36,7% practican entre 1 y 2 veces por semana, el 32,1% entre 3 y 4 veces por semana y el 13,6% más de 4 veces por semana (Tabla 8).



**Práctica deportiva**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	39	17,6	17,6	17,6
Entre 1 y 2 veces/semana	81	36,7	36,7	54,3
Entre 3 y 4 veces/semana	71	32,1	32,1	86,4
Más de 4 veces/semana	30	13,6	13,6	100,0
Total	221	100,0	100,0	

Tabla 8. Porcentaje de práctica deportiva

En cuanto a la profesión de los padres, el 79,2% del total de la muestra (n=221) indica no tener progenitores cuya profesión esté relacionada con el mundo sanitario, mientras que un 20,8% sí (Tabla 9). De ellos, el 71,7% son médicos, el 15,2% enfermeros, y el porcentaje de veterinarios, farmacéuticos e investigadores ha sido en los tres casos de 4,3% (Tabla 10).

**Padres**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	175	79,2	79,2	79,2
Padre	14	6,3	6,3	85,5
Madre	15	6,8	6,8	92,3
Ambos	17	7,7	7,7	100,0
Total	221	100,0	100,0	

Tabla 9. Porcentaje de profesión sanitaria de los progenitores

**Profesión**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Médico	33	71,7	71,7	71,7
Enfermero	7	15,2	15,2	87,0
Veterinario	2	4,3	4,3	91,3
Farmacéutico	2	4,3	4,3	95,7
Investigador	2	4,3	4,3	100,0
Total	46	100,0	100,0	

Tabla 10. Porcentaje de tipo de profesión sanitaria de los progenitores

Se pregunta también por la prevalencia de enfermedades crónicas en la muestra. Un 87,3% del total (n=221) afirma no padecer ninguna enfermedad crónica mientras que un 12,7% sí. De este grupo se pide especificar la enfermedad. Así, un 23,1% (n=26) padece patología tiroidea, un 19,2% alergia, asma y migrañas un 11,5% respectivamente y un 7,7% síndrome de ovario poliquístico. De manera anecdótica han aparecido en la muestra casos individuales de dermatitis atópica, neoplasia, hiperprolactinemia, colitis ulcerosa, taquicardia sinusal, depresión y diabetes (Tabla 11).

Enfermedad Crónica

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Asma	3	11,5	11,5	11,5
Alergia	5	19,2	19,2	30,8
Patología tiroidea	6	23,1	23,1	53,8
SOP	2	7,7	7,7	61,5
Migrañas	3	11,5	11,5	73,1
Dermatitis atópica	1	3,8	3,8	76,9
Neoplasia	1	3,8	3,8	80,8
Hiperprolactinemia	1	3,8	3,8	84,6
Colitis ulcerosa	1	3,8	3,8	88,5
Taquicardia sinusal	1	3,8	3,8	92,3
Depresión	1	3,8	3,8	96,2
Diabetes	1	3,8	3,8	100,0
Total	26	100,0	100,0	

Tabla 11. Porcentaje de enfermedad crónica

Respecto al uso de servicios sanitarios en el último mes, el 63,3% del total de la muestra ha respondido que no ha hecho uso de ningún servicio, mientras que un 36,7% sí. Se pide a estos especificar de qué servicio en concreto se ha hecho uso. Un 42,7% de atención primaria, un 26,8% de atención especializada, un 22,0% de urgencias, mientras que un 8,5% de todos (Tabla 12). A continuación se pregunta si el uso del servicio sanitario ha estado relacionado con el consumo de las sustancias anteriormente citadas. El objetivo de esta pregunta era descubrir si se habían sufrido reacciones adversas medicamentosas por el consumo de las sustancias anteriores, bien por azar, bien porque sean frecuentes y documentadas con ciertos fármacos o bien debidas a un mal uso del mismo por automedicarse. Sin embargo se ha considerado anular esta pregunta a razón de una errónea formulación y posterior interpretación de los resultados debido a que en lugar del objetivo inicial de la pregunta, los encuestados han respondido las ocasiones en las

que a raíz de una visita médica se les ha prescrito tomar una determinada medicación. Solo analizando las respuestas individualmente hay un caso que indica padecer migrañas vestibulares en tratamiento con flunarazina que ha hecho uso del servicio sanitario por cansancio y síncope. A pesar de este caso aislado, por todo lo anterior esta pregunta no se ha tenido en cuenta.

