

Treball de recerca

ESTUDI DEL GRAU D'AUTOMEDICACIÓ DE LA POBLACIÓ DE TARADELL



Pseudònim: Lily
2n Batxillerat

Agraïments

En primer lloc, donar-li les gràcies al meu tutor del treball que m'ha guiat i motivat durant aquesta experiència i que sempre ha estat disposat a ajudar-me i a implicar-se en tot allò que he necessitat.

També donar les gràcies, tant a l'Anna Barfull com a la Montserrat Autonell, per donar-me l'oportunitat d'entrevistar-les, sense posar cap mena d'entrebanc, malgrat els temps difícils que estem passant.

I, finalment, sobretot, gràcies a tota la gent que m'envolta, família i amics, que m'ha ajudat en menor o major mesura a continuar tirant endavant aquest projecte, mostrant-se interessats i oferint-se a ajudar-me davant de les dificultats que han anat sorgint.

Índex

Introducció.....	4
I. MARC TEÒRIC.....	6
1- Origen dels medicaments.....	6
2- Què és un medicament?.....	8
2.1- Forma farmacèutica.....	8
2.2- Principis actius.....	9
2.3- Excipients.....	9
3- Consum de medicaments a Catalunya.....	10
3.1- Anàlisi del consum de medicaments a Catalunya.....	10
3.1.1- 10 fàrmacs més receptats a Catalunya durant l'any 2019.....	10
3.1.2- Ansiolítics: Derivats de la benzodiazepina.....	11
3.1.3- Inhibidors de la bomba de protons.....	12
3.1.4- Antiinflamatoris no esteroïdals: Derivats de l'àcid propiònic.....	13
3.1.5- Analgèsics: Anilides.....	14
3.1.6- Inhibidors de l'HMG-CoA reductasa.....	15
3.1.7- Comparativa dels 5 medicaments a Catalunya Central.....	16
4- L'automedicació.....	18
4.1- Conseqüències d'automedicar-se.....	18
4.2- Efectes secundaris.....	19
5- Aprofundiment farmacològic.....	21
5.1- Derivats de la benzodiazepina.....	21
5.1.1- Mecanisme d'acció.....	21
5.1.2- Fórmula molecular.....	22
5.1.3- Usos i vies d'administració.....	22
5.1.4- Fàrmacs al mercat i quantitats de principi actiu per unitat establertes.....	23
5.2- Inhibidors de la bomba de protons.....	23
5.2.1- Mecanisme d'acció.....	24
5.2.2- Fórmula molecular.....	24
5.2.3- Usos i vies d'administració.....	25
5.2.4- Fàrmacs al mercat i quantitats de principi actiu per unitat establertes.....	25

5.3- Derivats de l'àcid propiònic.....	26
5.3.1- Mecanisme d'acció.....	26
5.3.2- Fórmula molecular.....	27
5.3.3- Usos i vies d'administració.....	27
5.3.4- Fàrmacs al mercat i quantitats de principi actiu per unitat establertes.....	28
5.4- Anilides.....	28
5.4.1- Mecanisme d'acció.....	29
5.4.2- Fórmula molecular.....	29
5.4.3- Usos i vies d'administració.....	29
5.4.4- Fàrmacs al mercat i quantitats de principi actiu per unitat establertes.....	30
5.5- Inhibidors de l'HMG-CoA reductasa.....	30
5.5.1- Mecanisme d'acció.....	31
5.5.2- Fórmula molecular.....	32
5.5.3- Usos i vies d'administració.....	32
5.5.4- Fàrmacs al mercat i quantitats de principi actiu per unitat establertes.....	32
6- Envàs i prospecte.....	33
6.1- Envàs.....	33
6.2- Prospecte.....	35
II. MARC PRÀCTIC.....	38
7- Estudi estadístic del grau d'automedicació de la població de Taradell durant els mesos de juliol i agost del 2020.....	38
8- Anàlisi de resultats.....	38
8.1- Medicaments a casa.....	39
8.2- Analgèsics.....	40
8.2.1- Mal de cap.....	41
8.2.1.1- Gràfic 1: General.....	41
8.2.1.2- Gràfic 2: Dones.....	42
8.2.1.3- Gràfic 3: Homes.....	43

8.2.2- Dolor muscular a l'esquena.....	44
8.2.2.1- Gràfic 1: General.....	44
8.2.2.2- Gràfic 2: Dones.....	45
8.2.2.3- Gràfic 3: Homes.....	46
8.3- Antiàcids i inhibidors de la bomba de protons.....	47
8.3.1- Acidesa d'estómac.....	47
8.3.1.1- Gràfic 1: General.....	48
8.3.1.2- Gràfic 2: Dones.....	49
8.3.1.3- Gràfic 3: Homes.....	50
8.4- Antiinflamatoris no esteroïdals.....	51
8.4.1- Mal de queixal sense infecció.....	51
8.4.1.1- Gràfic 1: General.....	52
8.4.1.2- Gràfic 2: Dones.....	52
8.4.1.3- Gràfic 3: Homes.....	54
8.5- Ansiolítics.....	55
8.5.1- Estrès i/o nerviosisme.....	55
8.5.1.1- Gràfic 1: General.....	56
8.5.1.2- Gràfic 2: Dones.....	57
8.5.1.3- Gràfic 3: Homes.....	58
8.6- Fàrmacs per reduir el colesterol.....	59
8.6.1- Nivells elevats de colesterol.....	59
8.6.1.1- Gràfic 1: General.....	60
8.6.1.2- Gràfic 2: Dones.....	60
8.6.1.3- Gràfic 3: Homes.....	61
8.7- Farmàcia primer?.....	62
8.7.1- Gràfic 1: General.....	63
8.7.2- Gràfic 2: Dones.....	63
8.7.3- Gràfic 3: Homes.....	64
Conclusions.....	66
Referències bibliogràfiques.....	69
Annex 1: Entrevista a Anna Barfull.....	93
Annex 2: Entrevista a Montserrat Autonell.....	96
Annex 3: Model d'enquesta a la població.....	99

Introducció

Des de ben petita, els meus interessos personals han estat dirigits cap a les ciències. Sempre m'ha fascinat l'àmbit sanitari, el fet de poder estudiar i comprendre com funcionen els petits engranatges del teu cos que fan que et despertis cada matí em sorprenia i em continua sorprenent avui en dia. Per aquest motiu, sabia que el meu treball havia de girar al voltant d'algun tema de salut.

Inicialment, la meva intenció era realitzar un treball d'investigació centrat en les resistències bacterianes als antibiòtics. Tot i que aquesta proposta m'entusiasmava, em va sorgir l'oportunitat de formar part del projecte Forces impulsat per la Universitat de Barcelona, on el tema de la recerca canviava radicalment i m'oferia dur a terme el seguiment de persones afectades per un ictus, així com viure de primera mà els mecanismes d'actuació i els circuits dels professionals en salut dintre del sistema sanitari català, si era la candidata escollida.

Per sort o per desgràcia, no vaig ser seleccionada i em vaig veure obligada a redirigir el treball per tercer cop cap a un altre tema, el qual feia poc que m'havia despertat curiositat, l'automedicació, i com no, havia de centrar-me a estudiar-la en el meu poble, Taradell. Aquest era el tema definitiu i del qual llegireu en les següents planes.

Per tal de poder abordar el tema de manera més clara, em vaig plantejar la següent hipòtesi:

“La població de 12 a 84 anys d'edat del poble de Taradell s'automedica excessivament i de manera inadequada.”

Per poder verificar o desmentir la meva hipòtesi, m'he proposat diferents objectius els quals aniré assolint al llarg del treball i són els esmentats a continuació:

- Aprofundir i comprendre el funcionament de diferents tipologies de fàrmacs, així com, els efectes secundaris d'aquests.
- Conèixer i dialogar amb el sector farmacèutic professional.

- Analitzar a través d'enquestes si els habitants de Taradell fan un ús excessiu i inadequat dels fàrmacs.
- Comprovar si la població recorre primer a la farmàcia sense un diagnòstic per part d'un metge.
- Intentar conscienciar la població, mitjançant la realització d'aquest treball, de les greus conseqüències que pot comportar un abús dels medicaments.

Així doncs, per poder assolir els objectius plantejats, seguiré la següent metodologia:

Per tal de conèixer i dialogar amb el sector farmacèutic, realitzaré un total de dues entrevistes a les farmacèutiques Anna Barfull i Montserrat Autonell, propietàries de les dues farmàcies del poble.

D'altra banda, per analitzar si els habitants de Taradell fan un ús excessiu i inadequat dels fàrmacs, he ideat una enquesta la qual serà distribuïda per la població, per tal de ser contestada a fi de realitzar un estudi estadístic.

A continuació i ja per acabar, faré un petit resum de com estarà estructurat el meu treball.

En primer lloc, el treball constarà d'un marc teòric imprescindible per tal de poder entendre el contingut de la resta d'apartats. D'altra banda i també dins de la part teòrica, hi haurà una anàlisi dels medicaments més receptats a Catalunya durant el 2019, dels quals cinc tipologies de fàrmacs seran estudiades. Finalment, realitzaré la part pràctica la qual amb una posterior anàlisi i interpretació de resultats, em permetrà verificar o desmentir la meva hipòtesi inicial.

I. MARC TEÒRIC

1. Origen dels medicaments

La malaltia neix amb l'espècie humana, i per això no és gens estrany que al llarg de la història l'home hagi lluitat per combatre-la. Si ens remuntem a les civilitzacions antigues, com ara les d'Egipte, l'Índia i la Xina, podem comprovar que tenien compendis en què apareixien les herbes pel tractament de malalties. Un d'aquests s'anomenava *Ayurveda* (ciència i coneixement de la vida) i data de 6000 anys a.C. L'*Ayurveda* és un ampli tractat en el que s'inclouen una multitud d'herbes que, soles o barrejades, han sigut utilitzades per la medicina índica durant milers d'anys, i actualment encara s'incorporen aquest tipus de tractaments a l'Índia.

En canvi, a l'Antic Egipte el tractat més important va ser el *Papir Ebers*, que data del 1500 a.C, on s'hi descriuen simptomatologies i prescripcions pels pacients, així com receptes per preparar medicaments. Si ens fixem en la medicina xinesa veiem que anava lligada al pensament del taoisme¹, i el seu objectiu es centrava en aconseguir la immortalitat per l'ésser humà, ja que aquesta et permetia gaudir d'una llarga vida en sintonia amb la naturalesa.

Galè de Pèrgam, un metge naturalista grec del segle I d.C, va ser un dels metges més importants de l'època clàssica. Galè pensava que el que causava les malalties era un desequilibri entre els quatre humors², i es centrava en curar el mal imaginari i aquest desequilibri en comptes de buscar l'origen de la malaltia, ja que per ell el cos era l'instrument de l'ànima. La doctrina de Galè va ser acceptada per l'Església i va dominar durant més de mil anys tota l'Edat Mitjana fins al Renaixement.

¹ Taoisme: Un dels tres grans corrents de pensament de la Xina pels volts del segle IV a.C, basat en l'obra atribuïda al savi Laozi (o Lao Tse) i anomenada Daodejing, «El Clàssic del Camí i la seva Virtut».

² Humors: Doctrina mèdica atribuïda a Hipòcrates de Kos per explicar la diferent personalitat dels individus i etiologia (l'origen de les malalties).

Durant el Renaixement, es comencen a posar en dubte les veritats absolutes i és quan s'estableix l'observació directa i l'experimentació, com a passos primordials del pensament científic. També s'insisteix molt en mesurar les dosis de medicaments i en les vies d'administració d'aquests.

Quan els espanyols conquereixen Amèrica, s'obre un gran ventall de noves drogues per l'ús terapèutic de l'època. Aquests descobriments de noves plantes a finals del segle XVI, van donar peu a nombroses publicacions de llibres on es descriuen les plantes medicinals, l'ús i les aplicacions que en feien les cultures precolombines.

Al segle XVIII, Carl Von Linné, un científic, naturalista, botànic i zoòleg suec, va desenvolupar el sistema de nomenclatura binominal³ i va proporcionar les bases per l'estudi científic dels principis actius.

A partir del segle XIX, es comença a desenvolupar la química orgànica i l'anàlisi química, motiu pel qual va obrir camí al permetre l'aïllament de nombrosos principis actius de plantes. L'aïllament de la morfina de l'opi, l'any 1806, pel farmacèutic Friedrich Wilhelm Sertürner va ser un dels grans descobriments, el qual va llençar la primera generació de fàrmacs.

Així doncs, el descobriment dels fàrmacs pot ser dividit, a grans trets, en dos períodes. El primer, que començaria a principis del segle XIX fins al 1930 on es modifica el mètode científic per tal d'aïllar i purificar els principis actius a partir de productes naturals, i per estudiar les seves propietats fisiològiques. Durant aquest període, es van introduir medicaments, com ara els sèrums, les vacunes, els antiparasitaris i els analgèsics, entre d'altres.

El segon període comença a partir del 1930 i arriba fins avui en dia, amb la introducció de nous fàrmacs, com ara les vitamines i els antibiòtics. Actualment, s'han afegit molts nous fàrmacs al mercat, els quals s'han aconseguit gràcies a l'evolució científica i farmacològica, ja que avui en dia s'han arribat a sintetitzar substàncies idèntiques a les que produeix el nostre cos, com ara les hormones, i que són capaces de produir un canvi en l'activitat cel·lular.

³ Sistema de nomenclatura binominal: Conveni estàndard utilitzat per denominar les diferents espècies d'organismes (vius o ja extints).

2. Què és un medicament?

Un medicament és una substància amb propietats pel tractament o la prevenció de malalties. També es consideren medicaments aquelles substàncies que s'utilitzen o s'administren amb l'objectiu de restaurar, corregir o modificar funcions fisiològiques⁴ de l'organisme o aquelles per establir un diagnòstic mèdic.

Els medicaments s'empren amb dosis molt petites i exactes, per aquest motiu s'han de preparar de manera que siguin fàcils de manipular. Les diferents maneres de presentació d'un fàrmac s'anomenen formes farmacèutiques.

Les substàncies medicinals que conté un medicament, és a dir, les que tenen activitat terapèutica, s'anomenen principis actius. Però els fàrmacs, no només estan formats per substàncies medicinals, per això sovint van acompanyats d'altres substàncies que no tenen activitat terapèutica, però que tenen un paper important. Aquestes substàncies, anomenades excipients, permeten que el medicament tingui estabilitat i que es conservi adequadament.

2.1. Forma farmacèutica

La forma farmacèutica és la disposició externa que es dona als principis actius i als excipients per tal de formar un medicament, i facilitar l'administració d'una dosi. La forma farmacèutica es determina a partir de l'activitat farmacològica o terapèutica que es busca en un medicament i s'ha d'adaptar a la via d'administració per tal que la dosificació i l'administració sigui còmoda i senzilla per al pacient. Existeixen diverses formes farmacèutiques: sòlida, semi sòlida, líquida i gasosa.

- Sòlida: s'inclouen, entre les més conegudes, els granulats, els comprimits, les píndoles, els supositoris i les càpsules. Aquestes últimes poden ser dures, elàstiques o perles.
- Semi sòlida: en podem destacar els gels, les cremes, les pomades o les pastes.

⁴ Fisiològiques: Processos físics i químics dels éssers vius.

- Líquida: com per exemple, els xarops, les suspensions⁵, les locions, les tintures⁶, els injectables o els col·liris.
- Gasosa: els més coneguts són els aerosols (inhaladors).

2.2. Principis actius

Els principis actius posseeixen propietats físiques i químiques que permeten que facin les accions farmacològiques que li són pròpies. Al mateix temps els fan vulnerables certs factors ambientals com la temperatura, la llum i la humitat i en conseqüència, les condicions de conservació són determinants perquè l'efecte farmacològic sigui òptim.

2.3. Excipients

Un excipient és aquella matèria sense activitat terapèutica que s'afegeix als principis actius per facilitar la seva preparació i la seva estabilitat. En general, es necessiten quantitats molt petites de principi actiu en un medicament, el que provocaria una dificultat a l'hora de la seva ingesta o manipulació. Per solucionar aquest problema, els principis actius es mesclen amb els excipients, de manera que adquireixen una forma i una mida adequada. A vegades el gust del principi actiu és desagradable, i s'afegeixen edulcorants per contrarestar-lo. D'aquí que alguns medicaments tinguin gust de taronja, maduixa...

Alguns excipients han de figurar obligatòriament en l'envàs i el prospecte del fàrmac. Per exemple, en el cas d'alguns edulcorants que s'han de tenir en compte si el pacient pateix diabetis.

⁵ Suspensions: Dispersió estable d'una fase sòlida composta per partícules visibles al microscopi repartides en un líquid o en un gas d'una manera pràcticament uniforme.

⁶ Tintures: Solució de substàncies medicinals dissoltes en un líquid.

3. Consum de medicaments a Catalunya

Per poder analitzar el consum de medicaments a Catalunya, m'he basat en un document Excel del Sistema de Salut de la Generalitat de Catalunya, en el qual apareixen totes les receptes de farmàcia facturades al Servei Català de la Salut durant l'any 2019. Cal remarcar que no permet la identificació directa o indirecta de persones, a les quals se'ls hi ha receptat algun tipus de fàrmac durant el 2019.

Aquest document està organitzat en diferents columnes, que ens indiquen; l'any en què ha sigut receptat aquell tipus de fàrmac, la regió sanitària (RS) a la qual pertany el grup de pacients, el sexe, els trams d'edat, el nombre de receptes i els codis ATC⁷.

3.1. Anàlisi del consum de medicaments a Catalunya

En els següents apartats trobareu un seguit de gràfics, en els quals s'analitzen el nombre de receptes facturades per cada regió sanitària. Per fer els gràfics he escollit les cinc tipologies de medicaments més receptades durant el 2019, que trobareu especificades a continuació.

3.1.1. 10 fàrmacs més receptats a Catalunya durant l'any 2019

En el següent gràfic podem observar els deu fàrmacs més receptats a Catalunya durant el 2019 en relació al nombre de receptes per cada 10.000 habitants.

Podem veure que hi ha cinc columnes pintades amb cinc colors diferents, ja que són els fàrmacs triats per aquesta anàlisi. Són els següents:

- Derivats de la benzodiazepina (Ansiolítics)
- Inhibidors de la bomba de protons
- Derivats de l'àcid propiònic (Antiinflamatoris no esteroïdals)
- Anilides (Analgèsics)
- Inhibidors de l'HMG-CoA reductasa

⁷ Codi ATC: Sistema de Classificació Química Anatomicoterapèutica (ATC: acrònim de *Anatomical, Therapeutic, Chemical classification system*) és un índex de substàncies farmacològiques i medicaments, organitzats segons grups terapèutics.

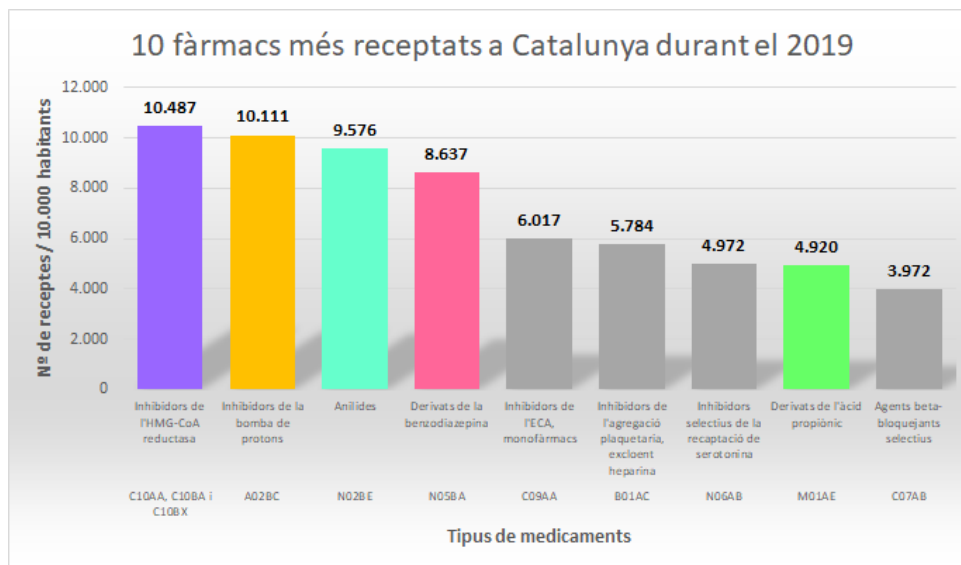


Figura 1: Gràfic dels 10 fàrmacs més receptats a Catalunya durant l'any 2019 respecte al nombre de receptes per cada 10.000 habitants

3.1.2. Ansiolítics: Derivats de la benzodiazepina

Els ansiolítics són fàrmacs que redueixen l'ansietat i actuen sobre el sistema nerviós central ja que la seva activitat incrementa davant de senyals de perill.

A dins de la categoria dels ansiolítics es diferencien diferents subcategories, una de les quals és la dels derivats de la benzodiazepina.

Els derivats de la benzodiazepina són una classe de compostos que s'utilitzen com a hipnòtics, ansiolítics, anticonvulsius i relaxants musculars. La seva estructura química fonamental està formada per fusió d'un anell de benzè i d'un anell de diazepina.

En el següent gràfic es pot observar la classificació d'aquest tipus de medicament, que porta com a codi ATC el N05BA, per regions sanitàries en relació al nombre de receptes per cada 10.000 habitants.

Podem veure que la regió sanitària que ressalta més és la de Catalunya Central amb 11.289 receptes per cada 10.000 habitants, seguida per les Terres de l'Ebre amb 9.686 receptes per cada 10.000 habitants.

Es pot observar que 3 de cada 4 persones de qualsevol regió sanitària tenen receptat un derivat de la benzodiazepina.

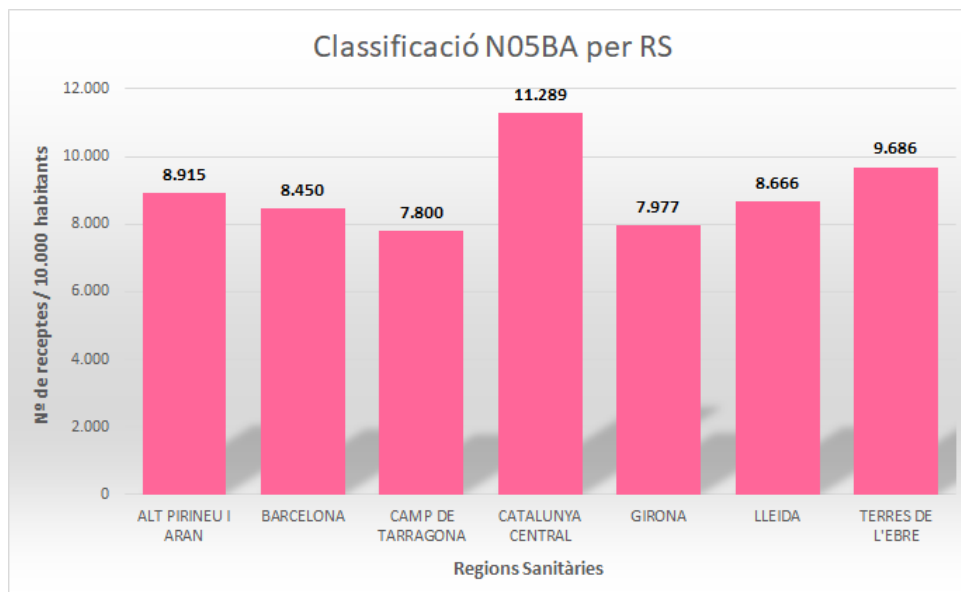


Figura 2: Gràfic de la classificació N05BA per regions sanitàries respecte al nombre de receptes per cada 10.000 habitants

3.1.3. Inhibidors de la bomba de protons

Els inhibidors de la bomba de protons (IBP) són una tipologia de fàrmac que actua reduint la quantitat d'àcid gàstric produït per glàndules en el revestiment de l'estómac.

En el següent gràfic es pot observar la classificació d'aquest tipus de fàrmac, que porta com a codi ATC l'A02BC, per regions sanitàries en relació al nombre de receptes per cada 10.000 habitants.

Les Terres de l'Ebre és la regió sanitària que ressalta més amb 11.998 receptes per cada 10.000 habitants, seguida no de molt lluny per Catalunya Central amb 10.873 i per Barcelona amb 10.235.

Podem veure que 3 de cada 4 persones de qualsevol regió sanitària tenen receptat un inhibidor de la bomba de protons.

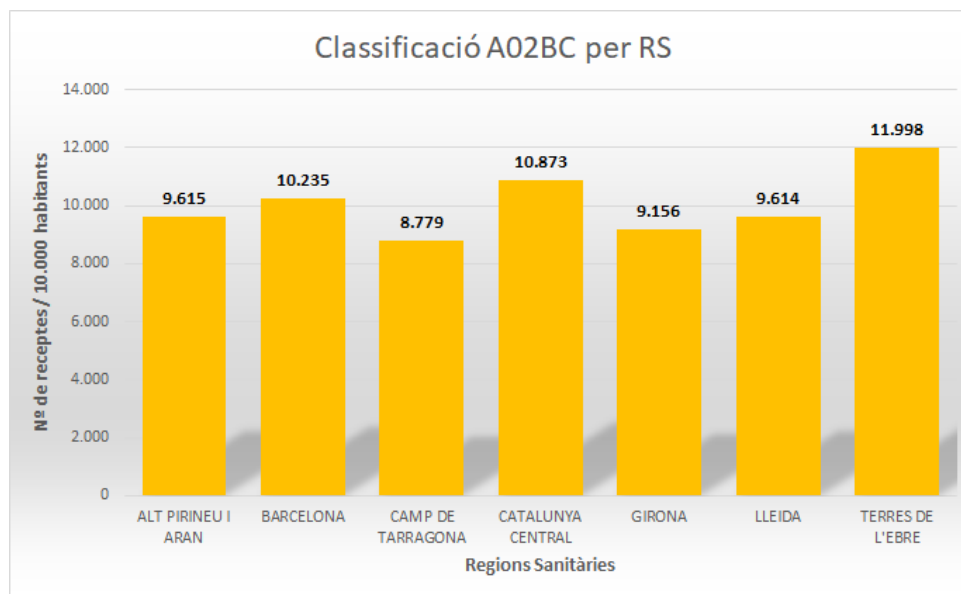


Figura 3: Gràfic de la classificació A02BC per regions sanitàries respecte al nombre de receptes per cada 10.000 habitants

3.1.4. Antiinflamatoris no esteroïdals: Derivats de l'àcid propiònic

Els antiinflamatoris no esteroïdals (AINE) són un tipus de fàrmac principalment utilitzat per reduir el dolor, la inflamació i la febre.

