Cuaderno de odontología. Revista científica
Vol. 5(especial7), 239-247, 2026
https://doi.org/10.62574/5ybctkrm

Automedicación en estudiantes universitarios de ciencias de la salud y odontología: revisión sistemática

Self-medication among university health sciences and dental students: a systematic review

María Belén Calle-Arteaga
mariaca59@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0003-7674-1278

Odalys Carolina Velasco-Cando
odalyscvc90@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0004-8447-6360

Nayeli Elizabeth Velata-Guzmán
nayelievg26@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0009-7984-3863

Bolívar Fernando Mena-Hidalgo
us.bolivarmh22@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0002-5518-513X

RESUMEN

Objetivo: sintetizar la evidencia sobre la automedicación en estudiantes universitarios de ciencias de la salud y odontología. **Método:** revisión sistemática con síntesis narrativa en PubMed y SciELO (2012-2025); se incluyeron 15 estudios: revisiones sistemáticas con metaanálisis, estudios transversales, encuestas y revisiones narrativas. **Resultados:** la automedicación fue una práctica frecuente entre los universitarios, incluidos los de ciencias de la salud. Los fármacos más utilizados fueron los analgésicos y los antibióticos, y el dolor dental fue un motivo habitual. El conocimiento teórico no se tradujo en un uso más prudente. **Conclusión:** la automedicación en estudiantes de odontología constituye un riesgo para la seguridad del paciente y para la resistencia antimicrobiana, y requiere intervenciones educativas.

Descriptores: automedicación; estudiantes de odontología; antibacterianos; analgésicos; farmacorresistencia bacteriana. (DeCS).

ABSTRACT

Objective: to synthesize the evidence on self-medication among university health sciences and dental students. **Method:** systematic review with narrative synthesis in PubMed and SciELO (2012-2025); 15 studies were included: systematic reviews with meta-analysis, cross-sectional studies, surveys and narrative reviews. **Results:** self-medication was a frequent practice among university students, including those in health sciences. The most frequently used drugs were analgesics and antibiotics, and dental pain was a common reason. Theoretical knowledge did not translate into more prudent use. **Conclusion:** self-medication among dental students is a risk for patient safety and antimicrobial resistance, and it requires educational interventions.

Descriptors: self medication; students, dental; anti-bacterial agents; analgesics; drug resistance, bacterial. (DeCS).

Recibido: 15/09/2026. Revisado: 05/10/2026. Aprobado: 30/10/2026. Publicado: 20/11/2026.
Original breve

INTRODUCCIÓN

La automedicación consiste en el consumo de medicamentos por iniciativa propia, sin diagnóstico ni prescripción de un profesional, para tratar síntomas o enfermedades autopercibidas. Su práctica con antibióticos constituye un factor de riesgo relevante para la resistencia antimicrobiana, como señalaron Zeb et al. en una encuesta multiinstitucional a estudiantes (1). La odontología participa en este problema, ya que una parte considerable de las prescripciones de antibióticos procede de la consulta dental y muchas de ellas no se ajustan a las indicaciones clínicas (2,3).

En cuanto a su magnitud, las revisiones sistemáticas muestran que la automedicación es frecuente en distintos grupos de población. Fetensa et al. sintetizaron la prevalencia y los predictores de la automedicación en estudiantes universitarios de Etiopía (4), y Kazemioula et al. documentaron su aumento durante la pandemia de COVID-19 (5). En el caso de los antibióticos, el metaanálisis de Gashaw et al. estimó la prevalencia mundial de la automedicación antibiótica en adultos y confirmó que se trata de una práctica extendida (6). Además, los problemas de salud bucal, en especial el dolor dental, figuran entre los motivos habituales de automedicación (7).

Los estudiantes de ciencias de la salud constituyen un grupo de interés particular. Por un lado, su formación les proporciona conocimientos sobre fármacos y acceso a información que podrían favorecer un uso más prudente; por otro, esos mismos conocimientos pueden generar una confianza excesiva en el autodiagnóstico. En los estudiantes de odontología se han estudiado la automedicación con analgésicos y el conocimiento sobre estos fármacos (8), así como sus patrones de prescripción de antibióticos en comparación con los de los odontólogos generales (9). Sin embargo, la evidencia está dispersa en estudios locales con instrumentos distintos, y no existe

una síntesis que relacione la frecuencia de la automedicación con los fármacos utilizados, sus motivos y sus riesgos en este grupo.