**Uso de Servicio Sanitario**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Atención Primaria	35	42,7	42,7	42,7
Atención especializada	22	26,8	26,8	69,5
Urgencias	18	22,0	22,0	91,5
Todos	7	8,5	8,5	100,0
Total	82	100,0	100,0	

Tabla 12. Porcentaje de tipo de servicio sanitario usado

En lo referente al consumo de sustancias en periodo de exámenes con el objetivo de incrementar el rendimiento físico e intelectual, el 81,90% del total de la muestra (n=221) afirma consumir bebidas con cafeína (café, coca-cola...), el 23,98% bebidas energéticas (Red-bull®, Monster®...), el 9,50% suplementos vitamínicos, el 4,52% ansiolíticos (Orfidal, Valium...), el 0,45% estimulantes, el 1,81% otras sustancias sin especificar y el 14,93% afirma no consumir ningún tipo de sustancia durante dicho periodo (Tabla 13). Se pregunta también si el consumo de las sustancias anteriores ha continuado una vez finalizado el periodo de exámenes. El 55,3% responde que sí, mientras que el 44,7% responde que no ha continuado. A continuación se pedía indicar la frecuencia de consumo de dichas sustancias, pero sus respuestas tampoco han podido ser analizadas ya que se trataba de una pregunta abierta en la que los encuestados respondían con un dato de frecuencia que no ha podido ser relacionado con la sustancia consumida, ya que

en muchas ocasiones eran varias las sustancias y no se indicaba a cual se refería. Finalmente para cerrar este bloque se preguntaba si se había sufrido algún episodio médico relacionado con el consumo de las sustancias anteriores. El 97,7% ha respondido que no, mientras que el 2,3% ha respondido que sí.

**Consumo de sustancias en periodo de exámenes**

	Exámenes 1 (n)	Exámenes 2 (n)	Exámenes 3 (n)	Total (n)	Porcentaje (n=221)
Cafeína	181	0	0	181	81,90
Bebidas energéticas	3	50	0	53	23,98
Suplemento	2	13	6	21	9,50
Ansiolítico	1	6	3	10	4,52
Estimulantes	1	0	0	1	0,45
Otras	0	2	2	4	1,81
Ninguna	33	0	0	33	14,93
Total	221				

Tabla 13. Porcentaje de consumo de sustancias en periodo de exámenes

Para finalizar con la parte del estudio descriptivo, este se centra en el consumo de drogas. Se pregunta si se ha consumido alguna de las sustancias propuestas durante el último mes. El 95,93% del total de la muestra (n=221) afirma haber consumido alcohol, el 25,34% tabaco, el 14,03% cannabis, el 0,90% cocaína, el 0,90% speed, el 0% alucinógenos, el 0,90% otras sustancias, y el 3,62% afirma no haber consumido ninguna las sustancias dadas como opción (Tabla 14).

**Consumo de drogas**

	Drogas 1 (n)	Drogas 2 (n)	Drogas 3 (n)	Drogas 4 (n)	Total (n)	Porcentaje (n)
Alcohol	212	0	0	0	212	95,93
Tabaco	1	55	0	0	56	25,34
Cannabis	0	6	25	0	31	14,03
Cocaína	0	0	0	2	2	0,90
Speed	0	0	1	1	2	0,90
Alucinógenos	0	0	0	0	0	0,00
Otras	0	0	1	1	2	0,90
Ninguna	8				8	3,62
Total	221					

Tabla 14. Porcentaje de consumo de drogas

En cuanto a la frecuencia de consumo, el 69,2% del total de la muestra (n=221) responde no haber fumado ningún cigarrillo en el último mes, el 11,8% haber fumado entre 1 y 5 al día, el 6,3% entre 6 y 15 al día, el 0,5% entre 16 y 30 al día, el 1,8% más de 30 al día y el 10,4% responde haber fumado en alguna ocasión pero no durante el último mes (Tabla 15).

