

**ESTUDIO SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS**

**SANDRA MILENA MORALES FERNANDEZ  
YENNY PAOLA OSORIO  
FREDY ORTEGA OSPINA  
ANA AMELIA SEGURA PUELLO  
MARTHA E. RESTREPO ANDRADE**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA  
UNAD  
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLOGÍA E INGENIERÍA  
TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA  
PALMIRA  
2 0 1 3**

# **ESTUDIO SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS**

**SANDRA MILENA MORALES FERNANDEZ  
YENNY PAOLA OSORIO  
FREDY ORTEGA OSPINA  
ANA AMELIA SEGURA PUELLO  
MARTHA E. RESTREPO ANDRADE**

Trabajo de Grado presentado  
como requisito para optar  
al título de  
Tecnólogo en Regencia de Farmacia

Asesora:

**PATRICIA DEL CARMEN ROA**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA  
UNAD  
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLOGÍA E INGENIERÍA  
TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA  
PALMIRA  
2 0 1 3**

## CONTENIDO

|   | Pág.      |
|---|-----------|
| <b>INTRODUCCIÓN</b>   | <b>5</b>  |
| <b>1. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA</b>                             | <b>6</b>  |
| 1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA                                     | 6         |
| 1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA                                    | 7         |
| 1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA                                      | 8         |
| <b>2. OBJETIVOS</b>   | <b>9</b>  |
| 2.1 OBJETIVO GENERAL  | 9         |
| 2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS   | 9         |
| <b>3. JUSTIFICACION</b>   | <b>10</b> |
| <b>4. MARCO REFERENCIAL</b>                                       | <b>11</b> |
| 4.1 MARCO DE ANTECEDENTES   | 11        |
| 4.2 MARCO TEÓRICO   | 12        |
| 4.3 MARCO CONCEPTUAL  | 13        |
| 4.4 MARCO LEGAL   | 14        |
| 4.5 MARCO GEOGRÁFICO  | 15        |
| 4.5.1 Cartagena de Indias   | 15        |
| 4.5.2 Sogamoso  | 15        |
| 4.5.3 Bogotá  | 16        |
| <b>5. METODOLOGÍA</b>   | <b>17</b> |
| 5.1 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  | 18        |
| 5.2 TIPO DE ESTUDIO   | 18        |
| 5.3 POBLACIÓN Y MUESTRA   | 18        |
| 5.3.1 Población   | 18        |
| 5.3.2 Muestra   | 18        |
| 5.4 TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN                | 18        |
| <b>6. CRONOGRAMA</b>  | <b>20</b> |
| <b>7. PRESUPUESTO</b>   | <b>21</b> |
| <b>8. TABULACION, TRATAMIENTO ESTADISTICO Y ANALISIS DE DATOS</b> | <b>22</b> |
| 8.1 ENCUESTA A SOGAMOSO   | 22        |
| 8.2 ENCUESTA A BOGOTÁ   | 25        |
| 8.3 ENCUESTA A CARTAGENA  | 32        |
| 8.4 ENCUESTA A PALMIRA  | 33        |

|  | <b>Pág.</b> |
|--|-------------|
| <b>9. ESTRATEGIA DE CONCIENTIZACION</b>  | <b>47</b>   |
| 9.1 MANUAL SOBRE USO APROPIADO DE LOS MEDICAMENTOS<br>PARA LAS COMUNIDADES DE CARTAGENA, BOGOTÁ, SOGAMOSO<br>Y PALMIRA | 47          |
| 9.2 FOLLETO DE INTERES PARA LAS COMUNIDADES  | 51          |
| <b>CONCLUSIONES</b>  | <b>54</b>   |
| <b>RECOMENDACIONES</b>   | <b>56</b>   |
| <b>BIBLIOGRAFÍA</b>  | <b>58</b>   |
| <b>ANEXOS</b>  | <b>60</b>   |

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación responde a una de las recomendaciones de la organización mundial de la salud de realizar investigación sobre los antibióticos en la población que los usa. Es muy importante comenzar a generar conocimiento sobre este tema ya que no existe en nuestras Localidades una investigación al respecto y este conocimiento es necesario crearlo para formular políticas públicas al respecto. De tal manera que los resultados de este estudio servirán para generar conocimientos como por ejemplo que tanto se auto medica con antibióticos para proponer más investigación o contribuir en sustentar la necesidad de abordar acciones de educación a la población general de manera que se contribuya en la contención de la resistencia bacteriana.

Se pretende caracterizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre antibióticos de una muestra de población adulta de Cartagena para generar información que permita formular estrategias que conlleven al uso adecuado de estos medicamentos.

Este trabajo contiene los resultados obtenidos de un estudio cuantitativo realizado a los habitantes de las ciudades de Palmira, Cartagena, Sogamoso y Bogotá mediante encuesta con el fin de cuantificar por qué se automedican.

La importancia de abordar esta problemática es que la automedicación con antibióticos es una práctica muy común en nuestra sociedad y aunque es fundamental considerar que los medicamentos administrados adecuadamente pueden ser muy útiles y beneficiosos, también es importante el hecho que todo fármaco es potencialmente dañino; y ante una utilización irresponsable, la automedicación se puede convertir en una costumbre riesgosa para la población que lo practica, y traer consecuencias como, aparición de efectos adversos, prolongación o agravamiento de la enfermedad, propensión o resistencia a los medicamentos empleados, facilitar el contagio y fomento de la drogodependencia. Esta investigación será un punto de partida para realizar estudios posteriores sobre el tema; al igual que aportara establecer el funcionamiento operativo del estudio macro sobre compra y venta de antibióticos en farmacias y droguerías de Colombia.

# 1. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

## 1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Los antibióticos son uno de los logros médicos más importantes del siglo pasado, poseen un potencial terapéutico que los ha convertido en uno de los grupos farmacológicos de mayor uso, por esta razón son utilizados con mayor frecuencia en forma inadecuada e injustificada, generando un incremento de la resistencia bacteriana. La misma se ha convertido en un problema para la Salud Pública, porque reduce las posibilidades de un tratamiento efectivo de las infecciones con los medicamentos actualmente existentes, prolonga el tiempo de enfermedad, pone a las personas en mayor riesgo de morir y obliga a la utilización de nuevos medicamentos antibióticos que generalmente son más caros.

Los diferentes estudios nacionales y extranjeros refieren la aparición de un incremento de los patrones de resistencia bacteriana a determinados medicamentos antibióticos; se vincula éste fenómeno a aspectos de disponibilidad y accesibilidad de ellos, por parte de los pacientes o usuarios; además de la existencia de prácticas de prescripción, dispensación y expendio no adecuadas asociadas a creencias, ideas y actitudes de los profesionales y técnicos de salud así como los de la propia población.

Un estudio de investigación sobre los factores determinantes del uso de antibióticos en los consumidores en las distintas regiones del país apoyados por las autoridades de la salud, concluyó que el uso indiscriminado de antibióticos en los consumidores es prevalente. Esto sin mayores diferencias de género, niveles socioeconómicos y edades.

Esta problemática ha sido reconocida y ampliamente descrita en la literatura y hoy en día es un problema de salud pública debido a su alto costo, ya que a medida que transcurre el tiempo se tienen que utilizar antibióticos más agresivos para tratar enfermedades infecciosas. Los conocimientos, actitudes y prácticas que tiene la comunidad se relacionan a su vez con el uso inapropiado de los antibióticos el cual conlleva a su vez al problema de la resistencia bacteriana.

Se conoce además que las actitudes, conocimiento y prácticas de la población en el tema de medicamentos son limitados e inadecuados. Intervenciones comunitarias a nivel país sobre la promoción del Uso Racional de Medicamentos (URM) se han realizado con mucho esfuerzo a través de promotores de salud capacitados por Instituciones relacionadas con el tema. Por otro lado, los múltiples esfuerzos de la sociedad civil en acciones de promoción y defensa pública en materia de salud y medicamentos han dado como fruto una política de medicamentos que promueve el URM.

Por esta razón es necesario, contar con materiales educativos de apoyo acorde con el tema que promueva la participación e interacción social a través de técnicas participativas que faciliten la sensibilización a nivel comunitario y comunidad educativa sobre el uso Irracional de antibióticos y además contar con material técnico de abogacía que permita tocar en la agenda pública esta problemática.

Una de las propuestas de la OMS y la Secretaria Distrital de Salud para contribuir en la contención de la resistencia bacteriana es estudiar temas relacionados con el uso de los antibióticos como la determinación de conocimientos, actitudes y prácticas que tiene la comunidad en el momento de usar los antibióticos; por lo tanto, se plantea llevar a cabo un estudio de tipo cuantitativo con el objetivo de obtener información que tiene la población sobre este tipo de medicamentos.

## **1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El uso inadecuado de los antibióticos para el tratamiento de enfermedades infecciosas comunes es un problema mundial, ya que esto contribuye a que exista un alto índice de automedicación por parte de la comunidad. La automedicación se define como “el acto por el cual las personas adquieren medicamentos en las farmacias que no han sido prescritos por el facultativo”.

Este término tiene sinónimos como la auto formulación, auto prescripción o autodeterminación, entendida como la acción de recurrir a los fármacos sin mediar la prescripción del médico. Esto quiere decir que las personas por su propia iniciativa o por sugerencias de otras personas diferentes a un médico toman decisiones sobre los problemas que afectan su salud en relación a los fármacos utilizados.

De esta forma los problemas en la prescripción se han relacionado con el desarrollo de resistencia bacteriana definida como un fenómeno por el cual las bacterias cambian su configuración genética, lo que provoca que el antibiótico que inicialmente la identificaba como un agente agresor y la destruía, deje de hacerlo. Esto conlleva a que las enfermedades infecciosas cada día se deban tratar con antibióticos más agresivos, costosos y escasos.

Cuando los pacientes son afectados por gérmenes resistentes en algunas ocasiones no responden a los antibióticos lo que conlleva a la muerte. El problema es complejo, ya que la resistencia bacteriana a un antibiótico no solo degenera para este en particular sino para familias de antibióticos con lo cual se reducen las posibilidades terapéuticas para muchas enfermedades infecciosas.

La falta de concientización por parte de la comunidad de la importancia de asistir a una consulta médica para el tratamiento de las enfermedades infecciosas conlleva a un uso empírico de medicamentos en especial antibióticos. Las modalidades

más frecuentes de automedicación se resumen en utilizar el mismo antibiótico que funcionó para infecciones de familiares o amigos.

Los pocos estudios realizados en Colombia dejan ver que el uso inapropiado de los medicamentos, especialmente de los antibióticos persiste en toda la población. En un estudio realizado por el Ministerio de la Protección Social en cinco ciudades del país, en noviembre de 2004 dio como resultado que los antibióticos ocupan el tercer lugar en medicamentos que más se auto-prescriben los colombianos, con un porcentaje del 9,7% auto prescritos en los hogares y un 11.5% prescritos por farmacias y droguerías.

**Tabla 1.** Estudio aplicado a cinco ciudades del país con respecto a la auto prescripción de los antibióticos

| <i>Los antibióticos ocuparon el tercer lugar de los medicamentos que más se autoprescribe la población colombiana.</i> |       |
|--|-------|
| Antibióticos autoprescritos en hogares   | 9.7%  |
| Antibióticos autoprescritos por farmacias y droguerías   | 11.5% |

Fuente: Colombia, Ministerio de protección social. 2004.

Teniendo en cuenta la literatura consultada en Colombia, no existe un estudio que valore los conocimientos, actitudes y prácticas de los antibióticos en nuestras localidades, de manera que se evidencia un vacío en el conocimiento que limita la formulación de estrategias para su uso adecuado.

Lo anterior fue un motivante para llevar a cabo la presente Investigación que tiene como finalidad identificar cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los antibióticos por parte de la población adulta de Colombia perteneciente a las ciudades de Cartagena Sogamoso, Palmira y Bogotá.

### **1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál sería la estrategia de concientización que permita prevenir la automedicación con antibióticos en la comunidad estudiada, a partir de las necesidades y causas identificadas?



## **2. OBJETIVOS**

### **2.1 OBJETIVO GENERAL**

Proponer una estrategia de concientización a la población estudiada para prevenir la automedicación con antibióticos, a partir de las necesidades de la población, las causas de automedicación y los riesgos asociados en la salud.

### **2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Hallar los conocimientos, actitudes y prácticas de la comunidad estudiada con respecto al uso de antibióticos, mediante la implementación de un formulario de recolección de datos aplicado a una muestra de la población Cartagena Sogamoso, Palmira y Bogotá
- Establecer las causas sociales, culturales, económicas o de otra índole por las cuales se automedican la comunidad estudiada
- Identificar los riesgos que se pueden presentar por la automedicación con antibióticos
- Definir la estrategia de concientización para la comunidad estudiada, a partir de las necesidades y causas de automedicación con antibióticos
- Crecer en conocimientos como personas que trabajan en el campo de la salud.

### 3. JUSTIFICACION

En la sociedad Colombiana que tenemos en la actualidad, la cultura juega un papel importante en la salud, así mismo el tratamiento para cualquier atención de esta, los tratamientos caseros, el reposo, la alimentación, el uso de medicamentos o tratamientos que sirvieron en personas conocidas o allegadas, el asistir a la farmacia preguntar por cualquier medicamento ya que es mucho más rápido que ir a un centro de salud, y como última opción se encuentra asistir a un centro médico, en donde la población ha perdido la confianza y la credibilidad debido a las complicaciones que cada día aumentan para el acceso a estos, las citas con un tiempo tan prolongado hablo de la asignación de citas que van de días hasta meses, al atención por parte del médico de 15 minutos para formular medicamentos usuales como acetaminofén e ibuprofeno y la interconsulta con un especialista que puede tardar meses, son muchas las causa que existen para no asistir a los servicios de salud, pero hay muchas cosas detrás de esta problemática.

Con respecto a la legislación de la salud, por ejemplo, ha afectado el sistema, hasta el punto de brindar una atención de baja calidad, ya que la salud se convirtió en un negocio donde prima la economía de la atención de calidad.

Esta atención genera insatisfacción en la población y se opta entonces por tomar otras medidas como la automedicación, recetas caceras o sencillamente no tomar medidas para tratar algunas enfermedades.



## 4. MARCO REFERENCIAL

### 4.1 MARCO DE ANTECEDENTES

La introducción de los antibióticos de forma masiva a mediados del siglo pasado produjo una ventaja del hombre contra las bacterias, que ha sido sólo temporal y no como se planteaba inicialmente de control y eliminación total. La resistencia a los antimicrobianos es un fenómeno evolutivo biológico natural que puede ser acelerado por diversos factores, epidemiológicos: relaciones entre poblaciones, nichos ecológicos, medidas de control, etcétera, o biológicos: naturaleza de los mecanismos de resistencia, posibilidades de expansión de estos como la rápida capacidad para desarrollar resistencia y de replicación por parte de los microorganismos, la presencia de reservorios ambientales de genes de resistencia y la posibilidad de generación de mutaciones espontáneas. Sin embargo, gran parte del problema se ha desarrollado por el abuso al que han sido sometidos los antibióticos tanto por uso excesivo como inadecuado, lo que lleva a la rápida aparición de cepas resistentes a la acción de los antimicrobianos, que proliferan y aumentan cada día; en la literatura hay numerosos estudios publicados que demuestran de forma evidente el aumento de resistencia a los antibióticos de los microorganismos causantes de infecciones de la comunidad y del entorno hospitalario.

Entre los factores relacionados con el uso de antimicrobianos no sólo se debe tener en cuenta la calidad de los antibióticos y la decisión correcta de administrarlos o no, sino también la manera de administrarlos (vía, intervalos de administración y dosificación) y su objetivo terapéutico, junto con los riesgos individuales asociados a administrar un antimicrobiano a un paciente dado y el efecto ecológico derivado de su uso. La estrategia mundial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) define como uso apropiado de los antimicrobianos el uso eficaz en relación con el costo de los antimicrobianos con el cual se obtiene el máximo efecto clínico-terapéutico y simultáneamente se minimiza la toxicidad del medicamento y el desarrollo de resistencia microbiana. Lo anterior implica que el médico no sólo debe hacerse la pregunta ¿cuál es la prescripción antibiótica ideal para este paciente hoy?, sino que al hacerla debe involucrar en este cuestionamiento, además de evaluar si realmente lo requiere, la elección del agente antimicrobiano, la dosificación y posología, con menor riesgo de selección de resistencias y el tiempo necesario.