En el següent gràfic es pot observar la classificació d'aquest tipus de fàrmac, que porta com a codi ATC el M01AE, per regions sanitàries en relació al nombre de receptes per cada 10.000 habitants.

Podem veure que les Terres de l'Ebre és la regió sanitària que compta amb més receptes per cada 10.000 habitants, 5.572, però seguida de molt a prop pel Camp de Tarragona amb 5.470 i per Catalunya Central amb 5.261 receptes per cada 10.000 habitants durant el 2019.

Es pot observar que 2 de cada 4 persones de qualsevol regió sanitària tenen receptat un derivat de l'àcid propiònic.

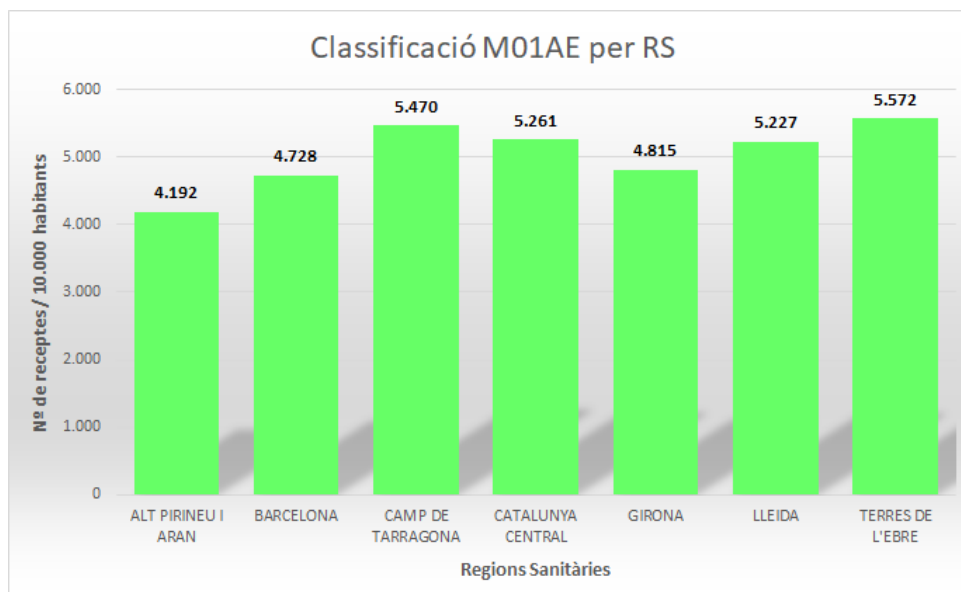


Figura 4: Gràfic de la classificació M01AE per regions sanitàries respecte al nombre de receptes per cada 10.000 habitants

3.1.5. Analgèsics: Anilides

Els analgèsics són un tipus de medicament que suprimeix el dolor. Només amb finalitats pràctiques, els analgèsics poden classificar-se en tres grans grups: els que actuen en quadres de dolor visceral, els analgèsics menors i els indicats en quadres de dolor còlic renal o biliar.

En el següent gràfic es pot observar la classificació d'aquest tipus de fàrmac, que porta com a codi ATC el N02BE, per regions sanitàries en relació al nombre de receptes per cada 10.000 habitants.

Les Terres de l'Ebre és la regió sanitària que ressalta més amb 11.565 receptes per cada 10.000 habitants, seguida per Catalunya Central amb 10.349 i per Barcelona amb 9.900.

Podem veure que 3 de cada 4 persones de totes les regions sanitàries, excepte de la l'Alt Pirineu i Aran que són 2 de cada 4 persones, tenen receptada una anilida.

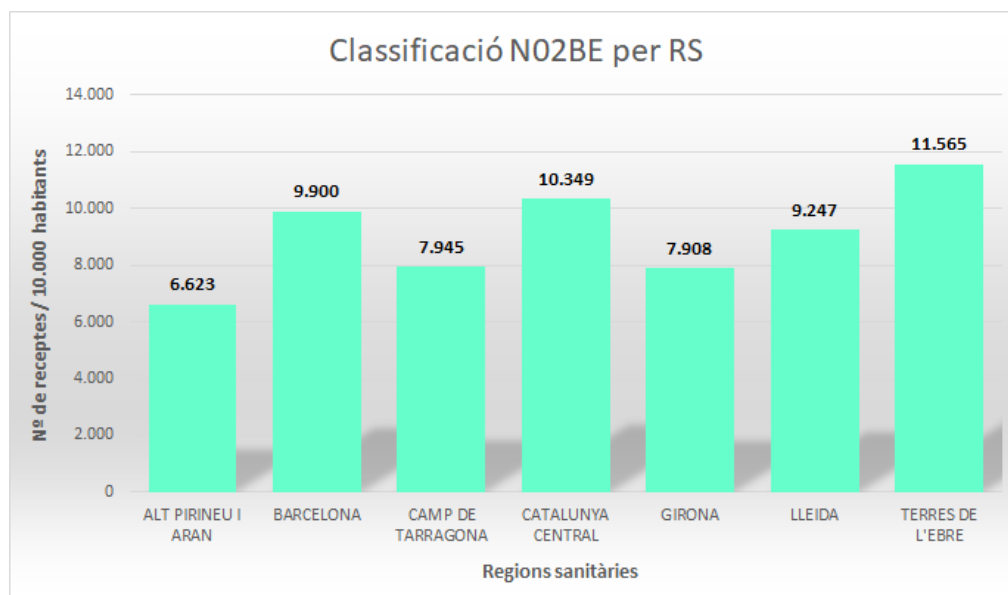


Figura 5: Gràfic de la classificació N02BE per regions sanitàries respecte al nombre de receptes per cada 10.000 habitants

3.1.6. Inhibidors de l'HMG-CoA reductasa

Els inhibidors de l'HMG-CoA reductasa, també anomenats estatines o inhibidors del 3-hidroxi-3-metil-glutaril-coenzim A reductasa, són un tipus de substància que bloqueja un enzim necessari perquè el cos produeixi colesterol, i com a resultat produeix una disminució en la quantitat de colesterol a la sang.

En el següent gràfic es pot observar la classificació d'aquest tipus de fàrmac, que porta com a codis ATC el C10AA, el C10BA i el C10BX, per regions sanitàries en relació al nombre de receptes per cada 10.000 habitants.

Les Terres de l'Ebre amb 11.708 receptes, és la regió sanitària que ressaltava més, seguida per Barcelona amb 10.846 i per Lleida amb 10.244 receptes per cada 10.000 habitants durant el 2019.

Observem que 3 de cada 4 persones de totes les regions sanitàries tenen receptat un inhibidor de l'HMG-CoA reductasa.

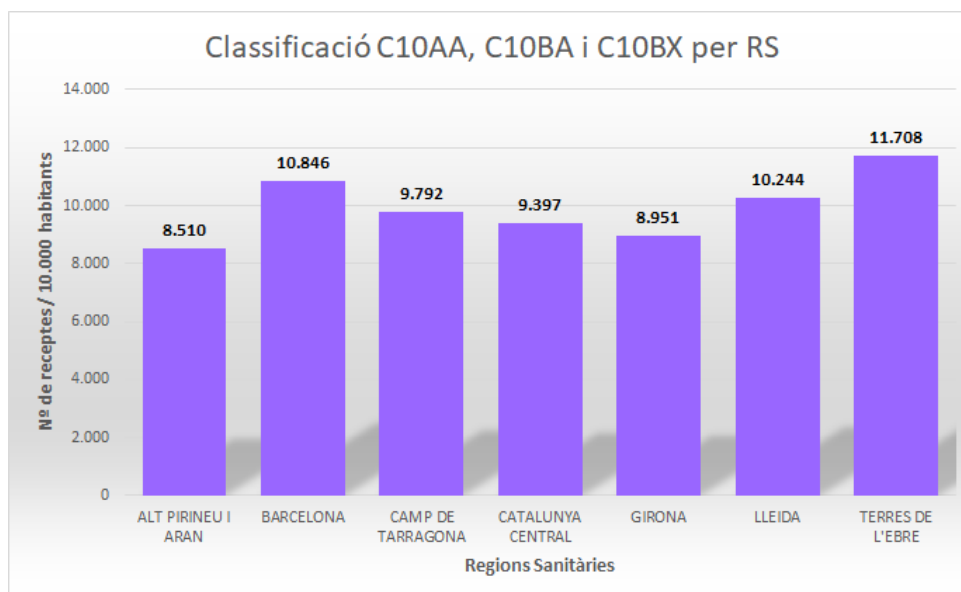


Figura 6: Gràfic de la classificació C10AA, C10BA i C10BX per regions sanitàries respecte al nombre de receptes per cada 10.000 habitants

3.1.7. Comparativa dels 5 medicaments a Catalunya Central

El següent gràfic és una comparació entre els 5 tipus de medicaments escollits en una regió sanitària, en aquest cas, Catalunya Central. La comparació es fa respecte el nombre de receptes per cada 10.000 habitants.

Si ens fixem en el gràfic podem veure que el fàrmac més receptat durant el 2019 a Catalunya Central són els derivats de la benzodiazepina amb 11.289 receptes per cada 10.000 habitants.

El següent fàrmac més receptat són els inhibidors de la bomba de protons amb 10.873 receptes per cada 10.000 habitants. Els segueixen les anilides amb 10.349 receptes i els inhibidors de l'HMG-CoA reductasa amb un total de 9.397. Finalment, veiem que el fàrmac menys receptat dins dels 5 tipus de medicaments durant el 2019 a Catalunya Central són els derivats de l'àcid propiònic amb només 5.261 receptes per cada 10.000 habitants.

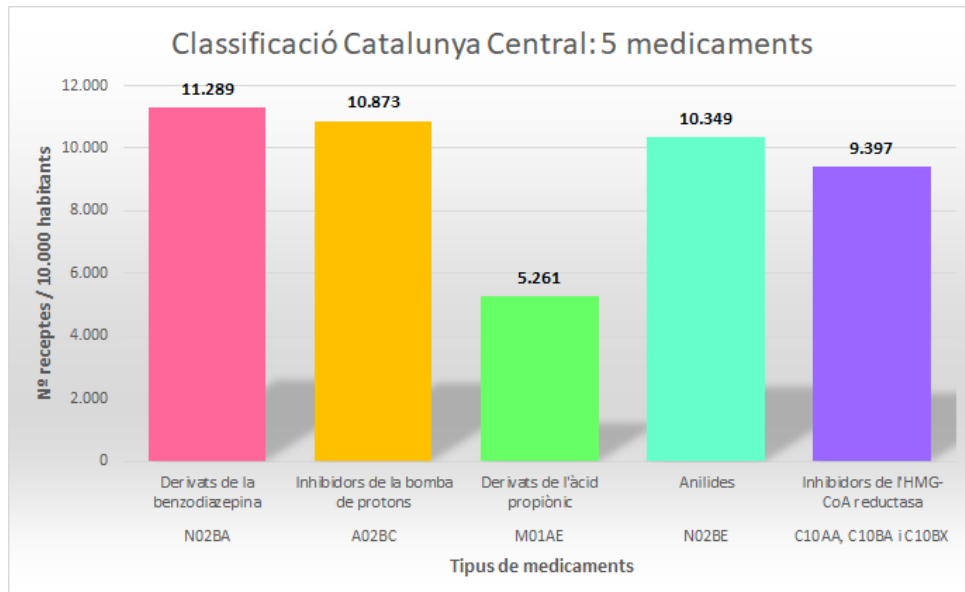


Figura 7: Gràfic de les cinc tipologies de medicaments a Catalunya Central respecte al nombre de receptes per cada 10.000 habitants

4. L'automedicació

L'automedicació fa referència a la presa de medicaments per iniciativa pròpia sense previ reconeixement mèdic, ni en el diagnòstic de la malaltia, ni en la prescripció o seguiment del tractament.

No obstant això, l'automedicació responsable pot ser convenient si s'utilitza per tractar símptomes menors com el dolor, la febre, l'acidesa de l'estómac, el refredat, etc. durant un temps limitat. En aquest sentit existeixen medicaments que no necessiten recepta mèdica i es poden adquirir a la farmàcia.

Tot i això, cal consultar sempre el metge o metgessa:

- Abans de prendre cap medicament que necessiti recepta, com per exemple amb els antibiòtics.
- Abans de prendre cap medicament, independentment de si necessita o no recepta, en cas d'embaràs, lactància materna, presència de malalties cròniques o si es tracta de nens.
- Si, malgrat haver-se automeicat de manera responsable, els símptomes no milloren o l'estat de salut empitjora.

4.1. Conseqüències d'automedicar-se

Els medicaments s'han d'utilitzar amb precaució, ja que el fet que es dispensin sense recepta no vol dir que no puguin resultar perjudicials i, abans de fer-los servir, és important que el farmacèutic ens indiqui com els hem d'usar correctament per evitar reaccions no desitjables.

D'altra banda, l'ús de medicaments que requereixen recepta mèdica per a la seva dispensació és una pràctica totalment desaconsellada, ja que pot comportar un greu risc per a la salut.

Les conseqüències més importants d'una automedicació irresponsable poden ser:

- Aparició de toxicitat: efectes secundaris, reaccions adverses i en algun cas intoxicació.

- Falta d'efectivitat, perquè se'n fa ús en situacions en què no són necessaris.
- Dependència o addicció als medicaments.
- Emmascarament de processos clínics greus i conseqüentment retard en el diagnòstic i tractament de la patologia.
- Interaccions amb altres medicaments, plantes o aliments que la persona estigui prenent. Pot haver-hi una potenciació o una disminució de l'efecte del medicament.
- Resistències als antibiòtics. Un ús excessiu d'antibiòtics pot fer que els microorganismes desenvolupin mecanismes de resistència i deixin de ser eliminats per aquests antibiòtics.

4.2. Efectes secundaris

Anomenem efectes secundaris a les possibles reaccions adverses que pot provocar un medicament. La majoria d'aquestes són lleus, com ara mals de cap, marejos o dolor estomacal, però hi ha la possibilitat que siguin greus, fins i tot poden arribar a ser mortals.

A continuació podeu observar una taula on apareixen els efectes secundaris més freqüents dels tipus de medicaments seleccionats per fer aquest treball de recerca:

TIPUS DE MEDICAMENT	POSSIBLES EFECTES SECUNDARIS
Derivats de la benzodiazepina	Somnolència, embotiment afectiu ⁸ , reducció de l'estat d'alerta, confusió, fatiga, cefalea ⁹ , mareig, debilitat muscular, atàxia ¹⁰ , depressió i depressió respiratòria ¹¹
Inhibidors de la bomba de protons	Cefalea, dolor abdominal, restrenyiment, diarrea, flatulència, nàusees i vòmits

⁸ Embotiment afectiu: Trastorn caracteritzat per l'absència de reaccions afectives significatives.

⁹ Cefalea: Síntoma que fa referència a qualsevol tipus de dolor localitzat al cap.

¹⁰ Atàxia: Trastorn caracteritzat per la disminució de la capacitat de coordinar els moviments.

¹¹ Depressió respiratòria: Respiració lenta o amb insuficient força, de manera que no pot proporcionar una ventilació i perfusió adequada pels pulmons.

Derivats de l'àcid propiònic	Úlcera pèptica, perforació i hemorràgies gastrointestinals, nàusees, vòmits, diarrea, flatulència, restrenyiment i dispèpsia ¹²
Anilides	Malestar, augment del nivell de transaminases ¹³ , hipotensió, hepatotoxicitat ¹⁴ i erupcions cutànies
Inhibidors de l'HMG-CoA reductasa	Dolor musculoesquelètic (miàlgia), augment del nivell de transaminases sèriques i de CK ¹⁵

Figura 8: Taula dels possibles efectes secundaris causats pels cinc medicaments escollits

¹² Dispèpsia: Molèsties i/o dolor produïdes a la part alta de l'abdomen.

¹³ Transaminases: Conjunt d'enzims del grup de les transferases que duu a terme la síntesi d'aminoàcids no essencials, la degradació de la majoria dels aminoàcids i l'intercanvi de grups amino entre molècules que no són aminoàcids.

¹⁴ Hepatotoxicitat: Dany en el fetge provocat per productes químics.

¹⁵ Creatina quinasa (CK): Enzim que es troba al cor, cervell, múscul esquelètic i alguns altres teixits. Davant d'una lesió o dany muscular s'alliberen quantitats importants de CK cap a la sang.

5. Aprofundiment farmacològic

5.1. Derivats de la benzodiazepina

Els derivats de la benzodiazepina, també anomenats benzodiazepines (BZD), són medicaments psicotròpics, és a dir, actuen sobre el sistema nerviós central, amb efectes sedants, hipnòtics, ansiolítics, anticonvulsius, amnèsics i relaxants musculars.

Les benzodiazepines es divideixen en quatre grups diferents depenent de la seva semivida¹⁶ i podem trobar compostos de duració ultra curta, curta, intermèdia o d'acció llarga.

Aquests fàrmacs poden acumular-se al cos i per això la semivida varia notablement entre un pacient i un altre, especialment si aquests es troben en la tercera edat.

Els compostos d'acció curta tenen millors resultats com a hipnòtics, mentre que els de llarga durada es prefereixen pels seus efectes ansiolítics.

5.1.1. Mecanisme d'acció

El cervell humà conté molts neurotransmissors diferents. Aquests són els responsables de comunicar els missatges entre les cèl·lules del cervell, els quals poden tenir efectes tranquil·litzants o excitatius.

Quan algú se sent excessivament ansiós, el cervell comença a funcionar en excés i com a conseqüència es produeix ansietat. Els neurotransmissors tranquil·litzants envien ràpidament missatges a les cèl·lules del cervell, alentint-ne l'activitat i reduint els símptomes de l'ansietat.

Un d'aquests neurotransmissors tranquil·litzants s'anomena GABA (àcid gamma-aminobutíric), i milers de milions de neurones responen als seus senyals.

¹⁶ Semivida: Temps necessari perquè el cos elimini la meitat de la concentració plasmàtica d'una substància administrada.

La funció de les benzodiazepines es basa en millorar l'efecte del neurotransmissor GABA. Aquestes s'afegeixen a l'efecte calmant que ja produeix el cos humà i mantenen el cervell en un estat més tranquil·litzat.

5.1.2. Fórmula molecular

Els medicaments els quals contenen benzodiazepina s'acostumen a denominar amb les terminacions -lam o -lan i -pam o -pan, com ara, diazepam, estazolam....

El terme benzodiazepina prové del prefix *benzo-* i de la paraula *diazepina*. Aquests termes els trobem a la seva estructura química, la qual està composta per un anell¹⁷ de benzè unit a un altre anell de set membres heterocíclics anomenat diazepina.

La fórmula molecular de la benzodiazepina és $C_{15}H_{12}N_2O$ i la seva massa molar és de 236,266 g/mol.

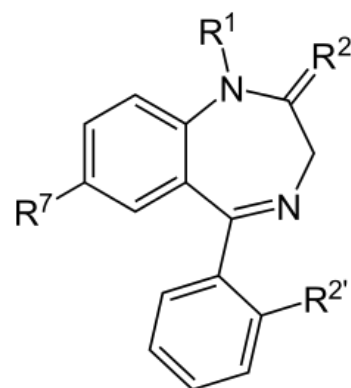


Figura 9: Fórmula molecular d'una benzodiazepina (Font: Viquipèdia)

5.1.3. Usos i vies d'administració

Els fàrmacs que contenen benzodiazepina són utilitzats pel tractament de l'ansietat, l'insomni, l'epilèpsia, els espasmes musculars, els atacs de pànic i l'abstinència a l'alcohol, entre d'altres. També s'utilitzen en medicina a l'hora de la sedació i l'anestèsia.

Aquests medicaments poden ser administrats de manera oral o parenteral, és a dir, per via intramuscular o intravenosa.

¹⁷ Anell: Cadena tancada d'àtoms.

5.1.4. Fàrmacs al mercat i quantitats de principi actiu per unitat establertes

Actualment a Espanya hi ha disponibles molts fàrmacs que contenen derivats de la benzodiazepina. Majoritàriament han de ser receptats per un metge, però n'hi ha que poden ser adquirits directament a la farmàcia sense prescripció mèdica.

A continuació, podeu observar una llista sintetitzada dels medicaments amb benzodiazepines disponibles a Espanya, ja sigui amb o sense recepta, i les seves respectives quantitats de principi actiu per unitat:

BENZODIAZEPINA	MARCA	FORMA FARMACÈUTICA	QUANTITATS DE PRINCIPI ACTIU PER UNITAT ESTABLERTES (mg)
Alprazolam	Ratiopharm	Comprimits	0,25 / 0,5 / 1 / 2
Ketazolam	Adamed	Càpsules	15 / 30 / 45
Diazepam	Cinfa	Comprimits	5 / 10
Bromazepam	Normon	Càpsules dures	1,5 / 3 / 6
Lorazepam	Kern Pharma	Comprimits	1 / 2 / 5

Figura 10: Taula dels fàrmacs al mercat que contenen derivats de la benzodiazepina i les quantitats de principi actiu per unitat establertes

5.2. Inhibidors de la bomba de protons

Els inhibidors de la bomba de protons (IBP) són uns fàrmacs encarregats de reduir la quantitat d'àcid gàstric produït per les glàndules del revestiment de l'estómac. Aquests medicaments són anomenats erròniament i de manera quotidiana "protectors d'estómac".

La semivida dels IBP és curta, entre una i dues hores, tot i que el seu efecte és més prolongat degut a que la inhibició irreversible¹⁸ que produeixen requereix una nova síntesi de bombes de protons per reprendre la secreció dels àcids gàstrics.

¹⁸ Irreversible: Tipus de inhibició que té lloc quan l'inhibidor es fixa permanentment al centre actiu de l'enzim, n'altera l'estructura, i l'inutilitza.

5.2.1. Mecanisme d'acció

El mecanisme d'acció dels inhibidors de la bomba de protons es basa en bloquejar irreversiblement l'enzim H^+/K^+ ATPasa de membrana. Aquest enzim, anomenat bomba de protons, s'encarrega d'intercanviar hidrogen per potassi a banda i banda de la bicapa lipídica¹⁹ de la membrana plasmàtica, participant així a l'etapa final de la secreció de protons l'estómac, secretant-los al lumen²⁰ d'aquest, i sent el principal responsable de la inhibició de la secreció àcida.

Per dur a terme aquest bloqueig, la bomba de protons transporta ions H^+ des del citoplasma de les cèl·lules parietals²¹ al lumen de l'estómac intercanviant-los per ions K^+ . Aquest procés es realitza en contra de gradient electroquímic²², utilitzant energia obtinguda a partir de la hidròlisi²³ de molècules d'ATP²⁴.

5.2.2. Fórmula molecular

Els fàrmacs que contenen com a principi actiu un inhibidor de la bomba de protons s'acostumen a denominar amb la terminació -prazol, com ara, omeprazol, esomeprazol...

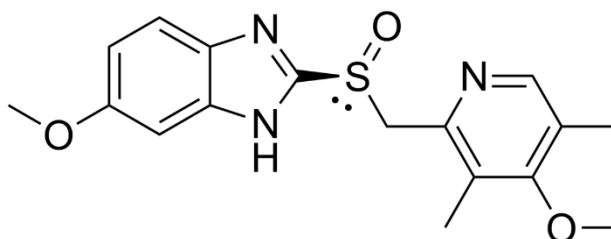


Figura 11: Fórmula molecular de l'esomeprazol
(Font: Viquipèdia)

Els IBP tenen una estructura molecular força complexa, però es caracteritzen perquè tots ells tenen en comú un benzimidazol a la molècula.

¹⁹ Bicapa lipídica: Estructura formada per l'acoblament dels diferents lípids amfipàtics.

²⁰ Lumen: Espai interior d'un component o estructura cel·lular.

²¹ Cèl·lules parietals: Tipus de cèl·lula situada a la part superior de les glàndules gàstriques de l'estómac.

²² Gradient electroquímic: Variació del potencial elèctric i de la concentració de substància a través d'una membrana.

²³ Hidròlisi: Descomposició d'una substància química per l'acció de l'aigua.

²⁴ Molècules d'ATP: Nucleòtid multifuncional que transporta energia química a l'interior de les cèl·lules per al metabolisme.

Cada tipus d'inhibidor de la bomba de protons té una fórmula molecular i una massa molecular diferent. Per exemple, l'omeprazol té la següent fórmula $C_{17}H_{19}N_3O_3S$ i la seva massa molar és de 345,4 g/mol.

5.2.3. Usos i vies d'administració

Els inhibidors de la bomba de protons són utilitzats pel tractament de l'úlcera pèptica o de duodè, la bactèria *Helicobacter pylori*, el reflux gastroesofàgic (MRGE) i la síndrome de Zollinger-Ellison²⁵. Els IBP també s'utilitzen per prevenir lesions a la mucosa gàstrica quan el pacient es troba en un tractament amb corticoides, anticoagulants...

Aquests medicaments poden ser administrats per via oral o parenteral.

5.2.4. Fàrmacs al mercat i quantitats de principi actiu per unitat establertes

Actualment a Espanya estan disponibles bastants fàrmacs amb inhibidors de la bomba de protons, els quals majoritàriament han de ser receptats per un metge.

A continuació, podeu observar una llista sintetitzada dels medicaments amb inhibidors de la bomba de protons disponibles a Espanya, ja sigui amb o sense recepta, i les seves respectives quantitats de principi actiu per unitat:

IBP	MARCA	FORMA FARMACÈUTICA	QUANTITATS DE PRINCIPI ACTIU PER UNITAT ESTABLERTES (mg)
Omeprazol	Tarbis Pharma	Càpsules dures	10 / 20 / 40
Pantoprazol	Ratiopharm	Comprimits	20 / 40

²⁵ Síndrome de Zollinger-Ellison: Afecció causada per tumors en la qual el cos produeix una quantitat excessiva de l'hormona gastrina.

Lansoprazol	Ratiopharm	Càpsules dures	15 / 30
Rabeprazol	Cinfa	Comprimits	10 / 20
Esomeprazol	Ratiopharm	Càpsules dures	20 / 40

Figura 12: Taula dels fàrmacs al mercat que contenen inhibidors de la bomba de protons i les quantitats de principi actiu per unitat establertes

5.3. Derivats de l'àcid propiònic

Els derivats de l'àcid propiònic o propanoic, són uns medicaments antiinflamatoris, analgèsics i antipirètics, és a dir, redueixen la inflamació, el dolor i la febre, respectivament. S'inclouen en la família dels antiinflamatoris no esteroïdals (AINE).