**Consumo de tabaco**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ninguno	153	69,2	69,2	69,2
1-5 día	26	11,8	11,8	81,0
6-15 día	14	6,3	6,3	87,3
16-30 día	1	,5	,5	87,8
Más de 30 día	4	1,8	1,8	89,6
Alguna ocasión, no último mes	23	10,4	10,4	100,0
Total	221	100,0	100,0	

Tabla 15. Porcentaje de consumo de tabaco

Por su parte, el 3,2% responde no haber consumido alcohol en ninguna ocasión durante el último mes, el 35,7% haber consumido entre 1 y 3 veces, el 52,5% entre 1 y 2 veces por semana, el 5,4% entre 3 y 5 veces por semana, el 2,3% casi todos los días, y el 0,9% responde que ha consumido alcohol en alguna ocasión, pero no durante en el último mes (Tabla 16).

Consumo de alcohol

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ninguno	7	3,2	3,2	3,2
1-3 veces	79	35,7	35,7	38,9
1-2 veces/semana	116	52,5	52,5	91,4
3-5 veces/semana	12	5,4	5,4	96,8
Casi todos los días	5	2,3	2,3	99,1
En alguna ocasión, no último mes	2	,9	,9	100,0
Total	221	100,0	100,0	

Tabla 16. Porcentaje de consumo de alcohol

Para definir si el patrón de consumo de alcohol consiste en pocas cantidades repartidas entre muchos días, o en pocos días que acaparan grandes cantidades, se ha preguntado la frecuencia con la que se ha consumido más de cinco unidades de alcohol en la misma ocasión durante el último mes, entendiendo como unidad de alcohol una cerveza o una copa. El 11,8% del total de la muestra responde no haber consumido tal cantidad, el 27,6% haberlo hecho en 1 o 2 ocasiones, el 25,3% en 3 o 4, el 16,3% en 5 o 6, el 14,0% en más de 6, y el 5,0% responde haberlo hecho alguna vez pero no durante el último mes (Tabla 17).

**Consumo de más de 5 unidades de alcohol en la misma ocasión**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ninguna	26	11,8	11,8	11,8
1-2	61	27,6	27,6	39,4
3-4	56	25,3	25,3	64,7
5-6	36	16,3	16,3	81,0
Más de 6 veces	31	14,0	14,0	95,0
Alguna vez, no último mes	11	5,0	5,0	100,0
Total	221	100,0	100,0	

Tabla 17. Porcentaje de consumo de más de cinco unidades (cerveza o copa) de alcohol en la misma ocasión

Por último se preguntaba acerca de la frecuencia de consumo de cannabis en el último mes. El 81,4% del total de la muestra (n=221) afirma no haber consumido, el 10,0% haberlo hecho entre 1 y 3 veces, el 0,9% entre 1 y 2 veces por semana, el 1,8% entre 3 y 5 veces por semana, el 1,4% casi todos los días, y el 4,5% haber consumido en alguna ocasión pero no durante el último mes (Tabla 18).

**Consumo de cannabis**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ninguna	180	81,4	81,4	81,4
1-3 veces	22	10,0	10,0	91,4
1-2 veces/semana	2	,9	,9	92,3
3-5 veces/semana	4	1,8	1,8	94,1
Casi todos los días	3	1,4	1,4	95,5
Alguna vez, no último mes	10	4,5	4,5	100,0
Total	221	100,0	100,0	

Tabla 18. Porcentaje de consumo de cannabis



A partir de los datos obtenidos se ha efectuado un estudio comparativo entre distintas variables para descubrir posibles diferencias existentes y poder así sugerir hipótesis que las expliquen.

En primer lugar se ha comparado el consumo de medicamentos y la automedicación en función de la variable Grado universitario. Se han agrupado las respuestas en dos categorías. Por un lado estudiantes de ciencias de la salud y por el otro el resto de estudiantes de las diversas ramas del conocimiento. En cuanto al consumo entre los estudiantes de ciencias de la salud, consumen medicamentos (categoría medicamento, medicamento y planta medicinal, medicamento y producto homeopático y medicamentos y suplemento alimenticio) un 79,1% del total (n=105), mientras que no consumen un 19,0%. Por su parte entre los estudiantes de otros grados consumen medicamentos un 62,2% del total (n=116) mientras que un 37,1% no lo hacen. (p= 0,0056).