Actualmente, los antibióticos se consideran recursos sanitarios no renovables, ya que el ritmo de crecimiento de la resistencia sobrepasa al de la incorporación de nuevas familias de antibióticos, con una variable adicional: en los últimos 20 años el número de moléculas nuevas registradas ha disminuido en más de 50%, y en la actualidad la investigación en este campo no es prioritaria para la industria farmacéutica, por lo que en los Estados Unidos se requirió en 2006 la intervención estatal en el estímulo para el desarrollo de antibióticos.

Lo anterior hace que la resistencia bacteriana no se deba considerar únicamente como un problema puntual en la asistencia de un paciente dado, sino que debe ser considerada como un problema institucional y ecológico para una comunidad con repercusiones en la salud humana, lo que la convierte en un problema de salud pública ya que las generaciones actuales y futuras pueden contraer enfermedades resistentes a los tratamientos, generando mayor morbilidad, mortalidad y costos asociados, sin olvidar que la presencia de la resistencia bacteriana intrahospitalaria puede ser transferida a la comunidad, magnificando el problema.

## **4.2 MARCO TEÓRICO**

La automedicación con antibióticos es un problema de salud pública, el cual puede originar graves daños en la salud de cada una de las personas que practique esta acción. Esta actividad se define como el uso y consumo de medicamentos por determinación propia o influenciada, ya que no se realiza una consulta médica, donde reciba una orientación en el consumo de estos. Sin embargo, la automedicación es un tema crítico en los diferentes países del mundo, ya que implica directamente el comportamiento de cada uno de los pacientes y consumidores quienes al presentar una enfermedad o dolencia, resuelven consultar con personas que no son profesionales de salud (familiares, vecinos o dispensadores de medicamentos) con el propósito de buscar una recomendación de alguna medicina y de esta manera poder adquirirlo. El consumo innecesario de fármacos, dosis inapropiadas en patologías que no lo requieren son los factores más importantes de riesgo que predominan en cada una de nuestras comunidades. Esto contribuyen tanto los consumidores, el personal de salud que los prescribe y quienes los suministran, como son los médicos y farmacéuticos, auxiliares de la farmacia. Las prácticas que llevan al uso incorrecto de los medicamentos son diversas, tales como una publicidad inadecuada de los mismos, la dificultad que tiene la población a la hora de acceder a los servicios de salud, administración ineficaz de los medicamentos, los altos precios de los fármacos.

Son varios los factores que influyen en este tipo de conducta, tales como factores sociales (familiares, amigos) el cual nos brindan una opción para la solución de los diferentes problemas de salud basados en la experiencia empírica los cuales desconocen por completo el riesgo de auto medicarse.

Las consecuencias de esta práctica son numerosas. El incremento en el riesgo de reacciones adversas, el aumento de la resistencia bacteriana, el aumento de los costos de salud, el encubrimiento de la enfermedad de fondo con las complicaciones por la misma y la disminución de la eficacia del tratamiento por uso inadecuado o insuficiente de los medicamentos; son algunas de ellas. Estos efectos negativos se ven aumentados en poblaciones del adulto mayor y niños.

### 4.3 MARCO CONCEPTUAL

**Automedicación:** “es el uso de cualquier medicamento no prescrito para el tratamiento o prevención de problemas relacionados con la salud sin asistencia profesional.” Familia y la comunidad.

**Antibióticos:** “Son sustancias medicinales seguras que tienen el poder para destruir o detener el crecimiento de organismos infecciosos en el cuerpo.

**Resistencia Bacteriana:** “Es un fenómeno creciente caracterizado por una refractar edad parcial o total de los microorganismos al efecto del antibiótico generado principalmente por el uso indiscriminado e irracional de éstos y no sólo por la presión evolutiva que se ejerce en el uso terapéutico”.

**Fórmula:** Es el documento por medio del cual un profesional médico u odontólogo prescribe medicamentos, debe estar debidamente membreteada, identificando al profesional o a la Institución, dirección y teléfono; respecto al paciente se debe indicar su nombre; respecto al medicamento: nombre genérico y comercial si es del caso, forma farmacéutica, concentración, dosis, vía de administración.

**Consumo de antibióticos:** Es la manera de cómo se adquieren los antibióticos ya sea con fórmula médica o auto medicados que son utilizados inadecuadamente.

**Estudio de utilización de antibióticos:** Son los estudios realizados en las diferentes áreas del uso inadecuado de antibióticos por ejemplo. En las profilaxis, en los diferentes tratamientos de Bacterias.

**Auto cuidado:** se refiere a las prácticas cotidianas y a las decisiones sobre ellas, que realiza una persona, familia o grupo para cuidar de su salud

**Prescripciones:** Se trata de un documento normalizado que permite al facultativo médico recetar una medicación para que el paciente pueda adquirirla en una farmacia.

**Preparaciones farmacéuticas:** Producto elaborado con diversas sustancias medicinales, destinado a usarlo como medicamento.

**Conducta de salud:** son conductas en las que toma parte un individuo, cuando goza de buena salud, con el propósito de prevenir la enfermedad.

**Conducta de salud:** son conductas en las que toma parte un individuo, cuando goza de buena salud, con el propósito de prevenir la enfermedad.

**Estilo de vida:** se han identificado principalmente con la salud en un plano biológico pero no la salud como bienestar biopsicosocial espiritual y como

componente de la calidad de vida. En este sentido se definen como Estilos de Vida Saludables.

**Política de Antibióticos:** Es el compromiso Institucional en el manejo de antibióticos.

En el desarrollo del presente trabajo desarrollaremos conceptos básicos que nos orientan y nos ayudan a entender, lo mejor posible en qué consiste el programa de prevención de la automedicación, porque de nada nos serviría dar soluciones, sin entender que significa el concepto de Automedicación. Y otros términos que están estrechamente relacionados con el tema.

#### **4.4 MARCO LEGAL**

**PROYECTO DE LEY 274 DE 2008 SENADO.** Por medio de la cual se reglamenta la venta de medicamentos y se prohíbe la venta de antibióticos sin fórmula médica

**Artículo 1º.** Los medicamentos sometidos al régimen de venta bajo fórmula médica serán despachados previa exhibición de la misma y únicamente podrán ser comercializados en farmacias y droguerías, debidamente autorizadas, conforme a la reglamentación vigente.

**Artículo 2º.** Los propietarios, tenedores, administradores y dependientes de las droguerías y farmacias, deben ofrecer, vender o entregar medicamentos bajo fórmula médica o control especial, exigiendo la respectiva receta vigente, la cual deberán registrar y hacer la anotación correspondiente del despacho realizado, en el formato de registro que para tales efectos diseñará y distribuirá el Ministerio de la Protección Social. Las drogas de venta libre no tendrán esta restricción.

**Parágrafo 1º.** Durante el mes siguiente a la sanción de la presente ley, el Ministerio de la Protección Social, deberá notificar a todas la droguerías y farmacias, el procedimiento por el cual se llevará el registro y anotación de que trata el numeral 1 del presente artículo y diseñará el formato oficial del mismo.

**Parágrafo 2º.** Los Gobiernos Municipales y Distritales y Departamentales, promoverán el cumplimiento de esta norma, mediante el fomento de la participación de organizaciones cívicas o ligas de consumidores que ejerzan veeduría ciudadana, y dirigirán la vigilancia de las autoridades competentes.

**Artículo 3º.** Los propietarios, tenedores, administradores y dependientes de las droguerías y farmacias no podrán vender de manera fraccionada medicamentos antibióticos al público, ni dispensar tratamientos con medicamentos antibióticos de manera incompleta.

**Artículo 4º.** Los funcionarios encargados de la inspección, vigilancia y control de establecimientos farmacéuticos distribuidores, deberán velar por el cumplimiento de las normas nacionales que regulan la venta de medicamentos, e impondrán las sanciones correspondientes a los infractores.

**Artículo 5º.** La presente ley rige a partir de la fecha de su promulgación y deroga todas las normas que le sean contrarias.

## **4.5 MARCO GEOGRÁFICO**

### **4.5.1 Cartagena de Indias**

Cartagena de Indias es una ciudad al norte de Colombia, capital del departamento de Bolívar ubicada sobre la orilla del Mar Caribe. Se destaca dentro de sus elementos geográficos más importantes y visitados: Las formaciones insulares de Barú y Tierra bomba junto a otras islas menores el archipiélago del Rosario, la bahía de Cartagena, la bahía de Barbacoas y lagunas costeras como la ciénaga de Tesca o de la Virgen.

La Popa, es la formación más importante en la ciudad y se caracteriza por estar compuesta por rocas y corales, se presenta en forma de colina alargada, pendientes fuertes y medias donde se encuentran abanicos aluviales, cárcavas, escarpes y acantilados.

Cartagena es una ciudad que se caracteriza por la historia enriquecida que alberga en su entorno, debido principalmente al puerto en donde se reunían las flotas españolas que venían de otros puertos de Sudamérica y por comunicarse con el río Magdalena. De esta manera se construyó alrededor de esta ciudad iglesias, plazas, casas, murallas y calles, con una influencia marcada de la arquitectura española.

### **4.5.2 Palmira**

Palmira. Se encuentra localizado en la región sur del departamento del Valle del Cauca, Colombia. La división político-administrativa en comunas del municipio de Palmira está conformada por dos sistemas: uno urbano (barrios) y dos rural (corregimientos). Se calcula que cuenta con una población aproximada de 350.000 habitantes. (Consultado en: [www.palmiguia.com](http://www.palmiguia.com))

### **División político-administrativa**

El territorio de Palmira en su conjunto (zona plana y zona de ladera), corresponde a un sistema de asentamientos de distinto orden (de población, industriales, institucionales). La división político-administrativa en comunas del municipio de Palmira está conformada por dos sistemas: uno urbano (barrios) y uno rural

(corregimientos). El primero está estructurado por comunas, desde la No. 1 hasta la No. 7 y el segundo desde la No. 8 hasta la No. 16. (www.palmiguia.com)

## **Población**

En el último censo realizado en Colombia en el año 2005, Palmira contaba con una población de 283.431 habitantes. En la actualidad se calcula que cuenta con una población aproximada de 350.000 habitantes. (www.palmiguia.com)

## **Clima**

Su temperatura media es de 23 grados centígrados y su altura promedio sobre el nivel del mar es de 1.001 metros. En Palmira se distinguen dos zonas localizadas hacia la media ladera en las cuales la precipitación media anual alcanza valores de 2.000 mm y 2.100 mm, convirtiéndose así en las áreas más húmedas del municipio. Dichas áreas son la cuenca media del río Nima y parte alta de la cuenca del río Aguaclara. (www.palmiguia.com)

### **4.5.2 Sogamoso**

#### **Características geográficas:**

Sogamoso está ubicado en el centro oriente del departamento de Boyacá, en la República de Colombia, a una latitud de 5° 42' 57" Norte, y a una longitud de 72° 55' 38" Oeste. El municipio de Sogamoso está ubicado en el centro oriente del departamento de Boyacá, enclavado sobre la cordillera Oriental Colombiana. Se encuentra a una altitud cercana a los 2.600 metros sobre el nivel del mar. La altitud del municipio oscila entre los 2.500 y los 4.000 metros sobre el nivel del mar. Encontrándose el punto más bajo en la vereda San José sector San José Porvenir metros debajo de CPR (Cementos Paz del Río) a 2.490 m.s.n.m. y el punto más alto en el pico Barro Amarillo en la vereda Mortiñal, que comparte con el Pico de Oro en la vereda las Cañas, ubicados ambos a 3.950 m.s.n.m. este último pico sirve de límite a los municipios de Monguí, Mongua y Sogamoso.

#### **Límites del municipio:**

El municipio de Sogamoso se localiza en la parte centro oriente del Departamento de Boyacá, en la Provincia de Sugamuxi; limita al norte con los municipios de Nobsa y Tópaga; al oriente con los municipios de Tópaga, Monguí y Aquitania; al sur con los municipios de Aquitania, Cuitiva e Iza; y al occidente con los municipios de Tibasosa, Firavitoba e Iza.

Extensión total: 208.54 Km<sup>2</sup>

Extensión área urbana: 30.54 Km<sup>2</sup>

Extensión área rural: 178 Km<sup>2</sup>



Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 2569

Temperatura media: 17° C

Distancia de referencia: 210 Km de Bogotá, 80 km de Tunja

### **4.5.3 Bogotá**

**Bogotá (localidad de Bosa):** Bosa considerado como el segundo poblado Chibcha después de Bacatá, era gobernado por el Cacique Techotiva.

La localidad ubicada sobre los terrenos de este antiguo poblado indígena, conserva su nombre proveniente del vocablo Chibcha, con los siguientes significados: "cercado de guarda y defiende las mieses", que se representa en forma de nariz. También "segundo día de la semana", que era compuesta por las siguientes unidades temporales: Ata, Boza, Mica, Mujica, Jizca, Ta y Cujipucua.

Hoy todavía encontramos en la vereda de San Bernardino descendientes directos de los grupos que habitaron inicialmente este territorio, los cuales preservan los apellidos Neuta, Chiguasque, Tunjo, Orobajo, Buenhombre y Fitata.

Bosa está localizada al sur occidente de la ciudad y limita por el norte con la localidad de Kennedy; por el sur con la localidad de Ciudad Bolívar y el municipio de Soacha; por el oriente con las localidades de Kennedy y Ciudad Bolívar, y por el occidente con el municipio de Mosquera. Tiene una extensión total de 2.394 hectáreas (ha), de las cuales 508 a., se clasifican como áreas protegidas; la localidad de Bosa no tiene suelo rural.

## 5. METODOLOGÍA

### 5.1 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Administración y gestión de los servicios farmacéuticos, debido a que se deben plantear y desarrollar estrategias para administrar y gestionar los servicios farmacéuticos, como por ejemplo la educación y promoción al usuario del buen uso de los medicamentos, en este caso, sería proponer una estrategia para concientizar a los usuarios de la ciudad Cartagena Sogamoso, Palmira y Bogotá para prevenir la automedicación de antibióticos.

### 5.2 TIPO DE ESTUDIO

El estudio es de tipo explorativo y descriptivo, puesto que es necesario llevar a cabo un trabajo de campo, mediante la recopilación de información con respecto al tema de salud pública seleccionado sobre los habitantes de la ciudades de Cartagena Sogamoso, Palmira y Bogotá y además se pretende describir las características de la muestra estudiada, con respecto a las actitudes, comportamiento y conocimiento del uso de antibióticos.

### 5.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 5.3.1 Población

La población corresponde a los ciudadanos de Cartagena Sogamoso, Palmira y Bogotá con una edad igual o superior a los 18 años de edad.

#### 5.3.2 Muestra

Se seleccionaran aleatoriamente 50 ciudadanos (Edad igual o superior a los 18 años) de la ciudad de Cartagena Sogamoso, Palmira y Bogotá para solicitar el diligenciamiento del formulario de recopilación del tema de estudio.

### 5.4 TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

**Fuentes primarias:** En las fuentes primarias se utilizará una encuesta aplicada a una muestra aleatoria de los habitantes de la ciudades de Cartagena Sogamoso, Palmira y Bogotá para identificar las causas de la automedicación en antibióticos, así como las necesidades de los habitantes, teniendo en cuenta la caracterización de las actitudes, conocimientos y prácticas de la comunidad en el uso de los medicamentos.

**Fuentes Secundarias:** Para poder llevar a cabo el diseño de la encuesta, así como el análisis de datos y definición de la propuesta de la estrategia de concientización para prevenir la automedicación con antibióticos, se acudirá a los

diferentes documentos de la literatura y artículos en donde se realicen trabajos de campo en este tema de salud pública.