La semivida d'aquests fàrmacs oscil·la entre les 2 i 4 hores aproximadament, tot i que n'hi ha dos, el flurbiprofè i el naproxè, que tenen una semivida més llarga, d'unes 5 hores i mitja, i entre 13 i 14 hores, respectivament.

5.3.1. Mecanisme d'acció

El mecanisme d'acció dels derivats de l'àcid propiònic es basa principalment en la inhibició de l'enzim ciclooxigenasa (COX). Aquest enzim és l'encarregat de la síntesi de prostaglandines²⁶, i actualment en coneixem dues formes; el COX-1 i el COX-2.

El COX-1 el trobem en la majoria de teixits del nostre organisme, com ara, a la mucosa gàstrica, i és l'encarregat de regular processos com ara la protecció gàstrica o l'agregació plaquetària. En canvi, el COX-2 no es troba habitualment en teixits i apareix de forma induïda en estats d'inflamació.

Els medicaments que contenen derivats de l'àcid propiònic poden inhibir l'activitat tant del COX-1 com la del COX-2, però al inhibir la del COX-2 aconseguim una acció antiinflamatòria. També s'ha observat que en el cas de

²⁶ Prostaglandines: Conjunt de molècules senyal de caràcter lipídic encarregades d'estimular els receptors del dolor, disminuir la pressió sanguínia i provocar l'agregació plaquetària formant així coàguls sanguinis.

l'aspirina, aquesta és capaç de bloquejar la ciclooxygenasa de les plaquetes, evitant així la formació de coàguls sanguinis.

5.3.2. Fórmula molecular

Els fàrmacs que contenen derivats de l'àcid propiònic s'acostumen a denominar amb la terminació -èn, com ara, ibuprofèn, naproxèn...

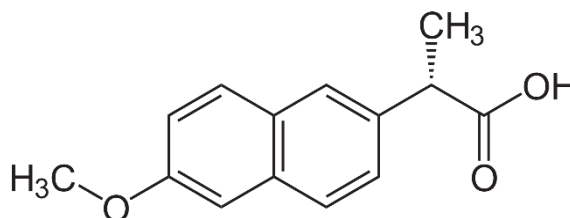


Figura 13: Fórmula molecular del naproxèn
(Font: Viquipèdia)

Cada derivat de l'àcid propiònic té una estructura, una fórmula i una massa molecular diferents, però tots ells tenen en comú a la seva molècula, tal com el seu nom indica, un àcid propiònic.

5.3.3. Usos i vies d'administració

Els fàrmacs que contenen derivats de l'àcid propiònic són utilitzats pel tractament de l'artritis reumatoide²⁷, l'osteoartritis²⁸, l'espondilitis anquilosant²⁹, entre d'altres. També són usats com analgèsics, per la tendinitis³⁰, la bursitis aguda³¹, i la dismenorrea primària³².

Majoritàriament, aquests medicaments són administrats per via oral, tot i que, si no és possible l'administració per aquesta via s'opta per la via parenteral.

²⁷ Artritis reumatoide: Trastorn autoimmunitari que passa quan el sistema immunitari ataca per error els teixits de el cos.

²⁸ Osteoartritis: Trastorn articular causat per l'envelliment, el desgast i el trencament en una articulació.

²⁹ Espondilitis anquilosant: Tipus d'artritis de la columna vertebral.

³⁰ Tendinitis: Inflamació o la irritació d'un tendó.

³¹ Bursitis aguda: Trastorn dolorós que afecta les petites bosses farcides de líquid (bosses sinovials) que proporcionen amortiment als ossos, tendons i músculs al voltant de les articulacions.

³² Dismenorrea primària: Dolor uterí en el moment de la menstruació.

5.3.4. Fàrmacs al mercat i quantitats de principi actiu per unitat establertes

Actualment a Espanya hi ha disponibles molts fàrmacs que contenen derivats de l'àcid propiònic. Aquest tipus de medicament es pot adquirir sense recepta, però depenent de la dosi aquesta és necessària.

A continuació, podeu observar una llista sintetitzada dels medicaments amb derivats de l'àcid propiònic disponibles a Espanya, ja sigui amb o sense recepta, i les seves respectives quantitats de principi actiu per unitat:

DERIVATS DE L'ÀCID PROPIÒNIC	MARCA	FORMA FARMACÈUTICA	QUANTITATS DE PRINCIPI ACTIU PER UNITAT ESTABLERTES (mg)
Ibuprofèn	Normon	Comprimits	400 / 600
Naproxèn	Ratiopharm	Comprimits	500
Dexketoprofèn	Grupo Menarini	Comprimits	12'5 / 25
Ketoprofèn	Grupo Menarini	Càpsules dures	50
Dexibuprofèn	Gebro Pharma	Comprimits	300 / 400

Figura 14: Taula dels fàrmacs al mercat que contenen derivats de l'àcid propiònic i les quantitats de principi actiu per unitat establertes

5.4. Anilides

Les anilides són uns fàrmacs amb activitat analgèsica i antipirètica, és a dir, actuen inhibint el dolor i reduint la febre. Al contrari que altres medicaments analgèsics, com ara l'ibuprofè, les anilides no posseeixen cap efecte antiinflamatori.

La semivida d'aquest tipus de fàrmac és d'entre una i quatre hores en una persona adulta i sana, ja que s'ha observat en gent de la tercera edat que les anilides tenen una semivida més llarga i per tant és recomanable reduir-ne la dosi.

5.4.1. Mecanisme d'acció

Les anilides tenen principalment dos mecanismes d'acció, un per dur a terme l'acció analgèsica i l'altre per realitzar l'antipirètica. El mecanisme d'acció analgèsic es basa en la inhibició de l'enzim ciclooxigenasa, que és l'encarregat de la síntesi de prostaglandines, en el sistema nerviós central (SNC) i en el bloqueig de la generació de l'impuls dolorós a nivell perifèric.

Aquest tipus de fàrmac també actua realitzant una acció antipirètica, és a dir, regulant la temperatura corporal. Per dur a terme aquesta regulació, les anilides actuen sobre el centre regulador de la temperatura situat a l'hipotàlem. L'hipotàlem el localitzem al cervell, concretament a la part ventral del diencèfal, i en els humans és aproximadament de la mida d'una ametlla.

5.4.2. Fórmula molecular

Els medicaments que contenen com a principi actiu una anilida tenen diferents formes de ser anomenats, per exemple amb la terminació -fèn trobem l'acetaminofèn, comercialment conegut com a Paracetamol.

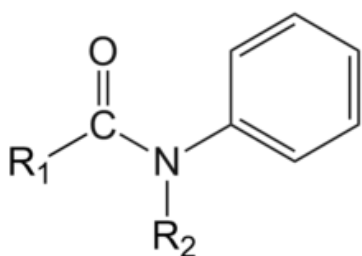


Figura 15: Fórmula molecular d'una anilida (Font: Viquipèdia)

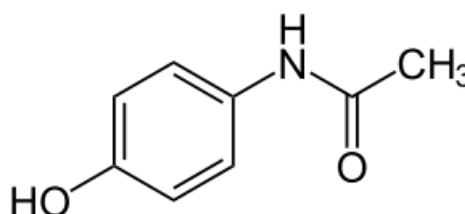


Figura 16: Fórmula molecular de l'acetaminofèn (Font: Viquipèdia)

5.4.3. Usos i vies d'administració

Les anilides són utilitzades a l'hora d'eliminar el dolor d'intensitat lleu o moderada de qualsevol procedència, com ara mal de cap. També s'administren per reduir la febre.

Aquests medicaments solen ser administrats per via oral o rectal. Quan existeix una necessitat urgent o no són possibles les vies d'administració mencionades anteriorment el fàrmac s'administra per via intravenosa.

5.4.4. Fàrmacs al mercat i quantitats de principi actiu per unitat establertes

Actualment a Espanya només hi ha disponible un fàrmac que conté anilides com a principi actiu. Aquest tipus de medicament es pot adquirir sense recepta, però depenent de la quantitat de principi actiu per unitat aquesta és necessària.

A continuació, podeu observar una taula amb el medicament que conté anilides disponible a Espanya i les seves respectives quantitats de principi actiu per unitat:

ANILIDES	MARCA	FORMA FARMACÈUTICA	QUANTITATS DE PRINCIPI ACTIU PER UNITAT ESTABLERTES (mg)
Paracetamol	Ferrer	Comprimits	650 / 1000

Figura 17: Taula dels fàrmacs al mercat que contenen anilides i les quantitats de principi actiu per unitat establertes

5.5. Inhibidors de l'HMG-CoA reductasa

Els inhibidors de l'HMG-CoA reductasa, també anomenats estatines, són uns medicaments hipolipemians, és a dir, tenen la propietat de disminuir els nivells de lípids en sang. Aquests fàrmacs són utilitzats per reduir les LDL, lipoproteïnes de baixa densitat, o en anglès, *Low Density Lipoprotein*, conegudes popularment com a "colesterol dolent".

La semivida d'aquests fàrmacs és bastant variable. Majoritàriament, trobem que és d'entre una a quatre hores, tot i que, en el cas de dos fàrmacs, l'atorvastatina i la rosuvastatina, aquesta augmenta fins a les vint hores.

5.5.1. Mecanisme d'acció

El mecanisme d'acció de les estatines es basa principalment en inhibir l'HMG-CoA reductasa (3-hidroxi-3-metil-glutaril-coenzim A reductasa o HMGR), un enzim encarregat de regular la síntesi de colesterol³³ a nivell hepàtic³⁴.

Aquest enzim catalitza³⁵ un pas essencial en l'anomenada via del mevalonat, ja que realitza la reducció de HMG-CoA a mevalonat. El mevalonat és un metabòlit clau en la síntesi del colesterol. Les estatines s'uneixen al lloc actiu de l'enzim amb més afinitat que aquest (l'HMG-CoA reductasa), disminuint així la síntesi. Al evitar aquesta reducció no es forma mevalonat i consegüentment tampoc colesterol.

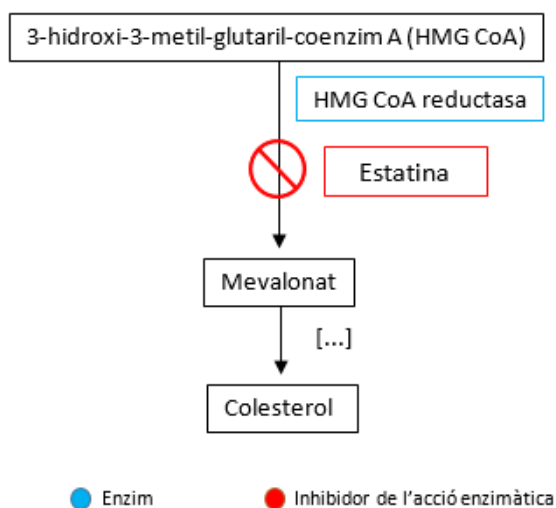


Figura 18: Esquema del mecanisme d'acció de les estatines

Degut a aquest bloqueig per part de les estatines, es produeix l'activació d'unes proteïnes reguladores, anomenades SREBP, les quals indueixen una major expressió dels receptors de LDL en el fetge. Això provoca que aquest respongui augmentant el catabolisme³⁶ de les LDL plasmàtiques fent baixar així els nivells plasmàtics de colesterol.

³³ Colesterol: Substància cerosa i semblant al greix que es troba en totes les cèl·lules del cos.

³⁴ Hepàtic: Relatiu o pertanyent al fetge.

³⁵ Catalitzar: Intervenir com a catalitzador en una reacció.

³⁶ Catabolisme: Tipus de metabolisme que consisteix en la transformació de molècules orgàniques complexes en molècules senzilles i en l'emmagatzematge d'energia química en forma d'enllaços fosfat de molècules d'ATP.

5.5.2. Fòrmula molecular

Els fàrmacs que contenen com a principi actiu un inhibidor de l'HMG-CoA reductasa, s'anomenen amb la terminació -vastatina, com ara, simvastatina, atorvastatina...

Les estatines tenen una estructura molecular força complexa, podem dir que presenten en comú un anell hexahidronaftalè, el qual està enllaçat amb un èster α -metilbutíric i una β -hidroxi- δ -lactona enllaçada per un pont etilènic; tot i així difereixen les unes de les altres per la posició dels metils sobre l'anell i la cadena lateral.

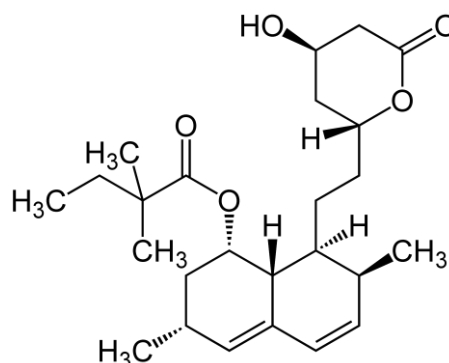


Figura 19: Fòrmula molecular de la simvastatina (Font: Viquipèdia)

5.5.3. Usos i vies d'administració

Els inhibidors de l'HMG-CoA reductasa s'utilitzen pel tractament de la hipercolesterolèmia³⁷ i la dislipèmia mixta³⁸. També són receptats per prevenir esdeveniments cardiovasculars en pacients d'alt risc.

Aquests medicaments solen ser administrats sempre per via oral.

5.5.4. Fàrmacs al mercat i quantitats de principi actiu per unitat establertes

Actualment a Espanya hi ha disponibles molts fàrmacs que contenen inhibidors de l'HMG-CoA reductasa. Aquest tipus de medicament només es pot adquirir amb prescripció mèdica.

A continuació, podeu observar una llista sintetitzada dels medicaments amb estatines disponibles a Espanya amb recepta i les seves respectives quantitats de principi actiu per unitat:

³⁷ Hipercolesterolèmia: Malaltia provocada per un augment del nivell o quantitat de colesterol en sang.

³⁸ Dislipèmia mixta: Conjunt de patologies caracteritzades per concentracions de lípids en la sang molt elevades.

ESTATINES	MARCA	FORMA FARMACÈUTICA	QUANTITATS DE PRINCIPI ACTIU PER UNITAT ESTABLERTES (mg)
Simvastatina	Tarbis Farma	Comprimits recoberts	10 / 20 / 40
Lovastatina	Kern Pharma	Comprimits	20 / 40
Pravastatina	Kern Pharma	Comprimits	10 / 20 / 40
Atorvastatina	Kern Pharma	Comprimits recoberts	10 / 20 / 40 / 80
Rosuvastatina	Cinfa	Comprimits recoberts	5 / 10 / 20 / 40

Figura 20: Taula dels fàrmacs al mercat que contenen inhibidors de l'HMG-CoA reductasa i les quantitats de principi actiu per unitat establertes

6. Envàs i prospecte

L'envàs i el prospecte que acompanyen un medicament són una part essencial a l'hora de la presa i la conservació del fàrmac, ja que per fer-ne un bon ús és necessari conèixer tota la informació que aquests ens proporcionen.

6.1. Envàs

L'envàs dels medicaments proporciona la informació necessària del fàrmac, a través de símbols, pictogrames, llegendes i sigles, per garantir el seu correcte ús, promoure la seguretat del pacient i l'eficàcia de la seva utilització.

A la capsula d'un fàrmac hi trobem la següent informació:

- Principi actiu i la quantitat que conté
- Excipients de declaració obligatòria
- Laboratori fabricant
- Lot de fabricació i data de caducitat
- Cupó-precinte³⁹ en aquelles que siguin finançables pel Sistema Nacional de Salut

³⁹ Cupó-precinte: Identifica de forma inequívoca cada format i apareix encunyat per la seva fàcil extracció per part de l'oficina de farmàcia en el moment de la seva dispensació.

- Marca o denominació comercial
- Via d'administració
- Forma farmacèutica
- Codi Nacional⁴⁰
- Símbols i sigles



Figura 21: Envàs d'un medicament on s'indica la informació que hi podem trobar (Font: Col·legi Oficial de Farmacèutics de Tarragona)

A continuació, podeu observar una taula amb un seguit de símbols i pictogrames obligatoris, els quals poden aparèixer en els envasos de medicaments, amb la seva corresponent definició:

SÍMBOL	DESCRIPCIÓ
○	Dispensació subjecta a prescripció mèdica
●	Dispensació amb recepta oficial d'estupefaents
◐	Medicaments que continguin substàncies psicotròpiques incloses a l'Annex I del Reial Decret 2829/1977 del 6 d'octubre
◑	Medicaments que continguin substàncies psicotròpiques incloses a l'Annex II del Reial Decret 2829/1977 del 6 d'octubre
❄	Conservació al frigorífic, entre 2°C i 8°C
	Medicaments que poden reduir la capacitat de conduir o gestionar maquinària perillosa
	Medicaments que poden produir fotosensibilitat
	Símbol internacional de radioactivitat per a la senyalització de radiacions ionitzants
	Gas medicinal comburent ⁴¹
	Gas medicinal inflamable
	Símbol SIGRE (Sistema integrat de gestió dels residus dels medicaments i dels seus envasos)

Figura 22: Taula dels símbols i pictogrames que poden aparèixer als envasos dels medicaments

⁴⁰ Codi Nacional: Número d'identificació del medicament.

⁴¹ Comburent: Substància que participa en la combustió.

Als envasos dels fàrmacs, també observem un seguit de sigles que ens indiquen, com ara, on ha de ser receptat el medicament, per quina tipologia de tractament és necessari el fàrmac...

A continuació, podeu veure una taula amb les sigles que han de figurar obligatòriament als envasos dels medicaments, amb la seva corresponent definició:

SIGLES	NOM COMPLET	DEFINICIÓ
H	Medicament d'Ús Hospitalari	S'administra i es dispensa en l'àmbit hospitalari
DH	Medicament de Diagnòstic Hospitalari	Indicat en patologies que es diagnostiquen en un medi hospitalari
ECM	Medicament d'Espcial Control Mèdic	Medicament prescrit per un metge especialista i que requereix una validació sanitària
TLD	Tractament de Llarga Duració	Dispensació d'un medicament de manera repetitiva al llarg del temps
MTP	Medicament Tradicional a Base de Plantes	Medicament a base de plantes medicinals
MSP	Medicament publicitari	Medicament que no requereix recepta mèdica i pot ser publicitat als consumidors
EFG	Equivalent Farmacèutic Genèric	Medicament genèric ⁴²

Figura 23: Taula de les sigles que han de figurar obligatòriament als envasos dels medicaments

6.2. Prospecte

El prospecte és un full informatiu que acompanya un medicament dins l'envàs. Aquest conté la informació necessària per al pacient sobre les característiques del fàrmac. Tots els prospectes tenen els mateixos apartats per tal de facilitar la cerca d'informació per part del pacient. Aquests apartats són:

1. Què és i per a què s'utilitza
2. Què has de saber abans de prendre'l
3. Com prendre el medicament
4. Possibles efectes adversos

⁴² Medicament genèric: Còpia d'un medicament de marca que ha perdut la patent.

5. Conservació del fàrmac
6. Contingut de l'envàs i informació addicional

El primer apartat del prospecte ens informa sobre tots els principis actius que conté el fàrmac, així com del grup terapèutic al qual pertanyen i les malalties que tracta aquell medicament, descrivint les situacions per a les quals està indicat.

El segon apartat, "Què has de saber abans de prendre'l", ens explica els aspectes que cal tenir en compte abans de començar la presa d'aquell medicament. Es recullen els casos en què el fàrmac no es pot prendre ja que seria perjudicial per pacients que pateixen determinades malalties cròniques i/o al·lèrgies. També figuren advertències i precaucions a l'hora de prendre aquest medicament juntament amb altres, amb aliments i begudes, durant l'embaràs, la lactància, la fertilitat, i l'ús de màquines i conducció sota els efectes del fàrmac.

Seguidament, la tercera secció del prospecte, ens indica la dosi o quantitat de medicament que cal administrar en cada presa i diàriament. En general, la dosi és la recomanada per a adults, tot i que, en altres casos s'especifica per a nens, gent gran, o d'acord amb el pes i/o edat del pacient.

El quart lloc trobem l'apartat "possibles efectes adversos" on aquest ens informa de les reaccions no desitjades que pot produir el fàrmac en el nostre organisme, ja que en alguns casos el medicament produeix efectes no associats amb la curació o la prevenció de la malaltia del pacient.

El cinquè apartat del prospecte ens explica la informació necessària sobre la conservació del medicament, com ara la data de caducitat, les condicions de temperatura, la humitat i l'exposició al sol, entre d'altres.

Finalment, l'últim apartat, "contingut de l'envàs i informació addicional", ens indica la composició detallada del medicament, tant dels principis actius com dels excipients, així com l'aspecte del fàrmac i el contingut de l'envàs, és a dir, la forma farmacèutica, com és d'aspecte físic el medicament (color, forma...) i com es presenten a dins l'envàs (en blísters⁴³...). Aquesta secció també ens informa

⁴³ Blíster: Envàs de plàstic transparent i amb una cavitat en forma d'ampolla on s'allotja el producte, permetent al mateix temps presentar-lo i protegir-lo de cops durant les operacions de manipulació i transport.

del laboratori, del responsable de la fabricació, i de la data de l'última revisió del prospecte.

II. MARC PRÀCTIC

7. Estudi estadístic del grau d'automedicació de la població de Taradell durant els mesos de juliol i agost del 2020

Per realitzar la part pràctica m'he centrat en fer dues entrevistes a les farmacèutiques de les farmàcies de Taradell per tal d'informar-me sobre el comportament que té la població d'aquest poble a l'hora d'adquirir medicaments, així com per conèixer com les farmàcies s'asseguren de l'ús correcte dels fàrmacs que compra la gent. També he realitzat una enquesta mitjançant l'aplicació Google Forms a la població de Taradell per tal d'estudiar el grau d'automedicació del poble i per analitzar quin és el sexe i el rang d'edat que s'automedica més amb cada tipus de medicament.

Podeu trobar les dues entrevistes als annexos 1 i 2, i un model de l'enquesta realitzada a la població, a l'annex 3.

8. Anàlisi de resultats

La població de Taradell durant l'any 2019 compta amb 5.589 habitants censats entre les edats de 12 i 84 anys, dels quals 2.817 són homes i 2.772 són dones. La mostra necessària de l'enquesta per donar els resultats com a significatius hauria d'haver estat de 360 respostes. Aquest nombre mostral va ser calculat comptant amb un valor estàndard de nivell de confiança del 95% i un marge d'error del 5%. L'enquesta, que va ser realitzada durant el període del 7 de juliol al 7 d'agost del 2020, va tenir un total de 182 respostes, de les quals 135 eren de residents a Taradell. D'aquestes, 99 respostes van ser de dones i 36 d'homes.

Cal remarcar que el baix nombre de respostes de l'enquesta a la població segurament és degut a les situacions que esmento a continuació; l'enquesta va ser realitzada durant els mesos de juliol i agost, que són mesos de vacances, i durant la pandèmia de Covid-19, motiu que em va portar a haver de realitzar

l'enquesta a través d'Internet i no de manera física, com estava pensada. El fet que l'enquesta fos per Internet provoca l'exclusió de persones sense accés a aquest i de gent de la tercera edat, degut a que la majoria no saben utilitzar un telèfon mòbil o un ordinador. També, podem suposar que només ha contestat un membre de cada família, és a dir, aquesta resposta podria comptar per unes quatre persones, les quals serien del nucli familiar de l'enquestat/da.

Els enquestats representen un 2,42% de la població de Taradell entre les edats de 12 i 84 anys, dels quals un 1,77% són dones i un 0,644% són homes. Si ens centrem en l'enquesta, les dones representen un 73,33% de totes les respostes mentre que els homes un 26,66%.

El sexe que va contestar més l'enquesta va ser el femení amb 99 respostes, i el rang d'edat, sense tenir en compte el sexe, va ser el de 45 a 64 anys amb 63 respostes en total, 46 de dones i 17 d'homes.

Malauradament, en el sexe masculí el rang d'edat de 25 a 34 anys no hi va haver cap resposta.

8.1. Medicaments a casa

La primera pregunta de l'enquesta després de les dades personals, era la de "Quins medicaments tens a casa?", la qual donava a l'enquestat/da un seguit d'opcions de medicaments i tipus de fàrmacs a triar per tal de poder analitzar quina i quanta varietat de medicaments té la població de Taradell a casa. En aquesta qüestió hi havia respostes de fàrmacs els quals es podien obtenir amb i sense recepta.

A continuació, podeu observar un gràfic fet a partir dels resultats obtinguts de tota la població, sense separar els sexes:

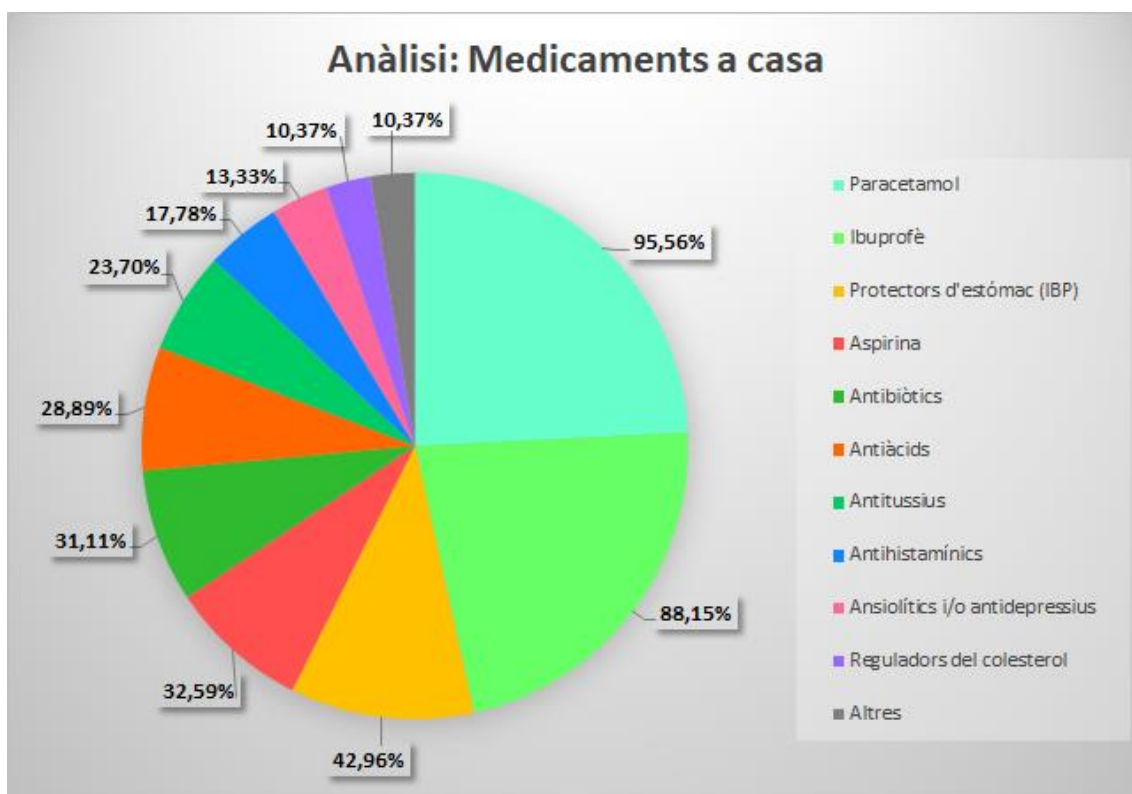


Figura 24: Gràfic dels medicaments que tenen els enquestats a casa seva

Com podeu veure el paracetamol i l'ibuprofè són els medicaments més adquirits per part de la població de Taradell amb un 95,56% i un 88,15%, respectivament. Aquests dos fàrmacs, estan seguits pels protectors d'estómac o inhibidors de la bomba de protons (IBP) amb un 42,96%. També podem observar que un 31,11% de la població té antibiòtics a casa. Els dos grups que contenen amb menys respostes són els reguladors del colesterol o inhibidors de l'HMG CoA reductasa i el grup altres, en el qual s'inclouen medicaments per regular la pressió arterial, hormones...

