

Estrategia para promover el uso racional de medicamentos en la Educación de Jóvenes y Adultos

Estratégia para promoção do uso racional de medicamentos na Educação de Jovens e Adultos

Strategy for the promotion of rational drug use in Youth and Adult Education

Recibido: 25/07/2019

Aprobado: 18/11/2019

Publicado: 17/02/2020

Danielle da Nóbrega Alves¹

David Henrique Xavier Barbosa²

Maria Rejane Cruz de Araújo³

Maria Laura Pimentel Andrade da Rocha⁴

Paula Tayanne Pontes de Souto⁵

Susana Thaís Pedroza Rodrigues da Cunha⁶

Marcela Bandeira de Mello Almeida⁷

Gisely Maria Freire Abílio Abílio⁸

Ricardo Dias de Castro⁹

Este estudio tuvo como objetivo describir acciones de educación en salud y analizar el perfil farmacoterapéutico de alumnos de la modalidad de educación de jóvenes y adultos. Se trata de un estudio que analiza las contribuciones de las acciones educativas en salud dirigidas a una clase del Ciclo I, compuesta por 24 alumnos, con edad entre 21 y 62 años, matriculados en institución pública de enseñanza del municipio de João Pessoa, Paraíba, Brasil. En la caracterización del perfil farmacoterapéutico se han identificado cinco interacciones medicamentosas entre los medicamentos que utilizan, principalmente aquellos exentos de prescripción, señalando la existencia de la práctica de la automedicación. Las clases de medicamentos más utilizadas por el grupo fueron: antihipertensivos, benzodiazepínicos, analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos e inhibidores de la bomba de protones. Las actividades realizadas en las acciones de educación en salud fueron centralizadas en el autocuidado, con el enfoque en el impacto de la calidad de vida de esos alumnos.

Descriptor: Promoción de la Salud; Uso Excesivo de medicamentos recetados; Educación en salud.

Este estudo teve como objetivo descrever ações de educação em saúde e analisar o perfil farmacoterapêutico de alunos da modalidade de educação de jovens e adultos. Trata-se de um estudo que analisa as contribuições das ações educativas em saúde voltadas para uma turma do Ciclo I, composta por 24 alunos, com idade entre 21 a 62 anos, matriculados em instituição pública de ensino do município de João Pessoa, Paraíba, Brasil. Na caracterização do perfil farmacoterapêutico foram identificadas cinco interações medicamentosas entre os medicamentos por eles utilizados, principalmente aqueles isentos de prescrição, apontando a ocorrência da prática da automedicação. As classes de medicamentos mais utilizadas pelo grupo foram: anti-hipertensivos, benzodiazepínicos, analgésicos, anti-inflamatórios não esteroideais e inibidores da bomba de prótons. As atividades realizadas nas ações de educação em saúde foram centralizadas no autocuidado, com o foco no impacto da qualidade de vida desses alunos.

Descritores: Promoção da saúde; Uso excessivo de medicamentos prescritos; Educação em saúde.

This study aimed to describe health education actions and analyze the pharmacotherapeutic profile of students from youth and adult education. This is a study that analyzes the contributions of educative health actions focused on a class Cycle I, consisting of 24 students, aged 21 to 62 years, enrolled in an educational public institution in the city of João Pessoa, Paraíba, Brazil. In characterizing the pharmacological profile, five drug interactions were identified among the drugs used by them, especially those with no prescription, indicating the occurrence of self-medication. The classes of drugs most used by the group were: anti-hypertensive, benzodiazepines, analgesics, non-steroidal anti-inflammatory drugs and proton pump inhibitors. The activities performed in health education actions were centralized on self-care, focusing the impact on the quality of life of these students.

Descriptors: Health promotion; Prescription drug overuse; Health education.

