

Estudio de caso de acceso de la población a medicamentos en las farmacias sin prescripción médica

Case study of the population's access to medicines in pharmacies without a medical prescription

Paola Andrea Mena Silva^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-9242-0296>

Tania Miazoe Araujo Bermúdez¹ <https://orcid.org/0009-0006-7605-5202>

Daniela Alexandra Sevilla Lomas¹ <https://orcid.org/0009-0006-1401-6566>

Fernando Marcelo Armijos Briones¹ <https://orcid.org/0000-0002-5500-4768>

¹Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES), Ecuador.
dir.odontologia@uniandes.edu.ec

*Autor para la correspondencia: dir.odontologia@uniandes.edu.ec

RESUMEN

Introducción: Es importante investigar el acceso de la población a medicamentos en las farmacias sin prescripción médica debido a que esta práctica puede tener importantes implicaciones en la salud pública.

Objetivo: Caracterizar el acceso de la población al fármaco Misoprostol en las farmacias sin prescripción médica.

Métodos: La investigación se enmarcó en el nivel descriptivo y la variable de interés fue el acceso de la población al fármaco Misoprostol en las farmacias sin prescripción médica, la cual se midió a través de una entrevista.

Resultados: Se evidenció que la cuarta parte de las farmacias del sector Huachi-Totoras permiten el acceso al medicamento Misoprostol sin prescripción médica.

Conclusiones: El acceso de la población a medicamentos en las farmacias es un problema complejo multifactorial, que debe abordarse para mejorar el acceso a los medicamentos y garantizar una atención médica adecuada para toda la población. Se necesitan más estudios para comprender los factores subyacentes que influyen en el acceso a los medicamentos sin receta médica, la relación entre el acceso a los medicamentos sin receta médica y la automedicación, el impacto del acceso a los medicamentos sin receta médica en la salud pública y la efectividad de las intervenciones para mejorar el acceso a los medicamentos sin prescripción médica. Estos estudios proporcionarán información valiosa para mejorar la salud pública y garantizar un acceso seguro y efectivo a los medicamentos para todos.

Palabras clave: automedicación; Misoprostol; prescripción médica; estudio de caso; farmacias.

ABSTRACT

Introduction: It is important to investigate the population's access to drugs in pharmacies without medical prescription because this practice can have important public health implications.

Objective: To characterize the population's access to the drug Misoprostol in pharmacies without medical prescription.

Methods: The research was descriptive, and the variable of interest was the access of the population to the drug Misoprostol in pharmacies without medical prescription, which was measured through an interview.

Results: It was evidenced that a quarter of the pharmacies in the Huachi-Totoras sector allow access to the drug Misoprostol without medical prescription.

Conclusions: Population access to medicines in pharmacies is a complex multifactorial problem, which should be addressed to improve access to medicines

and ensure adequate health care for the entire population. Further studies are needed to understand the underlying factors that influence OTC access, the relationship between OTC access and self-medication, the impact of OTC access on public health, and the effectiveness of interventions to improve OTC access. These studies will provide valuable information to improve public health and ensure safe and effective access to medicines for all.

Keywords: self-medication; Misoprostol; medical prescription; case study; pharmacies.

Recibido: 19/04/2023

Aprobado: 26/05/2023

Introducción

Luego de revisar el marco teórico de la literatura científica sobre la línea de investigación del acceso de la población a los medicamentos, se encuentra que este es un problema que se aborda en varios estudios. Por ejemplo, en una investigación que se publica en el año 2020 en la revista *BMJ Global Health*, se destaca la importancia de contar con evidencia sobre los desafíos particulares del contexto relacionados con el acceso a medicamentos para el cáncer infantil (DCC, por sus siglas en inglés) con el fin de mejorar los resultados para los niños con cáncer en países de ingresos bajos y medios, como Ghana.⁽¹⁾

En el estudio anterior, los autores presentan pruebas específicas del contexto que permiten desarrollar políticas receptivas para la adquisición eficiente de medicamentos y la gestión del suministro en Ghana, y establecen un enfoque riguroso para analizar el acceso a medicamentos contra el cáncer infantil en

entornos similares del sistema de salud. Es importante destacar que el acceso a medicamentos en las farmacias no solo se afecta por factores económicos, sino también por factores culturales y sociales.