## 6. CRONOGRAMA

**Tabla 2.** Cronograma CRON

| CRONOGRAMA- I Semestre de 2013 |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |
|--------------------------------|------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|------|---|---|---|-------|---|---|---|
| MES                            | FEBR |   |   |   | MARZO |   |   |   | ABRIL |   |   |   | MAYO |   |   |   | JUNIO |   |   |   |
| SEMANA                         | 1    | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1    | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 |
|                                |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |
|                                |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |
|                                |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |
|                                |      |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |       |   |   |   |

## 7. PRESUPUESTO

**Tabla 3.** Presupuesto

| DESCRIPCIÓN<br>COSTO                          | VALOR          |                            | FINANCIACION |         |            |       |
|---|----------------|----------------------------|--------------|---------|------------|-------|
|   | Valor Unitario | Cantidad                   | Universidad  | Empresa | Estudiante | Total |
| <b>BIBLIOGRAFÍA</b>                           |                |                            |              |         |            |       |
| a) Textos.                                    |                |                            |              |         |            |       |
| b) Fotocopias.                                |                |                            |              |         | x          |       |
| c) Internet.                                  |                |                            |              |         | x          |       |
| d) Normas.                                    |                |                            |              |         |            |       |
| <b>VIAJES Y VIÁTICOS</b>                      |                |                            |              |         |            |       |
| a) Pasajes.                                   |                |                            |              |         | x          |       |
| b) Viáticos.                                  |                |                            |              |         | x          |       |
| <b>ANÁLISIS Y MANEJO DE INFORMACIÓN</b>       |                |                            |              |         |            |       |
| a) Digitación.                                |                | Aplica al total de páginas |              |         | x          |       |
| <b>TOTAL COSTOS DE PRESUPUESTO DE TRABAJO</b> |                |                            |              |         |            |       |

## 8. TABULACION, TRATAMIENTO ESTADISTICO Y ANALISIS DE DATOS

Se aplicó el formulario de recopilación de datos a veinte (20) habitantes de las ciudades de Bogotá, Cartagena, Palmira y Sogamoso, seleccionados al azar para llevar a cabo el estudio del uso inadecuado de antibióticos por automedicación.

Los datos recopilados se tabularon y graficaron a partir de una hoja de cálculo en Excel, como se podrá observar en el desarrollo del presente numeral.

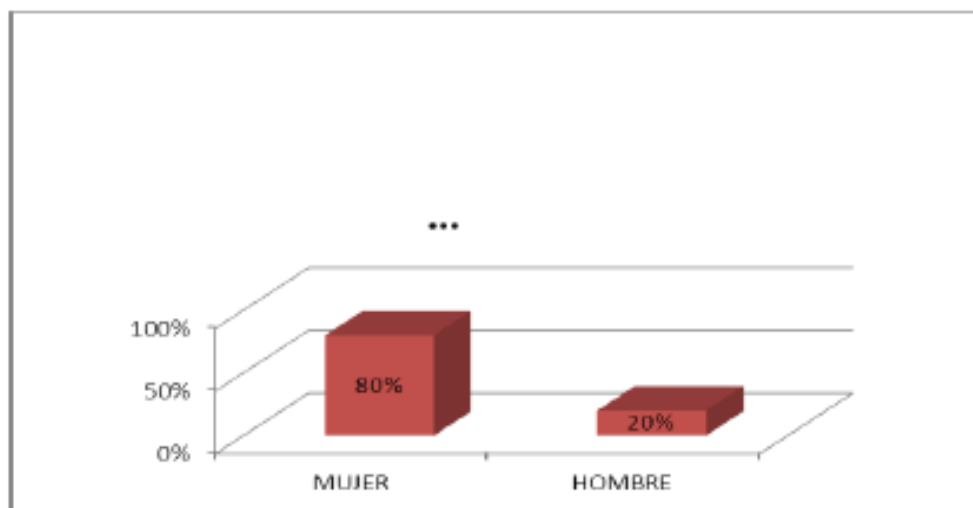
En las Tablas 4, 5, 6 y 7, se presenta un resumen de la información recopilada, de las ciudades objeto de estudio.

### 8.1 ENCUESTA A SOGAMOSO

Tabla 4. Tabulación datos de encuesta realizada en Sogamoso

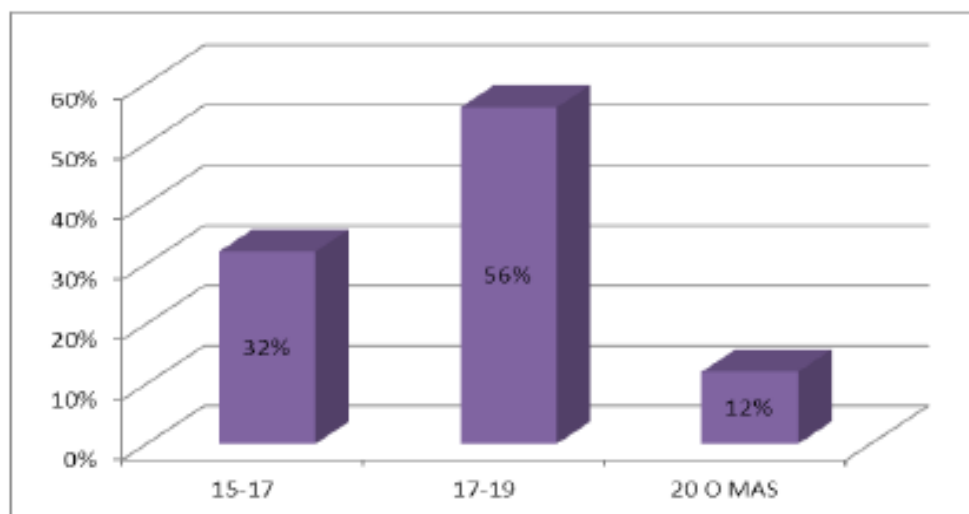
| TABULACION Y GRAFICAS DE LA ENCUESTA  |            |        |    |    |
|---|------------|--------|----|----|
| PREGUNTAS   | RESPUESTAS |        |    |    |
|   | MUJER      | HOMBRE | SI | NO |
| 1. Sabe usted que es un medicamento Antibiótico   | 80%        | 20%    | X  |    |
|   |            |        |    |    |
| 2. Se ha auto medicado con antibiótico  | SI         | NO     |    |    |
|   | 60%        | 40%    |    | X  |
| 3. ¿Sabe usted que un uso inadecuado de antibióticos puede traer problemas de resistencia al organismo? | SI         | NO     |    |    |
|   | 50%        | 50%    |    | X  |
| 4. ¿Porque no acude al Médico antes de auto medicarse?  | 15-17      | 17-19  |    |    |
|   | 32%        | 56%    |    | X  |
| 5. ¿Le han recomendado antibióticos personas diferentes al médico y usted los ha tomado?                | <2         | 2 a 5  |    |    |
|   | 8%         | 68%    | X  |    |
| 6. ¿Quiénes le ha recomendado antibióticos con más frecuencia?  | SI         | NO     | X  |    |
|   | 88%        | 12%    |    |    |
| 7. ¿Conoce Ud. Personas con problemas por automedicación?   | SI         | NO     |    | X  |
|   | 40%        | 60%    | X  |    |
| 8. ¿Ha tenido Ud. que ir al médico por el mal uso de un medicamento?                                    | SI         | NO     | X  |    |
|   | 20%        | 80%    |    |    |
| 9. ¿los medios de comunicación inciden para que usted tome medicamentos sin receta médica?              | SI         | NO     | X  |    |
|   | 40%        | 60%    |    | X  |
| 10. ¿Sabía usted que el uso de antibióticos no es necesario en algunas enfermedades?                    | SI         | NO     |    |    |
|   | 16%        | 84%    | X  |    |

1. ¿Sabe usted que es un medicamento antibiótico?



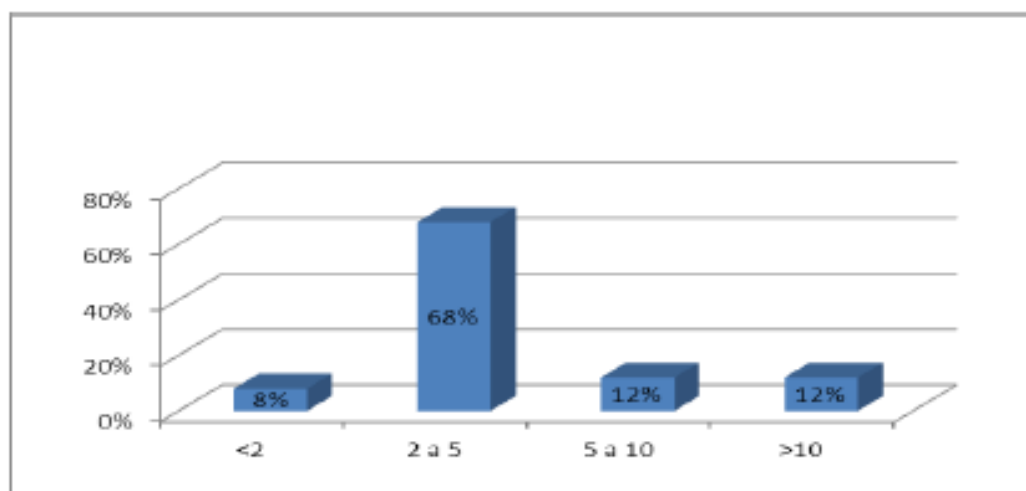
Gráfica 1. Pregunta 1. Sogamoso

2. ¿Usted se ha auto medicado con antibióticos?



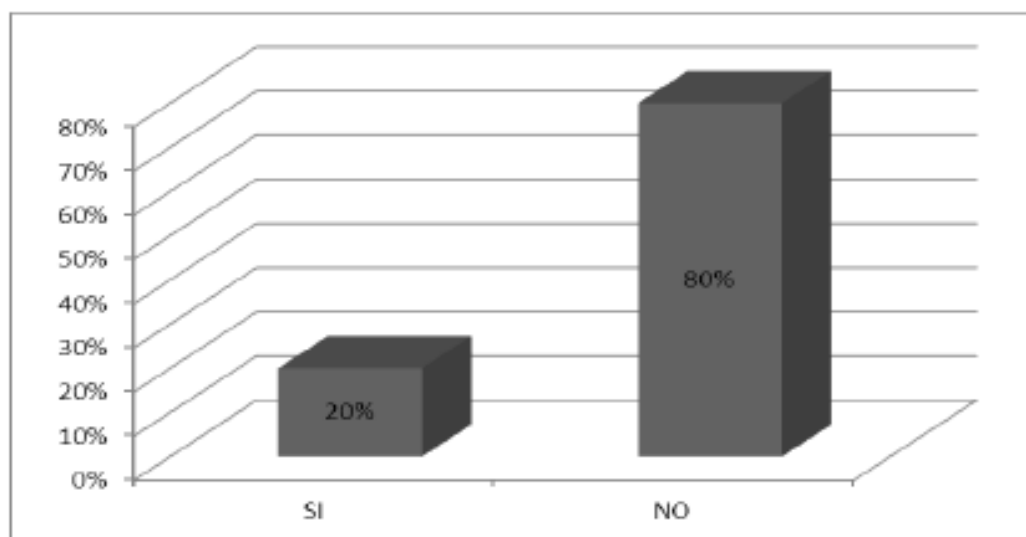
Gráfica 2. Pregunta 2. Sogamoso

3. ¿Sabe usted que un uso inadecuado de antibióticos puede traer problemas de resistencia al organismo?



Gráfica 3. Preguntado 3. Sogamoso

4. ¿Por qué no acude al Médico antes de auto medicarse?



Gráfica 4. Preguntado 4. Sogamoso



Se pone en evidencia la necesidad de desarrollar formas de actualización y formación del personal de salud en la manera de instruir a los usuarios frente a la manera adecuada de consumir los antibióticos e importancia de cumplir los tratamientos.

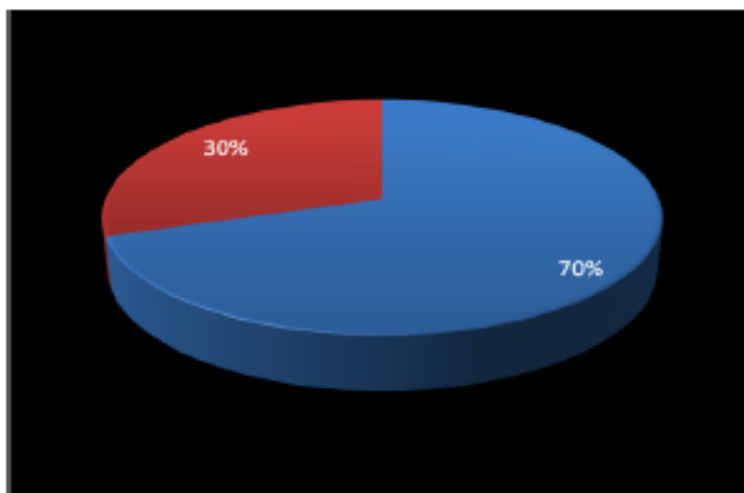
Igualmente es importante realizar campañas educativas con la población y los directores técnicos de las farmacias respecto al uso adecuado, la compra y venta de los medicamentos y entre estos los antibióticos en primer lugar.

## 8.2 ENCUESTA A BOGOTÁ

Tabla 5. Tabulación datos de encuestas realizadas bogotá (Bosa)

|    | 1  |    | 2  |    | 3  |    | 4  |    |    | 5  |    | 6  |    |     | 7  |    | 8  |    | 9  |    |    | 10 |  |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
|    | SI | NO | SI | NO | SI | NO | CD | MA | OT | SI | NO | FA | AM | FAR | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |  |
| 1  | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |    | X  |    | X  |    |     |    | X  | X  |    |    | X  | X  |    |  |
| 2  |    | X  | X  |    |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  |    |     |    | X  | X  |    |    | X  | X  |    |  |
| 3  | X  |    | X  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X   |    | X  | X  |    |    | X  | X  |    |  |
| 4  |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  |    | X  |    |    | X  |     |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  |  |
| 5  | X  |    | X  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  |     |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  |  |
| 6  | X  |    |    | X  | X  |    |    |    | X  | X  |    |    | X  |     | X  |    | X  |    |    | X  | X  |    |  |
| 7  |    | X  | X  |    |    | X  | X  |    |    | X  |    |    | X  |     |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  |  |
| 8  | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  | X  |    |    | X  |     |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  |  |
| 9  | X  |    |    | X  | X  |    |    |    | X  | X  |    |    |    | X   | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |  |
| 10 | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |    | X  |    |    | X  |     | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |  |
| 11 |    | X  | X  |    |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  |    |     |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  |  |
| 12 | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |    | X  |    |    |    |     |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  |  |
| 13 | X  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |    |    | X  |     | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |  |
| 14 |    | X  | X  |    |    | X  | X  |    |    | X  |    |    |    | X   |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  |  |
| 15 | X  |    |    | X  | X  |    |    |    | X  | X  |    | X  |    |     | X  |    | X  |    |    | X  | X  |    |  |
| 16 | X  |    | X  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    |    | X   | X  |    | X  |    |    | X  | X  |    |  |
| 17 | X  |    |    | X  | X  |    |    |    | X  | X  |    | X  |    |     | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |  |
| 18 | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |    | X  |    |    |    | X   |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  |  |
| 19 |    | X  | X  |    |    | X  |    | X  |    | X  |    |    | X  |     | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |  |
| 20 | X  |    | X  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |    |     | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  |  |

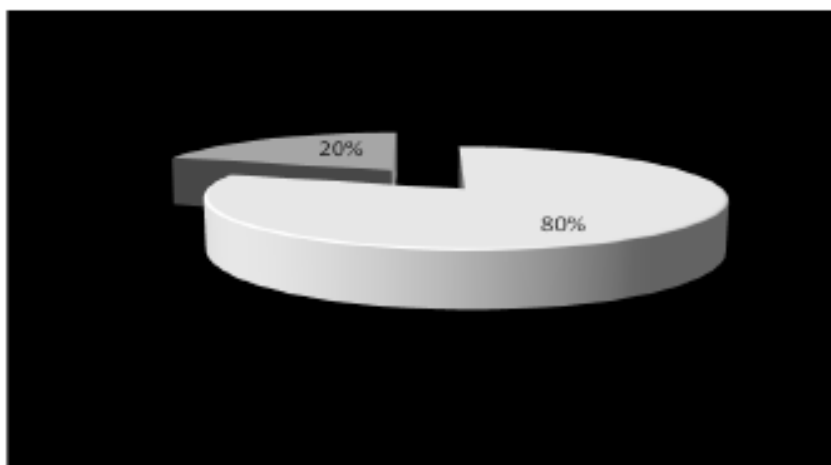
1. ¿Sabe usted que es un medicamento antibiótico?