1. Odontóloga. Especialista en Endodoncia. Maestría en Ciencias Odontológicas. Doctorada en Farmacología por el Programa de Posgrado en Productos Naturales y Sintéticos Bioactivos. Universidad Federal de Paraíba (UFPB), João Pessoa/PB, Brasil. ORCID: 0000-0002-3072-0928 E-mail: dnobregaalves@msn.com

2. Graduando en Farmacia por UFPB, João Pessoa/PB, Brasil. ORCID: 0000-0001-9267-9556 E-mail: hhenriquexavier757@gmail.com

3. Odontóloga. Maestría en Ciencias Odontológicas, João Pessoa/PB, Brasil. ORCID: 0000-0003-3599-4781 E-mail: mrejaneca@gmail.com

4. Graduanda en Odontología por la UFPB, João Pessoa/PB, Brasil. ORCID: 0000-0001-6463-5126 E-mail: marialaurapimentel@hotmail.com

5. Graduanda en Odontología por la UFPB, João Pessoa/PB, Brasil. ORCID: 0000-0003-0013-2073 E-mail: paulatpsouto@gmail.com

6. Graduanda en Odontología por la UFPB. Oficial del Cuerpo de Bomberos Militar de Paraíba/PB, Brasil. ORCID: 0000-0003-3649-6522 E-mail: susanapedroza@hotmail.com

7. Pedagoga. Maestría en Lingüística. Profesora de Educación Básica de la Secretaría Municipal de Educación de João Pessoa/PB, Brasil. ORCID: 0000-0003-3667-1925 E-mail: marcelabmal@gmail.com

8. Farmacéutica. Maestría en Ciencia y Tecnología de Alimentos. Doctora en Farmacología. Profesora Adjunta en UFPB, João Pessoa/PB, Brasil. ORCID: 0000-0002-7530-3482 E-mail: gisely_abilio@yahoo.com.br

9. Cirujano Dentista. Maestro en Odontología Preventiva y Social. Doctor en Farmacología. Profesor del Programa de Posgrado en Odontología de la UFPB, João Pessoa/PB, Brasil. ORCID: 0000-0001-7986-7376 E-mail: ricardodiasdecastro@yahoo.com.br

INTRODUCCIÓN

El uso racional de medicamentos, tema relevante y discutido por la Organización Mundial de la Salud (OMS), es uno de los elementos clave de las políticas de promoción de la salud, con énfasis en las estrategias relacionadas con la oferta, eficacia terapéutica y seguridad de los medicamentos. La discusión sobre el uso racional de medicamentos comprende desde la prescripción apropiada hasta el uso adecuado por el paciente ¹.

La población no tiene mucho conocimiento sobre el riesgo del uso inadecuado de medicamentos y, por lo tanto, se somete a las prescripciones inapropiadas o hace uso irracional de los mismos. Siendo así, es importante el control en la producción y distribución de los fármacos y una mejor formación de prescriptores, además es imprescindible que la colectividad sea instruida en cuanto al uso de medicamentos para evitar automedicación indiscriminada, el uso irracional de sustancias naturales y almacenamiento incorrecto, consolidando un uso más consciente de sustancias medicamentos².

Acentuando aún más la problemática de la automedicación, se tiene la industria farmacéutica con sus estrategias de ventas, estimulando el uso inadecuado e intensificando el proceso de medicalización de la sociedad a nivel global. En Brasil, esta situación es aún más preocupante, pues el país presenta precarias condiciones de acceso a los servicios de salud, alta prevalencia de consumo de medicamentos y baja adhesión de la población a la atención y búsqueda de prescripción³.

La venta indiscriminada de medicamentos y la automedicación en Brasil hacen que los medicamentos ocupen el primer lugar como causa de intoxicaciones (30,7%). La principal causa de esta problemática es el almacenamiento casero y el fácil acceso de los niños a estas sustancias. Por eso, medidas apuntadas por expertos para minimizar los riesgos de este tipo de accidente doméstico están en el cuidado de no almacenar medicamentos en casa, después de la terminación del tratamiento ⁴.