En otro estudio que se divulga en el año 2022 en la revista *Perspective in Health Information Management*, se destaca que las farmacias comunitarias ofrecen una opción conveniente y fácil para administrar vacunas fuera de los entornos tradicionales. Los autores señalan que las vacunas son intervenciones de salud que protegen a las comunidades y mejoran los resultados de salud en todas las poblaciones. Sin embargo, a pesar de su accesibilidad y la existencia de datos clínicos que respaldan su eficacia, existen varios factores influyentes que contribuyen a las tasas subóptimas actuales de administración de vacunas.⁽²⁾

En un artículo que se publica en la revista *Southampton* (Reino Unido) en el año 2022, se menciona la importancia del acceso de los pacientes a los medicamentos en el hogar durante el último año de vida. Este acceso se considera crucial para lograr un control eficaz de los síntomas, prevenir la angustia y reducir las hospitalizaciones no planificadas.

En el estudio anterior, los autores sugieren que se deben realizar investigaciones futuras que tengan en cuenta las acciones políticas y prácticas necesarias para que los servicios de enfermería y farmacia alcancen su máximo potencial en términos de ayudar a los pacientes a acceder a los medicamentos. Además, se destaca la importancia de mejorar la coordinación y el uso compartido de registros electrónicos a través de interfaces de servicios profesionales para brindar una atención de calidad.⁽³⁾

En un artículo que se publica en la revista *Antibiotics* (Suiza) en 2022, se destaca que la clasificación de la Lista de Acceso, Vigilancia y Reserva de Medicamentos Esenciales (AWaRe) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) podría ser una herramienta útil para facilitar la administración y el uso adecuado de los antibióticos. Los autores señalan que en Bangladesh existe una falta de datos sobre la dispensación de antibióticos en las farmacias según la clasificación AWaRe.⁽⁴⁾

La accesibilidad a medicamentos en las farmacias es un tema de gran importancia en la salud pública de cualquier país. En Ecuador, se perciben insuficientes estudios para evaluar el acceso de la población a los medicamentos y las normativas que rigen su comercialización, siendo un país donde el acceso a los medicamentos esenciales es limitado y se encuentran en su mayoría en las farmacias privadas. Además, se identifican barreras en el acceso como el costo de los medicamentos y la falta de información sobre su uso adecuado.

También, en un artículo que se publica en la revista *BMJ global health* en 2020, se señala que los países de ingresos bajos y medios (PIBM) presentan una baja disponibilidad de medicamentos para el tratamiento de enfermedades cardiovasculares (ECV). Se destaca la urgente necesidad de implementar modelos de cadena de suministro que mejoren la disponibilidad de medicamentos de calidad en las comunidades.⁽⁵⁾

En un artículo que sale a la luz en el año 2021 en la revista *The New Zealand Medical Journal*, se menciona que en una práctica general en Auckland se utiliza un sistema de gestión para identificar a los pacientes inscritos con gota, mediante el uso de códigos de enfermedades y listas de medicamentos. Los autores concluyen que es importante discutir de manera activa las circunstancias sociales, como el empleo y la disponibilidad de transporte, con todos los pacientes y registrar esta información en el sistema de gestión de la práctica. Además, señalan que es evidente la necesidad de reorientar los servicios de salud, incluyendo los horarios de acceso, para garantizar un óptimo tratamiento de la gota y posiblemente de otras condiciones de salud.⁽⁶⁾

Todos los ejemplos anteriores manifiestan la preocupación de investigadores en diversos contextos del mundo por la situación del acceso de la población a medicamentos, existiendo muchos otros ejemplos que se consultan dentro de los antecedentes investigativos del presente estudio.^(7,8,9,10,11,12,13)

Particularmente, el Misoprostol, medicamento en el que se centra el presente estudio, es un fármaco que se utiliza para diferentes fines terapéuticos en la

práctica clínica; este medicamento es efectivo para el manejo del aborto inducido y la administración de Misoprostol en combinación con Mifepristona es altamente efectiva para el aborto temprano, con altas tasas de éxito y baja tasa de complicaciones. Además, el Misoprostol también es efectivo para el tratamiento de úlceras gástricas y duodenales, así como para la prevención de estas en pacientes que toman antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)

Sin embargo, el uso del Misoprostol también puede estar asociado con efectos secundarios indeseables, como diarrea y dolor abdominal. Además, el Misoprostol también se asocia con un mayor riesgo de ruptura uterina en mujeres que tienen cesáreas previas y que lo utilizan para inducir el parto vaginal. Por lo tanto, es importante que se tomen en cuenta estos efectos secundarios antes de prescribir el Misoprostol en diferentes situaciones clínicas.