Gráfica 5. Pregunta 1. Bogotá

|    |    |
|----|----|
| SI | 14 |
| NO | 6  |

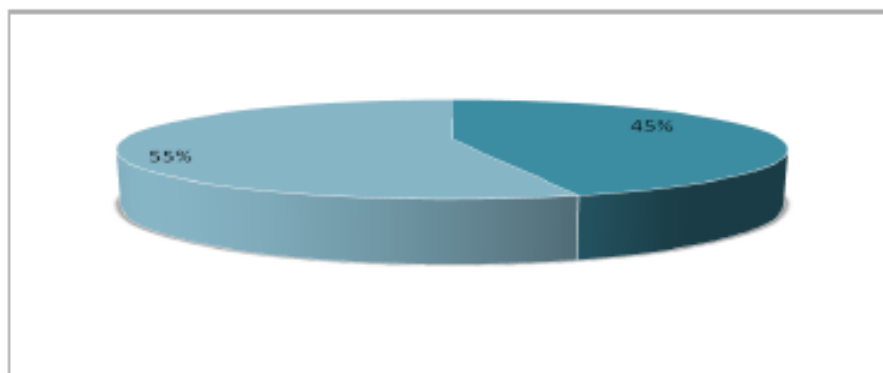
2. ¿Usted se ha auto medicado con antibióticos?



Gráfica 6. Pregunta 2. Bogotá

|    |    |
|----|----|
| SI | 16 |
| NO | 4  |

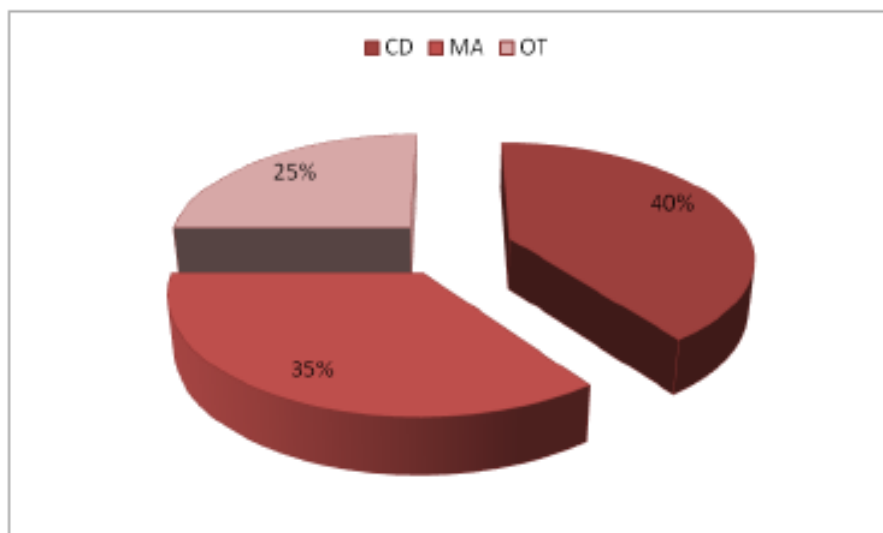
3. ¿Sabe usted que un uso inadecuado de antibióticos puede traer problemas de resistencia al organismo?



Gráfica 7. Pregunta 3. Bogotá

|    |    |
|----|----|
| SI | 9  |
| NO | 11 |

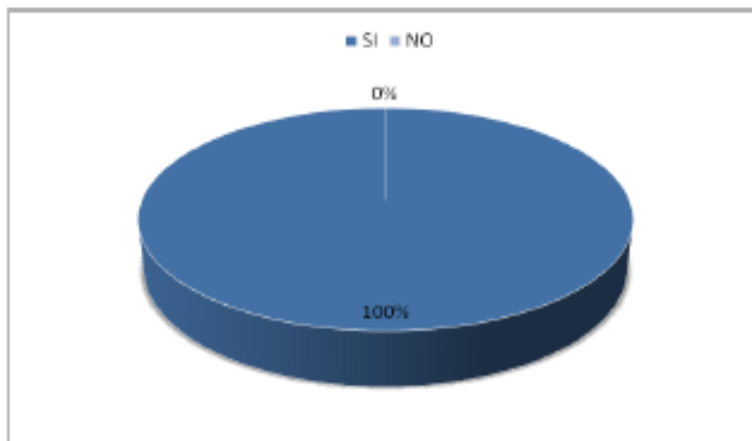
4. ¿Por qué no acude al Médico antes de auto medicarse?



Gráfica 8. Pregunta 4. Bogotá

|    |   |
|----|---|
| CD | 8 |
| MA | 7 |
| OT | 5 |

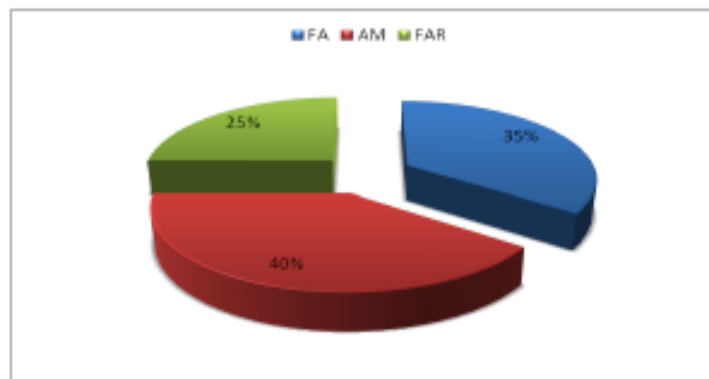
5. ¿Le han recomendado antibióticos personas diferentes al médico y usted los ha tomado?



Gráfica 9. Gráfica 5. Bogotá

|    |    |
|----|----|
| SI | 20 |
| NO | 0  |

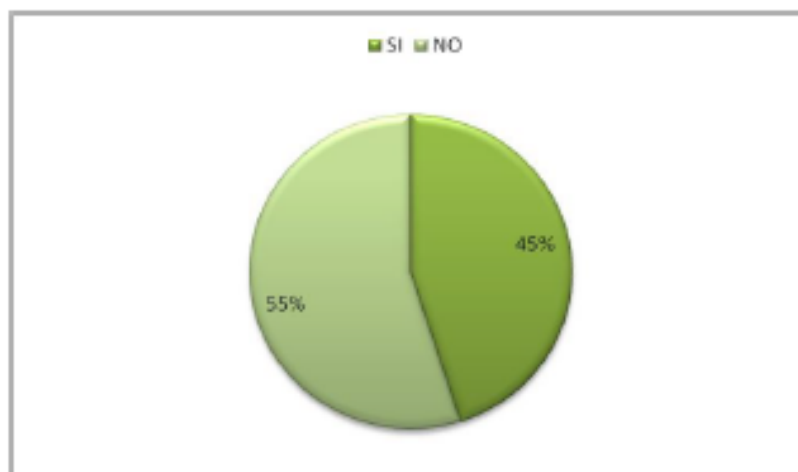
6. ¿Quiénes le ha recomendado antibióticos con más frecuencia?



Gráfica 10. Pregunta 6. Bogotá

|     |   |
|-----|---|
| FA  | 7 |
| AM  | 8 |
| FAR | 5 |

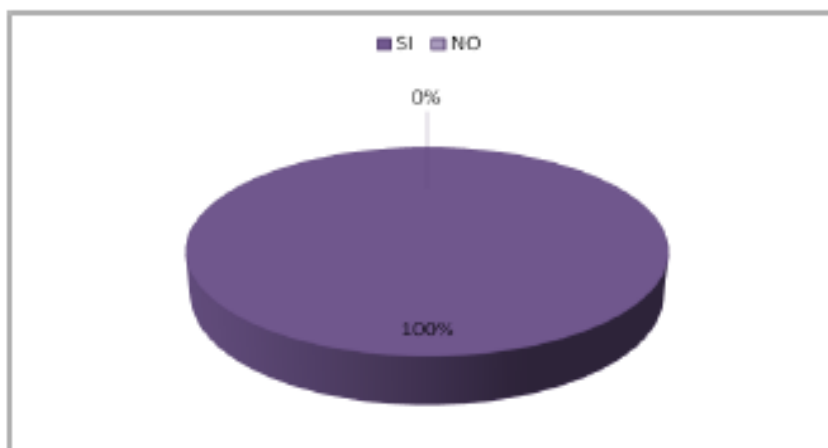
7. ¿Conoce Ud. Personas con problemas por automedicación?



Gráfica 11. Pregunta 7. Bogotá

|    |    |
|----|----|
| SI | 9  |
| NO | 11 |

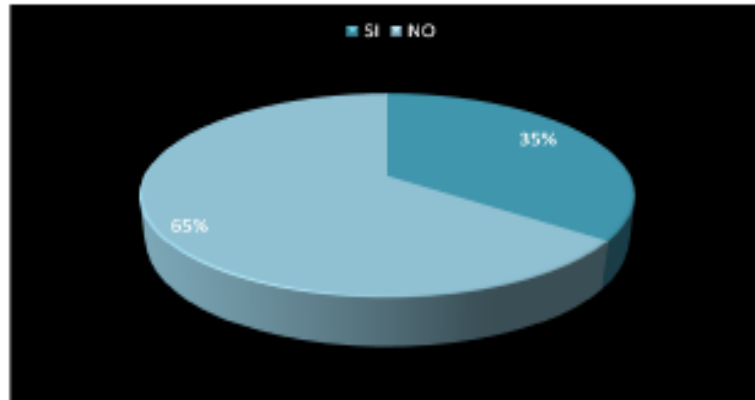
8. ¿Los medios de comunicación inciden para que usted tome



Gráfica 12. Pregunta 8. Bogotá

|    |    |
|----|----|
| SI | 20 |
| NO | 0  |

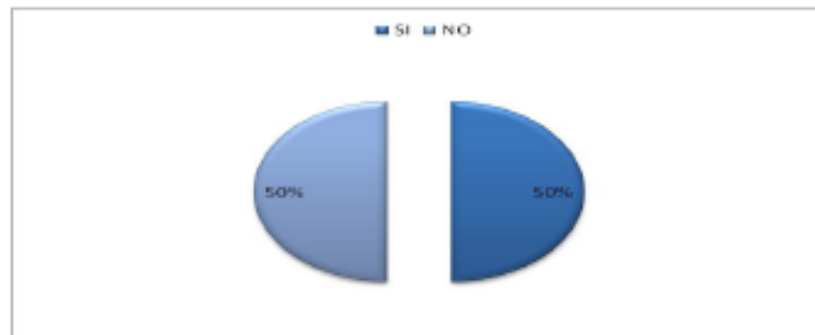
9. ¿ha tenido Ud. que ir al médico por el mal uso de un medicamento?



Gráfica 13. Pregunta 9. Bogotá

|    |    |
|----|----|
| SI | 7  |
| NO | 13 |

10. ¿Sabía usted que el uso de antibióticos no es necesario en algunas enfermedades?



Gráfica 14. Pregunta 10. Bogotá

|    |    |
|----|----|
| SI | 10 |
| NO | 10 |

## **Análisis de los resultados**

Se entrevistaron a 20 personas de Bogotá pertenecientes a la localidad de Bosa, por medio de una encuesta de 10 preguntas para establecer las causas de la automedicación con antibióticos y se pudo concluir.

En la gráfica N°1 podemos observar que EL 70% de los habitantes tienen conocimiento de que es un antibiótico es un número alto sin embargo no tienen la conciencia del daño tan grande que es utilizar estos medicamentos sin recomendación de un profesional lo que podemos observar en la gráfica N°2 donde el 80% de los habitantes ha consumido antibióticos sin prescripción médica

En la gráfica N°3 podemos observar que los habitantes no conocen sobre la resistencia Bacteriana una amenaza para la humanidad, la resistencia a los antibióticos es una amenaza catastrófica para todo el mundo a grado tal que a la vuelta de unas décadas este fenómeno podría hacer que pacientes sometidos a cirugías menores, corran el riesgo de morir por infecciones que ya no pueden ser tratadas.

En la gráfica N°4 se puede observar con gran asombro que los habitantes de la localidad de Bosa prefieren auto medicarse que asistir a una consulta en su centro médico esto debido a la demora en las citas médicas a que su cita tan solo tarda 15 minutos de atención donde muchas veces no aciertan con el médico indicado y salen más enfermos de lo que llegaron al consultorio “con 30 tabletas de Acetaminofén”.

En la gráfica N°5 vemos que el 100% de los encuestados consume antibióticos recomendados por sus Familiares o Amigos esto debido a que la persona que recomienda le funciona el tratamiento lo que se observa en la gráfica N°6, en la gráfica 7 vemos que las personas no conocen casos reales de automedicación con antibióticos lo que podría ser una causa para que lo sigan haciendo sin ningún control.

En la gráfica N° 8 al analizar la influencia de los medios de comunicación podemos observar que el 100% de las personas consideran que los medios masivos influyen para comprar medicamentos al verlos en la televisión o escucharlos en la radio.

En la gráfica 9 observamos afortunadamente que la mayoría de entrevistados no ha sufrido ningún tipo de intoxicación por abuso de los medicamentos tal vez por eso no dejan de auto medicarse, en la gráfica 10 las opiniones son divididas el 50% acepta que no todas las enfermedades deben ser tratadas con antibióticos y el otro 50% no lo sabe son todas aquellas personas que se auto medican con antibióticos preocupante.