Según el Sistema Nacional de Información Tóxico-Farmacológica (SINITOX), en Brasil, en 2016, se identificaron cerca de 27.000 casos de intoxicaciones por medicamentos, con la ocurrencia de 52 óbitos. Estos datos resaltan la necesidad de acciones educativas en torno a la temática⁵.

Estrategias educativas orientadas a la promoción de la salud, conducidas a partir de un enfoque dialógico, valorizan conocimientos de los aprendices y facilitadores, y busca favorecer aprendizajes significativos capaces de desarrollar un sentido de responsabilidad y autocuidado, que permitan que el público albo entienda mejor su realidad y encuentre caminos para solucionar sus problemas ⁶.

Basándose en este concepto de la relación entre educación y salud, si proponemos el desarrollo de un proyecto de extensión, vinculado a la Universidad Federal de Paraíba (UFPB) con el fin de promover el uso racional de los medicamentos en las escuelas con el fin de enseñar a los jóvenes y adultos. En este sentido, este artículo tiene como objetivo describir acciones de educación en salud y analizar el perfil farmacoterapéutico de alumnos de la modalidad de educación de jóvenes y adultos.

MÉTODO

Se trata de un estudio exploratorio que analiza las contribuciones de las acciones de un proyecto de extensión de la UFPB, desarrolladas en una escuela dedicada a la Educación de Jóvenes y Adultos (EJA) del municipio de João Pessoa, Paraíba.

El proyecto titulado "Educación y Promoción del Uso Racional de Medicamentos" fue realizado en el año 2018 e implicó la participación de estudiantes de la EJA, profesores universitarios, estudiantes de los cursos de graduación en Farmacia y Odontología, así como profesores de la escuela primaria municipal. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética

en Investigación del Centro de Ciencias de la Salud de la Universidad Federal de Paraíba (parecer número 2.928.313).

El trabajo se realizó a partir de tres ejes: 1) Descripción del perfil demográfico de los alumnos; 2) Análisis de los medicamentos almacenados en las residencias de los estudiantes para definir el perfil farmacoterapéutico; y, 3) identificar las posibles interacciones medicamentosas observadas entre estos medicamentos listados en la etapa anterior.

En la primera visita, los extensionistas llevaron diversas formas farmacéuticas para discutir con los estudiantes de EJA conocimientos básicos sobre medicamentos. Después de la presentación del proyecto, se realizó una rueda de charla, con el fin de discutir las formas farmacéuticas de los medicamentos, enterarse de la realidad vivida por los alumnos y sanar dudas emergentes.

En un segundo momento de la intervención, fue implementada una interacción individual, en la cual cada extensionista conversó particularmente con cada alumno, con el objetivo de preguntarles sobre algunos aspectos como: presencia de enfermedad de base, uso de algún medicamento y forma de eliminación. De esta manera, con esta información disponible hubo el registro del formulario sobre las características demográficas, socioeconómicas y conocimientos generales sobre medicamentos de cada alumno.

Además, para hacer los enfoques más dinámicos y lúdicos fueron utilizados de metodologías activas, fomentando la discusión de temas generales sobre el proceso salud-enfermedad, además de las temáticas relacionadas al descarte de medicamentos y su correlación con el medio ambiente y la salud.

En la etapa de caracterización del perfil farmacoterapéutico, se les pidió que llevaran las prescripciones medicamentosas y todos los medicamentos almacenados en sus domicilios. Esta información fue registrada en una ficha de perfil farmacoterapéutico. Además, se enumeraron algunos problemas relacionados con el uso de medicamentos, tales como: interacción medicamentosa, uso incorrecto y medicamento caducado.