Los autores del presente estudio consideran que es importante investigar el acceso de la población a medicamentos en las farmacias sin prescripción médica debido a que esta práctica puede tener importantes implicaciones en la salud pública. El acceso sin restricciones a medicamentos puede resultar en un uso inadecuado de los mismos, lo que puede tener consecuencias negativas para la salud de la población.

Además, la facilidad para acceder a medicamentos sin prescripción médica puede llevar a que se auto receten y se automediquen, lo que puede tener consecuencias negativas en la salud de la población. En este sentido, la investigación de estudios de caso sobre el acceso de la población a medicamentos en las farmacias sin prescripción médica puede permitir identificar las barreras y desafíos en el acceso y la utilización adecuada de los medicamentos.

Asimismo, esta investigación puede permitir la identificación de las normativas que rigen la dispensación de medicamentos en farmacias sin prescripción médica, o al menos a incentivar a que otros estudios lo hagan permitiendo evaluar su cumplimiento y su efectividad en la protección de la salud de la población.

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo caracterizar el acceso de la población al fármaco Misoprostol en las farmacias sin prescripción médica, a través de los resultados obtenidos en un estudio de casos en Ecuador.

Métodos

La investigación se enmarcó en el nivel descriptivo, pues describió un fenómeno social en una circunstancia temporal y geográfica determinada. En este caso se desarrolló en el cuarto trimestre del 2022 en el sector de Huachi – Totoras, en la provincia de Tungurahua, en Ecuador.

Fue un estudio de tipo prospectivo, descriptivo, transversal y observacional,^(14,15) siendo univariado, porque no planteó la relación entre variables. La variable de interés fue el acceso de la población al fármaco Misoprostol en las farmacias sin prescripción médica, siendo de tipo categórica dicotómica, la cual se midió a través de una entrevista con una pregunta cerrada, utilizando como herramienta estadística el cálculo de la frecuencia absoluta y la frecuencia relativa en esta investigación no inferencial.

Se llevó a cabo la investigación en el sector de Huachi – Totoras, para determinar cuántas farmacias disponen de CYTOTEC (Misoprostol) y lo expenden sin prescripción médica, para esto los investigadores utilizó un cuaderno de recolección de datos en el cual se registraron las respuestas de 4 farmacias pertenecientes a dicho sector, ante la pregunta dicotómica de si expendían el fármaco Misoprostol con o sin prescripción médica. Para para esto se trasladaron a cada farmacia, y así realizar una encuesta con una pregunta para recabar la información respondida voluntariamente por parte de los farmacéuticos de manera directa presencial.

Los resultados que se presentan a continuación son descriptivos y muy generales, sin embargo, marcan una cierta ruta de prestación de atención a la futura capacitación del personal farmacéutico y el acceso de la población del sector Huachi-Totoras sin prescripción médica al fármaco Misoprostol.

Se intentó ofrecer un caso real que pueda emplearse como ejemplo de estudio en la enseñanza de las carreras de ciencias de la salud con vistas a cumplir uno de los encargos sociales de la investigación científica, que es apoyar al desarrollo de la educación al facilitar casos reveladores para su estudio. ^(16,17)

Para desarrollar el estudio se utilizaron varios métodos del nivel teórico del conocimiento como el Histórico-Lógico, el Analítico-Sintético, el Inductivo-Deductivo, y el enfoque sistémico. Además, se recurrió a la técnica de la encuesta considerando la sencillez de la indagación y que solo se trataba de 4 farmacias, es decir, el objeto de estudio fue pequeño y manejable.