A la vista de los datos, se puede sugerir que los estudiantes de grados de ciencias de la salud consumen más medicamentos que los estudiantes de otros grados. Este hecho puede estar relacionado con el mayor conocimiento sobre las enfermedades, los síntomas y los tratamientos que los alumnos de esta rama poseen.

En cuanto a la automedicación, un 12,4% de los estudiantes de ciencias de la salud afirman no haber consumido fármacos sin prescripción médica, un 54,3% lo han hecho bajo su propio criterio, mientras que un 29,5% lo ha hecho a raíz de la recomendación de un familiar. Por otro lado, un 13,8% de los estudiantes de otros grados afirman no haber consumido fármacos sin prescripción médica, un 26,7% han consumido bajo su propio criterio, mientras que un 55,2% lo ha hecho por recomendación de algún familiar (p=0,0001).

De esta manera se desprende que no hay diferencias en cuanto a la frecuencia de automedicación, pero si en función de quién recomendó la toma de la medicación, puesto que entre los estudiantes de ciencias de la salud es mayoritario hacerlo bajo su propia consideración, en tanto que en los de otros grados es mayoritario hacerlo bajo la recomendación de un familiar. Nuevamente esto se puede deber al mayor conocimiento de la patología y su tratamiento por parte de los estudiantes de ciencias de la salud que les hace tener más confianza a la hora de diagnosticarse y tratarse a sí mismos, con respecto al resto de estudiantes.

Para corroborar este hecho, se ha seleccionado ahora a todos los que afirman automedicarse bajo su propio criterio (n=88) y se ha analizado a que estudios pertenecen. El 64,8% pertenecen a ciencias de la salud, mientras que el 35,2% al resto de grados (p=0,0002).

Siguiendo con la comparativa se ha relacionado el consumo de medicamentos y la automedicación con la edad, dividiendo esta en dos grupos, menores de 22 años y mayores o igual de 22 años. Entre los menores de 22 años, consumen medicamentos el 70,4% mientras que el 27,2% no lo hace. Por su parte entre los mayores de 22 años consumen el 68,8% y el 30,2% no consumen. De esta manera no se encuentran diferencias significativas (p>0.05) en cuanto al consumo de medicamentos en función de la edad.

En cuanto a la automedicación, el 14,4% de los menores de 22 años no han consumido medicamentos sin prescripción médica, el 55,2% lo ha hecho bajo recomendación familiar, el 27,2% bajo su propio criterio, el 2,4% a recomendación de amigos y el 0,8% bajo consejo de otros. Entre los mayores de 22 el 11,5% no han consumido sin prescripción médica, el 56,3% lo ha hecho bajo su propio criterio, el 27,1% a consejo de algún familiar, el 4,2% a recomendación de amigos y el 1,0% bajo consejo de otros (p= 0,9189). Así, pese a no encontrarse diferencias estadísticamente significativas, se podría insinuar que la automedicación es

ligeramente superior en los mayores de 22 años y que en este grupo predomina el hacerlo bajo propio criterio, en tanto que en los menores de 22 años, predomina hacerlo bajo recomendación familiar. Esto puede ser debido a que los mayores de 22 años tengan más experiencia con sus propios síntomas y dolencias, más conocimientos adquiridos en sus grados universitarios y más independencia del núcleo familiar que los menores de 22 años.

También se ha comparado la frecuencia de consumo de drogas en función de la edad, agrupando nuevamente en dos categorías, menores de 22 y mayores o igual de 22. No se han encontrado diferencias en cuanto al consumo de alcohol, tabaco y cannabis. Solo en la variable de consumo de más de 5 unidades de alcohol en la misma ocasión, cuando se compara la frecuencia del suceso de 5 o más “borracheras” en el último mes ha habido diferencias estadísticamente significativas ( $p= 0,0131$ ). Entre los menores de 22 el 12,8% no ha consumido más de 5 unidades en el último mes, el 34,4% entre 1 y 2 veces, el 24,8% entre 3 y 4 veces, el 12,8% entre 5 y 6, el 10,4% en más de 6 ocasiones y el 4,8% alguna vez pero no en el último mes, mientras que en los mayores de 22 el 10,4% no lo ha hecho en ninguna ocasión, el 18,8% entre 1 y 2 veces, el 26,0% entre 3 y 4 veces, el 20,8% entre 5 y 6 veces, el 18,8% en más de 6 ocasiones y el 5,2% en alguna ocasión pero no en el último mes. De los datos se deduce que el consumo de alcohol hasta alcanzar la intoxicación etílica o “borrachera” es significativamente mayor entre los mayores de 22 años.