El análisis de la lista de medicamentos se basó en la literatura disponible en bibliotecas virtuales, prospectos de medicamentos y en el sistema Micromedex®, que es una base de datos online, que se puede acceder a través de la aplicación para smartphone, proporcionando información sobre dosis, farmacocinética, datos toxicológicos, interacciones medicamentosas utilizado como opción de consulta en decisión clínica entre los profesionales de la salud, con el fin de minimizar la aparición de acontecimientos adversos e interacciones medicamentosas potenciales⁷.

Los datos obtenidos se incluyeron en las fichas de perfil farmacoterapéutico, que se clasificaron entre interacciones medicamentosas leves, potenciales o sin interacciones medicamentosas relevantes.

Para concluir los encuentros y acciones, se ha propuesto una actividad de estímulo al autocuidado en salud. Para ello, los alumnos fueron sensibilizados para la elaboración de materiales educativos a partir de las discusiones realizadas a lo largo del proyecto. Se ha ofrecido a los alumnos un universo de figuras que retratan las más variadas situaciones tales como: alimentación sana, práctica de ejercicios físicos, higiene, sedentarismo, consumo exagerado de sal y azúcar, uso de medicamentos y dieta no balanceada. Así, los alumnos tuvieron que, al montar los carteles, atribuir a cada situación retratada en la figura hábitos que favorecen la aparición de enfermedades o la promoción de salud.

Todas las actividades realizadas en la escuela fueron previamente planificadas por el equipo executor, que realizaba reuniones quincenales para discusión teórica sobre temas como: Educación y salud, Educación de Jóvenes y Adultos, Interacciones medicamentosas y Uso racional de medicamentos.

RESULTADOS

En las etapas iniciales de discusión y presentación del proyecto, los estudiantes se demostraron bastante participativos y receptivos con las actividades propuestas, que han sido presentadas en una perspectiva de compartir conocimientos y experiencias personales. Al retratar las formas farmacéuticas, los estudiantes presentaron preguntas sobre el modo de administración de los medicamentos, así como sobre la posibilidad de violación de la forma (partir comprimidos, abrir cápsulas, tomar medicamentos con alimentos, y otros).

Participaron 24 estudiantes del primer ciclo de EJA conducidas en 10 encuentros, que tuvieron duración de 60 minutos cada uno. En relación a los aspectos demográficos y socioeconómicos, hubo predominancia del sexo femenino (86,7%) y edad entre 41 y 62 años (66,7%), auto percepción de color/raza parda (46,7%), casados (46,7%), desempleados (46,7%) con ingresos familiares de hasta 1 salario mínimo (80,0%), participantes de programa de renta mínima (60,0%).

Los estudiantes de EJA se adhirieron satisfactoriamente a los cuestionamientos y hablaron libremente sobre sus singularidades respecto a algunas enfermedades que portaban, de medicamentos que usaban sin prescripción, así como del uso de productos naturales, con especial énfasis en los tés. La interacción promovida por los cuestionamientos posibilitó la identificación de prácticas inadecuadas sobre el uso de algunos medicamentos, problemática que fue abordada en visita posterior con el tema de interacciones medicamentosas.

En cuanto a los conocimientos generales y perfil de consumo de medicamentos, el 80,0% afirmaron que buscan asistencia médica cuando están en situación de enfermedad, y el 13,3% van directos a la farmacia. 33,3% hacen referencia al uso de medicamento donado o indicado por vecino o pariente, 53,3% ya compraron medicamentos por influencia del marketing en la televisión o en la farmacia; 10 (66,7%) afirman haber recibido ya orientaciones sobre los riesgos para la salud de los medicamentos, el 46,7% ha informado de que compran medicamentos por indicación del empleado y el 60,0% desecha los medicamentos vencidos en la basura común, mientras que el 33,3% no descarta estos medicamentos y los almacena en sus residencias.