8.2. Analgèsics

La segona secció de l'enquesta anava destinada a l'ús dels analgèsics. Aquesta està formada per dues preguntes, que estan pensades per comprovar primerament si la gent de Taradell opta per automedicar-se o no, i per saber si realment utilitzen el fàrmac adequat per tractar les afeccions esmentades a continuació.

8.2.1. Mal de cap

La primera pregunta de la secció dels analgèsics anava dedicada al mal de cap, i la qüestió que havia de respondre l'enquestat/da era sobre quina opció triaria si hagués d'alleujar aquesta afecció.

A continuació, podeu observar un seguit de gràfics en els quals s'analitza el percentatge d'automedicació, tant en homes com en dones, així com quin és el rang d'edat que s'automedica més de cada sexe.

8.2.1.1. Gràfic 1: General

Aquest primer gràfic ens mostra en percentatges el que farien els 135 enquestats a l'hora de alleujar el mal de cap.

Podem comprovar que més de la meitat de les persones enquestades optarien per automedicar-se, amb un 63,70%. Un 40%

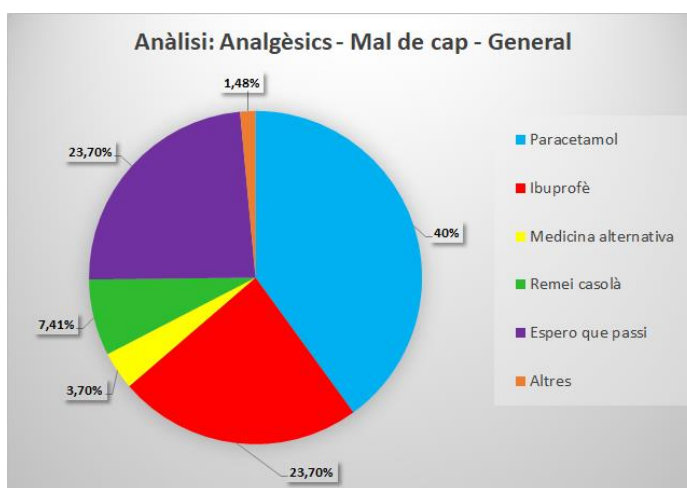


Figura 25: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del mal de cap en termes generals

s'automedicaria amb paracetamol, mentre que el 23,70% restant ho faria amb un ibuprofè.

Cal remarcar que tots dos fàrmacs estan indicats per alleujar el mal de cap.

En el gràfic també podem observar que un 23,70% de la població optaria per esperar que li passés el mal de cap, evitant així la presa de cap fàrmac.

8.2.1.2. Gràfic 2: Dones

En els dos gràfics següents podem observar dues anàlisis, una de general i una per rang d'edat, de les respostes del sexe femení envers la qüestió del mal de cap.

Podem veure que de mitjana les dones de la població de Taradell que han contestat

l'enquesta s'automediquen un 63,64% quan tenen mal de cap, fent-ho un 37,37% amb paracetamol i un 26,26% amb ibuprofè. Cal dir que un 22,22% de les dones enquestades prefereixen esperar que els passi el mal de cap, sense la necessitat d'un medicament, així com, un 8,08% opten per la presa d'un remei casolà, un 4,04% per la medicina alternativa, i un 2,02% per altres mètodes.

En el següent gràfic podem veure la franja d'edat femenina que s'automedica més en comparació amb les altres. Aquest rang és el de 15 a 24 anys, el qual opta per automedicar-se per alleujar el mal de cap, amb un 80%. Un 40% pren paracetamol, i l'altre restant ibuprofè. Només un 20% de dones amb l'edat entre 15 i 24 anys prefereixen no administrar-se fàrmacs.

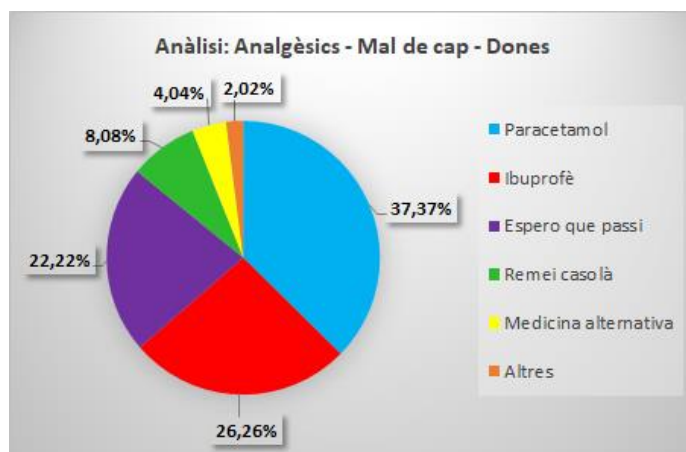


Figura 26: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del mal de cap en el sexe femení. General

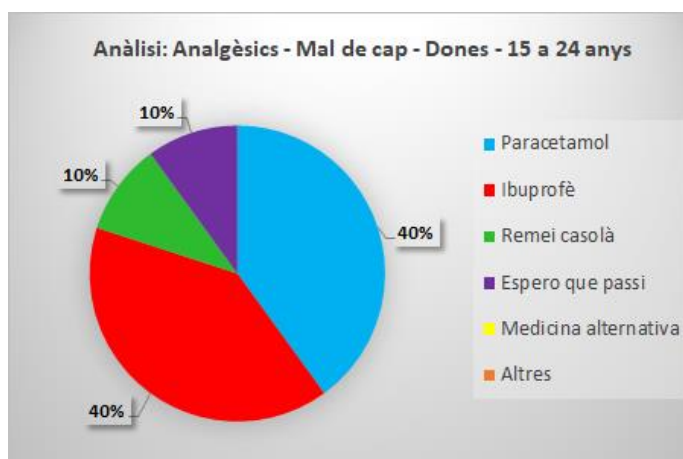


Figura 27: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del mal de cap en el sexe femení. Rang d'edat de 15 a 24 anys

8.2.1.3. Gràfic 3: Homes

En els tres gràfics següents podem observar tres anàlisis, una de general i dues per rang d'edat, de les respostes del sexe masculí envers la qüestió del mal de cap.

Podem veure que de mitjana els homes de la població de Taradell que han contestat l'enquesta s'automediquen

un 63,89% quan tenen mal de cap, fent-ho un 47,22% amb paracetamol i un 16,67% amb ibuprofè. Cal dir que un 27,78% dels homes enquestats prefereixen esperar que els passi el mal de cap, sense la necessitat d'un medicament, així com, un 5,56% opten per la presa d'un remei casolà i un 2,78% per la medicina alternativa.

En els dos gràfics següents podem veure les dues franges d'edat masculines que s'automediquen més en comparació amb les altres. Aquests dos rangs són el de 35 a 44 anys i el de 65 a 74 anys, els quals opten per automedicar-se per alleujar el mal de cap, amb un 100%

cadascun. La franja d'edat de 35 a 44 anys s'automedica el 100% amb paracetamol, en canvi, la de 65 a 75 anys ho fa un 75% amb paracetamol i un 25% amb ibuprofè.

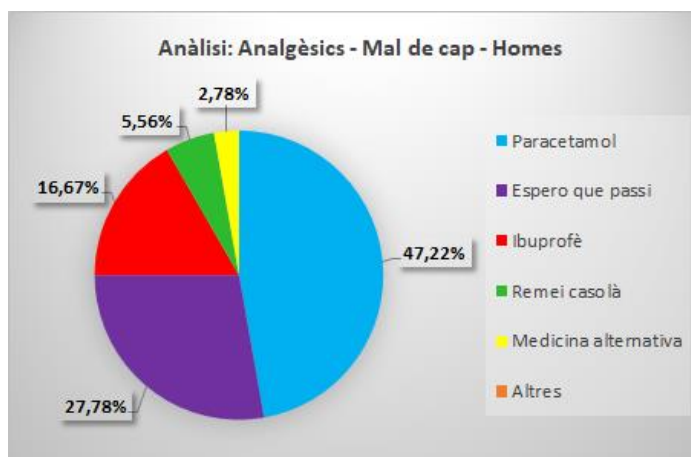


Figura 28: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del mal de cap en el sexe masculí. General

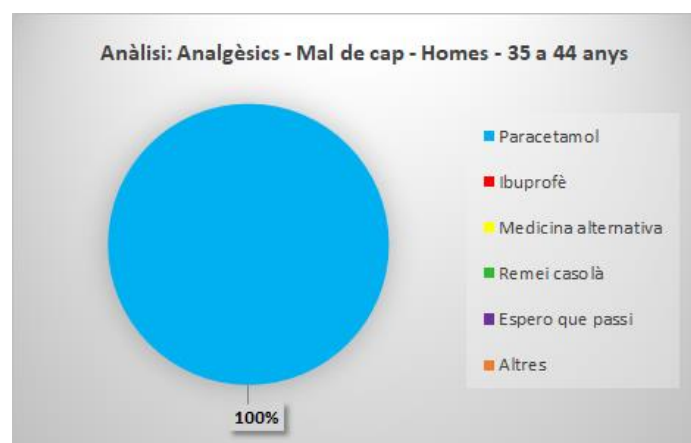


Figura 29: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del mal de cap en el sexe masculí. Rang d'edat de 35 a 44 anys

Després d'analitzar totes les respostes sobre la pregunta de com alleujar el mal de cap, podem concloure que s'automediquen més els homes que les dones, amb un 0,25% de diferència.

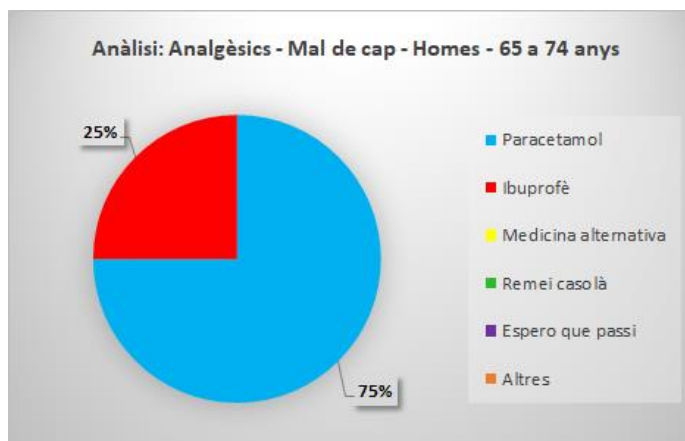


Figura 30: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del mal de cap en el sexe masculí. Rang d'edat de 65 a 74 anys

8.2.2. Dolor muscular a l'esquena

La segona pregunta de la secció d'analgèsics anava destinada al dolor muscular a l'esquena, i la qüestió que havia de respondre l'enquetat/da era sobre quina opció triaria si hagués d'alleujar aquesta afecció.

A continuació, podeu observar un seguit de gràfics en els quals s'analitza el percentatge d'automedicació, tant en homes com en dones, així com quin és el rang d'edat que s'automedica més de cada sexe.

8.2.2.1. Gràfic 1: General

Aquest primer gràfic ens mostra en percentatges el que farien els 135 enquetats a l'hora de alleujar el dolor muscular a l'esquena.

Com podem observar només un 31,11% de les persones enquetades optarien per automedicar-se per tal d'alleujar el dolor muscular a l'esquena. Un 7,41% es prendria un paracetamol, i l'altre 23,70% restant un ibuprofè.

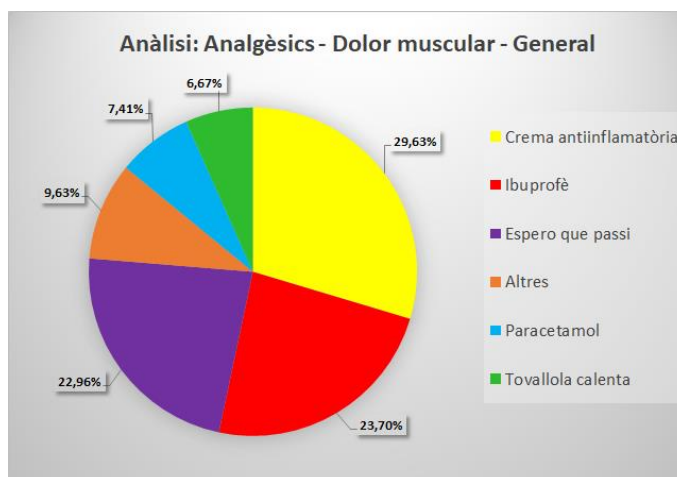


Figura 31: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del dolor muscular a l'esquena en termes generals

Podem veure que un 29,63% de la població s'aplicaria una crema antiinflamatòria en cas de patir aquest dolor. Cal remarcar que aquesta tipologia de cremes no són considerades fàrmacs, per tant, no estaríem parlant d'automedicació. Per tal d'alleujar el dolor muscular a l'esquena, el més recomanat és prendre un ibuprofè abans que un paracetamol, ja que l'ibuprofè conté acció antiinflamatòria.

En el gràfic també podem observar que un 22,96% de la població optaria per esperar a que li passés el dolor muscular, evitant així la presa de cap fàrmac, així com, un 6,67% s'aplicaria una tovallola calenta a la zona afectada i un 9,63% n'utilitzaria d'altres.

8.2.2.2. Gràfic 2: Dones

En els tres gràfics següents podem observar tres anàlisis, una de general i dues per rang d'edat, de les respostes del sexe femení envers la qüestió del dolor muscular a l'esquena.

Podem veure que de mitjana les dones de la població de Taradell que han contestat

l'enquesta s'automediquen un 30,30% quan tenen dolor muscular a l'esquena, fent-ho un 7,07% amb paracetamol i un 23,23% amb ibuprofè. També podem veure que un 32,32% de les enquestades s'aplicarien una crema antiinflamatòria, un 9,09% es posaria una tovallola calenta a la zona afectada, un 19,19% esperaria que li passés el dolor, i un 9,09% utilitzaria altres mètodes per alleujar el dolor.

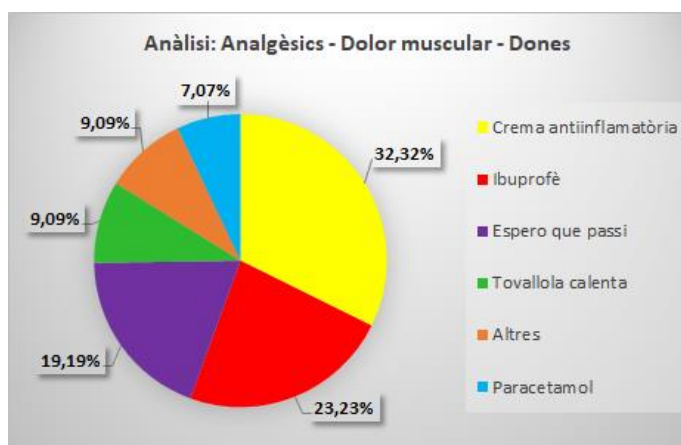


Figura 32: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del dolor muscular a l'esquena en el sexe femení. General

En els dos gràfics següents podem observar les dues franges d'edat femenines que s'automediquen més en comparació amb les altres. Aquests dos rangs són el de 25 a 34 anys i el de 75 a 84 anys, els quals opten per automedicar-se per alleujar el dolor muscular a l'esquena, amb un 60% i un 100%, respectivament. La franja d'edat de 25 a 34 anys s'automedica un 60% amb ibuprofè, en canvi, la de 75 a 84 anys ho fa el 100% amb paracetamol.

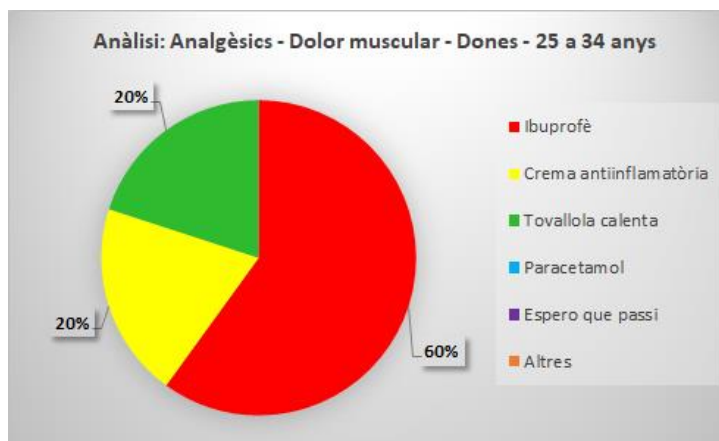


Figura 34: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del dolor muscular a l'esquena en el sexe femení. Rang d'edat de 25 a 34 anys

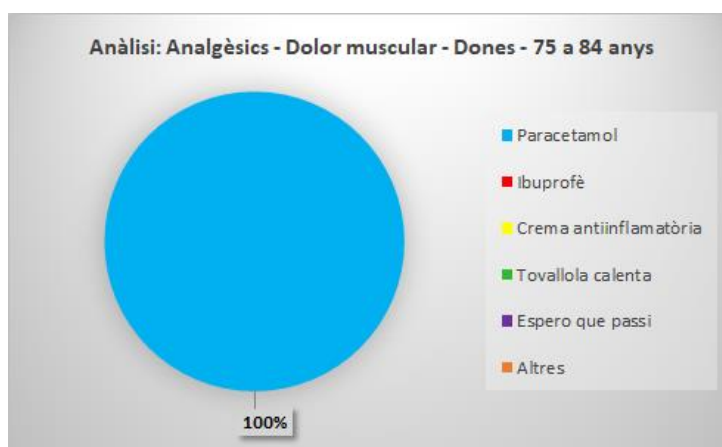


Figura 33: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del dolor muscular a l'esquena en el sexe femení. Rang d'edat de 75 a 84 anys

8.2.2.3. Gràfic 3: Homes

En els dos gràfics següents podem observar dues anàlisis, una de general i una per rang d'edat, de les respostes del sexe masculí envers la qüestió del dolor muscular a l'esquena.

Podem veure que de mitjana els homes de la població de Taradell que

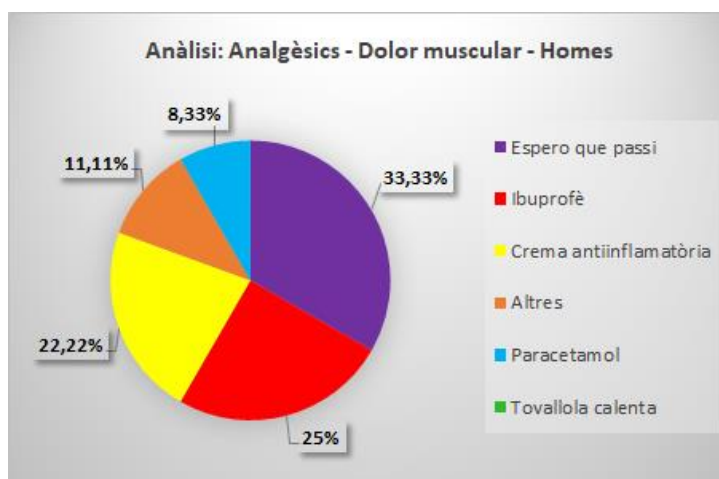


Figura 35: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del dolor muscular a l'esquena en el sexe masculí. General

han contestat l'enquesta s'automediquen un 33,33% quan pateixen dolor muscular a l'esquena, fent-ho un 8,33% amb paracetamol i un 25,00% amb ibuprofè. També podem observar que un 22,22% dels enquestats s'aplicarien una crema antiinflamatòria, un 33,33% optaria per esperar que li passés i un 11,11% utilitzaria altres mètodes per alleujar el dolor.

En el següent gràfic podem veure la franja d'edat masculina que s'automedica més en comparació amb les altres. Aquest rang és el de 35 a 44 anys, el qual opta per automedicar-se per alleujar el dolor muscular a l'esquena,

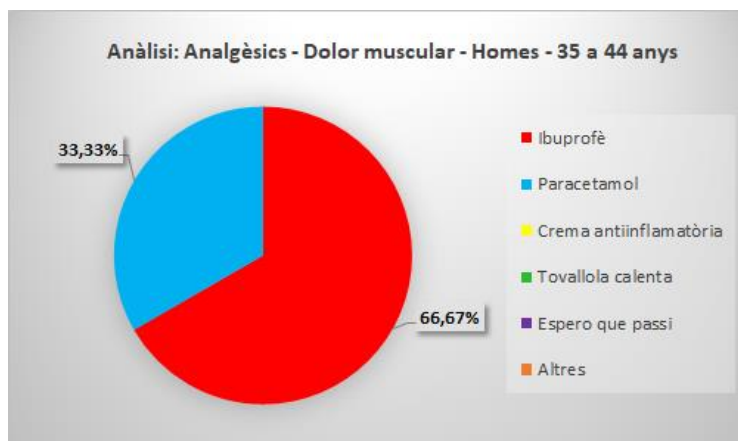


Figura 36: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del dolor muscular a l'esquena en el sexe masculí. Rang d'edat de 35 a 44 anys

amb un 100%. Un 33,33% es prendria un paracetamol, i l'altre 66,67% restant un ibuprofè.

Després d'analitzar totes les respostes sobre la pregunta de com alleujar el dolor muscular a l'esquena, podem concloure que s'automediquen més els homes que les dones, amb un 3,03% de diferència.

8.3. Antiàcids i inhibidors de la bomba de protons

La tercera secció de l'enquesta anava destinada a l'ús dels antiàcids i els inhibidors de la bomba de protons. Aquesta està formada per una pregunta, pensada per comprovar primerament si la gent de Taradell opta per automedicar-se o no, i per saber si realment utilitzen el fàrmac adequat per tractar l'afecció esmentada a continuació.

8.3.1. Acidesa d'estómac

La pregunta de la secció d'antiàcids i inhibidors de la bomba de protons anava destinada a l'acidesa d'estómac, i la qüestió que havia de respondre

l'enquestat/da era sobre quina opció triaria si hagués d'alleujar aquesta afecció. A continuació, podeu observar un seguit de gràfics en els quals s'analitza el percentatge d'automedicació, tant en homes com en dones, així com quin és el rang d'edat que s'automedica més de cada sexe.

8.3.1.1. Gràfic 1: General

Aquest primer gràfic ens mostra en percentatges el que farien els 135 enquestats a l'hora d'alleujar l'acidesa d'estómac.

Com podem observar només un 25,93% (14,07% + 11,85%) de les persones enquestades optarien per automedicar-se per tal

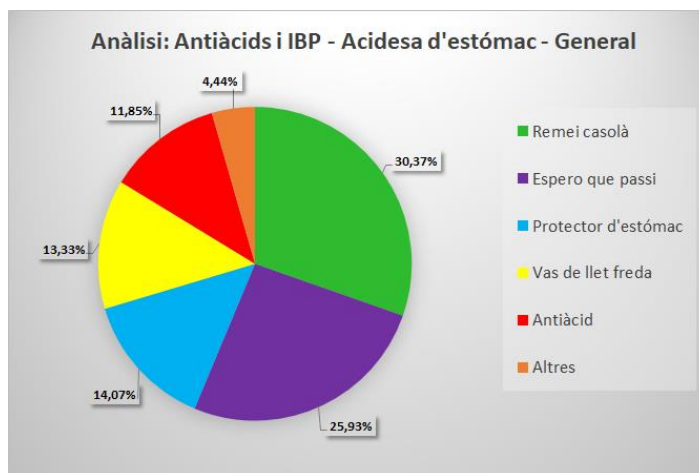


Figura 37: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió de l'acidesa d'estómac en termes generals

d'alleujar l'acidesa d'estómac. Un 14,07% es prendria un inhibidor de la bomba de protons o protector d'estómac, i l'altre 11,85% restant un antiàcid.

Podem veure que un 13,33% dels enquestats es prendrien un vas de llet freda, un 30,37% es prepararia un remei casolà, un 25,93% esperaria que li passés l'acidesa i un 4,44% faria servir altres mètodes per tal d'alleujar l'acidesa d'estómac.

Cal remarcar que per tal d'alleujar aquesta afecció s'ha de prendre sempre un antiàcid i no un inhibidor de la bomba de protons, ja que un antiàcid està indicat per alleujar l'acidesa i s'utilitza com a tractament esporàdic, en canvi, un protector d'estómac està indicat pel tractament d'afeccions a la mucosa gàstrica i s'utilitza com a tractament a llarg termini. També cal dir que un antiàcid es pot obtenir sense recepta mèdica a qualsevol farmàcia, en canvi, per un IBP és necessària la prescripció mèdica.

8.3.1.2. Gràfic 2: Dones

En els dos gràfics següents podem observar dues anàlisis, una de general i una per rang d'edat, de les respostes del sexe femení envers la qüestió de l'acidesa d'estómac.