Para cerrar la comparación en función de la edad, se ha analizado el consumo de sustancias en periodo de exámenes. Si bien no se han encontrado diferencias de consumo entre ambos grupos ( $p>0.05$ ).

Continuando con el estudio se ha relacionado la automedicación con la variable profesión de los progenitores, agrupando en la categoría padres médicos y padres no médicos. Entre los padres médicos el 19,6% del total ( $n=46$ ) no han

consumido sin prescripción médica, el 30,4% lo han hecho bajo su propio criterio y el 50,0% bajo recomendación familiar; en tanto que entre los padres no médicos el 11,4% del total (n=175) no ha consumido sin prescripción médica, el 42,3% bajo su propio criterio, el 41,1% bajo recomendación familiar, EL 4,0% a recomendación de amigos y el 1,1% bajo consejo de otros. De lo que se desprende que los hijos de padres médicos consumen más bajo recomendación del familiar que los hijos de padres no médicos que lo hacen más bajo su propio criterio. Si bien esta diferencia no alcanza significación estadística ( $p=0,167$ ).

Finalmente se ha relacionado la automedicación con la causa de consumo de medicamentos; y el consumo de medicamentos bajo prescripción médica con la profesión de los progenitores. Sin embargo en ambas situaciones no se han encontrado diferencias ( $p>0.05$ ).

## DISCUSIÓN

De los datos analizados a partir de las encuestas realizadas en este trabajo, se desprende que el 71,5% de los estudiantes universitarios han consumido algún tipo de sustancia con fines terapéuticos en el último mes, siendo los medicamentos la más consumida con un 69,6%. Cuando se pide especificar el grupo farmacológico, los AINE y paracetamol son los más frecuentes y las causas más habituales dolor, catarro y dismenorrea.

En cuanto al patrón de automedicación el 59,3% ha consumido medicamentos sin prescripción médica, habiendo sido en su inmensa mayoría recomendados por algún familiar o bajo su propia consideración. Estos datos se asemejan a los de otros estudios realizados acerca de la automedicación en universitarios. Así, en la Universidad de Alicante<sup>8</sup> el 63% de los encuestados se automedicaron. Otros han dado resultados inferiores, como en la Universidad Autónoma de Madrid<sup>9</sup> donde el 30,9% afirmó automedicarse, y otros superiores, como en la Universidad de Valencia<sup>10</sup>, donde hasta un 90,8% afirmó realizar dicha práctica.

Los datos obtenidos coinciden también con los de la Encuesta Nacional de Salud de 2011/12<sup>11</sup> que reflejaban que en el grupo de edad entre 15 y 24 años con estudios de tercer grado el 44,55% de los entrevistados habían consumido medicamentos en las últimas dos semanas. Según el tipo de medicamento, el 54,28% de los entrevistados ha consumido medicinas para el dolor, el 33,26% medicinas para el catarro, gripe, garganta y bronquios, el 8,46% antibióticos y el 16,70% de las mujeres entrevistadas anticonceptivos orales. En cuanto al consumo con receta o sin ella, el 51,77% de las medicinas para el dolor han sido consumidas sin receta, el 44,48% de las medicinas para el catarro, gripe, garganta y bronquios

y el 17,08% de los antibióticos, mientras que no hay datos para los anticonceptivos.