En cuanto a las enfermedades básicas descritas en la ficha de perfil farmacoterapéutico, 4 (40,0%) informaron de Hipertensión y 6 (60,0%) no presentaron enfermedad de base. Las clases de medicamentos más mencionadas fueron: antihipertensivos, benzodiazepínicos, analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos e inhibidores de la bomba de protones. La Tabla 1 presenta los principales problemas relacionados con el uso de medicamentos por los estudiantes de EJA.

Tabla 1. Problemas relacionados con el uso de medicamentos en estudiantes de la modalidad de Educación de Jóvenes y Adultos, João Pessoa, Paraíba, Brasil, 2018.

Problemas relacionados al uso de medicamentos	Número de casos
Medicamento caducado	6
Interacciones medicamentosas	5
Uso incorrecto del medicamento	1

A partir de la información obtenida sobre la disponibilidad de medicamentos en las residencias de los estudiantes fue posible realizar un estudio teórico sobre las posibles interacciones medicamentosas. Los principales hallazgos se describen en la Tabla 2.

Se ha propuesto una actividad de autocuidado y discutir sobre hábitos de vida importantes para la promoción de la salud, principalmente relacionados al uso irracional de medicamentos y su repercusión en la aparición de enfermedades, los estudiantes de EJA produjeron materiales educativos (carteles) sobre las temáticas discutidas a lo largo del proyecto. Esta actividad favoreció el trabajo en equipo, discusión crítica, desarrollo de creatividad, así como intercambios de conocimientos. El equipo ejecutor del proyecto fomentó

el desarrollo de la actividad, pero priorizó la participación activa de los estudiantes. Uno de los productos elaborados se puede ver en la Figura 1.

Tabla 2. Posibles interacciones entre los medicamentos disponibles en residencias de estudiantes de la modalidad de Educación de Jóvenes y Adultos, João Pessoa, Paraíba, Brasil, 2018.

Interacción medicamentosa			Efeito
Medicamento de asociación de cafeína 30mg, carisoprodo 125mg, paracetamol 300mg y diclofenaco sódico 50mg	+	Bromazepam 3mg	Reducción del efecto sedativo y riesgo de depresión respiratoria
Hidroclorotiazida 25mg	+	Ibuprofeno 600mg	Reducción del efecto anti-hipertensivo/diurético
Cloridrato de metformina 850mg	+	Buscopan 10mg/ml (Butilbrometo de escopolamina 10mg)	Posibilidad de aumentar los niveles plasmáticos de cloridrato de metformina
Hidroclorotiazida 25mg	+	Buscopan 10mg/ml (Butilbrometo de escopolamina 10mg)	Puede alterar los patrones de diuresis, teniendo en vista que anticolinérgico aumenta la absorción oral del tiazídico
Diclofenaco potásico 500mg	+	Ibuprofeno 600mg	Interacción leve descrita en el prospecto de diclofenaco potásico



Figura 1. Producción realizada por los estudiantes de la modalidad de Educación de Jóvenes y Adultos, mediante la estimulación de una actividad de autocuidado. João Pessoa, Paraíba, Brasil, 2018.

DISCUSIÓN

La temática que implica el uso racional de medicamentos, sobre todo en públicos socialmente vulnerables, ha sido algo emergente en Brasil, ya que los medicamentos ocupan el primer lugar como causa de intoxicación⁴. Se sabe que el nivel de escolaridad de las personas influye significativamente en el uso inadecuado de medicamentos⁸.

Las condiciones socioeconómicas de los participantes en este estudio son desfavorables, ya que la mayoría tiene ingresos familiares de hasta un salario mínimo mensual. Esta situación puede influir en la escolaridad y en el conocimiento general de los medicamentos y de su descarte, así como dificultar el acceso a los servicios de salud⁹.

La influencia de la publicidad de medicamentos en la televisión también se observó en la investigación. Este dato contrasta con otro estudio, que relata que la mayoría de la gente considera los anuncios de medicamentos poco o nada fiables desde el punto de vista científico¹⁰.