Podem veure que de mitjana les dones de la població de Taradell que han contestat l'enquesta s'automediquen un

21,21% quan tenen acidesa d'estómac, fent-ho un 11,11% amb un protector d'estómac i un 10,10% amb un antiàcid. També podem observar que un 13,13% de les enquestades es prendria un vas de llet freda, un 36,36% es prepararia un remei casolà, un 25,25% esperaria que li passés, sense la necessitat de prendre cap fàrmac, i un 4,04% utilitzaria altres mètodes per tal d'alleujar l'acidesa d'estómac.

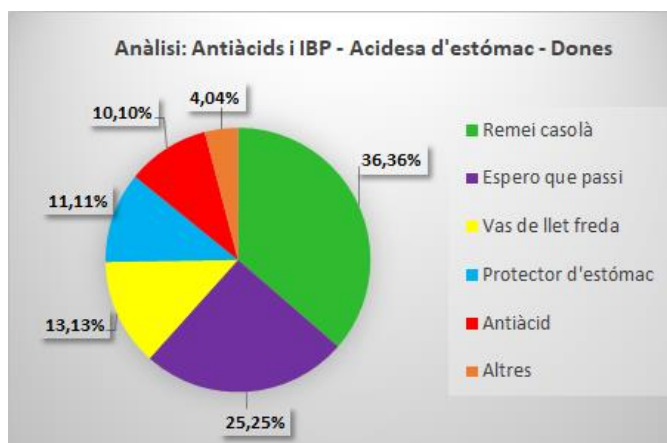


Figura 38: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió de l'acidesa d'estómac en el sexe femení. General

En el següent gràfic podem veure la franja d'edat femenina que s'automedica més en comparació amb les altres. Aquest rang és el de 12 a 14 anys, el qual opta per automedicar-se per alleujar l'acidesa d'estómac, amb un

45,45%. Un 27,27% es prendria un protector d'estómac, i l'altre 18,18% restant un antiàcid. Suposem que l'automedicació d'aquesta franja d'edat és permesa pels pares o el tutor legal del menor.

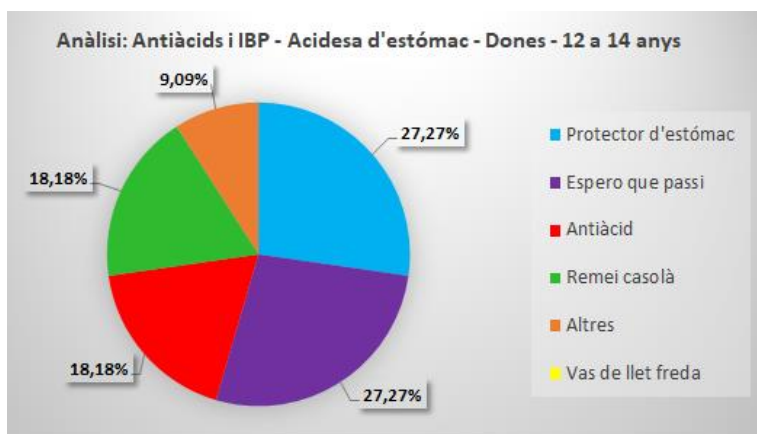


Figura 39: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió de l'acidesa d'estómac en el sexe femení. Rang d'edat de 0 a 14 anys

8.3.1.3. Gràfic 3: Homes

En els següents dos gràfics podem observar dues anàlisis, una de general i una per rang d'edat, de les respostes del sexe masculí envers la qüestió de l'acidesa d'estómac.

Podem veure que de mitjana els homes de la població de Taradell que

han contestat l'enquesta s'automediquen un 38,99% quan tenen acidesa d'estómac, fent-ho un 22,22% amb un inhibidor de la bomba de protons i un 16,67% amb un antiàcid. També podem observar que un 13,89% dels enquestats es prendria un vas de llet freda, un 13,89% es prepararia un remei casolà, un 27,78% esperaria que li passés, sense la necessitat de la presa de cap fàrmac, i un 5,56% utilitzaria altres mètodes per tal d'alleujar l'acidesa.

En el següent gràfic podem veure la franja d'edat masculina que s'automedica més en comparació amb les altres. Aquest rang és el de 75 a 84 anys, el qual opta per automedicar-se per alleujar l'acidesa d'estómac, amb un 100% i ho faria amb un protector d'estómac.

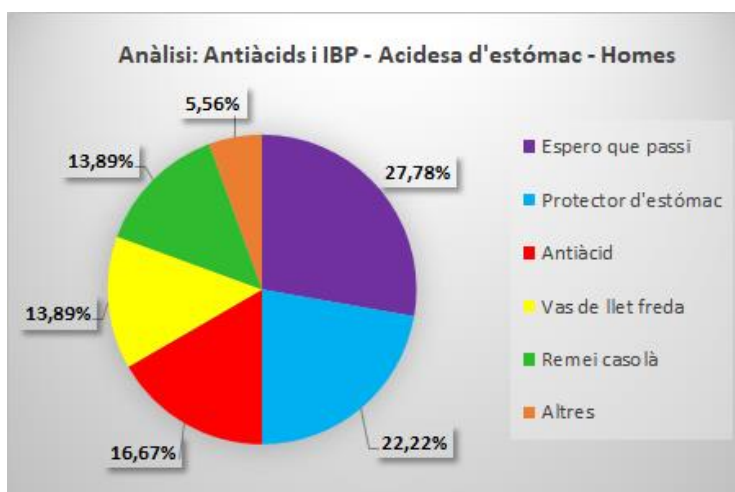


Figura 40: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió de l'acidesa d'estómac en el sexe masculí. General

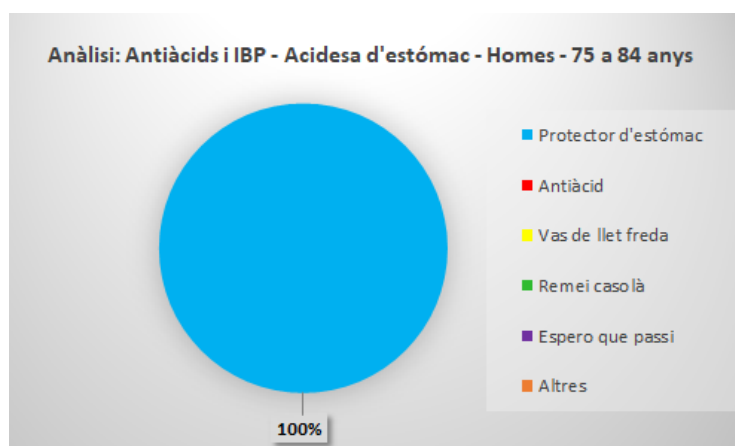


Figura 41: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió de l'acidesa d'estómac en el sexe masculí. Rang d'edat de 75 a 84 anys

Després d'analitzar totes les respostes sobre la pregunta de com alleujar l'acidesa d'estómac, podem concloure que generalment la població de Taradell opta per utilitzar altres mètodes, com ara prendre un vas de llet freda o preparar un remei, abans que la presa d'un fàrmac. Tot i això, una quarta part dels enquestats s'automediquen, fent-ho més els homes que les dones, amb un 17,68% de diferència. També arribem a la conclusió que un 14,07% de les persones enquestades s'automediquen de manera incorrecta, envers un 11,85% que ho fa correctament.

8.4. Antiinflamatoris no esteroïdals

La quarta secció de l'enquesta anava destinada a l'ús dels antiinflamatoris no esteroïdals. Aquesta està formada per una pregunta, pensada per comprovar, primerament si la gent de Taradell opta per automedicar-se o no, i per saber si realment utilitzen el fàrmac adequat per tractar l'afecció esmentada a continuació.

8.4.1. Mal de queixal sense infecció

La pregunta de la secció dels antiinflamatoris no esteroïdals anava destinada al mal de queixal sense infecció, i la qüestió que havia de respondre l'enquestat/da era sobre quina opció triaria si hagués d'alleujar aquesta afecció.

A continuació, podeu observar un seguit de gràfics en els quals s'analitza el percentatge d'automedicació, tant en homes com en dones, així com quin és el rang d'edat que s'automedica més de cada sexe.

8.4.1.1. Gràfic 1: General

Aquest primer gràfic ens mostra en percentatges què farien els 135 enquestats a l'hora de alleujar el mal de queixal sense infecció.

Com podem veure més de la meitat de les persones enquestades optarien per automedicar-se, amb un 77,04%. Un 2,22%

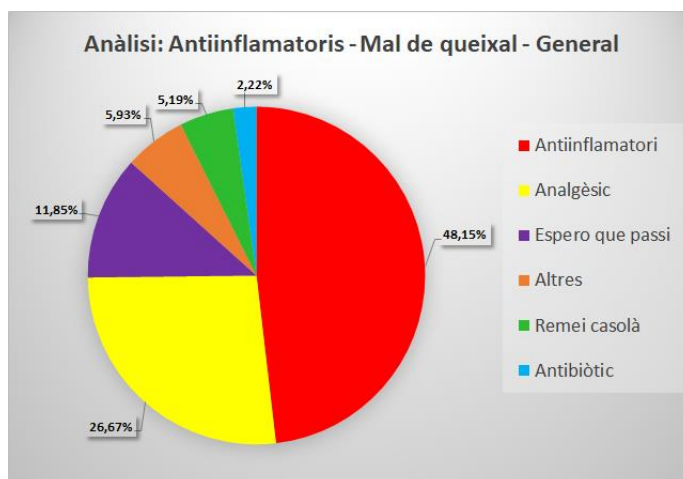


Figura 42: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del mal de queixal sense infecció en termes generals

s'automedicaria amb antibiòtic, un 48,15% amb un antiinflamatori, i el 26,67% restant ho faria amb un analgèsic.

Cal destacar que per alleujar el dolor provocat per un queixal al qual no hi ha infecció, es recomana principalment la presa d'un antiinflamatori, ja que aquest és capaç de reduir la inflamació. Tot i que la presa d'un analgèsic no és errònia, aquest només pot alleujar el dolor i no la inflamació. En cap dels casos, s'hauria de prendre un antibiòtic, ja que el queixal no presenta una infecció, i en cas d'haver-n'hi s'hauria de consultar un dentista per tal que aquest avalués la situació i iniciés un tractament amb antibiòtics.

En el gràfic també podem observar que un 5,19% dels enquestats es prepararien un remei casolà per alleujar el dolor, un 11,85% esperaria que li passés, sense la presa de cap fàrmac, i un 5,93% utilitzaria altres mètodes per tal de reduir el dolor provocat pel queixal.

8.4.1.2. Gràfic 2: Dones

En els quatre gràfics següents podem observar quatre anàlisis, una de general i tres per rang d'edat, de les respostes del sexe femení envers la qüestió del mal de queixal sense infecció.

Podem veure que de mitjana les dones de la població de Taradell que han contestat l'enquesta s'automediquen un 78,79% quan pateixen mal de queixal sense infecció, fent-ho un 1,01% amb un antibiòtic, un 47,47% amb un antiinflamatori i un

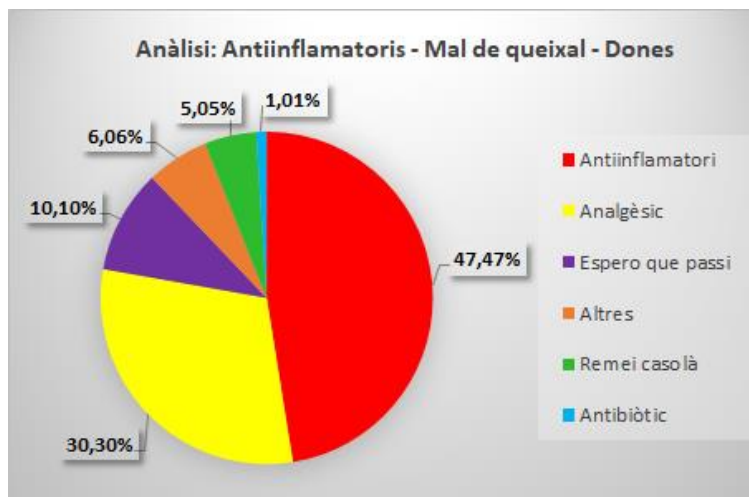


Figura 43: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del mal de queixal sense infecció en el sexe femení. General

30,30% amb un analgèsic. També podem observar que un 5,05% de les enquestades optaria per preparar-se un remei casolà, un 10,10% esperaria que el dolor passés i un 6,06% utilitzaria altres mètodes per tal d'alleujar el mal de queixal sense infecció.

En els tres gràfics següents podem veure les franges d'edat femenines que s'automediquen més en comparació amb les altres. Aquests rangs són el de 35 a 45 anys, amb un 90,48%, el de 65 a 74 anys, amb un 100%, i el de 75 a 84 anys, també amb un 100%. La franja d'edat de 35 a 45 anys s'automedica un 57,14% amb un antiinflamatori i el 33,33% restant ho fa amb un analgèsic.

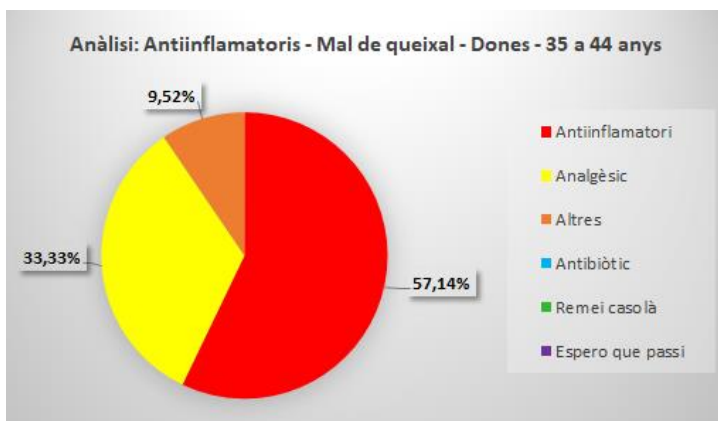


Figura 45: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del mal de queixal sense infecció en el sexe femení. Rang d'edat de 35 a 44 anys

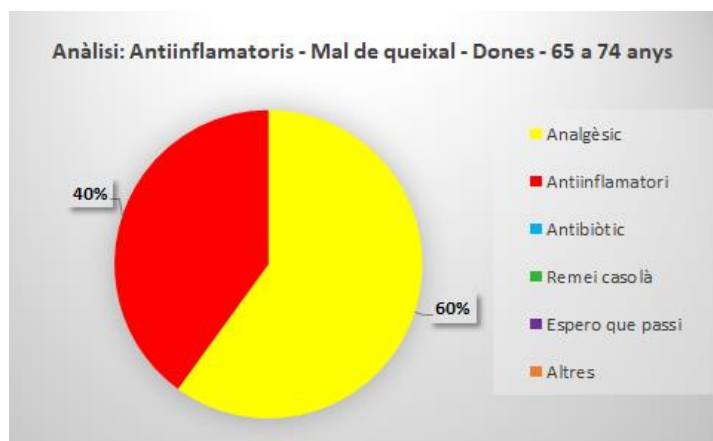


Figura 44: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del mal de queixal sense infecció en el sexe femení. Rang d'edat de 65 a 74 anys

En canvi, el rang d'edat de 65 a 74 anys s'automedica un 40% amb un antiinflamatori i un 60% amb un analgèsic. La franja d'edat restant, la de 75 a 84 anys s'automedica el 100% amb un analgèsic, quan pateixen mal de queixal sense infecció.

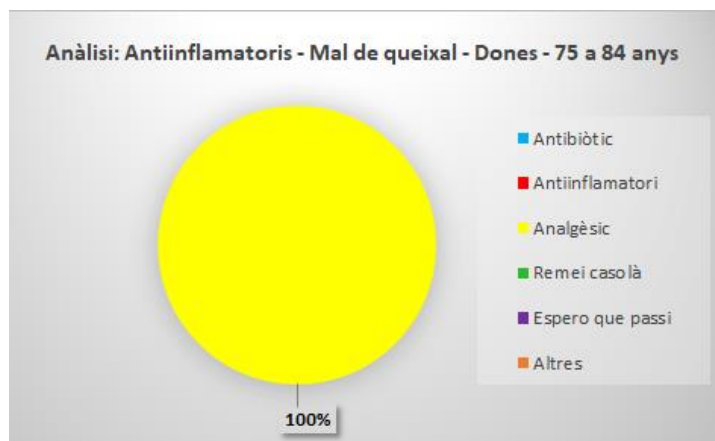


Figura 46: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del mal de queixal sense infecció en el sexe femení. Rang d'edat de 75 a 84 anys.

8.4.1.3. Gràfic 3: Homes

En els següents dos gràfics podem observar dues anàlisis, una de general i una per rang d'edat, de les respostes del sexe masculí envers la pregunta sobre el mal de queixal sense infecció.

Com podem veure, de mitjana els homes de la població de Taradell que han contestat

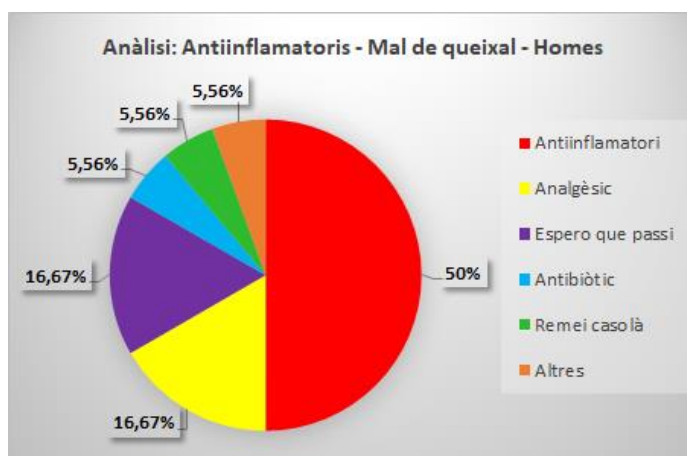


Figura 47: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del mal de queixal sense infecció en el sexe masculí. General

l'enquesta s'automediquen un 72,22% quan pateixen mal de queixal sense infecció, fent-ho un 5,56% amb antibiòtics, un 50% amb antiinflamatoris i un 16,67% amb analgèsics. També podem observar que un 5,56% dels enquestats es prepararia un remei casolà per alleujar el dolor, un 16,67% esperaria que li passés, evitant així la presa de cap fàrmac, i un 5,56% utilitzaria altres mètodes per calmar el mal de queixal.

En el següent gràfic podem observar la franja d'edat masculina que s'automedica més en comparació amb les altres. Aquest rang és el de 12 a 14 anys, el qual opta per automedicar-se per alleujar el mal de queixal sense infecció, amb un

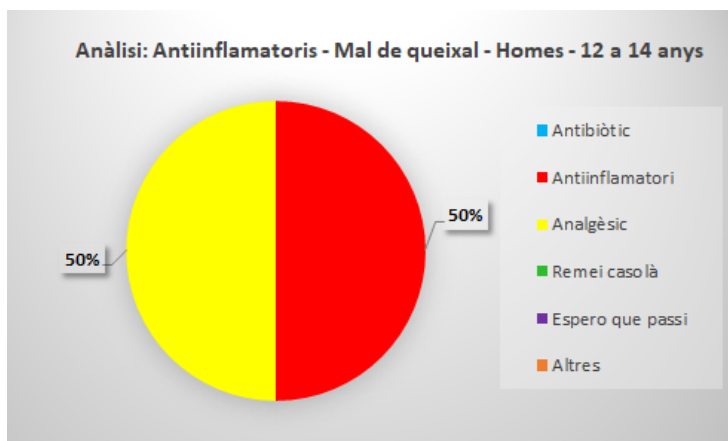


Figura 48: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió del mal de queixal sense infecció en el sexe masculí. Rang d'edat de 12 a 14 anys

100%. Un 50% es prendria un antiinflamatori, mentre que l'altre 50% es prendria un analgèsic. Suposem que l'automedicació d'aquesta franja d'edat és permesa pels pares o el tutor legal del menor.

Després d'analitzar totes les respostes sobre la qüestió de com alleujar el mal de queixal sense infecció, podem concloure que més de tres quartes parts dels enquestats s'automediquen, fent-ho més les dones que els homes, amb un 6,57% de diferència. També arribem a la conclusió que un 2,22% de les persones enquestades s'automediquen de manera incorrecta, envers un 74,82% que ho fa correctament.

8.5. Ansiolítics

La cinquena secció de l'enquesta anava destinada a l'ús dels ansiolítics. Aquesta està formada per una pregunta, pensada per comprovar si la gent de Taradell opta per automedicar-se o no davant de l'afecció esmentada a continuació.

8.5.1. Estrès i/o nerviosisme

La pregunta de la secció dels ansiolítics anava destinada a l'estrès i a les situacions de nerviosisme, i la qüestió que havia de respondre l'enquestat/da era sobre quina opció triaria si hagués d'alleujar aquesta afecció.

A continuació, podeu observar un seguit de gràfics en els quals s'analitza el percentatge d'automedicació, tant en homes com en dones, així com quin és el rang d'edat que s'automedica més de cada sexe.

8.5.1.1. Gràfic 1: General

Aquest primer gràfic ens mostra en percentatges què farien els 135 enquestats a l'hora de calmar-se davant d'una situació d'estrès i/o nerviosisme.

Com podem veure només un 6,67% de les persones enquestades optarien per

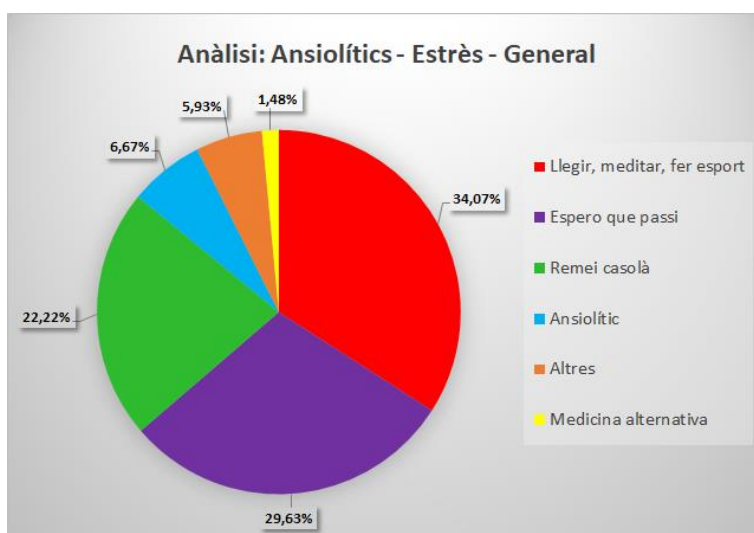


Figura 49: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió de l'estrès i/o nerviosisme en termes generals

automedicar-se amb un ansiolític. En el gràfic també podem observar que un 34,07% de la població enquestada practicaria activitats, com ara llegir, meditar o fer esport, per tal de calmar la situació d'estrès, un 1,48% practicaria medicina alternativa, un 22,22% es prepararia un remei casolà, com per exemple una til·la, un 29,63% esperaria a calmar-se sense la necessitat de cap fàrmac, i un 5,93% utilitzaria altres mètodes per tal de suprimir o alleujar l'estrès i el nerviosisme.

Cal dir que la venda d'ansiolítics està restringida, ja que aquests només es poden adquirir amb recepta mèdica, per tant, els enquestats que se'n prendrien un, haurien obtingut el fàrmac per part d'un metge per tal de tractar alguna altra afecció que patissin.

8.5.1.2. Gràfic 2: Dones

En els dos gràfics següents podem observar dues anàlisis, una de general i dues per rang d'edat, de les respostes del sexe femení envers la qüestió sobre com calmar l'estrès i el nerviosisme.

Podem veure que de mitjana les dones de la població de Taradell que han contestat l'enquesta s'automediquen un 5,05% quan pateixen una situació d'estrès i/o nerviosisme, fent-ho amb un ansiolític. També podem observar que un 36,36% de les enquestades practicaria activitats com ara llegir, meditar o fer esport, un 1,01% practicaria medicina alternativa, un 25,25% es prepararia un remei casolà, un 26,26% esperaria a calmar-se sense la necessitat de prendre un medicament, i un 6,06% utilitzaria altres mètodes per suprimir o alleujar l'estrès i el nerviosisme.

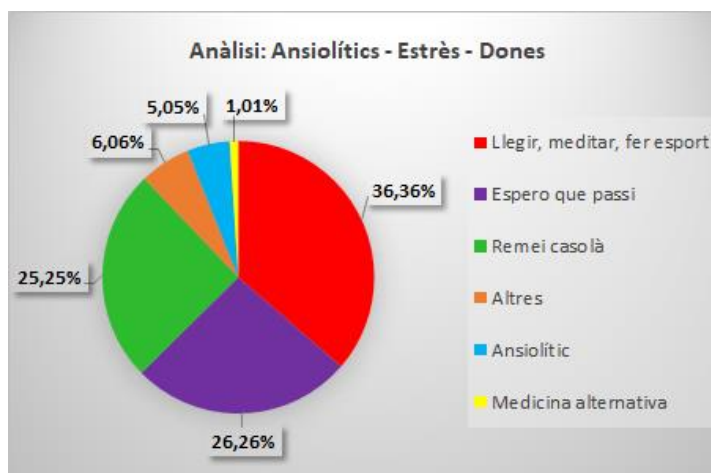


Figura 50: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió de l'estrès i/o nerviosisme en el sexe femení. General

En el següent gràfic podem veure la franja d'edat femenina que s'automedica més en comparació amb les altres. Aquest rang és el de 45 a 64 anys, el qual opta per automedicar-se per calmar o suprimir una situació d'estrès o nerviosisme, amb un 8,70%, fent-ho amb un ansiolític.

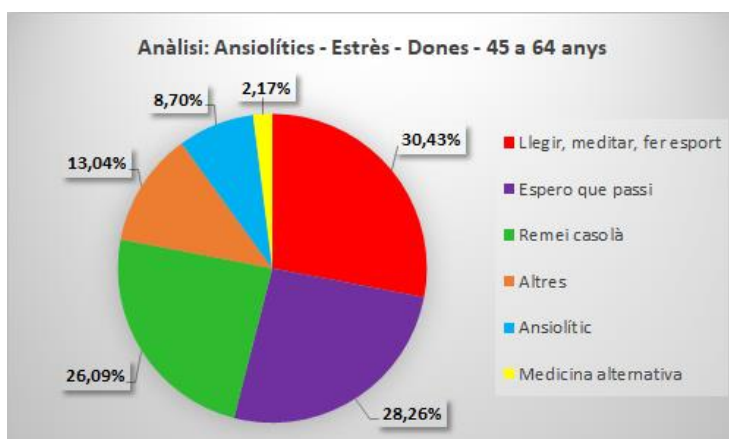


Figura 51: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió de l'estrès i/o nerviosisme en el sexe femení. Rang d'edat de 45 a 64 anys

8.5.1.3. Gràfic 3: Homes

En els següents dos gràfics podem observar dues anàlisis, una de general i una per rang d'edat, de les respostes del sexe masculí envers la pregunta sobre com calmar l'estrès i el nerviosisme.