Resultados

En las cuatro farmacias se recibió la atención por parte del personal delegado, recolectándose un total de 4 respuestas, tal como se muestra en la Tabla 1.

Tabla 1- Resultado de la entrevista desarrollada

Respuesta	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Venta del Misoprostol sin prescripción médica.	1	25 %
Venta del Misoprostol con prescripción médica.	3	75 %
Total	<u>4</u>	<u>100 %</u>

Como se observa en la Tabla 1, el 25 % de las farmacias del sector Huachi-Totoras permiten el acceso al medicamento Misoprostol sin prescripción médica.

A pesar de que son escuetos estos resultados, los autores intentan con ellos, mostrar una evidencia que permita reflexionar sobre esta temática y haga un llamado a otros investigadores a profundizar en la línea de investigación relacionada con el acceso de la población a fármacos en las farmacias sin prescripción médica.

Discusión

Los autores del presente estudio consideran que el Misoprostol es un fármaco efectivo para el manejo del aborto inducido, así como para el tratamiento y prevención de úlceras gástricas y duodenales en pacientes que toman AINEs. Sin embargo, el uso de este medicamento también puede estar asociado con efectos secundarios indeseables, por lo que es importante que se evalúen cuidadosamente los riesgos y beneficios antes de su uso en diferentes situaciones clínicas.

En Ecuador, el acceso de la población a medicamentos en las farmacias presenta barreras como el costo y la falta de información adecuada. Las normativas existentes están mayormente cumplidas, pero aún existen desafíos en su implementación y en la transparencia del proceso. Es importante seguir evaluando y mejorando las políticas y prácticas relacionadas con el acceso a medicamentos en el territorio ecuatoriano.

La investigación de estudios de caso sobre el acceso de la población a medicamentos en las farmacias sin prescripción médica es importante para la identificación de las barreras y desafíos en la utilización adecuada de los medicamentos, así como para la evaluación de las normativas que rigen la dispensación de estos. Todo ello contribuirá a una mejor protección de la salud pública y a la implementación de políticas y prácticas más efectivas en el acceso a medicamentos.

De acuerdo con un estudio que se divulga en la revista *Best Practice & Reserch Clinical Obstetric Gynaecology* en el 2021, tanto el uso de Misoprostol oral como vaginal demuestran ser métodos efectivos para la inducción del trabajo de parto. Sin embargo, es importante tener en cuenta que existe un delicado equilibrio entre lograr un parto más rápido y minimizar los posibles efectos secundarios asociados con el uso de este medicamento.⁽¹⁸⁾

Los autores del presente estudio consideran que el Misoprostol, un análogo sintético de la prostaglandina E1, es ampliamente utilizado en la práctica clínica

para la inducción del parto debido a su capacidad para estimular las contracciones uterinas.

Sin embargo, es importante tener en cuenta que el uso de Misoprostol puede estar asociado con efectos secundarios indeseables, como contracciones uterinas excesivas o hiperestimulación uterina, lo que puede llevar a una mayor dificultad para controlar el trabajo de parto y aumentar el riesgo de complicaciones maternas y fetales. Por lo tanto, es fundamental que los profesionales de la salud evalúen cuidadosamente la dosis y la vía de administración del Misoprostol, teniendo en cuenta las características individuales de cada paciente y los factores de riesgo existentes. Además, es importante proporcionar una monitorización continua durante el proceso de inducción para garantizar un uso seguro y efectivo del medicamento.

Otro estudio que se publica en la revista *Lanceta* en el 2020 señala que, a Mifepristona, un medicamento antiprogesterona, y el Misoprostol, una prostaglandina, son opciones de tratamiento que se utilizan en casos de aborto espontáneo retenido. Sin embargo, agregan que no se determina claramente si la combinación de Mifepristona y Misoprostol es más efectiva que la administración de Misoprostol solo. Lo que los autores del presente estudio interpretan es que tanto la Mifepristona como el Misoprostol tienen propiedades que contribuyen al éxito del tratamiento del aborto espontáneo retenido.⁽¹⁹⁾