La mayoría de la gente descarta los medicamentos en la basura, lo que puede tener un impacto ambiental, ya que esta práctica puede afectar a las capas freáticas, la fauna y la flora que entran en contacto con las sustancias activas. Ningún participante indicó que los medicamentos se desecharan en farmacias o centros sanitarios básicos que se consideraran lugares adecuados. El desconocimiento de la población y la falta de orientación por parte de los poderes públicos, ocasionados por la escasez de campañas explicativas, son la principal causa de este descarte inadecuado.

Al obtener los resultados de los análisis de los problemas relacionados al uso de medicamentos, el equipo se distribuyó en la clase en atendimientos individuales, atendiendo cada alumno en base a su ficha. Estas atenciones fueron en espacios aislados para respetar la privacidad de cada alumno. Así, los alumnos se mostraron atentos a las explicaciones, principalmente en lo referente a las intervenciones de práctica resolución, como: uso de medicamentos vencidos o uso incorrecto del medicamento. En cuanto a las posibles interacciones medicamentosas, la orientación fue de buscar al profesional prescriptor para hacer las debidas modificaciones, ya que el equipo no puede hacer ningún cambio en la prescripción medicamentosa.

La atención individual fue uno de los momentos más provechosos, pues los alumnos tuvieron la dimensión de la importancia del uso racional de medicamentos, ya que muchos no sabían siquiera para qué servían. Así, este espacio sirvió para dirimir todas las dudas de los alumnos y para orientarlos correctamente en cuanto al uso correcto del medicamento, como hacer el descarte apropiado de medicamentos vencidos, y también el encaminamiento al profesional prescriptor.

El uso de medicamentos que se venden libremente en las farmacias, conocidos como medicamentos sin receta (MIPs), como el ibuprofeno, puede interaccionar con medicamentos recetados por los profesionales de la salud. Los medicamentos más utilizados en la práctica de la automedicación son los analgésicos, seguidos de antiinflamatorios, indicados a menudo para el alivio rápido de los síntomas.

Estas clases de medicamentos incluyen los MIPs que, a pesar de ser de venta libre y ser considerados seguros, pueden desencadenar intoxicaciones, reacciones adversas e interacciones medicamentosas potenciales cuando se utilizan de manera irracional. Por lo tanto, se recomienda un mayor control en el uso de estos medicamentos, sostenido por actividades educativas dialógicas¹².

En un estudio realizado en la ciudad de Salgueiro, en Pernambuco, Brasil, evaluó la automedicación en ancianos y demostró que los antipiréticos y analgésicos son los medicamentos más utilizados por ese grupo. También se ha identificado que los síntomas de dolor y fiebre son considerados los mayores inductores de la automedicación y la precariedad y dificultad de acceso a la salud pública inducen directamente a esta práctica. Otro estudio realizado en la ciudad de Goiania concluyó que en la práctica de la automedicación, los analgésicos y relajantes musculares son los más citados, y en un total de 462 casos, 142 correspondieron a estos medicamentos. En ese mismo estudio se demostró la correlación entre escolaridad y práctica de automedicación, evidenciando que cuanto menor la escolaridad, mayor es la realización de esta práctica⁸.

La práctica de actividades de autocuidado en salud, aliada a la educación en salud, es uno de los caminos para enfrentar la práctica de uso irracional de medicamentos. El diálogo y la interacción entre profesionales de salud y educación con los estudiantes es determinante para la construcción de los saberes sobre uso racional de medicamentos y procesos de salud y enfermedad.

En la actividad de producción de carteles, los alumnos utilizaron el conocimiento previo de informaciones desarrolladas durante las acciones educativas, previamente realizadas, para la construcción de un producto con enfoque sobre los conocimientos relacionados con los temas debatidos en todas las reuniones realizadas por el proyecto. Este tipo de actividad colabora para promover aprendizajes significativos, ya que está pautada en el posicionamiento activo y crítico de los estudiantes. Los aprendizajes podrán ser compartidos con familiares o personas conocidas, posibilitando la difusión de conocimientos¹³.

