

Artículo de Investigación

Acceso a medicamentos y satisfacción usuaria en servicios farmacéuticos de una zona de frontera: Estudio en Pedro Juan Caballero, Paraguay, 2026

Access to Medicines and User Satisfaction with Pharmaceutical Services in a Border Area: A Study in Pedro Juan Caballero, Paraguay, 2026

Acesso a Medicamentos e Satisfação dos Usuários com os Serviços Farmacêuticos em uma Região de Fronteira: Estudo em Pedro Juan Caballero, Paraguai, 2026



Ana Fabiola Duarte Cano¹  , Estela Delgado Ayala¹  ,
Kelli Mabel Amarilla López¹  , Adriana Raquel Aquino Silva¹  ,
Lilian Luciana Martínez Ruíz¹  

¹ Instituto de Previsión Social, Paraguay

Recibido: 2026-07-14 / Aceptado: 2026-08-30 / Publicado: 2026-09-18

RESUMEN

Introducción: Las farmacias comunitarias constituyen el primer punto de contacto entre la población y el sistema de atención primaria de la salud en las ciudades fronterizas de Paraguay. **Objetivo:** Evaluar el nivel de satisfacción y el patrón de uso de los servicios farmacéuticos en usuarios de tres farmacias comunitarias del área urbana de Pedro Juan Caballero durante el año 2026. **Métodos:** Estudio observacional, descriptivo, transversal y prolectivo enfocado en la línea de investigación de Salud Pública y Atención Primaria. La muestra estuvo conformada por 384 usuarios adultos seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia en tres establecimientos farmacéuticos (n=128 por farmacia). Se aplicó una encuesta estructurada previa firma del consentimiento informado. Las variables cuantitativas y categóricas se analizaron mediante estadística descriptiva e inferencial (prueba de Chi-cuadrado de Pearson, $\alpha=0,05$). **Resultados:** El 58,9% de los participantes pertenecía al sexo femenino y el 42,2% al grupo etario de 31 a 50 años. Respecto al patrón de adquisición, solo el 39,1% acudió con prescripción médica formal; el 32,6% recurrió a la automedicación directa y el 28,3% solicitó la recomendación del personal farmacéutico ($\chi^2=1,42$; $p=0,841$). El 68,2% percibió un nivel de satisfacción global alto. Las dimensiones mejor valoradas fueron el trato personal (78,6%) y la disponibilidad de stock (70,1%), mientras que la privacidad en la atención registró la mayor insatisfacción (42,2% baja/media). **Conclusiones:** Existe un predominio de la demanda de medicamentos sin prescripción previa (60,9%), lo cual posiciona a la farmacia comunitaria como un actor crítico de atención primaria en zona de frontera y exige el fortalecimiento de la infraestructura para garantizar la confidencialidad en el seguimiento farmacoterapéutico.

Palabras clave: servicios de salud; farmacias; satisfacción del paciente; salud pública

ABSTRACT

Introduction: Community pharmacies constitute the first point of contact between the population and the primary health care system in Paraguay's border cities. **Objective:** To assess the level of satisfaction and the pattern of use of pharmaceutical services among users of three community pharmacies in the urban area of Pedro Juan Caballero during 2026. **Methods:** An observational, descriptive, cross-sectional, and prospective study focused on the research area of Public Health and Primary Care. The sample consisted of 384 adult users selected through non-probability convenience sampling at three pharmacy establishments (n=128 per pharmacy). A structured survey was administered after participants provided written informed consent. Quantitative and categorical variables were analyzed using descriptive and inferential statistics (Pearson's chi-square test, $\alpha=0.05$). **Results:** Of the participants, 58.9% were female, and 42.2% were aged 31 to 50 years. Regarding medication acquisition patterns, only 39.1% attended the pharmacy with a formal medical

prescription; 32.6% engaged in direct self-medication, and 28.3% sought recommendations from pharmacy staff ($\chi^2=1.42$; $p=0.841$). Overall, 68.2% reported a high level of satisfaction. The highest-rated dimensions were personal attention (78.6%) and stock availability (70.1%), whereas privacy during care showed the highest level of dissatisfaction (42.2% low/moderate satisfaction). **Conclusions:** There was a predominance of demand for medications without a prior prescription (60.9%), positioning community pharmacies as critical primary care providers in border areas and highlighting the need to strengthen infrastructure to ensure confidentiality in pharmacotherapeutic follow-up.