Otro dato relevante es el consumo de sustancias en periodo de exámenes. La gran mayoría consume bebidas con cafeína de manera habitual y uno de cada cuatro bebidas de carácter energético. El consumo de estimulantes (anfetaminas y derivados), tan de moda entre los estudiantes años atrás, ha pasado a ser anecdótico, tal y como muestra la Encuesta Domiciliaria sobre Alcohol y otras Drogas (EDADES) 2013/2014<sup>12</sup>, donde la prevalencia de consumo de anfetaminas en los últimos 12 meses se sitúa en el 0,6%, mientras que en la misma encuesta en el año 1997 se encontraba en el 0,9%. Sin embargo hay indicios de que han sido sustituidos por medicamentos ansiolíticos, situándose su consumo en un 4,54% del total de la muestra. Estudios recientes demuestran que su consumo se ha visto incrementado en un 57,4% durante el periodo 2000-2012, hasta alcanzar el 11,4% de la población general española en el año 2011<sup>11</sup>, y el 5% entre la población universitaria<sup>13</sup>, lo que está en consonancia con nuestros datos.

Siguiendo con el consumo de drogas los datos obtenidos arrojan conclusiones alarmantes. El 95,93% ha consumido alcohol en el último mes, siendo la frecuencia de consumo más habitual entre 1 y 2 veces por semana, si bien cuando nos referimos al consumo de más de 5 unidades de alcohol en la misma ocasión, el 25% lo ha hecho entre 3 y 4 veces en el último mes, lo que constituiría una vez por semana y casi uno de cada tres más de una vez por semana. En cuanto al consumo de tabaco el 20% fuma de manera habitual y el 14% fuma cannabis con cierta regularidad. Estos datos nuevamente coinciden con otros estudios realizados acerca del consumo de drogas en estudiantes universitarios, donde el 17,3% fuma tabaco a diario y el 13,5% de manera habitual, el 16,5% fuma cannabis y el 66,2% se ha emborrachado alguna vez en su vida<sup>14</sup>.

Continuando con el consumo de drogas es reseñable el hecho de que se aprecia una cierta progresión en su consumo. Esto es, el 95,93% ha consumido alcohol en el último mes y el 25,34% tabaco, pero solo un entrevistado afirma haber consumido tabaco sin haber tomado también alcohol. Si seguimos con el cannabis del 14,03% del total que afirma haber consumido el 80,65% ha consumido también alcohol y tabaco, mientras que el resto solo alcohol. Esta tendencia continua con la cocaína y el speed, en cuyo caso todos salvo uno de los que han consumido dichas sustancias también han tomado alcohol, tabaco y cannabis. De esta manera, se puede deducir que el consumo de drogas entre los estudiantes universitarios sigue una cierta progresión jerárquica, en la que el primer escalón lo constituye el alcohol, el siguiente el tabaco, continua con el cannabis y finaliza con las denominadas “drogas duras” cocaína y speed.

Del estudio comparativo se desprende que los estudiantes de grados de ciencias de la salud consumen más medicamentos que los del resto de grados. Este resultado coincide con estudios realizados previamente en otras comunidades universitarias españolas<sup>14</sup>. No se han encontrado diferencias en cuanto al total de automedicación por grado universitario pero si a la hora de quién la recomendó. En los estudiantes de grados de ciencias de la salud es mayoritario hacerlo bajo su propio criterio mientras que en el resto es mayoritario el consejo familiar.

Por grupos de edad (menores y mayores de 22 años) no ha habido diferencias en cuanto al consumo de medicamentos. Si bien, nuevamente si se han encontrado en quién recomendó su consumo. Entre los menores de 22 años es mayoritario el consejo familiar y en los mayores el hacerlo bajo propio criterio. Como ya se ha señalado esto puede estar motivado por los mayores conocimientos de la salud y la enfermedad y por la mayor independencia del núcleo familiar.

Tampoco se han encontrado diferencias en el consumo de drogas y de sustancias en periodo de exámenes en función de la edad. Solo en el consumo de

más de 5 unidades de alcohol en la misma ocasión parece ser mayor entre los mayores de 22 años, alcanzando esta comparación significación estadística.

Finalmente en la comparación entre la recomendación de automedicación y la profesión de los progenitores, entre los entrevistados cuyos padres son sanitarios predomina el consejo familiar, mientras que en los que no son sanitarios se iguala el consejo familiar con el hacerlo bajo propia consideración.