CONCLUSIÓN

Este estudio refuerza la necesidad de establecer prácticas educativas dialógicas cotidianas de uso racional de medicamentos, no sólo en el ámbito de los establecimientos de salud, sino también en instituciones educativas, posibilitando la ampliación del acceso a la información relacionada con la autocuidado en salud.

Este estudio tiene como límite el número limitado de participantes, sugiriendo así que otros estudios con grupos mayores puedan dar mayor dimensión a la problemática, sin embargo, muestra la posibilidad de una intervención basada en la realidad de los implicados.

Estudiantes de la modalidad EJA constituyen un importante público objetivo para la construcción de saberes sobre el uso racional de medicamentos, ya que sus experiencias de vida, condiciones socioeconómicas y educativas, así como la falta de acceso a los servicios de salud indican un mayor riesgo de uso indebido de medicamentos.

REFERENCIAS

1. Esher A, Coutinho T. Uso racional de medicamentos, farmacoeuticalização e usos do metilfenidato. *Cien Saude Colet*. [Internet]. 2017 [acceso el 01 jul 2019]; 22:2571-80. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-81232017002802571&script=sci_abstract&tlng=pt
2. Pinto MMM, Barros VB, Cardamoni RV, Marcussi FL, Pinto TJA. Experiência de utilização de ferramentas lúdicas na abordagem do tema uso racional de medicamentos para alunos do ensino fundamental. *Rev Bras Farm*. [Internet]. 2011 [acceso el 01 jul 2019]; 92(1):23-32. Disponible en: <http://www.rbfarma.org.br/files/rbf-2011-92-1-5.pdf>
3. Monteiro ER, Lacerda JT. Promoção do uso racional de medicamentos: uma proposta de modelo avaliativo da gestão municipal. *Saúde Debate* [Internet]. 2016 [acceso el 01 jul 2019]; 40:101-16. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0103-11042016000400101&script=sci_abstract&tlng=pt
4. Schwingel D, Souza J, Simonetti E, Rigo MPM, Ely LS, Castro LC, et al. Farmácia caseira x uso racional de medicamentos. *Cad Pedagógico* [Internet]. 2015 [acceso el 01 jul 2019]; 12(3):117-30. Disponible en: <http://www.univates.br/revistas/index.php/cadped/article/view/973>
5. Fundação Oswaldo Cruz. Sistema nacional de informações tóxico-farmacológicas: óbitos de intoxicação por medicamentos por Unidade Federada, segundo faixa etária registrado em 2016 [Internet]. [acceso el 01 de julio de 2019]. Disponible en: https://sinitox.icict.fiocruz.br/sites/sinitox.icict.fiocruz.br/files//1-Medicamentos-7_0.pdf
6. Alves VS. Um modelo de educação em saúde para o programa saúde da família: pela integralidade da atenção e reorientação do modelo assistencial. *Interface Comum Saúde Educ*. [Internet]. 2005 [acceso el 01 jul 2019]; 9(16):39-52. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-32832005000100004&script=sci_abstract&tlng=pt
7. IBM Micromedex Web Applications [internet]. Greenwood Village (CO): Truven Health Analytics; 2017 [acceso el 29 ago 2019]. Disponible en: <https://www.micromedexsolutions.com/home/dispatch>
8. Fernandes WS, Cembranelli JC. Automedicação e o uso irracional de medicamentos: o papel do profissional farmacêutico no combate a essas práticas. *Rev Univap* [Internet]. 2015 [acceso el 01 jul 2019]; 21(37):5-12. Disponible en: <https://revista.univap.br/index.php/revistaunivap/article/view/265>