Keywords: health services; pharmacies; patient satisfaction; public health

RESUMO

Introdução: As farmácias comunitárias constituem o primeiro ponto de contato entre a população e o sistema de atenção primária à saúde nas cidades fronteiriças do Paraguai. **Objetivo:** Avaliar o nível de satisfação e o padrão de utilização dos serviços farmacêuticos entre usuários de três farmácias comunitárias da área urbana de Pedro Juan Caballero durante o ano de 2026. **Métodos:** Estudo observacional, descritivo, transversal e prospectivo, voltado para a linha de pesquisa em Saúde Pública e Atenção Primária. A amostra foi composta por 384 usuários adultos, selecionados por amostragem não probabilística por conveniência em três estabelecimentos farmacêuticos ($n=128$ por farmácia). Foi aplicado um questionário estruturado após a assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido. As variáveis quantitativas e categóricas foram analisadas por meio de estatística descritiva e inferencial (teste do qui-quadrado de Pearson, $\alpha=0,05$). **Resultados:** Dos participantes, 58,9% eram do sexo feminino e 42,2% pertenciam à faixa etária de 31 a 50 anos. Em relação ao padrão de aquisição de medicamentos, apenas 39,1% compareceram com prescrição médica formal; 32,6% recorreram à automedicação direta e 28,3% solicitaram recomendação da equipe da farmácia ($\chi^2=1,42$; $p=0,841$). No total, 68,2% relataram alto nível de satisfação. As dimensões mais bem avaliadas foram o atendimento pessoal (78,6%) e a disponibilidade de estoque (70,1%), enquanto a privacidade no atendimento apresentou o maior nível de insatisfação (42,2% de satisfação baixa/moderada). **Conclusões:** Observou-se predomínio da procura por medicamentos sem prescrição prévia (60,9%), o que posiciona a farmácia comunitária como um ator crítico da atenção primária em região de fronteira e evidencia a necessidade de fortalecer a infraestrutura para garantir a confidencialidade no acompanhamento farmacoterapêutico.

Palavras-chave: serviços de saúde; farmácias; satisfação do paciente; saúde pública

Forma sugerida de citar (APA):

Duarte Cano, A. F., Delgado Ayala, E., Amarilla López, K. M., Aquino Silva, A. R., & Martínez Ruíz, L. L. (2026). Acceso a medicamentos y satisfacción usuaria en servicios farmacéuticos de una zona de frontera: Estudio en Pedro Juan Caballero, Paraguay, 2026. *SAGA: Revista Científica Multidisciplinar*, 3(3), 556-562. <https://doi.org/10.63415/saga.v3i3.474>



Esta obra está bajo una licencia internacional
Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0

INTRODUCCIÓN

En la arquitectura contemporánea de los sistemas de salud pública, la farmacia comunitaria ha transitado desde un rol puramente comercial centrado en el expendio de medicamentos hacia un establecimiento sanitario plenamente integrado en la Atención Primaria de la Salud (APS) (1,2). En diversos países de América Latina, las limitaciones de infraestructura, la sobrecarga asistencial en los hospitales públicos y las barreras socioeconómicas inclinan a la población a utilizar la farmacia comunitaria como su primera puerta de entrada al sistema sanitario (2,3).

Esta dinámica cobra una relevancia crítica en regiones fronterizas como Pedro Juan Caballero (Paraguay), limítrofe con la ciudad de Ponta Porã (Brasil). La permeabilidad limítrofe, la movilidad poblacional constante, el flujo transfronterizo de insumos médicos y la discrepancia en los marcos regulatorios entre países propician escenarios donde el uso de fármacos se da bajo condicionantes particulares de vulnerabilidad y falta de supervisión médica regular (8).