En consecuencia, el objetivo de esta revisión fue sintetizar la evidencia disponible sobre la automedicación en estudiantes universitarios de ciencias de la salud y odontología, con énfasis en su frecuencia, los fármacos implicados, los factores asociados y sus consecuencias para la práctica clínica.

MÉTODO

Se realizó una revisión sistemática de la literatura con síntesis narrativa. La pregunta de investigación fue la siguiente: en estudiantes universitarios, en particular de ciencias de la salud y odontología, ¿con qué frecuencia se practica la automedicación, con qué fármacos, por qué motivos y con qué riesgos? La búsqueda se efectuó en PubMed y SciELO y abarcó el periodo 2012-2025.

Se emplearon descriptores DeCS y MeSH combinados con operadores booleanos: «self medication» OR «automedicación» AND «students» OR «students, dental» OR «estudiantes»; además, «anti-bacterial agents», «analgesics» y «drug resistance, bacterial». La búsqueda se realizó en español, inglés y portugués.

Se incluyeron revisiones sistemáticas con o sin metaanálisis, estudios transversales y encuestas sobre automedicación o uso de antibióticos y analgésicos en estudiantes universitarios o en la población general, así como revisiones sobre el papel de la odontología en la resistencia antimicrobiana y sobre los riesgos de los fármacos de uso odontológico. Se excluyeron los documentos sin acceso al resumen, las tesis, las publicaciones sin revisión por pares y los estudios centrados en la prescripción hospitalaria sin relación con la automedicación.

La selección de los estudios se realizó por pares, primero por título y resumen y después por texto completo; las discrepancias se resolvieron por consenso. De cada

estudio se extrajeron el autor, el año, el diseño, el país, la población y el hallazgo principal. Finalmente, se incluyeron 15 estudios.

RESULTADOS

Los estudios incluidos se organizaron en tres ejes: la frecuencia y el perfil de la automedicación en universitarios, los fármacos y motivos implicados, y los riesgos asociados. La Tabla 1 resume los principales estudios sobre la práctica de la automedicación.

En primer lugar, la automedicación fue una práctica frecuente en la población universitaria. La encuesta de Zeb et al. la identificó como un factor de riesgo importante de resistencia antibiótica entre estudiantes (1), y la revisión de Fetensa et al. describió predictores asociados a ella en universitarios (4). En Irán, Pirzadeh et al. analizaron la automedicación en estudiantes de una universidad de ciencias médicas a partir del Modelo de Creencias en Salud (10). En América Latina, Higuita-Gutiérrez et al. evaluaron los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos y la resistencia en estudiantes de Medicina en Colombia, y mostraron que la formación no garantiza prácticas adecuadas (11).

En segundo lugar, los analgésicos y los antibióticos fueron los grupos farmacológicos más estudiados. En estudiantes de Medicina Dental, Šimunović et al. analizaron la automedicación con analgésicos junto con la autoevaluación y el conocimiento sobre estos fármacos (8). Respecto a los antibióticos, Abu-Mostafa et al. exploraron la conciencia sobre su uso para problemas dentales en universitarias de carreras no médicas de Riad (12), y Al-Tarawneh et al. describieron los patrones y determinantes de la automedicación antibiótica y del conocimiento sobre antibióticos en la población del sur de Jordania (13). La revisión de Katebi et al. confirmó que los problemas de salud bucal son un motivo frecuente de automedicación y sintetizó sus causas (7).

Tabla 1. *Estudios incluidos sobre la automedicación en universitarios y en la población general*