9. Nunes BP, Thumé E, Tomasi E, Duro SMS, Facchini LA. Desigualdades socioeconômicas no acesso e qualidade da atenção nos serviços de saúde. Rev Saude Pública [Internet]. 2014 [acceso el 01 jul 2019]; 48(6):968-76. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rsp/v48n6/pt_0034-8910-rsp-48-6-0968.pdf
10. Fonseca Matos J, Costa Pena DA, Parreira MP, Santos TC, Coura-Vital W. Prevalência, perfil e fatores associados à automedicação em adolescentes e servidores de uma escola pública profissionalizante. Cad Saúde Coletiva [Internet]. 2018 [acceso el 01 jul 2019]; 26(1):76-83. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/cadsc/v26n1/1414-462X-cadsc-26-1-76.pdf>
11. Pinto GMF, Silva KR, Pereira RFAB, Sampaio SI. Estudo do descarte residencial de medicamentos vencidos na região de Paulínia-SP. Eng Sanit Ambient. [Internet]. 2014 [acceso el 01 jul 2019]; 19(3):219-24. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-41522014000300219
12. Ferreira RL, Júnior ATT. Estudo sobre a automedicação, o uso irracional de medicamentos e o papel do farmacêutico na sua prevenção. Rev Cient FAEMA [Internet]. 2018 [acceso el 01 jul 2019]; 9(Esp):570-6. Disponible en: <http://www.faema.edu.br/revistas/index.php/RevistaFAEMA/article/download/rcf.v9iedesp.617/549/>
13. Bernardi LSA, Gomes CT, Rocha ACA, Figueiredo MFS, Souza LP, Messias RB, et al. Percepção e utilização da educação em saúde para o uso racional de medicamentos por médicos. Rev Bras Promoç Saúde. [Internet]. 2014 [acceso el 01 jul 2019]; 27(4):485-94. Disponible en: <https://periodicos.unifor.br/RBPS/article/view/2847>

CONTRIBUCIONES

Danielle da Nóbrega Alves, Maria Laura Pimentel Andrade da Rocha, Paula Tayanne Pontes de Souto, Maria Rejane Cruz de Araújo, Ricardo Dias de Castro, Susana Thaís Pedroza Rodrigues da Cunha y David Henrique Xavier Barbosa participaron de la concepción del estudio, colecta y análisis de los datos y, redacción. **Gisely Maria Freire Abílio** participó de la concepción del estudio, colecta y análisis de los datos y revisión. **Marcela Bandeira de Mello Almeida** contribuyó en la concepción del estudio, colecta y análisis de los datos.

Como citar este artículo (Vancouver)

Alves DN, Barbosa DHX, Araújo MRC, Rocha MLPA, Souto PTP, Cunha STPR, et al. Estrategia para promover el uso racional de medicamentos en la Educación de Jóvenes y Adultos. REFACS [Internet]. 2020 [citado en *insertar día, mes y año de acceso*]; 8(1):49-56. Disponible en: *insertar link de acceso*. DOI: *insertar link del DOI*.

Como citar este artículo (ABNT)

ALVES, D. N.; BARBOSA, D. H. X.; ARAÚJO, M. R. C.; ROCHA, M. L. P. A.; SOUTO, P. T. P.; CUNHA, S. T. P. R. et al. Estrategia para promover el uso racional de medicamentos en la Educación de Jóvenes y Adultos. REFACS, Uberaba, MG, v. 8, n. 1, p. 49-56, 2020. Disponible en: *insertar link de acceso*. Acceso en: *insertar día, mes y año de acceso*. DOI: *insertar link del DOI*.

Como citar este artículo (APA)

Alves, D.N., Barbosa, D.H.X., Araújo, M.R.C., Rocha, M.L.P.A., Souto, P.T.P., Cunha, S.T.P.R., & et al (2020). Estrategia para promover el uso racional de medicamentos en la Educación de Jóvenes y Adultos. REFACS, 8(1), 49-56. Recuperado en: *insertar día, mes y año de acceso* de *insertar link de acceso*. DOI: *insertar link del DOI*.