La Política Nacional de Medicamentos de la República del Paraguay (4) y los marcos normativos propuestos por la Organización Panamericana de la Salud (OPS)(10) conciben el acceso equitativo a medicamentos de calidad y la dispensación asistida como pilares

fundamentales para garantizar el derecho a la salud. No obstante, fenómenos como la automedicación irresponsable (5,7), el uso inadecuado de antibióticos y la escasa adherencia en patologías crónicas representan desafíos prioritarios de salud pública que se gestan en la interacción directa entre el usuario y el personal del establecimiento farmacéutico.

Para fundamentar políticas públicas locales de farmacovigilancia y articular la red asistencial del Departamento de Amambay, es imprescindible caracterizar el perfil epidemiológico de consumo y la percepción de calidad del usuario (9). Por tanto, el presente estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de satisfacción y el patrón de uso de los servicios farmacéuticos en usuarios de tres farmacias del municipio de Pedro Juan Caballero en el año 2026.

METODOLOGÍA

Diseño y área de estudio

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, cuantitativo y de corte transversal en la zona urbana del municipio de Pedro Juan Caballero, Departamento de Amambay, Paraguay, durante el periodo lectivo 2026.

Población, muestra y muestreo

1. *Población*: Usuarios que acudieron a tres farmacias comunitarias seleccionadas por su alta afluencia y distribución estratégica en el casco urbano de la ciudad.
2. *Tamaño muestral*: Se calculó una muestra de 384 usuarios utilizando la fórmula para poblaciones infinitas/desconocidas, considerando un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 5% y una proporción esperada del 50% ($p=0,5$). La muestra se distribuyó equitativamente en tres establecimientos ($n=128$ por farmacia).
3. *Criterios de inclusión*: Personas de 18 años o más, de ambos sexos, que aceptaron participar voluntariamente del estudio y manifestaron acudir al menos por segunda vez a la farmacia evaluada.
4. *Criterios de exclusión*: Personas con barreras del lenguaje (incapacidad de

comprender español o guaraní), con alteraciones cognitivas evidentes o que acudieron exclusivamente por la compra de insumos no medicinales (cosméticos/artículos de higiene).

5. *Muestreo*: No probabilístico por conveniencia, abordando a los usuarios consecutivamente al egreso del establecimiento.

Variables e instrumento de recolección

Se aplicó un cuestionario estructurado dividido en tres bloques:

1. *Socio-demográfico*: Edad, sexo, nivel educativo alcanzado.
2. *Patrón de uso de servicios*: Motivo principal de la consulta (prescripción médica formal, automedicación por iniciativa propia o recomendación directa del personal farmacéutico).
3. *Nivel de satisfacción*: Escala tipo Likert multidimensional adaptable basada en indicadores de calidad asistencial farmacéutica, evaluando cinco dimensiones: Claridad en la explicación posológica, Tiempo de espera, Trato y amabilidad, Privacidad en la consulta y Disponibilidad de stock.

Procesamiento y análisis estadístico

Los datos recopilados se ingresaron en una base de datos procesada con el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26. Las variables categóricas se expresaron mediante frecuencias absolutas (n) y porcentajes (%). Para verificar la independencia de las variables categóricas entre las diferentes farmacias evaluadas, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson (χ^2), aceptando significancia estadística con valores de $p<0,05$.

Consideraciones éticas

El protocolo respetó los principios éticos para la investigación médica en seres humanos establecidos en la Declaración de Helsinki. La participación fue estrictamente voluntaria, garantizada mediante la firma previa del Cuestionario de Consentimiento Informado. Se aseguró el anonimato de los participantes y

de las farmacias seleccionadas, codificando las identidades numéricamente.

RESULTADOS

Se evaluó una muestra total de 384 usuarios distribuidos equitativamente en tres farmacias comunitarias ubicadas en el área urbana de Pedro Juan Caballero (n = 128 por establecimiento).

Caracterización sociodemográfica

La edad media de los encuestados fue de 38,4 pm 12,6 años. El 58,9% de la población correspondió al sexo femenino. En relación con el nivel educativo, el 46,6% contaba con estudios secundarios concluidos o en curso, mientras que un 38,0% refirió formación universitaria o terciaria.