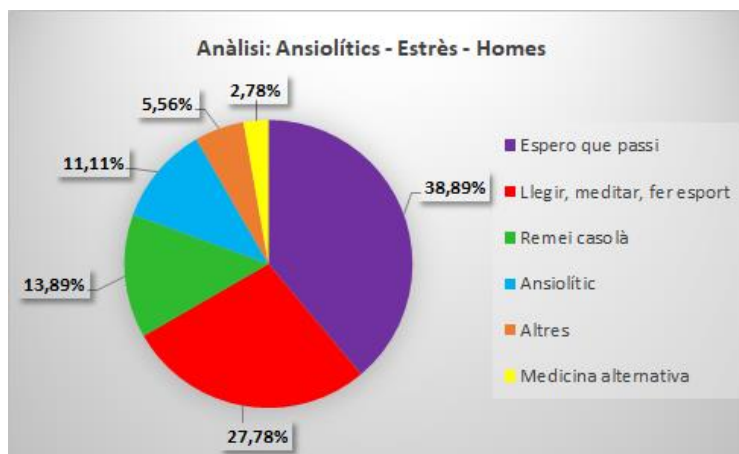


Figura 52: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió de l'estrès i/o nerviosisme en el sexe masculí. General

Com podem veure, de mitjana els homes de la població de Taradell que han contestat l'enquesta s'automediquen un 11,11% quan pateixen una situació d'estrès o nerviosisme, fent-ho amb un ansiolític. També podem observar que un 27,78% dels enquestats practicarien activitats com ara llegir, meditar o fer esport per calmar-se, un 2,78% practicaria medicina alternativa, un 13,89% es prepararia un remei casolà, un 38,89% esperaria a calmar-se sense prendre's cap fàrmac, i un 5,56% utilitzaria altres mètodes per suprimir o alleujar el quadre d'estrès i nerviosisme.

En els següents dos gràfics podem observar les franges d'edat masculines que s'automediquen més en comparació amb les altres. Aquests rangs són el de 12 a 14 anys i el de 65 a 74 anys, els quals opten per automedicar-se per alleujar una situació d'estrès i nerviosisme, amb un 25% cada un. Les dues franges d'edat utilitzen un ansiolític. Suposem que l'automedicació de la franja d'edat de 12 a 14 anys és permesa pels pares o el tutor legal del menor.

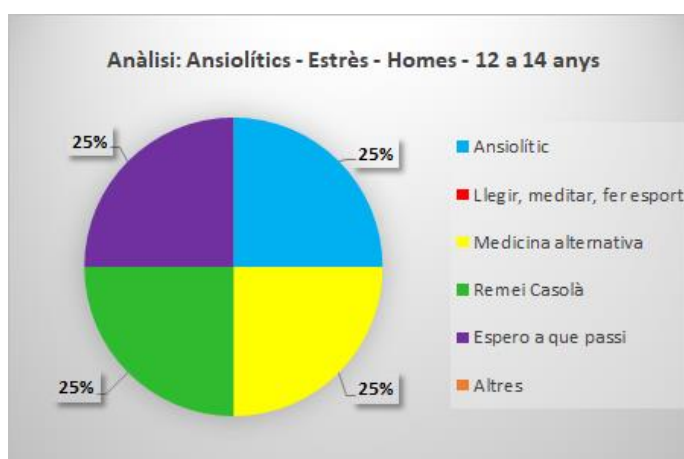


Figura 53: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió de l'estrès i/o nerviosisme en el sexe masculí. Rang d'edat de 0 a 14 anys

Després d'analitzar totes les respostes sobre la pregunta de com calmar una situació d'estrès i/o nerviosisme, podem concloure que generalment la població de Taradell opta per utilitzar altres mètodes, com ara llegir, meditar, fer esport o preparar un remei, abans que la presa d'un fàrmac. Tot i això, un 6,67% dels enquestats s'automediquen, fent-ho més els homes que les dones, amb un 6,06% de diferència.

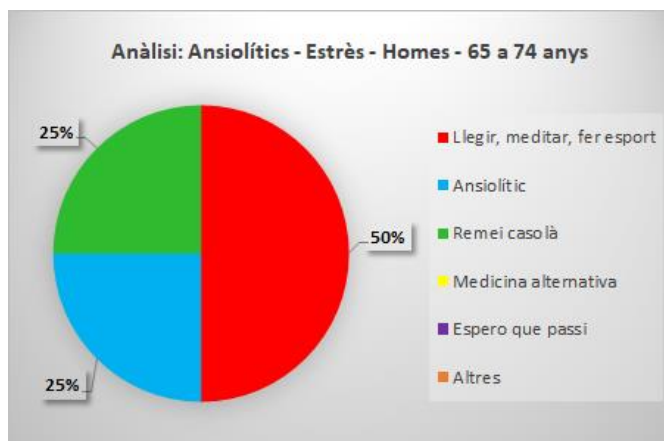


Figura 54: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió de l'estrès i/o nerviosisme en el sexe masculí. Rang d'edat de 65 a 74 anys

8.6. Fàrmacs per reduir el colesterol

La sisena secció de l'enquesta anava destinada a l'ús dels fàrmacs per reduir el colesterol. Aquesta està formada per una pregunta, pensada per comprovar si la gent de Taradell opta per automedicar-se o no davant de l'afecció esmentada a continuació.

8.6.1. Nivells elevats de colesterol

La pregunta de la secció dels fàrmacs per reduir el colesterol anava destinada als resultats d'una anàlisi de sang on els nivells de colesterol sortien elevats, i la qüestió que havia de respondre l'enquestat/da era sobre quina opció triaria si hagués de frenar la pujada aquesta afecció.

A continuació, podeu observar un seguit de gràfics en els quals s'analitza el percentatge d'automedicació, tant en homes com en dones, així com quin és el rang d'edat que s'automedica més de cada sexe.

8.6.1.1. Gràfic 1: General

Aquest primer gràfic ens mostra en percentatges què farien els 135 enquestats a l'hora de reduir la pujada del nivell de colesterol en sang.

Com podem veure només un 0,74% de les persones enquestades

s'automedicarien amb un fàrmac per reduir el

colesterol, si aquest sortís elevat en una analítica. També podem observar que quasi tres quartes parts dels enquestats, un 74,07%, intentarien canviar els seus hàbits alimentaris, un 6,67% es prendrien un Danacol, un 5,93% prepararien un remei casolà, un 10,37% no faria res al respecte i un 2,22% utilitzaria altres mètodes per reduir els nivells de colesterol.

Cal dir que la venda de fàrmacs per reduir el colesterol està restringida, ja que aquests només es poden adquirir amb recepta mèdica, per tant, els enquestats que se'n prendrien un, haurien obtingut el fàrmac per part d'un metge per tal de tractar els nivells de colesterol.

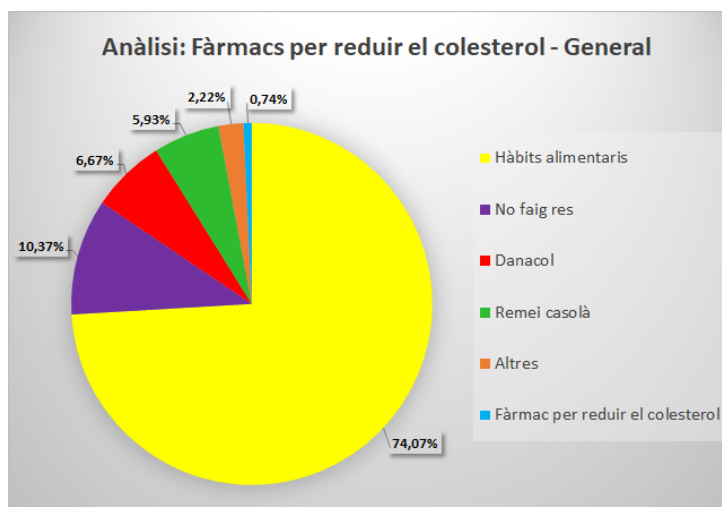


Figura 55: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió dels nivells elevats de colesterol en termes generals

8.6.1.2. Gràfic 2: Dones

En el gràfic següent podem observar una anàlisi general de les respostes del sexe femení envers la qüestió sobre els elevats nivells de colesterol.

Podem veure que de mitjana les dones de la població de

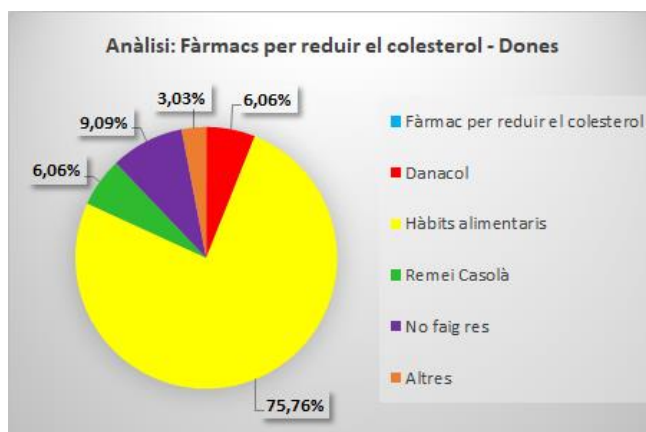


Figura 56: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió dels nivells elevats de colesterol en el sexe femení. General

Taradell que han contestat l'enquesta no s'automediquen a l'hora de reduir el colesterol, sinó que un 75,76% opta per canviar els seus hàbits alimentaris. Així com, un 6,06% es prepararia un remei casolà, un 9,09% no faria res al respecte i un 3,03% utilitzaria altres mètodes per tal de reduir els alts nivells de colesterol.

8.6.1.3. Gràfic 3: Homes

En els següents dos gràfics podem observar dues anàlisis, una de general i una per rang d'edat, de les respostes del sexe masculí envers la pregunta sobre com reduir els elevats nivells de colesterol.

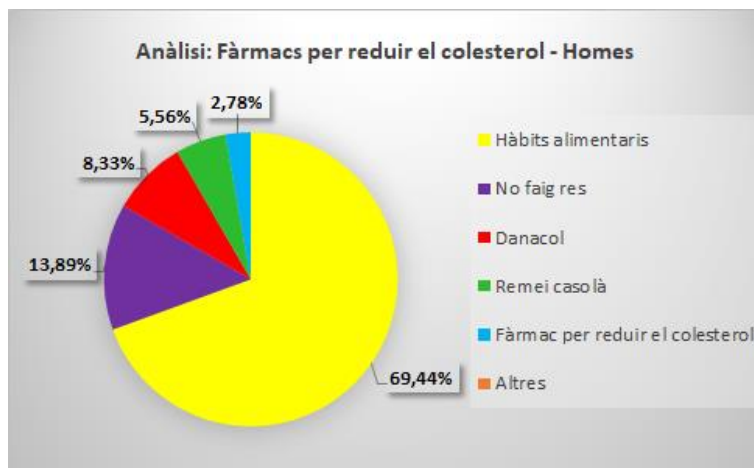


Figura 57: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió dels nivells elevats de colesterol en el sexe masculí. General

Com podem veure, de mitjana els homes de la població de Taradell que han contestat l'enquesta s'automediquen un 2,78% quan han de reduir els nivells alts de colesterol, fent-ho amb un fàrmac per reduir el colesterol com ara una Simvastatina. També podem observar que quasi tres quarts dels enquestats, amb un 69,44%, canviarien els seus hàbits alimentaris. Així com, un 5,56% es prepararia un remei casolà i un 13,89% no faria res al respecte.

En el següent gràfic podem veure la franja d'edat masculina que s'automedica més en comparació amb les altres. Aquest rang és el de 45 a 64 anys, el qual opta per automedicar-se per reduir els nivells elevats de

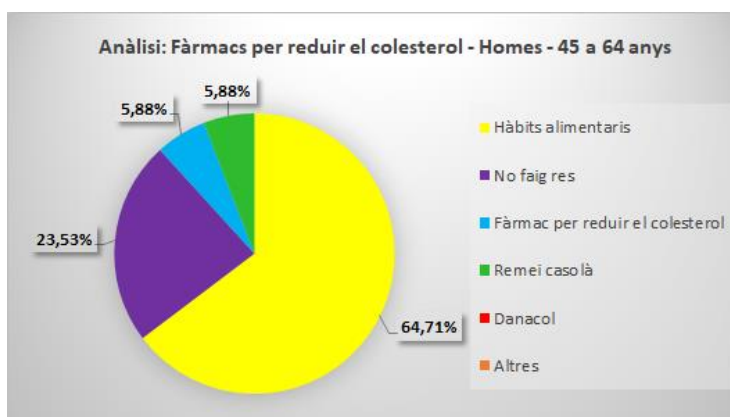


Figura 58: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió dels nivells elevats de colesterol en el sexe masculí. Rang d'edat de 45 a 64 anys

colesterol, amb un 5,88%, fent-ho amb un fàrmac per reduir el colesterol.

Després d'analitzar totes les respostes sobre la pregunta de com reduir uns nivells de colesterol elevats, podem concloure que generalment la població de Taradell opta per utilitzar altres mètodes, com ara canviar els seus hàbits alimentaris o preparar un remei, abans que la presa d'un fàrmac. Tot i això, un 2,78% dels homes enquestats s'automediquen, en comparació amb les dones, que no prenen cap fàrmac per alleujar aquesta afecció.

8.7. Farmàcia primer?

L'última secció de l'enquesta no anava destinada a cap tipus de medicament, sinó a les farmàcies. Aquesta està formada per una pregunta, pensada per comprovar si la gent recorre abans a la farmàcia que al metge.

La qüestió que havia de respondre l'enquestat/da era sobre en quines ocasions decidia anar al metge.

A continuació, podeu observar un seguit de gràfics en els quals s'analitza en percentatges la gent que recorre abans a la farmàcia que al metge, tant en homes com en dones, així com quin és el rang d'edat que ho fa més de cada sexe.

8.7.1. Gràfic 1: General

Aquest primer gràfic ens mostra en percentatges què farien els 135 enquestats si haguessin d'anar al metge.

Com podem veure un 9,63% de les persones enquestades recorreria abans a la farmàcia que al metge. També podem observar que un 39,26%

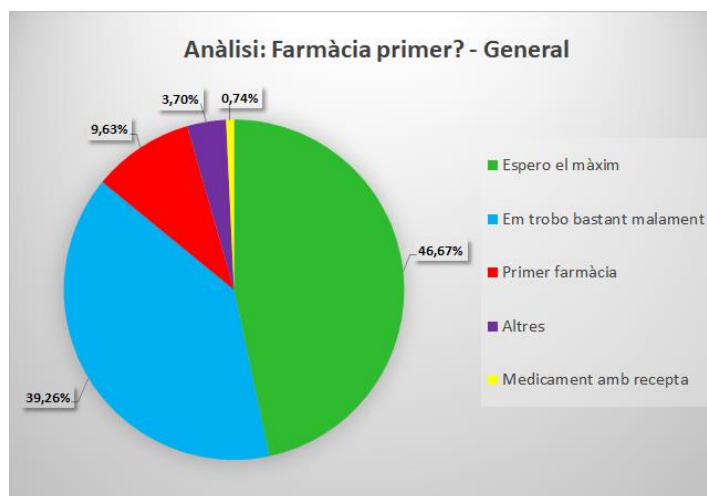


Figura 59: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió d'en quines ocasions es recorreria al metge en termes generals

bastant malament i no sabés què els hi passa, un 0,74% recorreria al metge només per adquirir un medicament amb recepta, un 46,67% esperaria al màxim abans d'anar al metge i un 3,70% aniria en altres ocasions al metge.

Cal remarcar que les farmàcies no són centres d'atenció primària, i per tant només poden aconsellar i recomanar a les persones que recorren a la farmàcia medicaments de venda lliure per tal d'alleujar l'afecció que presenta el client, però en cap dels casos poden diagnosticar l'afecció i menys vendre un fàrmac amb recepta. Si el farmacèutic no veu clara l'afecció, redirigirà al client cap a el centre d'atenció primària més proper per tal que el puguin ajudar.

8.7.2. Gràfic 2: Dones

En els dos gràfics següents podem observar dues anàlisis, una de general i dues per rang d'edat, de les respostes del sexe femení envers la qüestió sobre en quines ocasions decideixen anar al metge.

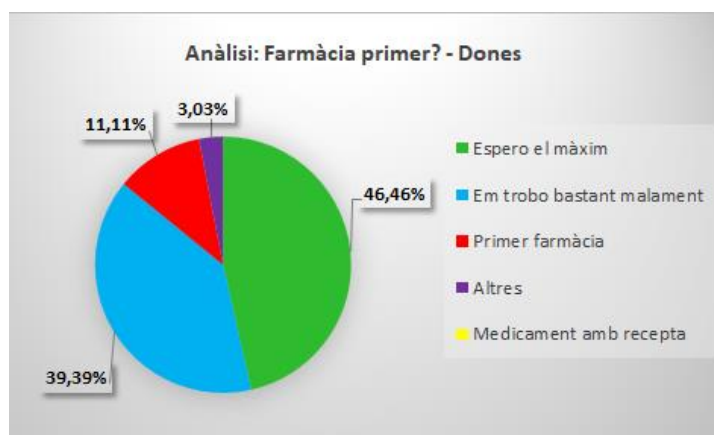


Figura 60: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió d'en quines ocasions es recorreria al metge en el sexe femení. General

Podem veure que de mitjana les dones de la població de Taradell que han contestat l'enquesta recorren un 11,11% abans a la farmàcia que al metge. També podem observar que un 39,39% de les enquestades aniria al metge si es trobessin bastant malament i no sabessin què els passa. Així com, un 46,46% esperaria al màxim abans d'anar al metge i un 3,03% aniria en altres ocasions al metge.

En el següent gràfic podem veure la franja d'edat femenina que recorre més a la farmàcia abans que al metge en comparació amb les altres. Aquest rang és el de 12 a 14 anys, el qual opta per anar a la farmàcia abans que al metge, amb un 27,27%.

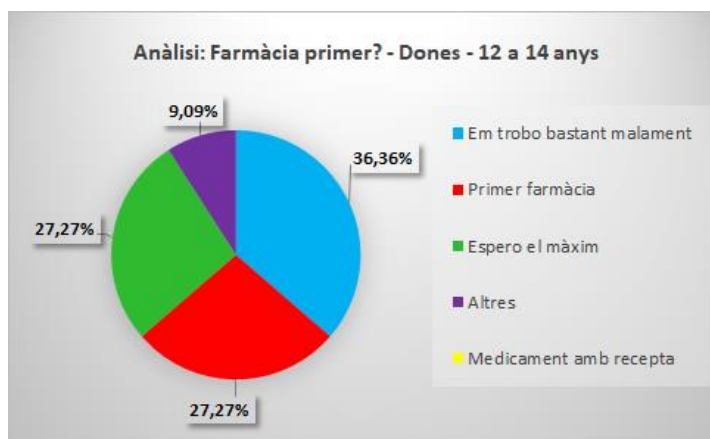


Figura 61: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió d'en quines ocasions es recorreria al metge en el sexe femení. Rang d'edat de 0 a 14 anys

Suposem aquesta franja d'edat recorre a la farmàcia acompanyat o amb el permís dels pares o el tutor legal.

8.7.3. Gràfic 3: Homes

En els dos gràfics següents podem observar dues anàlisis, una de general i una per rang d'edat, de les respostes del sexe masculí envers la qüestió sobre en quines ocasions decideixen anar al metge.

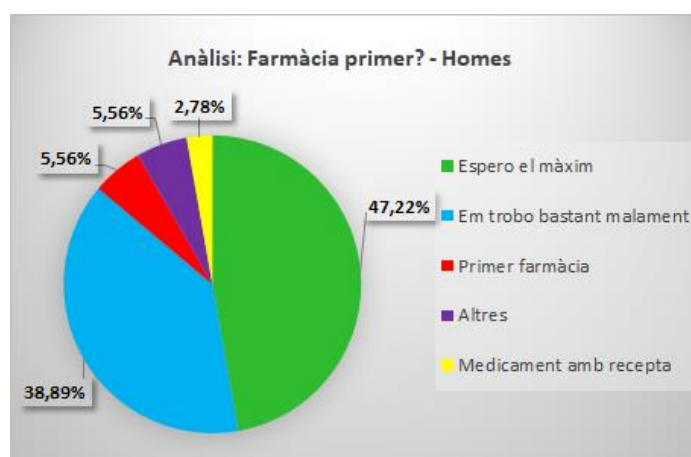


Figura 62: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió d'en quines ocasions es recorreria al metge en el sexe masculí. General

Podem veure que de mitjana els homes de la població de Taradell que han contestat l'enquesta recorren un 5,56% abans a la farmàcia

que al metge. També podem observar que un 38,89% dels enquestats opta per anar al metge quan es troba bastant malament i no sap què li passa, un 2,78% va al metge perquè necessita adquirir un fàrmac amb recepta, un 47,22% esperaria al màxim abans d'anar-hi i un 5,56% aniria en altres ocasions al metge.

En el següent gràfic podem veure la franja d'edat masculina que recorre més a la farmàcia abans que al metge en comparació amb les altres. Aquest rang és el de 35 a 44 anys, el qual opta per anar a la farmàcia abans que al metge, amb un 33,33%.

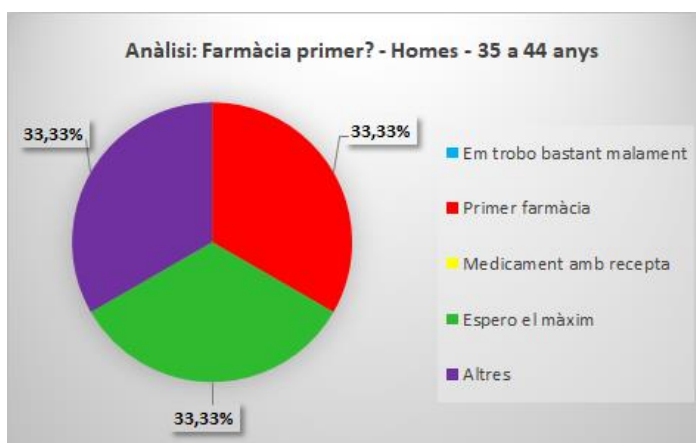


Figura 63: Gràfic de l'anàlisi de la qüestió d'en quines ocasions es recorreria al metge en el sexe masculí. Rang d'edat de 35 a 44 anys

Després d'analitzar totes les respostes sobre la pregunta de en quines ocasions els enquestats anirien al metge, podem concloure que generalment la població de Taradell opta esperar el màxim abans d'anar-hi o hi va quan es troba bastant malament i no sap què li passa. Tot i això, un 9,63% de les persones enquestades recorren primer a la farmàcia, fent-ho les dones més que els homes, amb un 5,55% de diferència.

Conclusions

L'aprofundiment en l'àmbit farmacològic, l'elaboració d'entrevistes al sector farmacèutic i enquestes a la població i l'estudi estadístic dels resultats d'aquestes, han sigut peces claus a l'hora de determinar el nivell d'automedicació de la població de Taradell, així com el coneixement que té aquest poble envers quin és l'ús correcte de cada una de les tipologies de fàrmacs estudiades.

Per començar, tenint en compte els resultats obtinguts a través de l'estudi estadístic de les enquestes a la població, podem afirmar que més de la meitat dels enquestats s'automediquen quan pateixen afeccions lleus, com ara una cefalea, dolor muscular o mal de queixal sense una infecció present, fent-ho majoritàriament amb medicaments com el paracetamol i l'ibuprofè, els quals solen ser adquirits en farmàcies sense recepta mèdica. Podem observar que en algun gràfic obtenim un 100% de nivell d'automedicació, el qual pot ser degut a que algun enquestat hagués estat receptat amb aquell fàrmac i no ho especificqués a l'enquesta. Per tal d'evitar aquestes confusions, de cara a un pròxim estudi s'hauria de donar l'opció a l'enquesta d'especificar la procedència del fàrmac.

En segon lloc, i també a través dels resultats de l'estudi estadístic, podem determinar que un percentatge important de les persones enquestades utilitza de manera errònia certs fàrmacs per tractar afeccions per les quals aquell medicament no és indicat. Per exemple, si considerem la pregunta sobre l'acidesa d'estómac, podem comprovar que la meitat dels enquestats que s'automedicarien, ho farien amb un inhibidor de la bomba de protons en comptes de amb un antiàcid, el qual és l'indicat per solucionar aquesta afecció. Això podria ser degut al nom col·loquial dels IBP, ja que pot fer pensar que simplement neutralitzen les molèsties estomacals, però la realitat és que les seves funcions són més àmplies i concretes.

Un altre exemple, si ens fixem en com tractar el mal de queixal sense una infecció present, podem evidenciar que, tot i ser un percentatge relativament petit d'un 2,22%, aquest sector de població s'automedicaria amb antibiòtics, els quals no són adequats per tractar aquesta afecció i poden desencadenar conseqüències negatives a llarg termini, com ara bacteris amb resistències a aquests fàrmacs.

En tercer lloc i concordant amb el sector farmacèutic, podem confirmar que quasi un quart de la població de Taradell recorre a la farmàcia sense un diagnòstic previ per part d'un metge, fent-ho majoritàriament les persones menors de 45 anys d'edat.

Cal destacar el seguit de problemes que s'han anat presentant durant la recerca. Un dels que més ha afectat l'estudi estadístic ha sigut la pandèmia de Covid-19, la qual ha impedit realitzar les enquestes a la població en paper, que era com estaven pensades des d'un principi, havent de canviar el mètode de realització d'aquestes cap a l'aplicació Google Forms, la qual permet fer qüestionaris a través d'Internet. El fet que les enquestes fossin per Internet ha acotat el nombre de respostes, degut a que diferents franges d'edat no hi tenen accés o no saben utilitzar les noves tecnologies. També degut a la pandèmia, les entrevistes al sector farmacèutic de Taradell s'han hagut de realitzar de manera escrita i no cara a cara, com eren previstes, motiu pel qual ha impedit poder aprofundir en certs temes i noves qüestions que sorgeixen durant una entrevista. A més a més, les enquestes a la població van ser realitzades durant el període del 7 de juliol al 7 d'agost del 2020, el qual és una temporada de vacances, i aquest fet va afavorir el baix nombre de respostes.