En un estudio de revisión sistemática que se publica en la revista *Obstetrics Gynecology* en 2019, se concluye que el uso exclusivo del Misoprostol demuestra ser tanto efectivo como seguro en la interrupción del embarazo durante el primer trimestre, lo cual lo convierte en una opción viable para las mujeres que desean realizar un aborto en esta etapa gestacional.⁽²⁰⁾

Basados en los resultados de este estudio, hay que poner atención en la capacitación que está recibiendo el personal de salud para expender este tipo de medicamento sin prescripción médica, teniendo en cuenta que en Ecuador es ilegal. La clandestinidad de obtención de este medicamento está plasmada en el sector

Huachi-Totoras, aunque los porcentajes no son relativamente altos hay posibilidad de adquirir el fármaco Misoprostol, que, si se lo ingiere por automedicación y sin vigilancia médica puede conllevar a muchas consecuencias, colocando en riesgo a la población, teniendo en cuenta que dentro de esta puede haber menores de edad y con escaso conocimiento acerca del Misoprostol, el que es de gran utilidad para tratar muchas enfermedades, así como también provocar un aborto de manera ilegal.

Es evidente la realidad y la principal razón del uso del Misoprostol cuando se accede a él de manera ilegal o se administra sin una receta médica, es importante anotar que no es un medicamento mortal, sin embargo, su uso empírico sí trae consigo resultados desfavorables para la salud del paciente.

Sin dudas, el acceso de la población a medicamentos en las farmacias es un problema social, cultural y económico debido a varios factores. En primer lugar, el acceso limitado a los medicamentos puede tener un impacto negativo en la salud pública, ya que puede conducir a la automedicación, la resistencia a los antimicrobianos y un mayor riesgo de complicaciones de salud. En segundo lugar, el acceso a los medicamentos puede estar influenciado por factores culturales, como la falta de confianza en los servicios de atención médica y la preferencia por remedios tradicionales o caseros. Finalmente, el acceso a los medicamentos también puede verse afectado por factores económicos, como la falta de acceso a seguros de salud o la falta de recursos para pagar los medicamentos. La falta de acceso a los medicamentos en las farmacias también tiene implicaciones económicas para los pacientes y sus familias.

En conclusión, el acceso limitado de la población a los medicamentos en las farmacias es un problema social, cultural y económico que puede tener un impacto negativo en la salud pública, la economía y la calidad de vida de las personas. Es necesario implementar políticas públicas efectivas y regulaciones adecuadas para garantizar el acceso equitativo a los medicamentos esenciales en las farmacias.

Las reflexiones que derivan de este estudio les permiten a los autores considerar que, a pesar de los avances en el estudio del acceso de la población a fármacos en las farmacias sin prescripción médica, todavía existen lagunas en la investigación que requieren atención. Se necesitan más estudios que exploren los factores subyacentes que influyen en el acceso a los medicamentos sin prescripción médica, como las creencias culturales y las percepciones sobre la eficacia y seguridad de los medicamentos. Además, se deben llevar a cabo investigaciones para comprender mejor la relación entre el acceso a los medicamentos sin receta médica y la automedicación, incluyendo el riesgo de efectos secundarios y la posible interacción con otros medicamentos que los pacientes estén tomando.

También se necesitan estudios que evalúen el impacto del acceso a los medicamentos sin receta médica en la salud pública, incluyendo la incidencia de enfermedades crónicas y la utilización de servicios de atención médica. Asimismo, es importante llevar a cabo estudios que evalúen el impacto de las intervenciones para mejorar el acceso a los medicamentos sin prescripción médica, como la educación del consumidor y la regulación de la publicidad de medicamentos.

Limitaciones del estudio

Aunque los autores de este estudio le dan una gran importancia a la reflexión que se genera en esta investigación sobre la necesidad de seguir evaluando y mejorando las políticas y prácticas relacionadas con el acceso a medicamentos, a su vez reconocen que es una limitación el pequeño tamaño de la población de estudio que aquí se analiza.

Conclusiones

En el presente estudio se caracterizó el acceso de la población al fármaco Misoprostol en las farmacias sin prescripción médica, a través de los resultados obtenidos en un estudio de caso en Ecuador, evidenciándose que la cuarta parte de las farmacias del sector Huachi-Totoras permiten el acceso al medicamento Misoprostol sin prescripción médica.