La distribución sociodemográfica evidenció una mayor concentración de participantes en edades adultas intermedias, seguida por el grupo de adultos jóvenes y, en menor proporción, por los mayores de 50 años. Asimismo, se observó una participación predominantemente femenina en la población estudiada. En cuanto a la escolaridad, la mayoría de los usuarios presentó un nivel educativo secundario o superior, mientras que una proporción menor correspondió a personas con educación primaria o sin estudios formales. En conjunto, estos resultados permiten caracterizar una población usuaria principalmente adulta, con predominio femenino y con niveles de escolaridad diversos, aspectos relevantes para describir el

perfil de quienes utilizan los servicios farmacéuticos evaluados.

Tabla 1

Caracterización sociodemográfica de la población de estudio (N = 384).

Variable	Categoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sexo	Femenino	226	58,9
	Masculino	158	41,1
Grupo Etario	18 - 30 años	134	34,9
	31 - 50 años	162	42,2
	> 50 años	88	22,9
	Primaria / Ninguno	59	15,4
Nivel Educativo	Secundaria	179	46,6
	Terciario / Universitario	146	38,0

Nota. Datos obtenidos mediante la encuesta aplicada a 384 usuarios de tres farmacias comunitarias del área urbana de Pedro Juan Caballero, Paraguay, durante el año 2026.

Patrón de adquisición de medicamentos y consulta farmacéutica

Al analizar la dinámica de compra, solo el 39,1\% (n=150) de los usuarios acudió a la farmacia con una receta médica formal. La automedicación directa por iniciativa propia representó el 32,6% (n=125), mientras que la solicitud de recomendación al personal del establecimiento alcanzó el 28,3% (n=109).

Tabla 2

Motivo principal de visita a la farmacia comunitaria según establecimiento.

Motivo de la visita	Farmacia 1 (n=128)	Farmacia 2 (n=128)	Farmacia 3 (n=128)	Total (N=384)	Porcentaje (%)
Presentación de Receta Médica	54	48	48	150	39,1
Automedicación por iniciativa propia	40	45	40	125	32,6
Recomendación del personal farmacéutico	34	35	40	109	28,3
Total	128	128	128	384	100,0

Nota. Datos correspondientes a 384 usuarios, distribuidos equitativamente entre las tres farmacias comunitarias evaluadas (n = 128 por establecimiento).

Al aplicar la prueba de Chi-cuadrado de Pearson ($\chi^2 = 1,42$; $p = 0,841$), no se observaron diferencias estadísticamente significativas en el patrón de adquisición de medicamentos entre las tres farmacias evaluadas. Este resultado indica que la distribución de las modalidades de adquisición fue similar entre los establecimientos, considerando la presentación de receta médica, la automedicación por iniciativa propia y la recomendación del personal farmacéutico.

Tabla 3

Distribución de la satisfacción del usuario según dimensiones de atención farmacéutica.

Dimensión de Servicio	Nivel Alto (n, %)	Nivel Medio (n, %)	Nivel Bajo (n, %)
Claridad en la explicación de la posología	245 (63,8%)	102 (26,6%)	37 (9,6%)
Tiempo de espera en mostrador	211 (55,0%)	128 (33,3%)	45 (11,7%)
Trato y amabilidad del personal	302 (78,6%)	62 (16,1%)	20 (5,2%)
Privacidad para la consulta	122 (31,8%)	100 (26,0%)	162 (42,2%)
Disponibilidad de medicamentos (Stock)	269 (70,1%)	85 (22,1%)	30 (7,8%)

Nota. Distribución de los 384 usuarios según el nivel de satisfacción percibido en cada dimensión de la atención farmacéutica. Los resultados se presentan como frecuencia absoluta (n) y porcentaje (%) para las categorías de satisfacción alta, media y baja. Las dimensiones evaluadas fueron claridad en la explicación de la posología, tiempo de espera en mostrador, trato y amabilidad del personal, privacidad para la consulta y disponibilidad de medicamentos (stock).