En relació amb l'exposat anteriorment, considero que la població de Taradell no està suficientment informada sobre l'ús correcte dels medicaments, i de la importància que agafa el fet de prendre fàrmacs de manera lògica i coherent, evitant la presa excessiva d'aquests, degut a les conseqüències negatives que comporta. Així que veig oportú proposar de cara a un futur proper, la creació de campanyes de conscienciació al ciutadà sobre l'automedicació, impulsant una automedicació responsable i donant a conèixer els usos dels fàrmacs més adquirits sense recepta, com són els analgèsics i antiinflamatoris. Així mateix, proposo impulsar xerrades en escoles i instituts i col·locar díptics al CAP sobre el tema.

A més a més, suggeriria a nivell nacional restringir la quantitat de medicaments que es poden adquirir amb una recepta, és a dir, donant al pacient la suma exacta i necessària de fàrmacs que li pertocarien pel tractament establert pel metge.

Aplicant aquesta mesura, reduiríem l'automedicació amb fàrmacs que necessiten recepta i n'evitaríem el malbaratament.

Tornant de nou a la hipòtesi inicial i un cop analitzades meticulosament les dades de les enquestes, podem concloure que, tot i no haver obtingut uns resultats completament clarificadors en suport de la meva hipòtesi, degut a la mida de la mostra, sí que és evident la tendència de la població de Taradell a automedicar-se excessivament i de manera inadequada.

En resum, podem dir que la hipòtesi ha estat, en bon grau, corroborada. L'ideal seria fer-ne una investigació més exhaustiva i amb un nombre mostral més elevat d'unes 360 respostes com a mínim, per tal de poder considerar els resultats com a significatius.

Referències bibliogràfiques

Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. (2015). *Ficha técnica Atriscal 300 mg Comprimidos Recubiertos con película*. Recuperat 11 juliol 2020, des de https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/63607/FichaTecnica_63607.html

Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. (2017). *Etiquetado y prospecto*. Recuperat 24 juliol 2020, des de <https://www.aemps.gob.es/industria-farmaceutica/etiquetado-y-prospectos/?lang=ca>

Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. (2019). *Prospecto Paracetamol Pensa 1 g Comprimidos EFG*. Recuperat 17 juliol 2020, des de https://cima.aemps.es/cima/dochtml/p/69481/Prospecto_69481.html

Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. (2020). *Gelocatil 650 mg Comprimidos*. Recuperat 17 març 2020, des de https://cima.aemps.es/cima/dochtml/p/52010/P_52010.html

Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. (2020). *Prospecto Ibuprofeno Normon 400 mg Comprimidos recubiertos con película EFG*. Recuperat 17 març 2020, des de https://cima.aemps.es/cima/dochtml/p/65250/Prospecto_65250.html

American College of Rheumatology. (2019). *AINE (Medicamentos Antiinflamatorios No Esteroides)*. Recuperat 26 juny 2020, des de <https://www.rheumatology.org/I-Am-A/Patient-Caregiver/Tratamientos/AINEs>

Arguedas, J.A. (2002, abril). Actualización en Farmacoterapia. La Farmacología de las Estatinas: Primera Parte. *Revista Costarricense de Cardiología*. Consultat 23 juliol 2020, des de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41422002000100004

Arthritis Foundation. (2016). *Antiinflamatorios no esteroides, AINE*. Recuperat 25 juny 2020, des de <http://espanol.arthritis.org/espanol/tratamientos/medicamentos/medicamentos-por-enfermedad/medicamentos-aine/>

Avantmèdic. (2017). *La Medicina Ayurveda. Breu introducció als seus principis*. Recuperat 27 agost 2020, des de <https://www.avantmedic.com/ca/consells-de-salut/la-medicina-ayurveda-breu-introduccio-als-seus-principis/>

Bayer. (?). *Dislipèmia (Colesterol alto)*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://www.tenemosunaedad.com/es/otras-enfermedades-relacionadas/dislipemia-colesterol/>

Blog Col·legi de Farmacèutics de Barcelona. (2019). *Automedicació: riscos i aspectes a tenir en compte*. Recuperat 5 juny 2020, des de <https://blog.cofb.cat/automedicacio-riscos-i-aspectes-a-tenir-en-compte/>

Cabrera, R. (1997, juny 3). Método físico para la regulación de la temperatura corporal. *Revista Cubana de Enfermería*. Consultat 22 juny 2020, des de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191997000200004

Catálogo de Medicamentos Genéricos Intercambiables. (2005). *Paracetamol Solución oral y tabletas*. Recuperat 17 juliol 2020, des de http://www.facmed.unam.mx/bmnd/gi_2k8/prods/PRODS/138.HTM

Centre d'Informació de Medicaments de Catalunya. (?). *Conceptes bàsics sobre els medicaments*. Recuperat 3 gener 2020, des de https://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=category&id=34&Itemid=472&lang=ca

Centre d'Informació de Medicaments de Catalunya. (?). *Què és un medicament?*. Recuperat 27 juliol 2020, des de https://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=96:que-es-un-medicamento&catid=34&Itemid=472&lang=ca

Cigna. (2019). *Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE)*. Recuperat 26 juny 2020, des de <https://www.cigna.com/individuales-familias/health-wellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/medicamentos-antiinflamatorios-no-esteroideos-pl1003>

Clínic Barcelona Hospital Universitari. (2018). *¿Qué es la cefalea?*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/cefalea-1/definicion>

Clínic Barcelona Hospital Universitari. (2018). *Què és la hipercolesterolèmia?*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://www.clinicbarcelona.org/ca/asistencia/malalties/hipercolesterolemia/definicio>

Clínica Universidad de Navarra. (?). *Embotamiento afectivo*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/embotamiento-afectivo>

Clínica Universidad de Navarra. (2020). *Prostaglandina*. Recuperat 17 juliol 2020, des de <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/prostaglandina>

Col·legi de farmacèutics de Barcelona. (2019). *Per a què serveix el prospecte d'un medicament?*. Recuperat 27 juliol 2020, des de <https://www.farmaceuticonline.com/prospecte-medicament/>

Col·legi de Farmacèutics de Barcelona. (2019). *Quins riscos comporta l'automedicació?*. Recuperat 5 juny 2020, des de <https://www.farmaceuticonline.com/riscos-automedicacio/>

Col·legi Oficial de Farmacèutics de Tarragona. (2017). *L'envàs dels medicaments. Font d'informació*. Recuperat 27 juliol 2020, des de <http://www.coft.cat/font/index.php?CODMENU=66&CODOBJ=23860>

Colegio de Farmacéuticos de Chascomús. (2018). *Qué información debe tener la caja de un medicamento*. Recuperat 24 juliol 2020, des de <http://colfarma.info/colfarchascomus/que-informacion-debe-tener-la-caja-de-un-medicamento/>

Colegio Oficial de Farmaceuticos Da Provincia de Lugo. (?). *Medicamentos. Que debemos saber*. Recuperat 18 febrer 2020, des de https://www.coflugo.org/docs/Medicamentos_que_debemos_saber.pdf

Comunidad de Madrid. (?). *Abreviaturas y símbolos utilizados en la prescripción*. Recuperat 24 juliol 2020, des de <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/abreviaturas-simbolos-utilizados-prescripcion>

Corti, R. (2007, juny 8). Inhibidores de la bomba de protons. Actualización. *Sociedad Iberoamericana de Información Científica*. Consultat 22 juny 2020, des de <http://www.siicsalud.com/des/expertoimpreso.php/80891>

Definición.de. (2016). *Tintura*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://definicion.de/tintura/>

Diario Farma. (2017). *Paracetamol, qué es, cuándo y cómo debemos tomarlo*. Recuperat 17 juliol 2020, des de <https://www.diariofarma.com/2017/05/02/paracetamol-cuando-debemos-tomarlo>

Diccionari enciclopèdic de medicina (DEMCAT). (2020). *Medicament*. Recuperat 5 març 2020, des de <https://www.demcat.cat/ca/diccionaris-portal/183/search/medicament?type=basic&condition=match>

Diccionari enciclopèdic de medicina. (?). *Medicament*. Recuperat 5 març 2020, des de <http://medic.cat/cgibin/medicx.pgm>

DrugBank. (2020). *Anilides*. Recuperat 17 juliol 2020, des de <https://www.drugbank.ca/categories/DBCAT000599>

Drugs.com. (2019). *Benzodiazepines*. Recuperat 18 juny 2020, des de <https://www.drugs.com/drug-class/benzodiazepines.html>

El blog de la Guía Terapéutica. (2018). *Símbolos, siglas y códigos de las cajas de medicamentos*. Recuperat 24 juliol 2020, des de <https://guiaterapeutica.wordpress.com/2018/10/05/simbolos-siglas-y-codigos-de-las-cajas-de-medicamentos/>

Enciclopèdia.cat. (?). *Anell*. Recuperat 11 setembre 2020, des de <https://www.enciclopedia.cat/ec-gec-0158631.xml>

Enciclopèdia.cat . (?). *Forma farmacèutica*. Recuperat 3 gener 2020, des de <https://www.enciclopedia.cat/ec-gec-0232821.xml>

Enciclopèdia.cat. (?). *Catalitzar*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://www.enciclopedia.cat/ec-gdlc-e00027879.xml>

Enciclopèdia.cat. (?). *Hepatotoxicitat*. Recuperat 30 agost 2020, des de <https://www.enciclopedia.cat/ec-gec-0282023.xml>

Enciclopèdia.cat. (?). *Hidròlisi*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://www.enciclopedia.cat/ec-gdlc-e00073497.xml>

Enciclopèdia.cat. (?). *Hipotàlem*. Recuperat 22 juliol 2020, des de <https://www.enciclopedia.cat/ec-gec-0114612.xml>

Enciclopèdia.cat. (?). *Ibuprofèn*. Recuperat 25 juny 2020, des de <https://www.enciclopedia.cat/ec-gdlc-e00148234.xml>

Endocs. (2015). *Hipotàlem. Qui controla la hipòfisi?* Recuperat 22 juliol 2020, des de <http://www.endocrino.cat/hipofisi.cfm/ID/4562/CAT/hipotalem-qui-controla-hipofisi-.htm>

Farmàcies Ecoceutics. (2018). *Els orígens de la farmàcia*. Recuperat 30 juliol 2020, des de <https://www.ecoceutics.com/los-origenes-de-la-farmacia/>

Fundación Española del Corazón. (?). *Estatinas*. Recuperat 23 juliol 2020, des de <https://fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/tratamientos/estatinas.html>

Fundación para la Formación e Investigación Sanitarias de la Región de Murcia. (2012). *Volviendo a lo básico: La termorregulación*. Recuperat 22 juliol 2020, des de http://www.ffis.es/volviendoalobasico/2la_termorregulacin.html

García, J.A. (2007, maig 8). ¿Qué debemos conocer de los inhibidores de bomba protones, para su uso en las unidades de dolor? *Revista de la Sociedad Española del Dolor*. Consultat 19 juny 2020, des de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462007000700006

Generalitat de Catalunya. (2015). *AINE en malaltia cardiovascular, renal crònica insuficiència hepàtica*. Recuperat 26 juny 2020, des de http://essencialsalut.gencat.cat/ca/detalls/Article/AINE_malalties

Generalitat de Catalunya. (2017). *Què són els medicaments?*. Recuperat 24 juliol 2020, des de <http://medicaments.gencat.cat/ca/ciutadania/informacio-i-consells/preguntes-frequents/que-son-els-medicaments/>

Generalitat de Catalunya. (2017). *Tinc dolor... Com puc alleugerir-lo?* Recuperat 16 juliol 2020, des de <http://medicaments.gencat.cat/ca/detalls/Article/Tinc-dolor>

Generalitat de Catalunya. (2018). *Què són els medicaments genèrics?*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <http://medicaments.gencat.cat/ca/ciutadania/informacio-i-consells/preguntes-frequents/medicaments-genericos/>

Generalitat de Catalunya. (2019). *Què és l'automedicació?*. Recuperat 5 juny 2020, des de <http://medicaments.gencat.cat/ca/ciutadania/informacio-i-consells/preguntes-frequents/automedicacio/>

Grulla Psicología y Nutrición. (2020). *Embotamiento afectivo emocional: Qué es y sus causas*. Recuperat 30 juliol 2020, des de <https://grullapsicologiaynutricion.com/blog/embotamiento-afectivo-causas>

ICS Catalunya Central. (2019). *Com funcionen els medicaments?*. Recuperat 3 gener 2020, des de <https://icscatalunyacentral.cat/2019/01/29/com-funcionen-els-medicaments/>

ICS Catalunya Central. (2019). *El prospecte*. Recuperat 24 juliol 2020, des de <http://icscatalunyacentral.cat/2019/02/05/el-prospecte/>

ICS Catalunya Central. (2019). *Formes farmacèutiques*. Recuperat 3 gener 2020, des de <https://icscatalunyacentral.cat/2019/01/22/formes-farmaceutiques/>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Taradell*. Recuperat 6 agost 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=082785#h6>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Alt Urgell*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=04#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Alta Ribagorça*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=05#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Cerdanya*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=15#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Pallars Jussà*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=25#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Pallars Sobirà*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=26#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Vall d'Aran*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=39#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Alt Penedès*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=03#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Barcelonès*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=13#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Baix Llobregat*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=11#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Garraf*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=17#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Maresme*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=21#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Vallès Occidental*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=40#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Vallès Oriental*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=41#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Alt Camp*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=01#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Baix Camp*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=08#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Baix Penedès*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=12#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Conca de Barberà*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=16#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Priorat*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=29#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Tarragonès*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=36#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Anoia*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=06#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Bages*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=07#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Berguedà*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=14#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Moianès*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=42#h7ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Osona*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=24#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Solsonès*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=35#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Alt Empordà*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=02#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Baix Empordà*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=10#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Garrotxa*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=19#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Gironès*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=20#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Pla de d'Estany*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=28#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Ripollès*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=31#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Selva*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=34#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Calella*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=080351#hffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Canet de Mar*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=080403#hffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Malgrat de Mar*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=081108#hffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Palafolls*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=081555#hffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Pineda de Mar*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=081635#hffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Sant Cebrià de Vallalta*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=082037#h7ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Sant Iscle de Vallalta*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=081939#h7ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Sant Pol de Mar*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=082359#hffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Santa Susanna*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=082613#hffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Tordera*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=082845#hffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Garrigues*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=18#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Noguera*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=23#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Pla de l'Urgell*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=27#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Segarra*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=32#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Segrià*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=33#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Urgell*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=38#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Baix Ebre*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=09#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Montsià*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=22#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Ribera d'Ebre*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=30#h1ffff>

Institut d'Estadística de Catalunya. (2019). *El municipi en xifres. Terra Alta*. Recuperat 17 octubre 2020, des de <https://www.idescat.cat/emex/?id=37#h1ffff>

Institut d'Estudis Catalans. (?). *Hepàtic*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://dlc.iec.cat/Results?DecEntradaText=hep%C3%A0tic&AllInfoMorf=False&OperEntrada=0&OperDef=0&OperEx=0&OperSubEntrada=0&OperAreaTematica=0&InfoMorfType=0&OperCatGram=False&AccentSen=False&CurrentPage=0&refineSearch=0&Actualitzacions=False>

Institut d'Estudis Catalans. (?). *Medicament*. Recuperat 5 març 2020, des de <https://dlc.iec.cat/Results?DecEntradaText=medicament&AllInfoMorf=False&OperEntrada=0&OperDef=0&OperEx=0&OperSubEntrada=0&OperAreaTematica=0&InfoMorfType=0&OperCatGram=False&AccentSen=False&CurrentPage=0&refineSearch=0&Actualitzacions=False>

Institut d'Estudis Catalans. (?). *Prospecte*. Recuperat 27 juliol 2020, des de <https://dlc.iec.cat/Results?DecEntradaText=prospecte&AllInfoMorf=False&OperEntrada=0&OperDef=0&OperEx=0&OperSubEntrada=0&OperAreaTematica=0&InfoMorfType=0&OperCatGram=False&AccentSen=False&CurrentPage=0&refineSearch=0&Actualitzacions=False>

Institut d'Estudis Catalans. (?). *Suspensió*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://dlc.iec.cat/Results?DecEntradaText=suspensi%C3%B3&AllInfoMorf=False&OperEntrada=0&OperDef=0&OperEx=0&OperSubEntrada=0&OperAreaTematica=0&InfoMorfType=0&OperCatGram=False&AccentSen=False&CurrentPage=0&refineSearch=0&Actualitzacions=False>

Instituto Nacional del Cáncer. (?). *Inhibidor de la HMG-CoA reductasa*. Recuperat 22 juliol 2020, des de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/inhibidor-de-la-hmg-coa-reductasa>

Junta de Castilla y León – Consejería de Sanidad. (2018). *Uso adecuado de los antiinflamatorios no esteroideos*. Recuperat 26 juny 2020, des de <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/necesario-puede-hacer-dano/recomendaciones-pacientes/uso-adecuado-antiinflamatorios-esteroideos>

Junta de Castilla y León – Consejería de Sanidad. (2018). *Uso de los inhibidores de la bomba de protones (IBP)*. Recuperat 19 juny 2020, des de <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/necesario-puede-hacer-dano/recomendaciones-pacientes/uso-adecuado-inhibidores-bomba-protones-ibp>

Kern Pharma. (2018). *Protectores gástricos versus antiácidos: diferencias y uso correcto*. Recuperat 1 juliol 2020, des de <https://www.kernpharma.com/es/blog/protectores-gastricos-versus-antiacidos-diferencias-y-uso-correcto>

La Tierra de los Faraones. (2014). *Papiro Ebers: El más importante papiro médico*. Recuperat 27 agost 2020, des de <http://www.egiptologia.org/fuentes/papiros/ebers/>

Manual MSD. (2019). *Dismenorrea*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://www.msmanuals.com/es-es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/anomal%C3%ADas-menstruales/dismenorrea>

Mayo Clinic. (2017). *Bursitis*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bursitis/symptoms-causes/syc-20353242>

Mayo Clinic. (2018). *Tendinitis*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tendinitis/symptoms-causes/syc-20378243>

Mayo Clinic. (2019). *Artritis reumatoide*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/rheumatoid-arthritis/symptoms-causes/syc-20353648>

Mayo Clinic. (2020). *Ataxia*. Recuperat 30 juliol 2020, des de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/ataxia/symptoms-causes/syc-20355652>

Mayo Clinic. (2020). *Efectos secundarios de las estatinas: considera los beneficios y los riesgos*. Recuperat 22 juliol 2020, des de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-cholesterol/in-depth/statin-side-effects/art-20046013>

Medical News Today. (2019). *The benefits and risks of benzodiazepines*. Recuperat 17 juny 2020, des de <https://www.medicalnewstoday.com/articles/262809>

Medline Plus. (2019). *Colesterol malo (LDL)*. Recuperat 23 juliol 2020, des de <https://medlineplus.gov/spanish/ldlthebadcholesterol.html>

Medline Plus. (2019). *Colesterol*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://medlineplus.gov/spanish/cholesterol.html>

Medline Plus. (2019). *Espondilitis anquilosante*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://medlineplus.gov/spanish/ankylosingspondylitis.html>

Medline Plus. (2019). *Estatinas*. Recuperat 22 juliol 2020, des de <https://medlineplus.gov/spanish/statins.html>

Medline Plus. (2019). *Inhibidores de la bomba de protones*. Recuperat 19 juny 2020, des de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000381.htm>

Medline Plus. (2020). *Interacciones y efectos secundarios de los medicamentos*. Recuperat 30 juliol 2020, des de <https://medlineplus.gov/spanish/drugreactions.html>

Medline Plus. (2020). *Osteoarthritis*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000423.htm>

Medline Plus. (2020). *Síndrome de Zollinger-Ellison*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000325.htm>

Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. (2019). *Dades obertes: Receptes de farmàcia facturades al Sistema Català de la Salut 2019*. Recuperat 6 abril 2020, des de http://observatorisalut.gencat.cat/ca/indicadors_i_publicacions/publicacions/sistema_sanitari/costos_i_eficiencia/despesa_farmaceutica/dades_obertes/

Portal Farma. (2017). *Analgesicos y antipiréticos*. Recuperat 17 juliol 2020, des de <https://www.portalfarma.com/Ciudadanos/saludpublica/consejosdesalud/Paginas/01analgesicos.aspx>

Portal Farma. (2017). *Origen de los medicamentos*. Recuperat 30 juliol 2020, des de <https://www.portalfarma.com/Ciudadanos/saludpublica/consejosdesalud/Paginas/2212origenmedicamentos.aspx>

Raviña, E. (2008). *Medicamentos: Un viaje a lo largo de la evolución histórica del descubrimiento de fármacos. Volumen I*. Santiago de Compostela: Servicio de Publicacións e Intercambio Científico.

Real Academia Española. (2019). *Prospecto*. Recuperat 24 juliol 2020, des de <https://dle.rae.es/prospecto>

Rxlist. (2018). *Benzodiazepines*. Recuperat 18 juny 2020, des de https://www.rxlist.com/benzodiazepines/drug-class.htm#what_are_benzodiazepines_and_how_do_they_work

Saludemia. (?). *Depresión Respiratoria*. Recuperat 30 juliol 2020, des de <https://www.saludemia.com/-/sintoma-depresion-respiratoria>

Servei Català de la Salut. (2020). *Regions sanitàries*. Recuperat 13 abril 2020, des de <https://catsalut.gencat.cat/ca/coneix-catsalut/catsalut-territori/>

Sobre Egipto. (?). *El papiro Ebers, registro de la medicina Egipcia*. Recuperat 27 agost 2020, des de <https://sobreegipto.com/2011/05/18/el-papiro-ebers-registro-de-la-medicina-egipcia/>

Societat Catalana d'Anestesiologia, Reanimació i Terapèutica del Dolor. (?). *Anatodolor.pdf*. Recuperat 17 juliol 2020, des de <http://www.scartd.org/arxiu/anatodolor.pdf>

Tesis doctorals en xarxa. (2010). *Anàlisi de l'HMG-CoA reductasa d'Arabidopsis thaliana: implicació en la morfogènesi del reticle endoplasmàtic*. Recuperat 23 juliol 2020, des de <https://www.tdx.cat/handle/10803/52096>

Teva Farmàcia. (2019). *Cómo son los envases farmacéuticos*. Recuperat 27 juliol 2020, des de <https://tevafarmacia.es/ofacademia/voy-ser-farmaceutico/como-son-los-envases-farmaceuticos>

Texas Heart Institute. (?). *Estatinas, reductores del colesterol*. Recuperat 23 juliol 2020, des de <https://www.texasheart.org/heart-health/heart-information-center/topics/estatinas-reductores-del-colesterol/>

Universitat Oberta de Catalunya. (?). *Hipotàlem*. Recuperat 22 juliol 2020, des de http://cv.uoc.edu/moduls/UW_10000_01100/web/m00/main/def2840.html

Vademecum. (2015). *Alprazolam Ratiopharm Comp. 0,25 mg*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-alprazolam+ratiopharm+comp.+0%2C25+mg_24859

Vademecum. (2015). *Alprazolam Ratiopharm Comp. 0,5 mg*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-alprazolam+ratiopharm+comp.+0%2C5+mg_24860

Vademecum. (2015). *Alprazolam Ratiopharm Comp. 1 mg*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-alprazolam+ratiopharm+comp.+1+mg_24861

Vademecum. (2015). *Alprazolam Ratiopharm Comp. 2 mg*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-alprazolam+ratiopharm+comp.+2+mg_24862

Vademecum. (2015). *Atriscal Comp. recub. con película 300 mg*. Recuperat 11 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-atrisical+comp.+recub.+con+pelicula+300+mg_24890

Vademecum. (2015). *Atriscal Comp. recub. con película 400 mg*. Recuperat 11 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-atrisical+comp.+recub.+con+pelicula+400+mg_24891

Vademecum. (2015). *Diazepam Cinfa Comp. 10 mg*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-diazepam+cinfa+comp.+10+mg_45225

Vademecum. (2015). *Diazepam Cinfa Comp. 5 mg*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-diazepam+cinfa+comp.+5+mg_45226

Vademecum. (2015). *Ketazolam Adamed Cáps. 15 mg*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-ketazolam+adamed+caps.+15+mg_2370

Vademecum. (2015). *Ketazolam Adamed Cáps. 30 mg*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-ketazolam+adamed+caps.+30+mg_2371

Vademecum. (2015). *Ketazolam Adamed Cáps. 45 mg*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-ketazolam+adamed+caps.+45+mg_2372

Vademecum. (2015). *Lorazepam Kern Pharma Comp. 1 mg*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-lorazepam+kern+pharma+comp.+1+mg_19031

Vademecum. (2015). *Lorazepam Kern Pharma Comp. 5 mg*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-lorazepam+kern+pharma+comp.+5+mg_45252

Vademecum. (2015). *Lovastatina Kern Pharma Comp. 20 mg*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-lovastatina+kern+pharma+comp.+20+mg_23566

Vademecum. (2015). *Lovastatina Kern Pharma Comp. 40 mg*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-lovastatina+kern+pharma+comp.+40+mg_23567

Vademecum. (2015). *Pravastatina Kern Pharma Comp. 10 mg*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-pravastatina+kern+pharma+comp.+10+mg_27857

Vademecum. (2015). *Pravastatina Kern Pharma Comp. 20 mg*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-pravastatina+kern+pharma+comp.+20+mg_27858

Vademecum. (2015). *Pravastatina Kern Pharma Comp. 40 mg*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-pravastatina+kern+pharma+comp.+40+mg_27859

Vademecum. (2016). *Bromazepam Normon Cáps. dura . 1,5 mg*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-bromazepam+normon+caps.+dura+1%2C5+mg_36520

Vademecum. (2016). *Bromazepam Normon Cáps. dura . 3 mg*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-bromazepam+normon+caps.+dura+3+mg_36521

Vademecum. (2016). *Bromazepam Normon Cáps. dura . 6 mg*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-bromazepam+normon+caps.+dura+6+mg_36522

Vademecum. (2016). *Fastum Cáps. 50 mg*. Recuperat 11 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-fastum+caps.+50+mg_1522

Vademecum. (2016). *Lansoprazol Ratiopharm Cáps. dura gastroresistente 15 mg*. Recuperat 22 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-lansoprazol+ratiopharm_28224