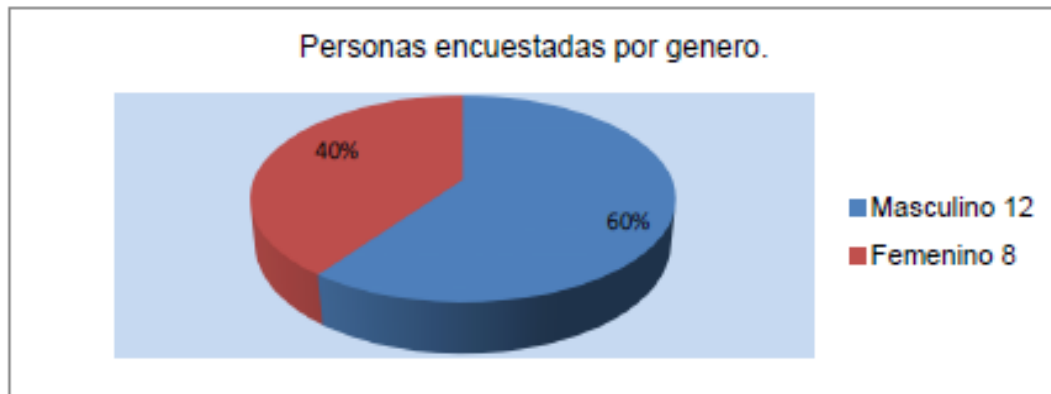
### 8.3 ENCUESTA A CARTAGENA

Tabla 6. Tabulación de datos de encuesta realizada en Cartagena

| N° | Gen<br>ero | ¿Sabe<br>usted que<br>es un<br>medicame<br>nto<br>antibiótico<br>? | ¿Usted se<br>ha auto<br>medicado<br>con<br>antibiótico<br>s? | ¿Sabe<br>usted<br>que un<br>uso<br>inadecua<br>do de<br>antibiótic<br>os puede<br>traer<br>problema<br>s de<br>resistenc<br>ia al<br>organism<br>o? | ¿Porque<br>no acude<br>al<br>Médico<br>antes de<br>auto<br>medicars<br>e? | ¿Le han<br>recomenda<br>do<br>antibiótico<br>s personas<br>diferentes<br>al médico<br>y usted los<br>ha<br>tomado? | ¿Quiénes<br>le ha<br>recomenda<br>do<br>antibiótico<br>s con más<br>frecuencia<br>? | ¿Conoce Ud.<br>Personas con<br>problemas<br>por<br>automedicaci<br>ón? | ¿Los<br>medios de<br>comunicaci<br>ón inciden<br>para que<br>usted tome<br>medicamen<br>tos sin<br>receta<br>médica? | ¿Ha tenido<br>Ud. que ir al<br>médico por<br>el mal uso<br>de un<br>medicamen<br>to? | ¿Sabía<br>usted que el<br>uso de<br>antibióticos<br>no es<br>necesario<br>en algunas<br>enfermedades? |
|----|------------|--|--|---|---|--|---|--|--|--|---|
| 1  | M          | SI   | SI   | SI  | C.D   | SI   | Amigo   | NO   | SI   | NO   | SI  |
| 2  | M          | SI   | SI   | NO  | C.D   | SI   | Amigo   | NO   | SI   | NO   | NO  |
| 3  | F          | SI   | SI   | NO  | C.D   | SI   | Familiar  | SI   | SI   | NO   | NO  |
| 4  | F          | SI   | SI   | NO  | C.D   | SI   | Familiar  | SI   | SI   | NO   | NO  |
| 5  | F          | NO   | SI   | NO  | M.A   | SI   | Farmacia  | NO   | SI   | NO   | NO  |
| 6  | F          | SI   | NO   | SI  | C.D   | SI   | Farmacia  | NO   | SI   | NO   | SI  |
| 7  | M          | NO   | SI   | NO  | C.D   | SI   | Farmacia  | NO   | SI   | NO   | NO  |
| 8  | M          | NO   | NO   | NO  | C.D   | SI   | Amigo   | NO   | SI   | NO   | SI  |
| 9  | M          | SI   | SI   | NO  | C.D   | SI   | Amigo   | SI   | SI   | SI   | SI  |
| 10 | F          | SI   | SI   | NO  | F.T   | SI   | Farmacia  | SI   | SI   | NO   | SI  |
| 11 | M          | SI   | SI   | NO  | C.D   | SI   | Farmacia  | SI   | SI   | NO   | SI  |
| 12 | M          | SI   | SI   | SI  | C.D   | NO   | Farmacia  | SI   | SI   | SI   | NO  |
| 13 | M          | SI   | SI   | SI  | C.D   | SI   | Farmacia  | NO   | NO   | SI   | NO  |
| 14 | M          | SI   | SI   | SI  | C.D   | SI   | Amigo   | NO   | SI   | NO   | NO  |
| 15 | M          | NO   | SI   | NO  | M.A   | SI   | Amigo   | NO   | SI   | NO   | NO  |
| 16 | F          | NO   | SI   | NO  | M.A   | SI   | Familiar  | NO   | SI   | NO   | NO  |
| 17 | F          | NO   | SI   | NO  | C.D   | SI   | Farmacia  | NO   | SI   | NO   | NO  |
| 18 | M          | SI   | NO   | SI  | C.D   | SI   | Amigo   | SI   | SI   | NO   | NO  |
| 19 | M          | SI   | SI   | NO  | F.T   | SI   | Farmacia  | SI   | NO   | SI   | SI  |
| 20 | F          | SI   | SI   | NO  | C.D   | SI   | Amigo   | NO   | SI   | SI   | SI  |

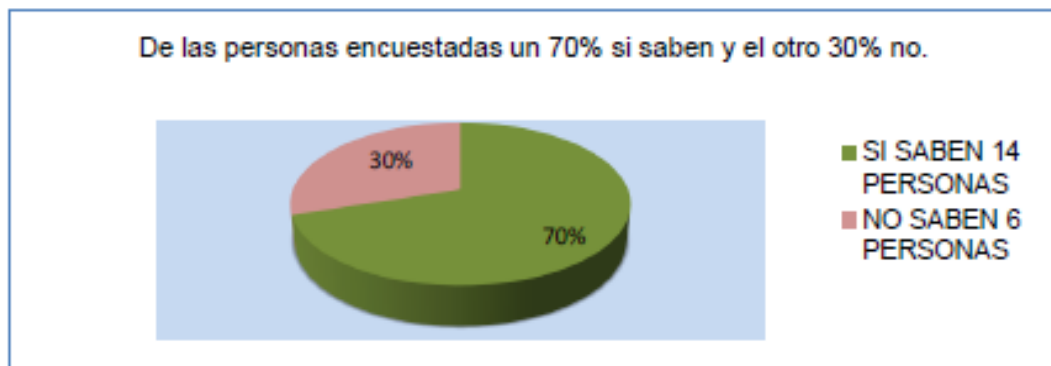
C.D = Citas Demoradas M.A = Mala Atención F.T = Falta de Tiempo





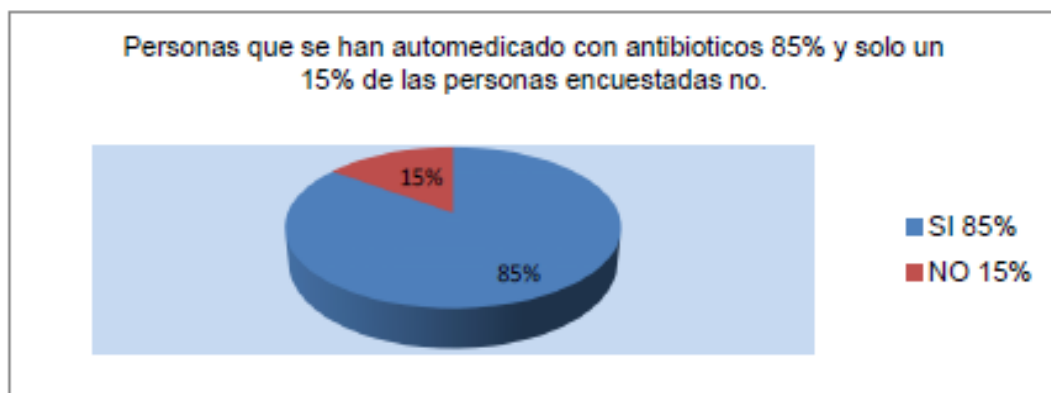
Gráfica 15. Encuestados por género. Cartagena

1. ¿Sabe usted que es un medicamento antibiótico?



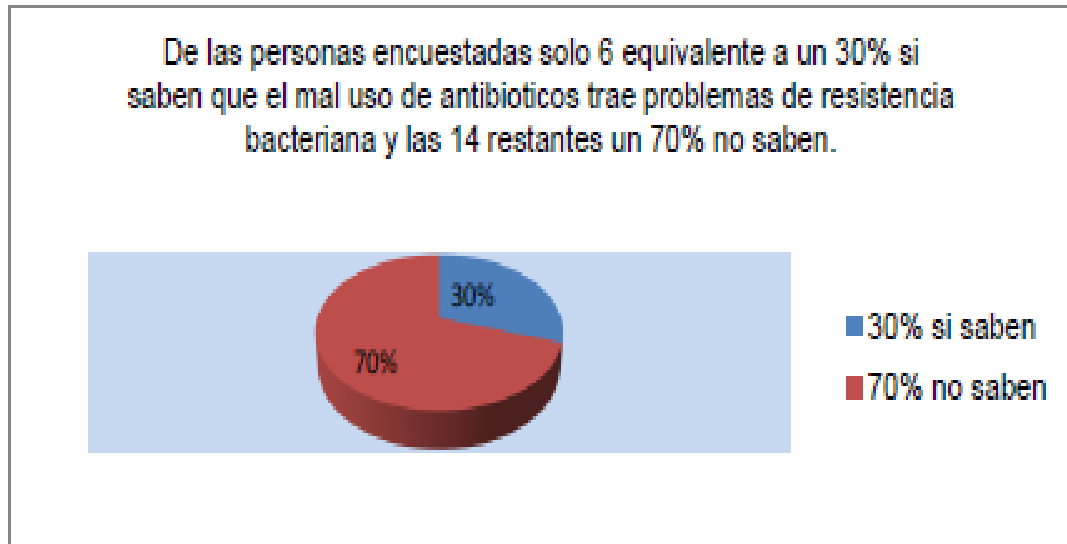
Gráfica 16. Pregunta 1. Cartagena

2. ¿Usted se ha auto medicado con antibióticos?



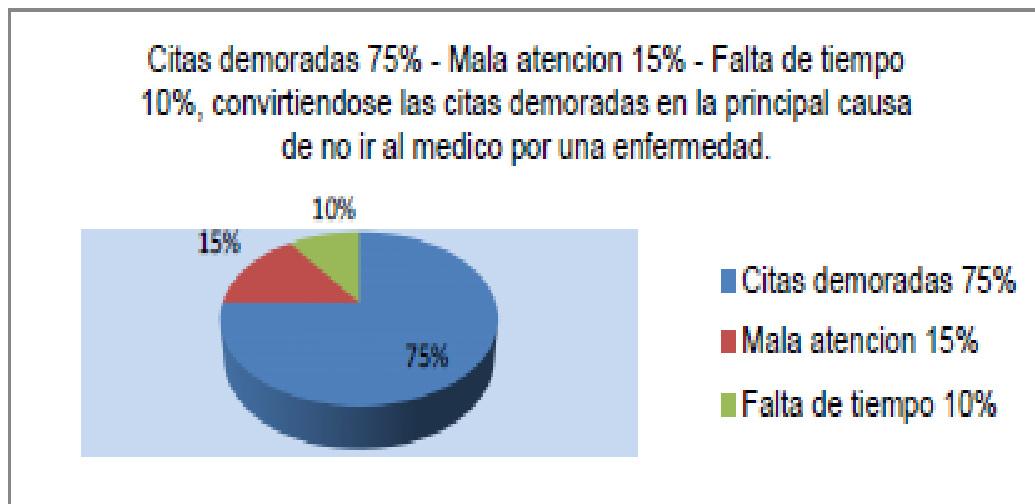
Gráfica 17. Pregunta 2. Cartagena

3. ¿Sabe usted que un uso inadecuado de antibióticos puede traer problemas de resistencia al organismo?



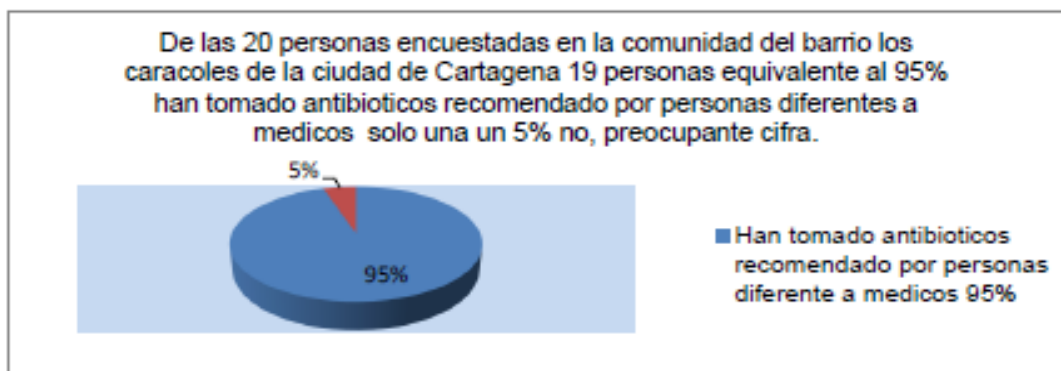
Gráfica 18. Pregunta 3. Cartagena

4. ¿Por qué no acude al Médico antes de auto medicarse?



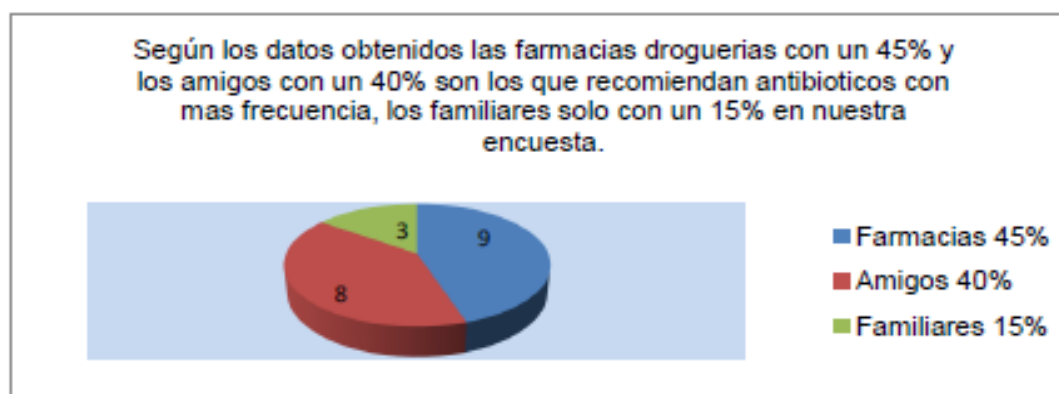
Gráfica 19. Pregunta 4. Cartagena

5. ¿Le han recomendado antibióticos personas diferentes al médico y usted los toma?



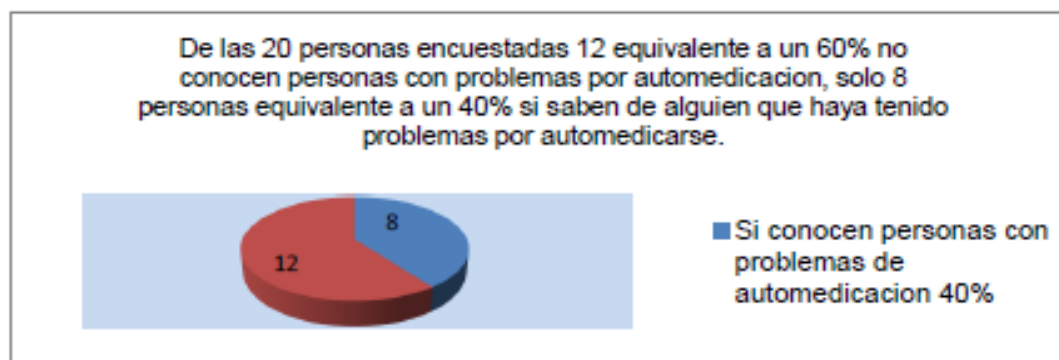
Gráfica 20. Preguntado 5. Cartagena

6. ¿Quiénes le ha recomendado antibióticos con más frecuencia?



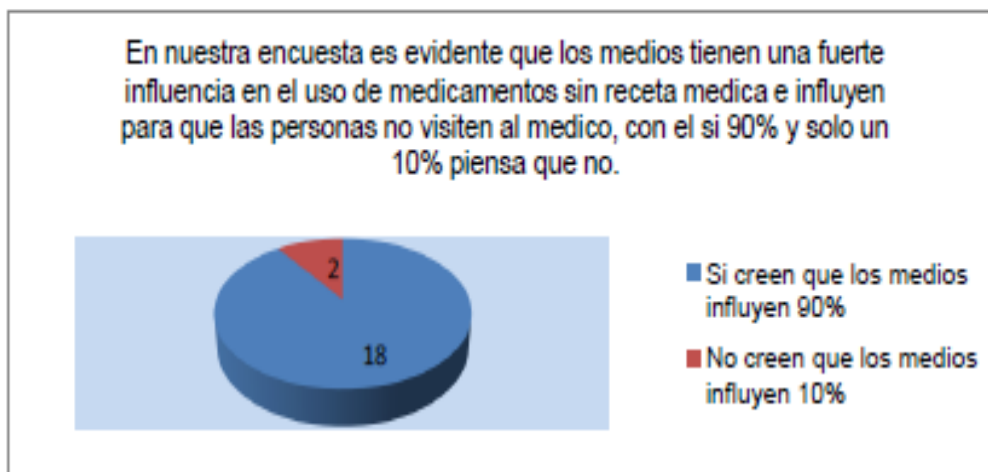
Gráfica 21. Preguntado 6. Cartagena

7. ¿Conoce Ud. Personas con problemas por automedicación?