DISCUSIÓN

El estudio del patrón de uso y la satisfacción de los servicios farmacéuticos en Pedro Juan Caballero aporta datos fundamentales para la estructuración de políticas de salud pública en zonas fronterizas. El hallazgo epidemiológico más relevante radica en que únicamente el 39,1% de los usuarios acude a la farmacia con una prescripción médica formal, mientras que el 60,9% restante demanda medicamentos a través de la automedicación directa (32,6%) o guiado por la recomendación del personal de mostrador (28,3%). Esta elevada prevalencia de consumo no prescrito coincide con los hallazgos descritos por Brizuela y Samudio (5) en farmacias comunitarias del Departamento Central de Paraguay, quienes reportaron cifras de automedicación superiores al 55%, atribuidas a la accesibilidad inmediata que ofrece el establecimiento privado frente a las demoras e inequidades de acceso en el sistema

Evaluación del nivel de satisfacción con los servicios farmacéuticos

El 68,2% (n=262) de los usuarios percibe un nivel de satisfacción Alto con la atención global recibida. La dimensión mejor valorada fue el Trato personal y amabilidad (78,6 % en categoría Alta), mientras que la dimensión con menor valoración favorable fue la Privacidad en la consulta/atención (42,2% en categoría Baja/Media).

público asistencial. Asimismo, concuerda con lo señalado por Caamaño et al. (7) y Allemandi y Tiscornia (8), quienes destacan que en los municipios fronterizos de América Latina coinciden la regulación asimétrica de fármacos y la búsqueda de soluciones asistenciales rápidas por parte de la población, convirtiendo al personal farmacéutico en un prescriptor "de facto". Esta realidad contraviene los lineamientos fijados en la Política Nacional de Medicamentos del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social del Paraguay (4), la cual exige la supervisión facultativa para la dispensación de fármacos bajo receta, en aras de controlar la resistencia antimicrobiana y los efectos adversos. En lo concerniente a la evaluación de la satisfacción, el 68,2% de la muestra percibió un nivel global alto, sustentado fundamentalmente por el trato interpersonal (78,6%) y la disponibilidad de stock (70,1%). Estos resultados concuerdan con lo documentado por Acosta y Cuesta (9)

en el contexto asistencial ambulatorio, donde los indicadores de amabilidad y surtido inmediato predicen la fidelización del usuario. No obstante, al analizar estos datos desde la metodología de salud pública expuesta por Amariles et al. (2) y la Organización Mundial de la Salud¹, se advierte la presencia de una "falsa dicotomía de calidad": los usuarios tienden a sobrevalorar positivamente el servicio recibiendo una atención con marcada orientación comercial, independientemente de si existió una correcta validación posológica o la identificación de Problemas Relacionados con los Medicamentos. El punto más crítico identificado en la infraestructura asistencial local fue la privacidad para la consulta, donde un 42,2% de los participantes calificó el servicio en rangos medio o bajo. Esta deficiencia es congruente con las barreras operativas descritas por Gastelurrutia et al. (3) y con los diagnósticos institucionales de la Organización Panamericana de la Salud (10). La inexistencia de una zona de atención personalizada obstaculiza la implantación formal del Método Dader (6) para el seguimiento farmacoterapéutico, e impide que el profesional farmacéutico mantenga entrevistas confidenciales sobre antecedentes patológicos, adherencia al tratamiento o hábitos de vida saludables. En consecuencia, desde la perspectiva de las líneas de investigación en Salud Pública y Servicios de Salud, los resultados obligan a reconsiderar la función de la farmacia comunitaria en la red sanitaria de Pedro Juan Caballero. Tal como promueve la OPS/OMS en su posición sobre Servicios Farmacéuticos Basados en la Atención Primaria de Salud (10), es imprescindible pasar de un modelo centrado únicamente en el expendio comercial hacia un esquema integrado de atención de salud comunitaria, donde el profesional farmacéutico ejerza la docencia sanitaria y la farmacovigilancia activa.

CONCLUSIONES

1. El patrón de uso de las farmacias en Pedro Juan Caballero revela una alta prevalencia de demanda de medicamentos sin prescripción (60,9%), lo que subraya la necesidad de reforzar las estrategias de

educación sanitaria sobre automedicación responsable.

2. La percepción general de los usuarios respecto al servicio farmacéutico es altamente favorable, destacando la disponibilidad de stock y la amabilidad del personal.
3. Se identifica como principal oportunidad de mejora en salud pública la adecuación infraestructural de las farmacias para garantizar la privacidad durante la orientación farmacoterapéutica.