En conclusión, el acceso de la población a medicamentos en las farmacias es un problema complejo que involucra factores económicos, culturales y sociales. Es necesario abordar estos factores para mejorar el acceso a los medicamentos y garantizar una atención médica adecuada para toda la población.

La presente investigación ha contribuido a evidenciar la venta de Misoprostol sin prescripción médica, siendo un fármaco que se encarga de prevenir las úlceras gástricas y duodenales, pero la sociedad actual también lo utiliza para producir abortos espontáneos para que el embarazo no sea viable.

En resumen, se necesitan más estudios para comprender los factores subyacentes que influyen en el acceso a los medicamentos sin receta médica, la relación entre el acceso a los medicamentos sin receta médica y la automedicación, el impacto del acceso a los medicamentos sin receta médica en la salud pública y la efectividad de las intervenciones para mejorar el acceso a los medicamentos sin prescripción médica. Estos estudios proporcionarán información valiosa para mejorar la salud pública y garantizar un acceso seguro y efectivo a los medicamentos para todos.

Referencias bibliográficas

1. Boateng R, Renner L, Petricca K, Gupta S, Denburg A. Health system determinants of access to essential medicines for children with cancer in Ghana. *BMJ Glob Health*. 2020 Sep;5(9):e002906. [https://doi: 10.1136/bmjgh-2020-002906](https://doi.org/10.1136/bmjgh-2020-002906). PMID: 32967979; PMCID: PMC7513566.
2. Patel U, Kumar S. The Use of DMAIC to Improve Quality Vaccination Recommendations in Chain Community Pharmacies. *Perspect Health Inf Manag*. 2022 Jan 1;19(1):1d. PMID: 35440926; PMCID: PMC9013227.
3. Latter S, Campling N, Birtwistle J, Richardson A, Bennett MI, Meads D, et al. Patient and carer access to medicines at end of life: the ActMed mixed-methods

- study. Southampton (UK): National Institute for Health and Care Research; 2022 Jul. PMID: 35901229.
4. Islam MA, Akhtar Z, Hassan MZ, Chowdhury S, Rashid MM, Aleem MA, et al. Pattern of Antibiotic Dispensing at Pharmacies According to the WHO Access, Watch, Reserve (AWaRe) Classification in Bangladesh. *Antibiotics (Basel)*. 2022 Feb 14;11(2):247. <https://doi:10.3390/antibiotics11020247>. PMID: 35203851; PMCID: PMC8868217.
5. Tran DN, Manji I, Njuguna B, Kamano J, Laktabai J, Tonui E, Vedanthan R, Pastakia S. Solving the problem of access to cardiovascular medicines: revolving fund pharmacy models in rural western Kenya. *BMJ Glob Health*. 2020 Nov;5(11):e003116. <https://doi:10.1136/bmjgh-2020-003116>. PMID: 33214173; PMCID: PMC7678234.
6. Karu LT, Harwood M, Arroll B, Bryant L, Kenealy T. The inequity of access to health: a case study of patients with gout in one general practice. *N Z Med J*. 2021 Oct 8;134(1543):51-58. PMID: 34695076.
7. Tuck C, Maamri A, Chan AHY, Babar ZU. Editorial: Medicines pricing, access and safety in Morocco. *Trop Med Int Health*. 2019 Mar;24(3):260-263. <https://doi:10.1111/tmi.13191>. Epub 2019 Jan 11. PMID: 30556215.
8. Cole ES, DiDomenico E, Cochran G, Gordon AJ, Gellad WF, Pringle J, Warwick J, Chang CH, Kim JY, Kmiec J, Kelley D, Donohue JM. The Role of Primary Care in Improving Access to Medication-Assisted Treatment for Rural Medicaid Enrollees with Opioid Use Disorder. *J Gen Intern Med*. 2019 Jun;34(6):936-943. <https://doi:10.1007/s11606-019-04943-6>. Epub 2019 Mar 18. PMID: 30887440; PMCID: PMC6544707.
9. Campling N, Birtwistle J, Richardson A, Bennett MI, Meads D, Santer M, Latter S. Access to palliative care medicines in the community: An evaluation of practice and costs using case studies of service models in England. *Int J Nurs Stud*. 2022

Aug;132:104275. <https://doi: 10.1016/j.ijnurstu.2022.104275>. Epub 2022 Apr 29. PMID: 35667146.