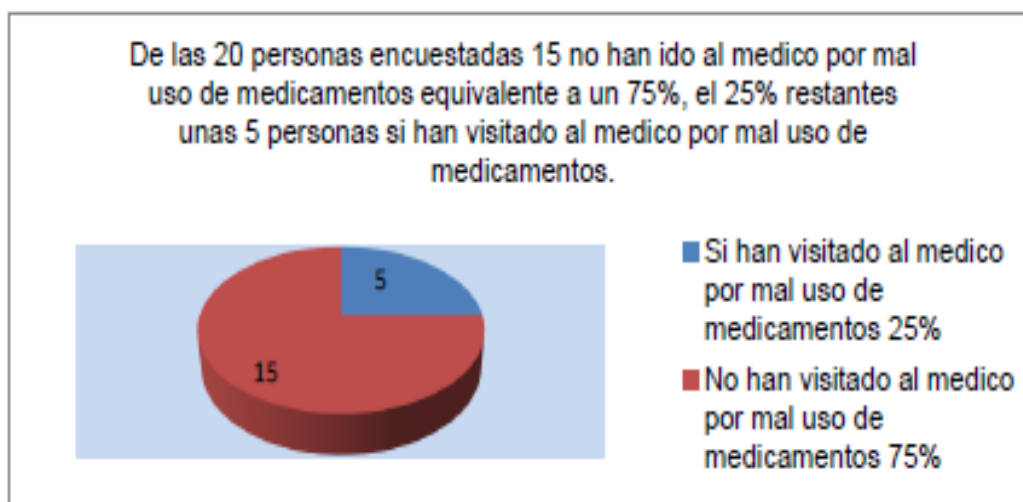
Gráfica 22. Preguntado 7. Cartagena

8. ¿los medios de comunicación inciden para que usted tome antibióticos?



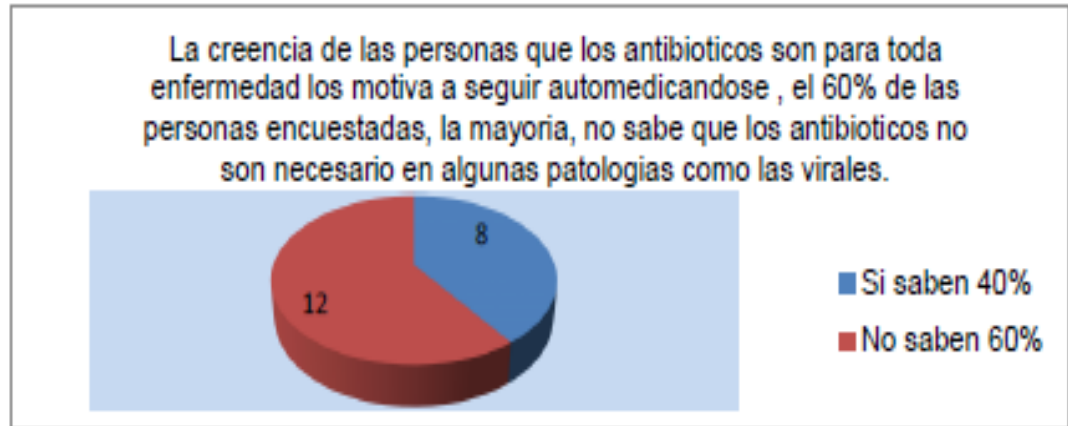
Gráfica 23. Pregunta 8. Cartagena

9. ¿ha tenido Ud. que ir al médico por el mal uso de un medicamento?



Gráfica 24. Pregunta 9. Cartagena

10. ¿Sabía usted que el uso de antibióticos no es necesario en algunas enfermedades?



Gráfica 25. Pregunta 10. Cartagena

En esta encuesta podemos apreciar el gran problema de educación que padecen la mayoría de las personas con respecto al buen uso de los antibióticos, agravando el problema se encuentran las EPS con citas demoradas a pesar que el gobierno dispuso solo tres días para dar una cita, algunas EPS incumplen dicho mandato, obligando a las personas según nuestra encuesta a auto medicarse, esto se puede convertir en un gran problema de salud pública, como lo vemos hoy en día, con bacterias resistentes a muchos antibióticos, pienso que nosotros como Regentes de Farmacia podemos aportar educando día a día a la comunidad a la cual prestamos nuestro servicio, explicándoles que solo el médico puede prescribirle antibióticos si lo considera necesario y que este se vende con formula médica.

## 8.4 ENCUESTA A PALMIRA

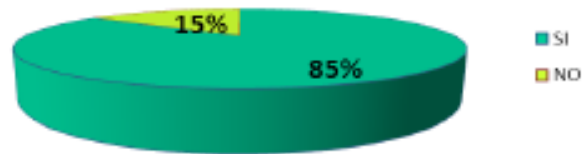
Tabla 7. Tabulación de datos recopilados de los habitantes de Palmira encuestados

| E<br>n<br>c<br>u<br>e<br>s<br>t<br>a<br>d<br>o | Pregunta Encuesta                            |    |  |    |  |                 |   |   |            |   |   |    |  |    |   |    |  |    |
|--|--|----|--|----|--|-----------------|---|---|------------|---|---|----|--|----|---|----|--|----|
|  | SABE QUE ES UN<br>MEDICAMENTO<br>ANTIBIÓTICO |    | SE HA<br>AUTOMEDICADO<br>CON<br>ANTIBIÓTICOS |    | USO INADECUADO<br>DE ANTIBIÓTICOS<br>GENERA<br>PROBLEMAS DE<br>RESISTENCIA AL<br>ORGANISMO |                 | RAZONES POR LAS<br>CUALES NO ACUDE<br>AL MÉDICO ANTES DE<br>AUTOMEDICARSE | RECOMENDACIÓN<br>DE ANIBIÓTICOS DE<br>PERSONAS QUE NO<br>EJERCEN LA<br>MEDICINA |            | QUIENES LES HA<br>RECOMENDADO<br>ANTIBIÓTICOS CON<br>FRECUENCIA | CONOCE<br>PERSONAS CON<br>PROBLEMAS POR<br>AUTOMEDICACIÓN |    | MEDIOS DE<br>COMUNICACIÓN<br>INCIDEN EN LA<br>AUTOMEDICACIÓN |    | ASISTENCIA AL<br>MÉDICO POR MAL<br>USO DE<br>MEDICAMENTOS |    | LOS ANTIBIÓTICOS<br>NO SON<br>NECESARIOS EN<br>ALGUNAS<br>ENFERMEDADES |    |
|  | SI   | NO | SI   | NO | SI   | NO              |   | SI  | NO         |   | SI  | NO | SI   | NO | SI  | NO | SI   | NO |
| 1  |  | X  | X  |    | X  | Citas demoradas | X   |   | Amigos     | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 2  | X  |    | X  |    | X  | Citas demoradas | X   |   | Familiar   | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 3  | X  |    | X  |    | X  | Mala atención   | X   |   | Farmaceuta | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 4  | X  |    | X  |    | X  | Citas demoradas | X   |   | Farmaceuta |   | X   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 5  | X  |    | X  |    | X  | Citas demoradas | X   |   | Amigos     | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 6  | X  |    | X  |    | X  | Citas demoradas |   | X   | Farmaceuta |   | X   |    | X  |    | X   | X  |  |    |
| 7  | X  |    | X  |    | X  | Citas demoradas | X   |   | Familiar   | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 8  |  | X  | X  |    | X  | Citas demoradas | X   |   | Amigos     | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 9  | X  |    | X  |    | X  | Citas demoradas | X   |   | Farmaceuta | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 10   | X  |    | X  |    | X  | Mala atención   | X   |   | Farmaceuta |   | X   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 11   | X  |    | X  |    | X  | Citas demoradas | X   |   | Amigos     | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 12   |  | X  |  | X  | X  | Otros           |   | X   | Farmaceuta |   | X   |    | X  |    | X   | X  |  |    |
| 13   | X  |    | X  |    | X  | Citas demoradas | X   |   | Amigos     | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 14   | X  |    | X  |    | X  | Citas demoradas | X   |   | Amigos     | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 15   | X  |    | X  |    | X  | Citas demoradas | X   |   | Familiar   | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 16   | X  |    | X  |    | X  | Citas demoradas | X   |   | Farmaceuta | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 17   | X  |    | X  |    | X  | Mala atención   | X   |   | Amigos     | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 18   | X  |    | X  |    | X  | Mala atención   | X   |   | Farmaceuta | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 19   | X  |    | X  |    | X  | Mala atención   | X   |   | Amigos     | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |
| 20   | X  |    | X  |    | X  | Citas demoradas | X   |   | Farmaceuta | X   |   | X  |  | X  |   | X  |  |    |

1. ¿Sabe usted que es un medicamento antibiótico?

|    | fi | fa | fri  | fra  |
|----|----|----|------|------|
| SI | 17 | 17 | 85%  | 85%  |
| NO | 3  | 20 | 15%  | 100% |
|    | 20 |    | 100% |      |

ENCUESTADOS QUE CONOCEN UN MEDICAMENTO ANTIBIÓTICO

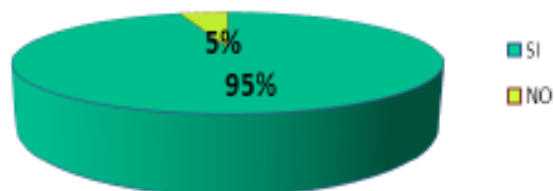


Gráfica 26. Pregunta 1. Palmira

2. ¿Usted se ha auto medicado con antibióticos?

|    | fi | fa | fri  | fra  |
|----|----|----|------|------|
| SI | 19 | 19 | 95%  | 95%  |
| NO | 1  | 20 | 5%   | 100% |
|    | 20 |    | 100% |      |

ENCUESTADOS QUE SE HAN AUTOMEDICADO CON ANTIBIÓTICOS

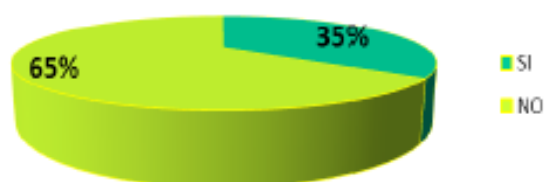


Gráfica 27. Pregunta 2. Palmira

3. ¿Sabe usted que un uso inadecuado de antibióticos puede traer problemas de resistencia al organismo?

|    | fi | fa | fri  | fra  |
|----|----|----|------|------|
| SI | 7  | 7  | 35%  | 35%  |
| NO | 13 | 20 | 65%  | 100% |
|    | 20 |    | 100% |      |

ENCUESTADOS QUE SABEN QUE EL USO INADECUADO DE ANTIBIÓTICOS GENERA PROBLEMAS DE RESISTENCIA AL ORGANISMO

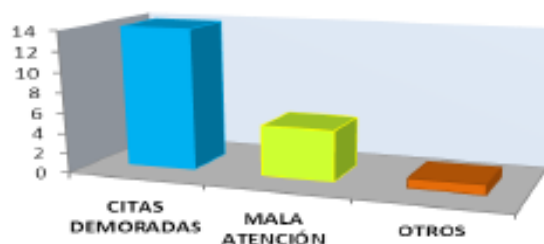


Gráfica 28. Pregunta 3. Palmira

4. ¿Por qué no acude al Médico antes de auto medicarse?

|                 | fi | fa | fri  | fra  |
|-----------------|----|----|------|------|
| CITAS DEMORADAS | 14 | 14 | 70%  | 70%  |
| MALA ATENCIÓN   | 5  | 19 | 25%  | 95%  |
| OTROS           | 1  | 20 | 5%   | 100% |
|                 | 20 |    | 100% |      |

RAZONES POR LAS QUE LOS ENCUESTADOS NO ACUDEN AL MÉDICO ANTES DE AUTOMEDICARSE



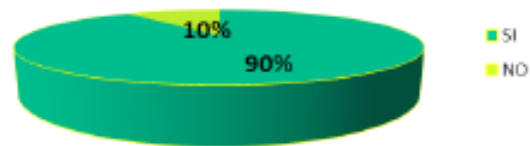
Gráfica 29. Pregunta 4. Palmira



5. ¿Le han recomendado antibióticos personas diferentes al médico y usted los ha tomado?

|    | fi | fa | fri  | fra  |
|----|----|----|------|------|
| SI | 18 | 18 | 90%  | 90%  |
| NO | 2  | 20 | 10%  | 100% |
|    | 20 |    | 100% |      |

ENCUESTADOS QUE LES HAN RECOMENDADO CONSUMIR ANTIBIÓTICOS PERSONAS QUE NO EJERCEN LA MEDICINA

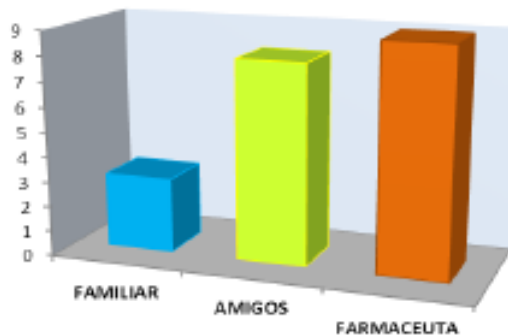


Gráfica 30. Pregunta 5. Palmira

6. ¿Quiénes le ha recomendado antibióticos con más frecuencia?

|            | fi | fa | fri  | fra  |
|------------|----|----|------|------|
| FAMILIAR   | 3  | 3  | 15%  | 15%  |
| AMIGOS     | 8  | 11 | 40%  | 55%  |
| FARMACEUTA | 9  | 20 | 45%  | 100% |
|            | 20 |    | 100% |      |

PERSONAS QUE FRECUENTEMENTE RECOMIENDAN CONSUMIR ANTIBIÓTICOS A LOS ENCUESTADOS

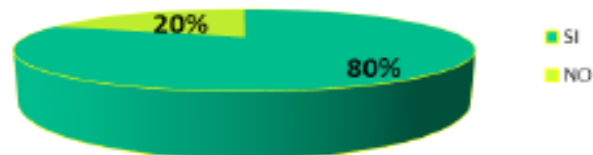


Gráfica 31. Pregunta 6. Palmira

7. ¿Conoce Ud. Personas con problemas por automedicación?

|    | fi | fa | fri  | fra  |
|----|----|----|------|------|
| SI | 16 | 16 | 80%  | 80%  |
| NO | 4  | 20 | 20%  | 100% |
|    | 20 |    | 100% |      |

ENCUESTADOS QUE CONOCEN A PERSONAS POR PROBLEMAS DE AUTOMEDICACIÓN

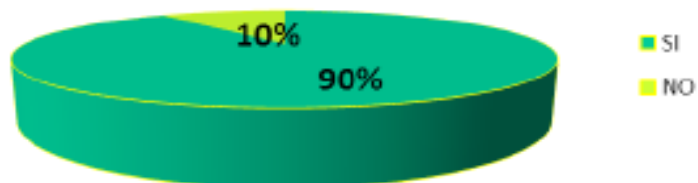


Gráfica 32. Pregunta 7. Palmira

8. ¿los medios de comunicación inciden para que usted tome antibióticos?

|    | fi | fa | fri  | fra  |
|----|----|----|------|------|
| SI | 18 | 18 | 90%  | 90%  |
| NO | 2  | 20 | 10%  | 100% |
|    | 20 |    | 100% |      |

ENCUESTADOS QUE CREEN QUE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN INCIDEN EN LA AUTOMEDICACIÓN



Gráfica 33. Pregunta 8. Palmira

9. ¿ha tenido Ud. que ir al médico por el mal uso de un medicamento?

|    | fi | fa | fri  | fra  |
|----|----|----|------|------|
| SI | 16 | 16 | 80%  | 80%  |
| NO | 4  | 20 | 20%  | 100% |
|    | 20 |    | 100% |      |

ENCUESTADOS QUE HAN ASISTIDO AL MÉDICO POR EL MAL USO DEL MEDICAMENTO

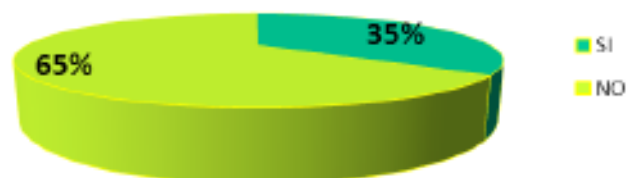


Gráfica 34. Pregunta 9. Palmira

10. ¿Sabía usted que el uso de antibióticos no es necesario en algunas enfermedades?

|    | fi | fa | fri  | fra  |
|----|----|----|------|------|
| SI | 7  | 7  | 35%  | 35%  |
| NO | 13 | 20 | 65%  | 100% |
|    | 20 |    | 100% |      |

ENCUESTADOS QUE HAN ASISTIDO AL MÉDICO POR EL MAL USO DEL MEDICAMENTO



Gráfica 35. Pregunta 10. Palmira

En la tabla 8, se presenta el análisis de los resultados obtenido en el tratamiento estadístico de la información recopilada y se relaciona la estrategia a aplicar que se propone.