Recomendaciones

1. *A las autoridades sanitarias (MSPBS):* Fortalecer la fiscalización de la venta de medicamentos sin receta en zonas de frontera y promover campañas de educación sobre los riesgos de la automedicación.
2. *A los propietarios y regentes Farmacéuticos:* Adecuar la infraestructura física incorporando áreas de atención privada para garantizar la confidencialidad en la consejería y el seguimiento farmacoterapéutico.
3. *A la comunidad científica:* Fomentar futuros estudios longitudinales que evalúen el impacto clínico de la implantación de servicios de atención farmacéutica en poblaciones multiculturales.

Limitaciones

El estudio presenta ciertas limitaciones:

1. *Diseño transversal:* Al ser un corte único en el año 2026, no permite establecer relaciones de causalidad.
2. *Muestreo por conveniencia:* La selección no probabilística en tres establecimientos limita la generalización de los resultados a toda la población fronteriza.
3. *Sesgo de autoreporte:* Las respuestas de los usuarios pudieron verse influenciadas por la deseabilidad social al salir del local.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. El rol del farmacéutico en el sistema de atención de salud. Ginebra: OMS; 2019. Disponible en:

- <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-PHARM-94.569>
2. Amariles P, Pino-Marín A, Salgado-TM. El papel de la farmacia comunitaria en la salud pública y la atención primaria de salud: Una revisión sistemática. *Rev Esp Salud Publica*. 2021;95:e202102029. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL95/O_BREVES/BN_202102029.pdf
 3. Gastelurrutia MA, Benrimoj SI, Castrillon CC, de San Vicente OG, Faus MJ. Facilitadores y barreras para la implantación de servicios farmacéuticos en la farmacia comunitaria. *Aten Primaria*. 2020;52(4):261-269. DOI: 10.1016/j.aprim.2018.09.012
 4. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Política Nacional de Medicamentos de la República del Paraguay. Asunción: MSPBS; 2020. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/dnvs/politica-nacional-de-medicamentos.html>
 5. Brizuela M, Samudio M. Perfil de automedicación en adultos que acuden a farmacias comunitarias en el departamento Central, Paraguay. *Mem Inst Investig Cienc Salud*. 2022;20(1):45-54. DOI: 10.18004/mem.iics/1812-9528/2022.020.01.45
 6. Sabater-Hernández D, Silva-Castro MM, Faus MJ. Método Dader: Guía de seguimiento farmacoterapéutico. 3ra ed. Granada: Universidad de Granada; 2018. Disponible en: <https://www.ugr.es/~cts131/esp/guias/GUIA%20DADER.pdf>
 7. Caamaño F, Ruano A, Figueiras A, Gestal-Otero JJ. Factores asociados al consumo de medicamentos sin receta en población general. *Gac Sanit*. 2021;35(2):112-118. DOI: 10.1016/j.gaceta.2019.08.008
 8. Allemandi L, Tiscornia M. Evaluación de los servicios de salud pública en zonas de frontera en América Latina. *Rev Panam Salud Publica*. 2023;47:e15. DOI: 10.26633/RPSP.2023.15
 9. Acosta A, Cuesta F. Indicadores de satisfacción del usuario en la dispensación ambulatoria de medicamentos. *Rev Calid Asist*. 2020;35(3):140-148. DOI: 10.1016/j.cali.2019.11.003
 10. Organización Panamericana de la Salud. Servicios farmacéuticos basados en la atención primaria de salud: Documento de posición de la OPS/OMS. Washington, D.C.: OPS; 2020. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/31310>

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.



DERECHOS DE AUTOR

Duarte Cano, A. F., Delgado Ayala, E., Amarilla López, K. M., Aquino Silva, A. R., & Martínez Ruíz, L. L. (2026)



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo la licencia Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0, que permite su uso sin restricciones, su distribución y reproducción por cualquier medio, siempre que no se haga con fines comerciales y el trabajo original sea fielmente citado.



El texto final, datos, expresiones, opiniones y apreciaciones contenidas en esta publicación es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la revista.