Autor (ref.)	Diseño y país	Población	Hallazgo principal
Zeb et al. (1)	Encuesta multiinstitucional	Estudiantes universitarios	La automedicación se identificó como factor de riesgo importante de resistencia antibiótica
Fetensa et al. (4)	Revisión sistemática y metaanálisis, Etiopía	Estudiantes universitarios	Se estimaron la prevalencia y los predictores de la automedicación
Katebi et al. (7)	Revisión sistemática y metaanálisis	Personas con problemas de salud bucal	Se sintetizaron la prevalencia y las causas de la automedicación por problemas bucales
Šimunović et al. (8)	Estudio observacional	Estudiantes de Medicina Dental	Se evaluaron la automedicación, la autoevaluación y el conocimiento sobre analgésicos
Pirzadeh et al. (10)	Estudio basado en el Modelo de Creencias en Salud, Irán	Estudiantes de ciencias médicas de Isfahán	La automedicación se analizó según las creencias en salud de los estudiantes
Higuita-Gutiérrez et al. (11)	Estudio transversal descriptivo, Colombia	Estudiantes de Medicina	Se describieron conocimientos, actitudes y prácticas sobre antibióticos y resistencia
Abu-Mostafa et al. (12)	Encuesta, Arabia Saudí	Universitarias de carreras no médicas	Se evaluó la conciencia sobre el uso de antibióticos para problemas dentales
Al-Tarawneh et al. (13)	Estudio poblacional, Jordania	Población general del sur de Jordania	Se describieron patrones y determinantes de la automedicación antibiótica

Fuente: elaboración propia a partir de los estudios incluidos (2026).

En tercer lugar, los estudios coincidieron en los riesgos de esta práctica. La revisión general de Moore et al. sobre los analgésicos empleados en el dolor dental agudo describió beneficios, pero también daños asociados (14). En cuanto a los antibióticos, Thornhill et al. cuantificaron el riesgo de reacciones adversas a los antibióticos orales prescritos por odontólogos y mostraron que incluso la

prescripción profesional conlleva riesgos (15), que serían mayores cuando el fármaco se toma sin indicación ni supervisión. Por último, Figueiredo et al. observaron diferencias en la prescripción de antibióticos en endodoncia entre estudiantes de odontología y odontólogos generales en Río de Janeiro, lo que indica que los hábitos de uso de estos fármacos se forman durante el pregrado (9).

DISCUSIÓN

Los resultados muestran que la automedicación es una práctica extendida entre los universitarios y que los estudiantes de ciencias de la salud no están exentos de ella (1,4,10). Este hallazgo coincide con el de las revisiones realizadas en la población general, que describen la automedicación como un fenómeno frecuente y en aumento, sobre todo durante la pandemia de COVID-19 (5,6). Para la odontología, el dato más relevante es que el dolor dental es uno de los motivos habituales de automedicación (7), lo que sitúa al estudiante de odontología en una doble posición: como posible usuario de fármacos sin prescripción y como futuro profesional responsable de orientar a los pacientes.

Un aspecto en el que coinciden varios estudios es la distancia entre el conocimiento y la práctica. Los estudiantes con formación en farmacología no siempre utilizan los medicamentos con mayor prudencia, y la percepción de dominar el tema puede favorecer el autodiagnóstico (8,11). Este patrón es especialmente preocupante con los antibióticos, ya que la automedicación antibiótica contribuye a la resistencia antimicrobiana (1,13) y la odontología figura entre las profesiones con mayor volumen de prescripción de estos fármacos (2,3). Las diferencias observadas entre estudiantes y odontólogos en la prescripción en endodoncia indican que los hábitos se consolidan en la formación (9), por lo que el pregrado es un momento adecuado para intervenir.

Sin embargo, la evidencia presenta contradicciones. El conocimiento sobre los antibióticos se ha evaluado tanto en estudiantes de Medicina como en universitarias

de carreras no médicas (11,12), pero con instrumentos distintos, de modo que no es posible afirmar que la formación sanitaria reduzca por sí sola la automedicación. Además, la frecuencia de automedicación varía según el país, la regulación de la venta de medicamentos y el periodo de recogida de datos (4,6). Respecto a los riesgos, los daños asociados a los analgésicos y a los antibióticos están bien documentados en contextos de prescripción profesional (14,15), pero su magnitud en la automedicación de los estudiantes no se ha cuantificado.

Esta revisión presenta limitaciones. En primer lugar, la mayoría de los estudios incluidos son transversales y se basan en el autorreporte, lo que puede subestimar o sobrestimar la práctica. En segundo lugar, los instrumentos y las definiciones de automedicación fueron heterogéneos, lo que impidió combinar los resultados; por ello, no se realizó un metaanálisis y la síntesis fue narrativa. En tercer lugar, los estudios en estudiantes de odontología de América Latina fueron escasos, por lo que los resultados deben extrapolarse con cautela al contexto ecuatoriano.