**Tabla 8.** Análisis de datos y planteamiento de estrategias

| PREG. No. | RESULTADOS  | ESTRATEGIA  |
|-----------|---|---|
| 1         | El 85% de los encuestados de Palmira conocen que es un medicamento antibiótico y solo un 15% no los conocen.  | En ese caso, es importante considerar la definición y los principales usos y tratamientos en que son aplicados los antibióticos, dentro de la estrategia a desarrollar para el logro del objetivo principal.  |
| 2         | El 95% de los encuestados se ha auto medicado con antibióticos y solo un 5% que corresponde a una persona no lo ha hecho.   | Educar a los usuarios las consecuencias de la automedicación.   |
| 3         | solo el 35% tienen conocimiento que el uso inadecuado de los antibióticos podría acarrear en un problema de resistencia bacteriana al organismo y en su mayoría el 65% no lo saben, lo cual es preocupante  | Explicar en qué consiste una resistencia bacteriana, por qué se desarrolla al mal uso de los antibióticos y las consecuencias   |
| 4         | El 70% de los encuestados no acuden al médico antes de auto medicarse porque las citas médicas son asignadas con un lazo de tiempo alto, el 25% por la mala calidad en la atención médica, de esta manera el 90% coinciden en la mala prestación del servicio de salud. Solo un 5% no acude por otras circunstancias. | La generación de estrategia se debe enfocar no solo al usuario indicándole la importancia de recibir asistencia médica para el tratamiento de una enfermedad, sino que también se debe emitir un informe de interés público y dirigido principalmente a las entidades de salud, para indicar que la automedicación tiene como causas el deficiente servicio de salud. |
| 5         | El 90% de los encuestados han recibido sugerencias o recomendaciones de personas que no ejercen como médicos el uso de antibióticos   |   |
| 6         | El 15% ha recibido recomendaciones de consumir un antibiótico por parte de familiares, el 40% de amigos y el 45% de los farmacéutas   |   |
| 7         | El 80% de los encuestados conocen a personas que han tenido problemas por la automedicación y solo el 20% no las conoce.  | Se debe concientizar a los usuarios que se auto medican que ellos también podrían sumarse a las personas que han tenido problemas   |

|    |   |  |
|----|---|--|
|    |   | por este comportamiento y que deben evitar a sus familiares, amigos o desconocidos el auto medicarse, explicando porque no es recomendable y exponiendo los casos que conoce   |
| 8  | El 90% de los encuestados coinciden en que los medios de comunicación inciden en la auto medicación y solo el 10% no está de acuerdo.                       | Educar a los usuarios que los medios de comunicación como principal función informar cuáles son los medicamentos del mercado y sus usos, con fines comerciales, más por ello lo recomendable es la asistencia de un profesional en salud avalado para formular medicamentos, puesto que no todos aplican como tratamiento para las enfermedades, puede reaccionar mal en un paciente, generar interacciones medicamentosas, entre otras. |
| 9  | Del 95% de los encuestados que se han auto medicado, el 80% ha asistido al médico por el mal uso de un medicamento, el 20% no han presentado este problema. | Concientizar al usuario que se auto medique, que continúe con la práctica y hacer caso omiso a los problemas que haya tenido anteriormente por tal acción, que las consecuencias pueden ser aún más graves y letales.  |
| 10 | El 35% de los encuestados saben que el uso de antibióticos no es necesario en algunas enfermedades mientras que un 65% no lo sabe.                          | Indicar principalmente para cuales enfermedades los antibióticos no se aplican como tratamiento y para cuales si se usan y los resultados que acarrear.  |

Fuente: Elaboración propia.

De esta manera a partir de los resultados obtenidos y analizados, se propone realizar una estrategia de concientización a los usuarios basada en la educación del uso inadecuado de los antibióticos, indicando los conceptos generales, los problemas de la auto medicación y consecuencias para promover el buen uso de los antibióticos.

Otras estrategias que se plantea para evitar la automedicación con antibióticos son las siguientes:

Reforzar por medio de la secretaría de salud la vigilancia en las farmacias sobre la venta de antibióticos sin prescripción médica, que sean un poco más estrictos y sus visitas sean más seguidas.

Que por medio de las EPS, realicen campañas gratuitas, con videos, diapositivas, dramatizaciones y formas lúdicas para informar a la comunidad sobre el buen uso de los antibióticos, que conozcan de una forma agradable todo lo relacionado con las consecuencias y peligros que conlleva el automedicarse con antibióticos.

Realizar por medio de las juntas de acción comunal capacitaciones constantes a toda la gente de escasos recursos para que reciban educación sanitaria.

## 9. ESTRATEGIA DE CONCIENTIZACION

### 9.1 MANUAL SOBRE USO APROPIADO DE LOS MEDICAMENTOS PARA LAS COMUNIDADES DE CARTAGENA, BOGOTÁ, SOGAMOSO Y PALMIRA

#### MANUAL SOBRE USO APROPIADO DE LOS MEDICAMENTOS EN LA COMUNIDAD



El presente manual ha sido elaborado para servir como material de apoyo al trabajo de sensibilización a la comunidad, en el uso apropiado de los medicamentos, especialmente sobre el uso de los analgésicos, antihistamínicos, antipiréticos, antigripales las diferentes clases de antibióticos.

Creemos que con el apoyo de las organizaciones de la comunidad (junta de acción comunal, líderes cívicos,) este desafío será más fácil y posible de solucionar, para ello pretendemos que las familias como núcleo de la sociedad conozcan, reflexionen y adopten actitudes y prácticas apropiadas sobre su salud y

el manejo de medicamentos, contribuyendo de esta manera a la solución de la automedicación desde un nivel comunitario.

En este sentido un factor clave para llegar a la comunidad son sus propios pobladores con compromiso de vocación y servicio. Los promotores y promotoras de salud (Tecnólogos en Regencia de Farmacia), se convertirán pues, en un eje importante en la sensibilización de la comunidad en el tema de uso apropiado de medicamentos.



**El medicamento:** es una sustancia que contribuye a prevenir, curar, controlar o diagnosticar diferentes enfermedades.

Los medicamentos tienen diferentes propiedades:

**Previenen:** Actúan evitando la enfermedad. Por ejemplo: las vacunas.

**Curan:** Atacan al agente causal de la enfermedad, sea un parásito, hongo, bacteria o virus. Por ejemplo: antibióticos, antimicóticos, antiparasitarios, etc.

**Controlan:** Mantienen un estado normal del organismo, evitando alteraciones que dañarían al paciente. Por ejemplo: los antihipertensivos. Algunos reemplazan sustancias frente a deficiencias orgánicas. Por ejemplo: insulina (diabetes).

**Alivian:** Calman alguna molestia. Por ejemplo: Paracetamol reduce la fiebre y dolor.

**Diagnostican:** Exploran nuestro organismo en busca de alguna alteración. Por ejemplo el Sulfato de Bario que se utiliza en pruebas radiográficas.



**Un medicamento tiene efectos beneficiosos pero también puede ocasionar efectos no deseados.**

Todo medicamento al actuar sobre una parte de nuestro cuerpo va a producir un efecto, es decir, una respuesta de nuestro organismo al medicamento. Ahora bien, el efecto no siempre es bueno aun tomándolo de la forma indicada por el médico. Este efecto puede ser de 2 tipos:

**Efecto principal:** Es el que deseamos obtener en beneficio de la salud del paciente. Ej.: el naproxeno (apronax), calma el dolor y desinflama.

**Efecto no deseado:** Que se presenta al administrarse dosis usuales del medicamento en algunos pacientes. Ejemplo: el naproxeno (apronax) puede provocar ardor en el estómago.

Por lo tanto, antes de usar un medicamento es conveniente consultar con un profesional de salud quien evaluará si hay necesidad de usar un medicamento y nos informará sobre su beneficio y riesgo.

**Analgésicos:** es un medicamento que calma o elimina el dolor por diferentes mecanismos.

**Antihistamínico:** es un fármaco que sirve para reducir o eliminar los efectos de las alergias.

**Antipirético:** es una sustancia que hace disminuir la fiebre. Dentro de este tipo de sustancias tenemos, principalmente el ácido acetilsalicílico, la dipirona y el paracetamol.

**Antigripales:** Bajo este nombre se agrupa un conjunto de medicamentos que están destinados a aliviar los síntomas producidos por los resfriados.

**Antibióticos:** Los antibióticos son medicamentos que tienen la capacidad de detener el desarrollo o destruir las bacterias que causan infecciones en nuestro organismo.

En otras palabras, los antibióticos solamente funcionan contra las infecciones causadas por bacterias. Estos no funcionan contra ninguna infección causada por virus. Los virus por ejemplo, causan resfriados, la mayoría de toses y dolores de garganta.

El uso inadecuado y abuso de los antibióticos provoca la resistencia bacteriana.

**Es nuestro deber promover el uso racional de medicamentos con responsabilidad.**

Contribuir al uso apropiado de medicamentos no solamente es una responsabilidad del Estado sino de todos, en este sentido debemos cumplir nuestros deberes y exigir nuestros derechos como pacientes tomando en cuenta lo siguiente:

Que se haya realizado un diagnóstico correcto de la enfermedad.

Que nos indiquen si es necesario o no el uso de medicamentos, o si hay alguna alternativa natural.

Que la receta se encuentre bien escrita y legible.

Que el medicamento se ajuste a mi economía.

Cumplir con el tratamiento indicado. Cuántas veces lo voy a tomar (frecuencia), por cuanto tiempo (duración)

Recibir información sobre el efecto del medicamento que me están indicando.

Recibir información sobre algún efecto no deseado y qué hacer en estos casos.

Informar en la consulta médica si algún medicamento nos cayó mal (ocasionó alergias u otra complicación de salud), para que nos indiquen una mejor alternativa.

Cuando vaya a la farmacia por su medicamento, dígame a su farmacéutico que por favor explique la fórmula prescrita.

No exceda de su medicamento con una frecuencia mayor a la indicada.

Evite usar medicamentos para otros problemas que no le hayan diagnosticado.

Es importante que la comunidad tenga presente las formas de almacenamiento de los medicamentos como son la temperatura, que su empaque este bien cerrado y protegidos por la luz.

Hable con su pediatra para informarse acerca del uso de los medicamento en sus niños.

No suspenda el uso de su medicamento repentinamente debido a que puede desarrollar empeoramiento en el tratamiento a seguir.

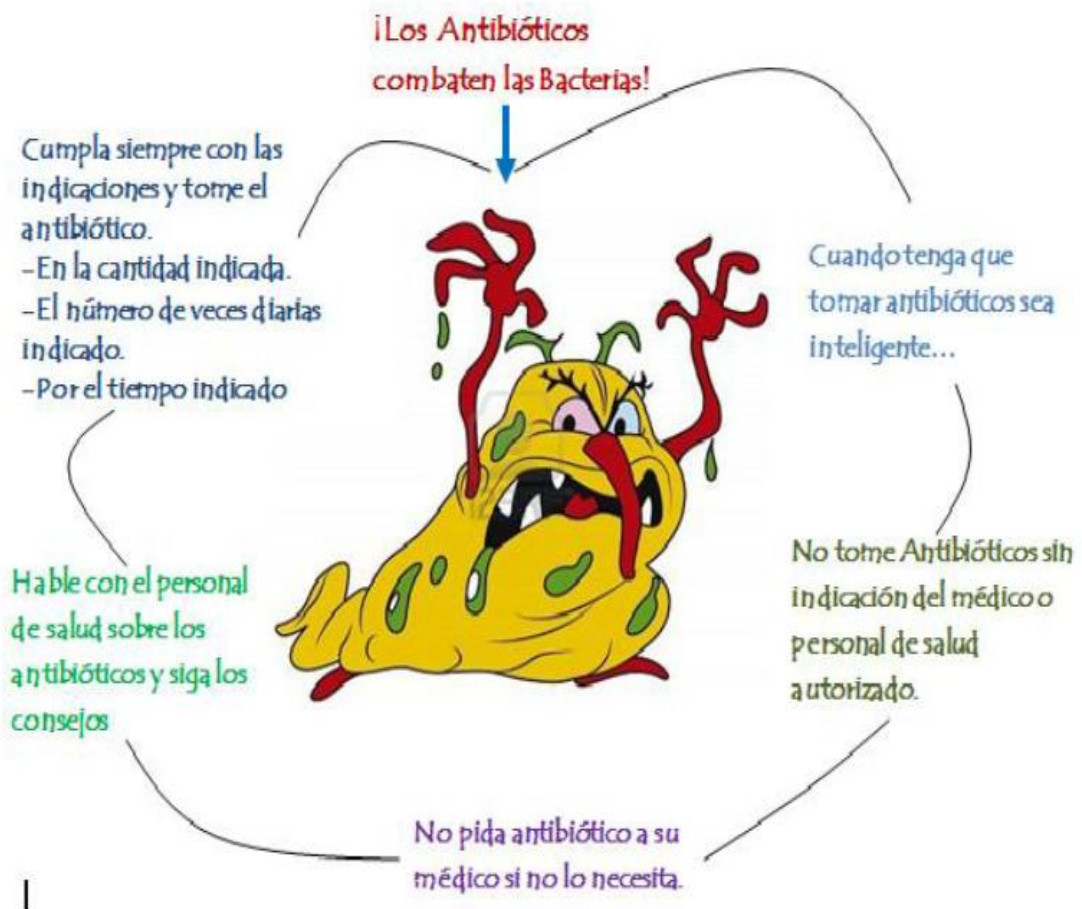
No venda ni regale medicamentos que le hayan quedado de consultas anteriores, puesto que las patologías, síntomas, condiciones físicas y grado de tolerancia del medicamento son diferentes en cada una de las personas.

Deben ser usados solo por prescripción médica, bajo una adecuada supervisión.

Manténgala fuera del alcance de los niños.

## 9.2 FOLLETO DE INTERES PARA LAS COMUNIDADES

### CONCIENTIZEMONOS DEL BUEN USO DE LOS ANTIBIÓTICOS



**TENER EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES PARA EL BUEN USO DE LOS ANTIBIOTICOS ES PENSAR EN UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA**

- Siempre hay que tener en cuenta la normatividad que rige la dispensación de antibióticos.
- Todos los establecimientos farmacéuticos deben velar porque sus miembros acudan a programas educativos sobre la prescripción de antibióticos y el control de las infecciones. Estos programas deben incluir a todos los trabajadores de la salud.
- Los programas educativos deben contar con la participación de la comunidad, y se espera que estén basados en la evidencia médica con evaluaciones sobre el cumplimiento de las recomendaciones locales.
- Se debe contar con personal capacitado.
- Alertar a los pacientes en los Cuidados que se deben tener con los antibióticos porque si los tomas cuando no debes, no te harán efecto cuando los necesitas.
- Los establecimientos farmacéuticos deben promover la adopción de precauciones habituales (como la desinfección de manos) por parte de los trabajadores de la salud.
  
- Los antibióticos deben ser utilizados para el manejo de infecciones bacterianas ocasionadas por microorganismos susceptibles. Esta afirmación implica la realización de un diagnóstico clínico y una sospecha microbiológica. No se deben usar antibióticos por sospecha de infección sin un diagnóstico claro.
- Favorecer el empleo de terapia secuencial (vía intravenosa a vía oral).
- Es importante conocer los diagnósticos y los antibióticos de elección para las patologías comúnmente encontradas.
- Se debe informar al paciente sobre los tratamientos excesivamente prolongados tras la curación clínica de la infección.
- La efectividad de estos medicamentos puede reducirse si no los utilizamos de forma adecuada ya que pueden aparecer fármaco resistencias.
- No te auto mediques. Sigue sólo el tratamiento prescrito por tu médico.
- Respetar las indicaciones del médico en cuanto a su administración
- Si el antibiótico recomendado sólo necesita una dosis al día, lo ideal es tomarlo siempre a la misma hora
- Los padres deben ser los responsables de que sus hijos tomen correctamente el tratamiento antibiótico que se les ha prescrito
- Respetar la duración del tratamiento: el paciente se siente mejor una vez que la infección comienza a ceder y puede estar tentado de dejarlo antes de finalizarlo.

Suspender el tratamiento antes de tiempo puede conducir a la reaparición de la infección o a la aparición de resistencias.