10. Miranda VIA, Schäfer AA, Tomasi CD, Soratto J, de Oliveira Meller F, Silveira MPT. "Inequalities in access to medicines for diabetes and hypertension across the capitals in different regions of Brazil: a population-based study". *BMC Public Health*. 2021 Jun 28;21(1):1242. <https://doi: 10.1186/s12889-021-11279-6>. PMID: 34182965; PMCID: PMC8240304.

11. Schrote K, Hersh A, Bruegl A, Rodriguez MI. Women's perspectives on receiving and expanding access to essential health services in pharmacies in the United States. *J Am Pharm Assoc (2003)*. 2022 May-Jun;62(3):711-716.e3. <https://doi: 10.1016/j.japh.2021.11.034>. Epub 2021 Dec 2. PMID: 34930682.

12. Chautrakarn S, Khumros W, Phutrakool P. Self-Medication With Over-the-counter Medicines Among the Working Age Population in Metropolitan Areas of Thailand. *Front Pharmacol*. 2021 Aug 11;12:726643. <https://doi: 10.3389/fphar.2021.726643>. PMID: 34456738; PMCID: PMC8385363.

13. Bosongo S, Chenge F, Mwembo A, Criel B. L'influence des prestations des médecins à la première ligne de soins sur le système intégré de district sanitaire à Kisangani, République Démocratique du Congo: une étude qualitative. *Pan Afr Med J*. 2021 Jul 27;39:215. French. <https://doi: 10.11604/pamj.2021.39.215.25737>. PMID: 34630827; PMCID: PMC8486932.

14. Mayorga JA, Vega V. Relación entre estilos de apego y estrategias de regulación emocional en estudiantes universitarios. *Psicología UNEMI*. 2021;5(9):46-57. <https://doi: 10.29076/issn.2602-8379vol5iss9>. 2021pp46-57.

15. Pérez P, Noroña D, Vega V. Repercusión SARS-CoV-2 en salud mental y bienestar psicológico del personal Centro de Salud Huambalo 2020. *Rev Scientific*. 2021;6(19):243-262. <https://doi:10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2021.6.19.12.243-262>. PMID: 33718795.

16. Gómez C, Álvarez G, Fernández A, Castro F, Vega V, Comas R, Ricardo M. *La investigación científica y las formas de titulación. Aspectos conceptuales y prácticos*. Quito: Editorial Jurídica del Ecuador; 2017.
17. Gómez Armijos C, Vega Falcón V, Castro Sánchez F, Ricardo Velázquez M, Font Graupera E, Lascano Herrera C, et al. *La función de la investigación en la universidad. Experiencias en UNIANDES*. Quito: Editorial Jurídica del Ecuador; 2017.
18. Kumar N, Haas DM, Weeks AD. Misoprostol for labour induction. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol*. 2021 Nov;77:53-63. [https://doi: 10.1016/j.bpobgyn.2021.09.003](https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2021.09.003). Epub 2021 Sep 15. PMID: 34607746.
19. Chu JJ, Devall AJ, Beeson LE, Hardy P, Cheed V, Sun Y, et al. Mifepristona y misoprostol versus misoprostol solo para el tratamiento del aborto espontáneo perdido (MifeMiso): un ensayo aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo. *Lanceta*. 2020 Septiembre 12;396(10253):770-778. [https://doi: 10.1016/S0140-6736\(20\)31788-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31788-8). Epub 2020 24 de agosto. PMID: 32853559; PMCID: PMC7493715.
20. Raymond EG, Harrison MS, Weaver MA. Efficacy of Misoprostol Alone for First-Trimester Medical Abortion: A Systematic Review. *Obstet Gynecol*. 2019 Jan;133(1):137-147. [https://doi: 10.1097/AOG.0000000000003017](https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000003017). PMID: 30531568; PMCID: PMC6309472.

Conflicto de intereses

Como autores, afirmamos claramente que no tenemos conflictos de intereses que puedan haber influido en los resultados presentados en el manuscrito.