A la luz de este trabajo podemos concluir que en la población universitaria existe un consumo elevado de medicamentos, teniendo en cuenta que es un grupo de población joven, con un nivel socio-cultural medio-alto y mayoritariamente deportista, y en el que por ello presuponemos un nivel de salud bueno. Además, se trata de un consumo en el que predomina la automedicación, principalmente de AINE y paracetamol, siendo el dolor el principal síntoma a tratar. En relación al consumo de otras sustancias, es preocupante lo extendido que está el alcohol, así como la elevada frecuencia con la que se toma. Del resto de sustancias se han observado prevalencias similares a las del resto de la población evidenciándose una tendencia al alza de los ansiolíticos.



## BIBLIOGRAFÍA

- 1 – Flórez, J., Armijo, J. and Mediavilla, A. (2008.). Farmacología humana. Quinta edición.
- 2- Carrera-Lasfuentes, P., Aguilar-Palacio, I., Clemente Roldán, E., Malo Fumanal, S. and Rabanaque Hernandez, M. (2013). Consumo de medicamentos en población adulta: influencia del autoconsumo. Atención Primaria, 45(10), pp.528-535.
- 3- FEFE | Federación Empresarial de Farmacéuticos Españoles. (2016). Observatorio del Medicamento FEFE. [online] Available at: <http://fefe.com/observatorio-medicamento/>
- 4- Baños JE, Farré M. (2002). Principios de Farmacología clínica. Bases científicas de la utilización de medicamentos. Barcelona: Ediciones Maason S.A.:217
- 5- Organización Mundial de la Salud. Como investigar el uso de medicamentos en los servicios de salud – Indicadores seleccionados del uso de medicamentos – Serie sobre investigaciones, No. 07, Organización Mundial de la Salud, 1993.
- 6- Observatorio europeo de las drogas y las toxicomanías, (2015). Informe Europeo sobre Drogas. Luxemburgo: Oficina de publicaciones de la Unión Europea.
- 7- Comunicaciones-UZ, S. (2016). [online] Wzar.unizar.es. Available at: <http://wzar.unizar.es/servicios/primer/6estad/estad.html>
- 8- Universidad de Alicante. España. Automedicación y universitarios (1998). Dossier de prensa La verdad. 10 de septiembre de 1998
- 9- Bastante T, De la Morena F. (2002). Automedicación en población universitaria. XV Congreso de Estudiantes de Medicina Preventiva y Salud Pública: Hábitos saludables en el siglo XXI. Facultad de Medicina. Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad Autónoma de Madrid. España.
- 10- Guillem P, Francés F. (2010). Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española. Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública.

Facultad de Ciencias de la Alimentación, Toxicología y Medicina Legal.  
Universidad de Valencia.

- 11- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, (2013). Encuesta Nacional de Salud 2011/12. Instituto Nacional de Estadística. Available at: <http://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/home.htm>.
12. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, (2015). Encuesta sobre alcohol y drogas en España (EDADES) 2013/14. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Available at: [http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2015\\_Informe\\_EDADES.pdf](http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2015_Informe_EDADES.pdf).
13. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, (2014). Utilización de medicamentos ansiolíticos e hipnóticos en España durante el periodo 2000-2012. [online] Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Available at: [http://www.aemps.gob.es/medicamentosUsoHumano/observatorio/docs/ansioliticos\\_hipnoticos-2000-2012.pdf](http://www.aemps.gob.es/medicamentosUsoHumano/observatorio/docs/ansioliticos_hipnoticos-2000-2012.pdf)
14. Martínez, D., Martínez, S., Rodríguez, G., Mesa, M., Muñoz, M., Bedoya, M.,(2008). Características del consumo de fármacos psicotrópicos en estudiantes de Ciencias de la Salud. *Vitae*, 15(2), 245-250.
15. Jiménez-Muro Franco, A., Beamonte San Agustín, A., Marqueta Baile, A., Gargallo Valero, P. and Nerín de la Puerta, I. (2009). Consumo de drogas en estudiantes universitarios de primer curso. Departamento de Medicina y Psiquiatría. Unidad de Tabaquismo FMZ. Facultad de Medicina. Universidad de Zaragoza. *Adicciones*, 21(1), p.21.
- 16- Garcés Ranilla, B., Delgado Serrano, L. (2014). Estudio de consumo de fármacos en universitarios. *REDUCA*, vol. 6, no 1. pág

## ANEXO 1

### ESTUDIO DE CONSUMO DE FÁRMACOS Y OTRAS SUSTANCIAS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

1- Indique la titulación universitaria que cursa actualmente

\_\_\_\_\_

2- Indique su edad

\_\_\_\_\_

3- Indique su sexo

Hombre

Mujer

4- ¿Realiza algún deporte de manera habitual?