Vademecum. (2016). *Lansoprazol Ratiopharm Cáps. dura gastroresistente 30 mg*. Recuperat 22 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-lansoprazol+ratiopharm_28225

Vademecum. (2016). *Omeprazol Tarbis Farma Cáps. dura gastrorresistente 10 mg*. Recuperat 22 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-omeprazol+tarbis+farma_31689

Vademecum. (2016). *Omeprazol Tarbis Farma Cáps. dura gastrorresistente 20 mg*. Recuperat 22 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-omeprazol+tarbis+farma_31275

Vademecum. (2016). *Omeprazol Tarbis Farma Cáps. dura gastrorresistente 40 mg*. Recuperat 22 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-omeprazol%20tarbis%20farma_31688

Vademecum. (2017). *Rabeprazol Kern Pharma Comp. gastrorresistente 10 mg*. Recuperat 22 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-rabeprazol+cinfa+comp.+gastrorresistente+10+mg_36108

Vademecum. (2017). *Rabeprazol Kern Pharma Comp. gastrorresistente 20 mg*. Recuperat 22 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-rabeprazol+cinfa+comp.+gastrorresistente+20+mg_36109

Vademecum. (2018). *Esomeprazol Ratiopharm Cáps. dura gastrorresistente 40 mg*. Recuperat 22 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-esomeprazol+ratiopharm_36187

Vademecum. (2018). *Naproxeno Ratiopharm Comp. recub. 500 mg*. Recuperat 9 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-naproxeno+ratiopharm_5252

Vademecum. (2018). *Simvastatina Tarbis Comp. recub. 10 mg*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-simvastatina+tarbis+comp.+recub.+10+mg_25839

Vademecum. (2018). *Simvastatina Tarbis Comp. recub. 20 mg*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-simvastatina++tarbis+comp.+recub.+20+mg_25840

Vademecum. (2018). *Simvastatina Tarbis Comp. recub. 40 mg.* Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-simvastatina+tarbis+comp.+recub.+40+mg_25841

Vademecum. (2019). *Enantyum Comp. recub. 12,5 mg.* Recuperat 11 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-enantyum+comp.+recub.+12%2C5+mg_1350

Vademecum. (2019). *Enantyum Comp. recub. 25 mg.* Recuperat 11 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-enantyum+comp.+recub.+25+mg_1351

Vademecum. (2019). *Gelocatil Comp. 1 g.* Recuperat 22 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-gelocatil_28261

Vademecum. (2019). *Gelocatil Comp. 650 mg.* Recuperat 22 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-gelocatil+comp.+650+mg_1769

Vademecum. (2019). *Ibuprofeno Normon Comp. recub. 400 mg.* Recuperat 9 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-ibuprofeno%20normon_26917

Vademecum. (2019). *Ibuprofeno Normon Comp. recub. 600 mg.* Recuperat 9 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-ibuprofeno%20normon_26918

Vademecum. (2019). *Pantoprazol Ratio Comp. gastrorresistente 20 mg.* Recuperat 22 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-pantoprazol+ratio_35463

Vademecum. (2019). *Pantoprazol Ratio Comp. gastrorresistente 40 mg.* Recuperat 22 juny 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-pantoprazol+ratio_35464

Vademecum. (2020). *Atorvastatina Kern Pharma Comp. recub. con película 10 mg.* Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-atorvastatina+kern+pharma+comp.+recub.+con+pelicula+10+mg_37642

Vademecum. (2020). *Atorvastatina Kern Pharma Comp. recub. con película 20 mg*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-atorvastatina+kern+pharma+comp.+recub.+con+pelicula+20+mg_37643

Vademecum. (2020). *Atorvastatina Kern Pharma Comp. recub. con película 40 mg*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-atorvastatina+kern+pharma+comp.+recub.+con+pelicula+40+mg_37644

Vademecum. (2020). *Atorvastatina Kern Pharma Comp. recub. con película 80 mg*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-atorvastatina+kern+pharma+comp.+recub.+con+pelicula+80+mg_37645

Vademecum. (2020). *Rosuvastatina Cinfa Comp. recub. con película 5 mg*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-rosuvastatina+cinfa+comp.+recub.+con+pelicula+5+mg_46294

Vademecum. (2020). *Rosuvastatina Cinfa Comp. recub. con película 10 mg*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-rosuvastatina+cinfa+comp.+recub.+con+pelicula+10+mg_46292

Vademecum. (2020). *Rosuvastatina Cinfa Comp. recub. con película 20 mg*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-rosuvastatina+cinfa+comp.+recub.+con+pelicula+20+mg_46293

Vademecum. (2020). *Rosuvastatina Cinfa Comp. recub. con película 40 mg*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://www.vademecum.es/medicamento-rosuvastatina+cinfa+comp.+recub.+con+pelicula+40+mg_48780

Viquipèdia. (2018). *Àcid propanoic*. Recuperat 25 juny 2020, des de https://ca.wikipedia.org/wiki/%C3%80cid_propanoic

Viquipèdia. (2019). *Inhibidores de la bomba de protones*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://es.wikipedia.org/wiki/Inhibidores_de_la_bomba_de_protones

Viquipèdia. (2019). *Prospecte*. Recuperat 24 juliol 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Prospecte>

Viquipèdia. (2019). *Semivida de eliminación*. Recuperat 18 juny 2020, des de https://es.wikipedia.org/wiki/Semivida_de_eliminati%C3%B3n

Viquipèdia. (2020). *Aiurveda*. Recuperat 27 agost 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Aiurveda>

Viquipèdia. (2020). *Aminotransferasa*. Recuperat 30 juliol 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Aminotransferasa>

Viquipèdia. (2020). *Anilide*. Recuperat 17 juliol 2020, des de <https://en.wikipedia.org/wiki/Anilide>

Viquipèdia. (2020). *Antiinflamatorio no esteroideo*. Recuperat 25 juny 2020, des de https://es.wikipedia.org/wiki/Antinflamatorio_no_esteroideo#Farmacocin%C3%A9tica

Viquipèdia. (2020). *Benzodiazepina*. Recuperat 17 juny 2020, des de <https://es.wikipedia.org/wiki/Benzodiazepina>

Viquipèdia. (2020). *Bicapa lipídica*. Recuperat 10 setembre 2020, des de https://ca.wikipedia.org/wiki/Bicapa_lip%C3%ADica

Viquipèdia. (2020). *Blíster*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Bl%C3%ADster>

Viquipèdia. (2020). *Carlos Linneo*. Recuperat 27 agost 2020, des de https://es.wikipedia.org/wiki/Carlos_Linneo

Viquipèdia. (2020). *Catabolisme*. Recuperat 23 juliol 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Catabolisme>

Viquipèdia. (2020). *Célula parietal*. Recuperat 19 juny 2020, des de https://es.wikipedia.org/wiki/C%C3%A9lula_parietal

Viquipèdia. (2020). *Codi ATC*. Recuperat 15 abril 2020, des de https://ca.wikipedia.org/wiki/Codi_ATC

Viquipèdia. (2020). *Comburent*. Recuperat 27 juliol 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Comburent>

Viquipèdia. (2020). *Creatina-cinasa*. Recuperat 30 juliol 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Creatina-cinasa>

Viquipèdia. (2020). *Descubrimiento y desarrollo de las estatinas*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://es.wikipedia.org/wiki/Descubrimiento_y_desarrollo_de_las_estatinas

Viquipèdia. (2020). *Dispepsia*. Recuperat 30 juliol 2020, des de <https://es.wikipedia.org/wiki/Dispepsia>

Viquipèdia. (2020). *Estatina*. Recuperat 22 juliol 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Estatina>

Viquipèdia. (2020). *Fisiologia*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Fisiologia>

Viquipèdia. (2020). *Gradient electroquímico*. Recuperat 10 setembre 2020, des de https://ca.wikipedia.org/wiki/Gradient_electroquímico

Viquipèdia. (2020). *Hepatotoxicitat*. Recuperat 30 juliol 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Hepatotoxicitat>

Viquipèdia. (2020). *Hipolemiante*. Recuperat 23 juliol 2020, des de <https://es.wikipedia.org/wiki/Hipolipemiante>

Viquipèdia. (2020). *HMG-CoA reductasa*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://es.wikipedia.org/wiki/HMG-CoA_reductasa

Viquipèdia. (2020). *Ibuprofèn*. Recuperat 17 març 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Ibuprofèn>

Viquipèdia. (2020). *Lactona*. Recuperat 23 juliol 2020, des de <https://es.wikipedia.org/wiki/Lactona>

Viquipèdia. (2020). *Lipoproteïnes de baixa densitat*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://ca.wikipedia.org/wiki/Lipoprote%C3%AFnes_de_baixa_densitat

Viquipèdia. (2020). *Lumen (biologia)*. Recuperat 22 juny 2020, des de [https://es.wikipedia.org/wiki/Lumen_\(biolog%C3%ADa\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Lumen_(biolog%C3%ADa))

Viquipèdia. (2020). *Miàlgia*. Recuperat 30 juliol 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Mi%C3%A0lgia>

Viquipèdia. (2020). *Naproxèn*. Recuperat 25 juny 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Naprox%C3%A9n>

Viquipèdia. (2020). *Nomenclatura binominal*. Recuperat 10 setembre 2020, des de https://es.wikipedia.org/wiki/Nomenclatura_binominal

Viquipèdia. (2020). *Papir Ebers*. Recuperat 27 agost 2020, des de https://ca.wikipedia.org/wiki/Papir_Ebers

Viquipèdia. (2020). *Paracetamol*. Recuperat 17 març 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Paracetamol>

Viquipèdia. (2020). *Prostaglandina*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Prostaglandina>

Viquipèdia. (2020). *Ruta del mevalonat*. Recuperat 23 juliol 2020, des de https://ca.wikipedia.org/wiki/Ruta_del_mevalonat

Viquipèdia. (2020). *Semivida (farmacologia)*. Recuperat 10 setembre 2020, des de [https://ca.wikipedia.org/wiki/Semivida_\(farmacologia\)](https://ca.wikipedia.org/wiki/Semivida_(farmacologia))

Viquipèdia. (2020). *Taoisme*. Recuperat 10 setembre 2020, des de <https://ca.wikipedia.org/wiki/Taoisme>

Viquipèdia. (2020). *Teoria dels humors*. Recuperat 10 setembre 2020, des de https://ca.wikipedia.org/wiki/Teoria_dels_humors

Viquipèdia. (2020). *Termorregulació*. Recuperat 22 juliol 2020, des de <https://es.wikipedia.org/wiki/Termorregulaci%C3%B3n>

Viquipèdia. (2020). *Trifosfat d'adenosina*. Recuperat 10 setembre 2020, des de https://ca.wikipedia.org/wiki/Trifosfat_d%27adenosina

Annex 1. Entrevista a Anna Barfull

Bon dia, primer de tot em presento; em dic _____, sóc una alumna de 2n de batxillerat de _____, i estic fent el treball de recerca. El tema del meu treball és l'automedicació i centro la meua part pràctica a fer un estudi mitjançant enquestes a la població, per conèixer el grau d'automedicació a Taradell. M'he posat en contacte amb tu per veure si em podries aclarir certs dubtes i explicar-me com vius dia a dia la venda al públic sense recepta.

Abans d'entrar en matèria m'agradaria conèixer una mica sobre tu i sobre la farmàcia on treballes; com ara, el teu nom, el teu número de col·legiada...

Nom i cognoms: ANNA BARFULL FONT

Número de col·legiada: 11177

Nom de la farmàcia: ANTIGA FARMÀCIA BONET

Any d'inauguració: _____

Un cop feta aquesta petita introducció, et comento que per realitzar la meua part teòrica he analitzat un document Excel del Sistema de Salut de la Generalitat de Catalunya, en el qual hi apareixen totes les receptes de farmàcia facturades al Servei Català de la Salut durant l'any 2019. De totes les tipologies de medicaments al mercat, m'he centrat en 5 (ja sigui perquè m'han cridat l'atenció o perquè eren els més receptats), i són els següents: Ansiolítics (Derivats de la benzodiazepina), inhibidors de la bomba de protons, antiinflamatoris (Derivats de l'àcid propiònic), analgèsics (Anilides) i inhibidors de l'HMG CoA reductasa.

- Creus que hi ha alguna tipologia important que m'he deixat? Si és així, quina?

- Els antidepressius tricíclics
- Tot el grup d'antiàcids (tipus Almax)
- Tots els antihipertensius (inhibidors ECA)

- Dels tipus de medicaments que t'he mencionat, quins són els que es venen més sense recepta a la teua farmàcia? N'hi ha algun que no t'he dit que es vengui molt? (pots dir-me les marques dels medicaments si et resulta més senzill d'explicar)

Sense recepta els que es demanen més són Paracetamol (anilida) i ibuprofè. També antiàcids i antitussius.

- Creus que es venen més medicaments sense recepta que amb recepta? Si és així, per què?

Se'n venen més amb recepta. Sense recepta també però per afeccions més lleus: tipus refredat, dolor...

- **Majoritàriament, quins són els rangs d'edat que venen a comprar més cada tipus de medicament?**
- Analgèsics tot tipus d'edat, des d'adolescents fins a avis
- Ansiolítics sobretot a partir dels 50 anys, igual que els per baixar tensió i colesterol.

- **Des de fa uns anys, s'han començat a reduir les dosis de certs medicaments de cara a la venda al públic. Creus que la gent continua prenent la mateixa quantitat de medicaments, és a dir, creuen que una pastilla de 400mg no farà el mateix efecte que una de 1g, i se'n prenen dues? O és al contrari, la població s'ha conscienciat i intenta evitar la presa de fàrmacs?**

Crec que la població continua amb les mateixes dosis. Intentant fer pedagogia però poca gent fa cas.

- **Parlant de dosis, la gent s'ha queixat per aquestes reduccions? I consegüentment, han pujat o baixat les vendes d'aquests medicaments?**

Sí, s'han queixat. El missatge no és del tot clar. La venda s'ha mantingut igual.

- **He vist que existeixen medicaments genèrics i de marca. Quins compren més la població de Taradell? O els hi és completament indiferent?**

Normalment genèrics excepte marques molt conegudes.

- **Sempre he tingut la curiositat de si la gent va a la farmàcia a demanar un medicament abans de tenir un diagnòstic previ per part d'un metge. És així? T'hi trobes constantment o és completament el contrari?**

Sí. Força sovint. De vegades són patologies lleus que els podem ajudar. Si no ho veiem clar derivem al metge.

- **Quin rang d'edat té més aquest comportament?**

Sobretot gent jove i de mitjana edat.

- **Quan un client et demana un medicament sempre li vens?**

No. Valorem el que demana, si és adient i no és contraproduent i que no necessiti recepta mèdica.

- **Ja anem per acabar l'entrevista. Una última pregunta. Creus que seria necessari demanar quin ús farà el client/pacient del medicament que ha adquirit sense recepta? Per què?**

Normalment ho demanem, encara que sigui de manera indirecta. Ens hem d'assegurar que en fa un bon ús.

Per últim m'agradaria demanar-te si et podria enviar l'enquesta que faré a la població abans de fer-ne l'enviament massiu. Seria perquè em donessis la teva opinió i poder-la millorar.

I tant.

I fins aquí la meva entrevista. Moltes gràcies per accedir a contestar-la. La teva informació em serà de gran ajuda pel meu treball de recerca.

Annex 2. Entrevista a Montserrat Autonell

Bon dia, primer de tot em presento; em dic _____, sóc una alumna de 2n de batxillerat de _____, i estic fent el treball de recerca. El tema del meu treball és l'automedicació i centro la meva part pràctica a fer un estudi mitjançant enquestes a la població, per conèixer el grau d'automedicació a Taradell. M'he posat en contacte amb tu per veure si em podries aclarir certs dubtes i explicar-me com vius dia a dia la venda al públic sense recepta.

Abans d'entrar en matèria m'agradaria conèixer una mica sobre tu i sobre la farmàcia on treballes; com ara, el teu nom, el teu número de col·legiada...

Nom i cognoms: MONTSERRAT AUTONELL REIXACH

Número de col·legiada: 6461

Nom de la farmàcia: MONTSERRAT AUTONELL

Any d'inauguració: 1997

Un cop feta aquesta petita introducció, et comento que per realitzar la meva part teòrica he analitzat un document Excel del Sistema de Salut de la Generalitat de Catalunya, en el qual hi apareixen totes les receptes de farmàcia facturades al Servei Català de la Salut durant l'any 2019. De totes les tipologies de medicaments al mercat, m'he centrat en 5 (ja sigui perquè m'han cridat l'atenció o perquè eren els més receptats), i són els següents: Ansiolítics (Derivats de la benzodiazepina), inhibidors de la bomba de protons, antiinflamatoris (Derivats de l'àcid propiònic), analgèsics (Anilides) i inhibidors de l'HMG CoA reductasa.

- Creus que hi ha alguna tipologia important que m'he deixat? Si és així, quina?

- Antiagregants plaquetaris, anticoagulants, antigripals, antisèptics bucofaríngic, medicaments d'ús tòpic...

- Dels tipus de medicaments que t'he mencionat, quins són els que es venen més sense recepta a la teva farmàcia? N'hi ha algun que no t'he dit que es vengui molt? (pots dir-me les marques dels medicaments si et resulta més senzill d'explicar)

Ibuprofè i paracetamol que els dispensem a dosis baixes i amb menys freqüència l'omeprazol.

- Creus que es venen més medicaments sense recepta que amb recepta? Si és així, per què?

No, es venen un 90% dels medicaments amb recepta.

- **Majoritàriament, quins són els rangs d'edat que venen a comprar més cada tipus de medicament?**
- De 0 a 10 anys: analgèsics i antibiòtics
- Adolescents i adults: tractaments puntuals
- Gent de la tercera edat que ja tenen malalties cròniques
- Cal tenir en compte que sempre hi ha excepcions.

- **Des de fa uns anys, s'han començat a reduir les dosis de certs medicaments de cara a la venda al públic. Creus que la gent continua prenent la mateixa quantitat de medicaments, és a dir, creuen que una pastilla de 400mg no farà el mateix efecte que una de 1g, i se'n prenen dues? O és al contrari, la població s'ha conscienciat i intenta evitar la presa de fàrmacs?**

El consell farmacèutic és que es prenguin dosis baixes, perquè el benefici és similar i en canvi augmenten més els efectes secundaris a dosis altes.

- **Parlant de dosis, la gent s'ha queixat per aquestes reduccions? I consegüentment, han pujat o baixat les vendes d'aquests medicaments?**

Els hi expliquem i no es queixen. Nosaltres dispensem la dosi baixa sense recepta i si cal el metge ja els dona la dosi alta.

- **He vist que existeixen medicaments genèrics i de marca. Quins compren més la població de Taradell? O els hi és completament indiferent?**

Els metges recreen gairebé sempre medicaments genèrics per tant són els que nosaltres dispensem, encara que en casos puntuals volen la marca registrada.

- **Sempre he tingut la curiositat de si la gent va a la farmàcia a demanar un medicament abans de tenir un diagnòstic previ per part d'un metge. És així? T'hi trobes constantment o és completament el contrari?**

Tenim moltes consultes que si podem solucionar, però si ho veiem necessari recomanem que vagin a visitar-se al metge.

- **Quin rang d'edat té més aquest comportament?**

El jovent i mitjana edat.

- **Quan un client et demana un medicament sempre li vens?**

No, de vegades perquè necessita recepta i d'altres vegades perquè no és convenient per aquella persona.

- **Ja anem per acabar l'entrevista. Una última pregunta. Creus que seria necessari demanar quin ús farà el client/pacient del medicament que ha adquirit sense recepta? Per què?**

Si l'ha adquirit sense recepta és que se li pot dispensar i sap l'ús que se n'ha de fer i sinó ja li expliquem

Per últim m'agradaria demanar-te si et podria enviar l'enquesta que faré a la població abans de fer-ne l'enviament massiu. Seria perquè em donessis la teva opinió i poder-la millorar.

Sí.

I fins aquí la meua entrevista. Moltes gràcies per accedir a contestar-la. La teua informació em serà de gran ajuda pel meu treball de recerca.

Annex 3. Model d'enquesta a la població

Consum de medicaments

Sóc una alumna de 2n de batxillerat de _____, i estic fent el treball de recerca. El tema del meu treball és l'automedicació i centro la meva part pràctica a fer un estudi mitjançant enquestes totalment anònimes a la població, per tal de conèixer i estudiar el grau d'automedicació a Taradell.
Només tardaràs 5 minuts a respondre-la i em serà de gran ajuda la teva resposta.

[Següent](#) Pàgina 1 de 10

DADES PERSONALS

Selecciona una de les dues opcions *

	Sí	No
Resideixes a Taradell?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Selecciona una de les dues opcions *

	Dona	Home
Sexe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Selecciona una de les opcions disponibles *

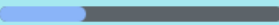
- 12 - 14 anys
- 15 - 24 anys
- 25 - 34 anys
- 35 - 44 anys
- 45 - 64 anys
- 65 - 74 anys
- 75 - 84 anys
- 85 anys o més

[Enrere](#) [Següent](#)  Pàgina 2 de 10

MEDICAMENTS A CASA

Quins medicaments tens a casa? *

- Paracetamol / Gelocatil
- Ibuprofè
- Aspirina (Àcid acetilsalicílic; AAS)
- Antiàcids (per exemple: Almax, Gaviscon)
- Protectors d'estómac (per exemple: Omeprazol)
- Antitussius (per exemple: Bisolvon)
- Antihistamínics (per exemple: Ventolín, Rino-Ebastel)
- Ansiolítics i/o antidepressius
- Fàrmacs per regular el colesterol (per exemple: Simvastatina, Atorvastatina)
- Antibiòtics (per exemple; Amoxicilina)
- Altres: _____

[Enrere](#) [Següent](#)  Pàgina 3 de 10

ANALGÈSICS


Els analgèsics són un tipus de medicament que calma o suprimeix el dolor.

Imagina't que tens mal de cap. Què faries per alleujar-lo? Selecciona una de les opcions següents: *

- Em prenc un paracetamol
- Em prenc un ibuprofè
- Practico medicina alternativa, com ara l'acupuntura
- Em preparo un remei casolà, com per exemple una infusió
- Espero que em passi
- Altres: _____

Imagina't que et lledes amb dolor muscular a l'esquena. Què faries per alleujar-lo? Selecciona una de les opcions següents: *

- Em prenc un ibuprofè
- Em prenc un paracetamol
- M'aplico una crema antiinflamatòria, com ara Fisiocrem
- Em poso una tovallola calenta a la zona que em fa mal
- Espero que em passi
- Altres: _____

[Enrere](#) [Següent](#)  Pàgina 4 de 10

ANTIÀCIDS

Els antiàcids són fàrmacs que actuen neutralitzant l'acidesa gàstrica.

Imagina't que tens acidesa d'estómac. Què faries per alleujar-la? Selecciona una de les opcions següents: *

- Em prenc un protector d'estómac, com ara un Omeprazol
- Em prenc un antiàcid, com ara un Almax o un Gavison
- Em prenc un vas de llet freda, una tònica o una beguda amb gas
- Em preparo un remei casolà, com ara camamilla amb anís o Maria Lluïsa
- Espero que em passi
- Altres: _____

[Enrere](#) [Següent](#) Pàgina 5 de 10

ANTIINFLAMATORIS

Els antiinflamatoris són un tipus de fàrmac que ajuda a alleujar el dolor i la inflamació.

Imagina't que tens mal de queixal sense infecció. Què faries per calmar el dolor? Selecciona una de les opcions següents: *

- Em prenc un antibiòtic, com ara l'amoxicilina
- Em prenc un antiinflamatori, com ara l'ibuprofè
- Em prenc un analgèsic, com ara el paracetamol
- Em preparo un remei casolà
- Espero que em passi
- Altres: _____


[Enrere](#) [Següent](#) Pàgina 6 de 10

ANSIOLÍTICS I/O ANTIDEPRESSIUS

Els ansiolítics són fàrmacs que redueixen l'ansietat, sent qualsevol la causa d'aquesta.

Imagina't que has passat per una situació de molt estrès i/o estàs nerviós/a. Què faries per calmar-te? Selecciona una de les següents opcions: *

- Em prenc un ansiolític, com ara un Valium (Diazepam)
- Intento fer alguna activitat com ara llegir, meditar o practicar esport
- Practico medicina alternativa, com ara l'acupuntura
- Em preparo una infusió de valeriana, de til·la o d'alguna altra planta relaxant
- No faig res i espero a calmar-me
- Altres: _____

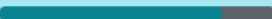
[Enrere](#) [Següent](#)  Pàgina 7 de 10

FÀRMACS PER REDUIR EL COLESTEROL

Aquest tipus de fàrmac s'utilitza per reduir la quantitat de colesterol en sang.

Imagina't que t'has fet una analítica rutinària i t'han sortit els nivells de colesterol una mica alts, però el teu metge no hi dona importància. Què faries per evitar que continués pujant? Selecciona una de les següents opcions: *

- Em prenc un fàrmac per reduir el colesterol, com ara una Simvastatina
- Em prenc un Danacol
- Intento canviar els meus hàbits alimentaris
- Em preparo alguna infusió per reduir-lo
- No faig res
- Altres: _____

[Enrere](#) [Següent](#)  Pàgina 8 de 10

ANTITUSSIGENS

Els antitussigens són una tipologia de fàrmac que s'utilitza per calmar la tos.

Suposem que últimament tens molta tos i no ets fumador. Què faries per alleujar-la? Selecciona una de les opcions següents: *

- Em prenc un antitussiu, com ara un Bisolvon
- Em prenc un caramel, com ara un Strepsils
- M'aplico un ungüent, com ara Vicks VapoRub
- Em preparo algun remei casolà, com ara camamilla, mel i llimona
- Espero que em passi
- Altres: _____

[Enrere](#) [Següent](#) Pàgina 9 de 10

FARMÀCIA PRIMER?

En quines ocasions decideixes anar al metge? *

- Em trobo bastant malament i no sé què em passa
- Recorro primer a la farmàcia a veure què em recomanen
- Sé el què em passa però necessito adquirir un fàrmac amb recepta
- Espero el màxim abans d'anar-hi
- Altres: _____

[Enrere](#) [Envia](#) Pàgina 10 de 10

Consum de medicaments

Moltes gràcies per respondre l'enquesta. La teva informació em serà de gran ajuda per continuar amb el meu treball de recerca.

Google no ha creat ni aprovat aquest contingut. [Informa d'un ús abusiu](#) - [Condicions del Servei](#) - [Política de privadesa](#)

Google Formularis