CONCLUSIÓN

La automedicación es frecuente en los estudiantes universitarios, incluidos los de ciencias de la salud y odontología. Los analgésicos y los antibióticos son los fármacos más implicados, y el dolor dental es un motivo habitual. El conocimiento adquirido durante la formación no garantiza un uso prudente de los medicamentos, y la automedicación antibiótica contribuye a la resistencia antimicrobiana.

En consecuencia, las facultades de odontología deberían incorporar contenidos sobre el uso racional de medicamentos y los riesgos de la automedicación desde los primeros semestres, así como promover estudios locales con instrumentos validados que permitan conocer la magnitud real de esta práctica en sus estudiantes.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Zeb S, Mushtaq M, Ahmad M, Saleem W, Rabaan AA, Naqvi BSZ, et al. Self-medication as an important risk factor for antibiotic resistance: a multi-institutional survey among students. Antibiotics (Basel). 2022;11(7):842.

2. Sukumar S, Martin FE, Hughes TE, Adler CJ. Think before you prescribe: how dentistry contributes to antibiotic resistance. Aust Dent J. 2020;65(1):21-9.

3. Thompson W, Williams D, Pulcini C, Sanderson S, Calfon P, Verma M. Tackling antibiotic resistance: why dentistry matters. Int Dent J. 2021;71(6):450-3.

4. Fetensa G, Tolossa T, Etafa W, Fekadu G. Prevalence and predictors of self-medication among university students in Ethiopia: a systematic review and meta-analysis. J Pharm Policy Pract. 2021;14(1).

5. Kazemioula G, Golestani S, Alavi SMA, Taheri F, Gheshlagh RG, Lotfalizadeh MH. Prevalence of self-medication during COVID-19 pandemic: a systematic review and meta-analysis. Front Public Health. 2022;10.

6. Gashaw T, Yadeta TA, Weldegebreal F, Demissie L, Jambo A, Assefa N. The global prevalence of antibiotic self-medication among the adult population: systematic review and meta-analysis. Syst Rev. 2025;14(1).

7. Katebi K, Eslami H, Jabbari S. Prevalence and causes of self-medication for oral health problems: a systematic review and meta-analysis. BMC Oral Health. 2024;24(1).

8. Šimunović L, Špiljak B, Bašić K, Šutej I. Self-medication, self-assessment and knowledge of dental medicine students about analgesics. J Clin Exp Dent. 2024:e967-74.

9. Figueiredo ACM, Matos ISO, Alves BT, Vianna ME, Lins RX. Antibiotic prescription in endodontics: a transversal observational study comparing dental students and general dental practitioners in Rio de Janeiro, Brazil. Pesqui Bras Odontopediatria Clin Integr. 2023;23:e220048.

10. Pirzadeh A, Mostafavi F. Self-medication among students in Isfahan University of Medical Sciences based on Health Belief Model. J Educ Health Promot. 2014;3(1).

11. Higuita-Gutiérrez LF, Roncancio Villamil GE, Jiménez Quiceno JN. Knowledge, attitude, and practice regarding antibiotic use and resistance among medical students in Colombia: a cross-sectional descriptive study. BMC Public Health. 2020;20(1):1861.

12. Abu-Mostafa NA, Al-Mejlad NJ, Al-Yami AS, Al-Sakhin FZ, Al-Mudhi SA. A survey of awareness related to the use of antibiotics for dental issues among non-medical female university students in Riyadh, Saudi Arabia. J Infect Public Health. 2017;10(6):842-8.

13. Al-Tarawneh A, Ali T, Al-Taani GM. Public patterns and determinants of antibiotic self-medication and antibiotic knowledge in southern Jordan. Antibiotics (Basel). 2024;13(1):98.

14. Moore PA, Ziegler KM, Lipman RD, Aminoshariae A, Carrasco-Labra A, Mariotti A. Benefits and harms associated with analgesic medications used in the management of acute dental pain: an overview of systematic reviews. J Am Dent Assoc. 2018;149(4):256-65.

15. Thornhill MH, Dayer MJ, Durkin MJ, Lockhart PB, Baddour LM. Risk of adverse reactions to oral antibiotics prescribed by dentists. J Dent Res. 2019;98(10):1081-7.

Derechos de autor: 2026 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)
https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/