No

Entre 1 y 2 veces por semana

Entre 3 y 4 veces por semana

Más de 4 veces por semana

5- ¿Es alguno de sus progenitores profesional sanitario?

Si

No

En caso afirmativo indique su profesión:

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

6- ¿Ha consumido durante el último mes alguna de las siguientes sustancias? En caso afirmativo indique el nombre de las mismas

- Medicamento \_\_\_\_\_
- Planta medicinal \_\_\_\_\_
- Producto homeopático \_\_\_\_\_
- Suplemento alimenticio (vitaminas, proteínas) \_\_\_\_\_
- No he consumido ninguna de las sustancias citadas anteriormente

7- En caso de haber consumido alguna de las sustancias anteriores indique la causa por las que la tomó

\_\_\_\_\_

8- ¿Ha sido el consumo de las sustancias anteriores prescrito por un facultativo?

- Si
- No

9- En caso de haber consumido medicamentos sin receta o indicación medica, ¿quién recomendó su uso y su dosis en la mayor parte de los casos?

- Yo mismo
- Familiar
- Amigo
- Otros

10- ¿Conoce las posibles consecuencias de la automedicación?

- Si
- No

11- ¿Padece alguna enfermedad que requiera medicación de manera habitual?

- Si
- No

En caso afirmativo indique la enfermedad y el tratamiento

Enfermedad \_\_\_\_\_

Tratamiento \_\_\_\_\_

12- ¿Ha hecho uso de algún servicio sanitario durante el último mes?

- Si
- No

En caso afirmativo indique cuál.

- Atención primaria
- Atención especializada
- Urgencias

13- ¿El uso del servicio sanitario ha estado relacionado con el consumo de estas sustancias?

- Si
- No

En caso afirmativo indique cual:

14- ¿Ha consumido durante el periodo de exámenes alguna de las siguientes sustancias?

- Caféina (coca-cola, café...) \_\_\_\_\_
- Bebidas energéticas (red bull, monster...) \_\_\_\_\_
- Suplementos vitamínicos \_\_\_\_\_
- Ansiolíticos (orfidal, valium...) \_\_\_\_\_
- Estimulantes (anfetaminas o derivados) \_\_\_\_\_
- Otra \_\_\_\_\_
- Ninguna de las anteriores

En caso afirmativo indique cuál y con qué frecuencia:

15- ¿Has continuado el consumo de estas sustancias tras el periodo de exámenes?

- Si
- No

16- ¿Has sufrido algún episodio médico relacionado con el consumo de estas sustancias?

- Si
- No

17- ¿Ha consumido alguna de las siguientes sustancias durante el último mes? En caso afirmativo indique cual

- Alcohol
- Tabaco
- Cannabis
- Cocaína
- LSD
- Speed
- Alucinógenos
- Otras
- Ninguna de las anteriores

18- ¿Cuántos cigarrillos ha fumado en el último mes?

- Ninguno
- 1-5/día
- 6-15/día
- 16-30/día
- Más de 30/día
- He fumado alguna vez pero no durante el último mes

19- ¿Cuál ha sido su consumo de alcohol durante el último mes?

- Ninguno
- 1-3 veces
- 1-2 veces/semana
- 3-5 veces/semana
- Casi todos los días
- He consumido alguna vez alcohol, pero no durante el último mes

20- ¿Cuántas veces en el último mes ha consumido más de 5 unidades de alcohol en la misma ocasión? Entiéndase como unidad de alcohol una cerveza, una copa...

- Ninguna
- 1-2
- 3-4
- 5-6
- Más de 6 veces
- He consumido en alguna ocasión mas de 5 unidades de alcohol pero no en el último mes

21- ¿Cuál ha sido su consumo de cannabis durante el ultimo mes?

- Ninguno
- 1-3 veces
- 1-2 veces/semana
- 3-5 veces/semana
- Casi todos los días
- He consumido alguna vez cannabis, pero no durante el último mes