## CONCLUSIONES

El uso indiscriminado de los antibióticos conlleva a varias situaciones contraproducentes adicionales, desde todo punto de vista, tanto para la persona que los utiliza, como para toda la humanidad, entre las que destacan:

Sensibilización diseminada de la población, con aparición de alergia, hipersensibilidad, fiebre y trastornos sanguíneos, entre los más destacados.

Cambios en la flora normal del cuerpo del usuario, con posibilidad de enfermedad resultante por "súper infección", debida a crecimiento excesivo de gérmenes resistentes al antibiótico utilizado. El antibiótico no sólo mata a los microbios malos, también mata a todos aquellos que forman parte de la flora normal que vive en nuestro cuerpo, permitiendo que proliferen todos aquellos que no son sensibles al mismo, tanto de tipo bacteriano e incluso hongos, con posibilidad de causar problemas severos.

Toxicidad directa del medicamento, particularmente con el uso prolongado o indiscriminado de algunos agentes: Merece destacar el daño renal y/o la pérdida de la audición producida por agentes del grupo de los amino glucósidos, de amplio uso actualmente.

Desarrollo de resistencia al antibiótico en poblaciones microbianas, primordialmente a través de la eliminación de microorganismos sensibles en medios saturados de antibióticos como los hospitales y su substitución por gérmenes resistentes a los mismos

Todos sabemos que la ingesta de un antibiótico sin una pauta posológica adecuada y controlada puede provocar que en próximas situaciones el antibiótico no actúe correctamente y por tanto éste pierde todo su efecto.

Con ésta investigación caracterizamos los conocimientos, actitudes y prácticas sobre antibióticos de una muestra de población de las diferentes ciudades con la que generamos información que nos permitió formular estrategias que conlleven al uso adecuado de estos medicamentos.

Esta investigación ha sido un punto de partida para realizar estudios posteriores sobre el tema; al igual que aporta establecer el funcionamiento operativo del estudio macro sobre compra y venta de antibióticos en farmacias y droguerías de Colombia

Se concluye que la promoción, prevención y la información al paciente deben ser las herramientas del farmacéutico, para que la automedicación responsable sea una conducta adquirida por el paciente.

Los Antibióticos se ha convertido en un problema de salud pública al cual las diferentes instituciones han volcado esfuerzos para prevenirlos, en nuestro país la norma de prevención de los antibióticos busca poner en actividad a la población y en enseñarle estilos de vida saludable con el fin de evitar las complicaciones que esta trae consigo.

Es muy preocupante observar, que hay un gran número de personas que la padecen y que este conlleva a sé un factor de riesgo para el padecimiento de otras enfermedades que lleva consigo el uso de antibióticos.

## RECOMENDACIONES

Como complemento a este proyecto de investigación, recomendamos implementar un tratamiento terapéutico contra el mal uso de los antibióticos en pacientes de diferentes edades. Esto permitirá, reafirmar la eficiencia de los diferentes productos en el tratamiento que se basa en el mal uso de los antibióticos de igual manera, priorizar aquellos medicamentos naturales que han tenido mayor satisfacción en los pacientes.

Este estudio nos incentiva a iniciar investigaciones a gran escala que propongan una rutina terapéutica en el tratamiento de los antibióticos con productos similares y así mejorar la calidad de vida de los colombianos pacientes de diferentes enfermedades.

Promover, por parte de las Consejerías de Salud, la definición de Líneas estratégicas de actuación en el ámbito de las enfermedades Destinadas a mejorar la atención de los pacientes, ya sea mediante la elaboración de planes autonómicos específicos de estas enfermedades o bien mediante la inclusión de estas patologías en los planes de salud.

Definir estrategias de actuación con el objetivo de disminuir, en la medida de lo posible, la variabilidad existente en cuanto a:

Diferencias regionales de especialistas.

Diferencias en el uso de diferentes antibióticos para cada paciente

Diferencias en el tiempo de acceso derivados de los diferentes circuitos de acceso a la Atención Especializada.

Potenciar el desarrollo y la dotación adecuada de los recursos.

Es importante y necesario seguir investigando temas relacionados con la automedicación, ya que esta investigación nos ha mostrado que hay serios problemas en torno al tema de los antibióticos y su uso.

Hay que fortalecer los sistemas de vigilancia, que el INS se fortalezca para que reciba la información adecuada de entidades hospitalarias, sobre casos de resistencia, y se identifique y estudie de manera adecuada cada germen.

También es importante que los médicos se documenten muy bien, para la formulación, sobre las características de cada bacteria, la respuesta a cada antibiótico e insistir en las dosis y tiempos exactos de uso, puesto que como se encontró en el presente proyecto, uno de los factores incidentes en la automedicación es la mala calidad del servicio y deficiencia logística del mismo.



Sería recomendable hacer un informe, en donde se muestre estas cifras, resultados de la encuesta.

Es recomendable desarrollar estudios para identificar diferentes maneras o mecanismos para concientizar a la gente con respecto a la auto medicación, puesto que no hay razón para tomar antibióticos sin prescripción médica, que no solo se base en una manual o folleto educativo, sino que se plantee y diseñe una herramienta más dinámica.

Se recomienda diseñar mecanismos dirigidos a las autoridades de control, con el fin de que hagan cumplir las normas específicas que restrinjan el expendio de esta clase de productos sin fórmula y así mismo participen en la promoción del uso adecuado de los medicamentos con los habitantes.

## BIBLIOGRAFÍA

MEDINA, Asensio Jesús. Guía de antimicrobianos y tratamiento de infecciones. 2ª Edición. Año 2000. Edición Díaz de Santos S.A.

Plan territorial de salud de Bogotá. Secretaría de Salud Distrital de Bogotá. Junio 12 de 2009. Consultado el día 29 de febrero de 2012 de la página Web:  
<http://guajiros.udea.edu.co/fnsp/congresosp6/memorias6/Viernes%2012/Presentacion%20Inv%20Salon%202/Manana/P7.pdf>

Artículo sobre Estudio de utilización de antibióticos en una farmacia comunitaria/ A study of antibiotics use at a community pharmacy office. Artetxe Aranzamendi, Elena. Noviembre de 2003. Consultado el día 17 de mayo 2012. De la Biblioteca virtual bvs. De la página Web:  
<http://pesquisa.bvsalud.org/regional/index.php>

Estudio de la demanda de antibióticos sin receta médica en la oficina de farmacia. Papel del farmacéutico en la automedicación con antibióticos. Universidad CEU Cardenal Herrera. TESIS DOCTORAL. Presentado por Luis Salazar Ibáñez. Consultado el día 10 de mayo de 2012 de la página Web:  
<http://www.reap.es/docs/TesisLuisSalar.pdf>

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre antibióticos por parte de la población adulta del barrio Nuevo Kennedy, Bogotá primer semestre 2009. Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de enfermería. Consultado el día 13 de mayo de 2012 de la página Web:  
<http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/2009/DEFINITIVA/tesis18.pdf>

Secretaría Distrital de salud de Bogotá, D.C. Uso prudente de antibióticos. Bogotá, mayo de 2008. Consultado el día 12 de mayo de 2012 de la página Web:  
<http://www.saludcapital.gov.co/ListasVsp/IIH/Guias/USO%20PRUDENTE%20DE%20ANTIBIOTICOS.pdf>

Boletín UNAM-DGCS-787. Ciudad Universitaria. Irma Rosas. Se incrementa la resistencia de bacterias, por el uso indiscriminado de antibióticos. 15 de Diciembre de 2008. Consultado el día 17 de mayo de 2012 de la página Web:  
[http://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2008\\_787.html](http://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2008_787.html)

Centro de prensa. Organización Mundial de la Salud. Nota descriptiva N° 338. Mayo de 2010. Consultado el día 20 de mayo de 2010 de la página Web:  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/index.html>

FRICKE, Galindo Ingrid, HERNANDEZ, Torres José Eduardo, MURGUIA, Quezada Rufino. Uso y consumo de antibióticos en pacientes ambulatorios en las

farmacias del DF, estudio piloto de las causas potenciales de la resistencia antimicrobiana. Abril 2012. Consultado el día 20 de mayo de 2012 de la página Web:

<http://es.scribd.com/doc/91848916/Uso-y-consumo-de-antibioticos-en-pacientes-ambulatorios-en-las-farmacias-de-mEXICODF-estudio-piloto-de-las-causas-potenciales-de-la-resistencia-antim>

# **ANEXOS**

**UNIVERSIDAD NACIONAL Y A DISTANCIA  
PALMIRA  
REGENCIA DE FARMACIA**

ENCUESTA APLICADA A: .....

Objetivo: : Recolectar información acerca de un problema de salud pública como es la automedicación con Antibióticos, analizar los datos obtenidos.

Instructivo: Marque con una "x" la respuesta que considere correcta.

1. ¿Sabe usted que es un medicamento antibiótico?

SI  NO

2. ¿Usted se ha auto medicado con antibióticos?

SI  NO

3. ¿Sabe usted que un uso inadecuado de antibióticos puede traer problemas de resistencia al organismo?

SI  NO

4. ¿Porque no acude al Médico antes de auto medicarse?

Citas demoradas  Mala atención  Otros

5. ¿Le han recomendado antibióticos personas diferentes al médico y usted los ha tomado?

SI  NO

6. ¿Quiénes le ha recomendado antibióticos con más frecuencia?

Familiar  Amigos  Farmaceuta

7. ¿Conoce Ud. Personas con problemas por automedicación?

SI  NO

8. ¿los medios de comunicación inciden para que usted tome medicamentos sin receta médica?

SI  NO

9. ¿ha tenido Ud. que ir al médico por el mal uso de un medicamento?

SI  NO

10. ¿Sabía usted que el uso de antibióticos no es necesario en algunas enfermedades?

SI  NO

## **PLAN TERRITORIAL SOGAMOSO**

El Plan Territorial de Salud, es el equivalente al plan sectorial de salud para los departamentos y municipios, hace parte integral del Plan Municipal de desarrollo “EDUCANDO Y CONSTRUYENDO FUTURO”, de acuerdo a lo establecido en la Resolución 425 de 2008. El plan esta cimentado en 6 ejes programáticos que son Aseguramiento, Salud Pública, Prestación de Servicios, Promoción Social, Prevención, vigilancia y control de Riesgos Profesionales y Emergencias y desastres.

El Plan Territorial de Salud se encuentra en la Dimensión Social del Plan de Desarrollo “SOGAMOSO SOCIAL” toma los principios de integralidad, calidad en el servicio, equidad, respeto, inclusión, los cuales serán aplicados en la ejecución y desarrollo de todos los proyectos de Salud. Igualmente este plan se fortalecerá con la aplicación de las estrategias de trabajo intersectorial, participación ciudadana, calidad ambiental del espacio público y Educación base del cambio en el comportamiento. Esta última estrategia se convierten para el sector salud en un pilar fundamental, en el logro de las metas planteadas, ya que muchos de los problemas de salud se generan por comportamientos de riesgos y malos hábitos, que con una educación adecuada y desde los primeros años de vida pueden cambiarse, disminuyendo la carga de enfermedad y los altos costos económicos que de estas se derivan. Pongo a consideración de la comunidad este plan, los invito a trabajar mancomunadamente en el logro de sus metas y a construir un Sogamoso.

## PLAN TERRITORIAL CARTAGENA

El Plan de Salud Territorial, “Por una sola Cartagena saludable”, permitirá en la dimensión social del Plan de Desarrollo del Distrito “Por una sola Cartagena”, Implementar la Estrategia **VIDA SANA**, en procura de consolidar la promoción y adopción de estilos de vida saludables que incluyen la formación, desde la escuela, de ciudadanas y ciudadanos que cultiven hábitos y costumbres sanas. De igual modo, se controlarán y mitigarán los factores de riesgo para la salud que existen en el hogar, los sitios de trabajo y el espacio público.

Igualmente se garantizará el pleno acceso a la prestación de los servicios de salud en condiciones de óptima calidad a los ciudadanos y ciudadanas mediante la incorporación de toda la población pobre y vulnerable al Régimen Subsidiado de Salud y el control, vigilancia y fortalecimiento de la Red de prestadores del Distrito.

## **PLAN TERRITORIAL DE BOGOTA**

El Plan territorial de Salud de Bogotá tiene como misión apoyar las actividades de la salud con servicios y tecnología, así como la gestión de proyectos que conlleven a nuestra ciudad a mejorar su competitividad y sostenibilidad, brindando una sana y adecuada atención, lo cual beneficiara a la población en general, contribuyendo así a mejorar el posicionamiento de la salud como ejemplo para nuestro departamento pero ante todo ofrecerle un servicio con los mas altos estándares de calidad, eficacia, oportunidad y principalmente con un gran sentido ético y humanitario a nuestros habitantes.

El objetivo General: es Incidir en las decisiones públicas y en las respuestas institucionales y transectoriales para afectar los determinantes sociales y avanzar en la garantía del derecho a la salud.

Desarrolla:

- Abogacía política
- Análisis de situación de salud
- Agendas sociales
- Redes sociales promotoras de la calidad de vida y salud.
- Estructuración y planificación de la gestión pública para la salud.

### **AMBITOS DE LA VIDA COTIDIANA:**

Comunitario: Comunidades Saludables

- Escolar: Salud al Colegio
- Familiar: Salud a su Casa
- Institucional e IPS: Instituciones

Saludables y amigables

- Instituciones Prestadoras de servicios de salud
- Instituciones especiales
- Laboral: Salud al Trabajo

### **La gestión de los ámbitos implica:**

- Acciones intra e inter institucionales y transectoriales.
- Aprendizaje conjunto y continuo para los diferentes actores del territorio
- Incidencia en los procesos de toma de decisiones dentro de la dimensión social, con miras al logro de un posicionamiento en la dimensión política. 66



## **PROCESOS PARA LA PROMOCIÓN Y PRESERVACION DE LA AUTONOMÍA DE LOS SUJETOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS EN EL TERRITORIO**

- Fortalecimiento de procesos sociales para la construcción conjunta de la promoción y garantía de la autonomía individual y colectiva en el territorio que incluye las acciones de promoción y preservación de la salud.
- Activación de rutas para la promoción de la salud, reconociendo el contexto en el territorio.

## **PROCESOS PARA LA RESTITUCIÓN DE LA AUTONOMÍA DE LOS SUJETOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS EN EL TERRITORIO**

- Intervenciones de los Proyectos de Desarrollo de Autonomía y transversalidades para la restitución de los derechos vulnerados con énfasis en el derecho a la salud que complementan los demás procesos del ámbito y que incluyen las acciones de prevención y rehabilitación.
- Activación de rutas para la restitución de la salud que reconozcan el contexto propio de cada territorio.

### **VIGILANCIA EN LA SALUD:**

#### **OBJETIVO**

Fortalecer la coordinación, posicionamiento y desarrollo distrital y local de la vigilancia en salud pública con enfoque de monitoreo crítico.

Implica:

- Acercamiento en la identificación de determinantes de eventos objeto de vigilancia.
- Coordinación con procesos comunitarios y transectoriales.

#### **CATEGORIAS**

- Gestión de la vigilancia en salud
- Inspección, vigilancia y control sanitario.

## **PLAN TERRITORIAL PALMIRA-VALLE**

La formulación del Plan Territorial de Salud del departamento del Valle del Cauca se enmarca dentro del ámbito establecido por cuatro líneas de acción.

La primera línea está relacionada con las políticas y directrices establecidas por el gobierno nacional en el Plan Nacional de desarrollo 2007-2010: Ley 1151 de Junio de 2007 y el Plan Nacional de Salud: Decreto 3039 de 2007 La segunda línea corresponde a los compromisos programáticos en salud, inscritos por el gobernador del departamento, ante la registraduría departamental, Programa de Gobierno: Por un Valle Seguro 2008-2011.

La tercera, está relacionada con las competencias territoriales establecidas en la legislación colombiana, área de la salud. Se fundamenta en Aseguramiento y garantía de la prestación de servicios de salud a la población del departamento, con énfasis en la más pobre y vulnerable, la vigilancia y control, la asistencia técnica a los integrantes del sistema y la rectoría y dirección del Sistema Departamental de Seguridad Social en Salud.

La cuarta tiene como referencia la “Situación de Salud del Departamento”, lo cual es el soporte para la priorización de los principales problemas de salud del departamento y el correspondiente establecimiento de metas de los programas.