

**Identificación de reacciones adversas por la administración de antibióticos en menores
de 6 años en el establecimiento farmacéutico Villafarma de Florencia**

Lina Mileth Polanco Tavera

Daniela Hurtado Silva

Laura Camila Galvis

Cindy Lorena Nova Rondon

Luis Guillermo Olaya Montes

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

2023

**Identificación de reacciones adversas por la administración de antibióticos en menores
de 6 años en el establecimiento farmacéutico Villafarma de Florencia**

Lina Mileth Polanco Tavera

Daniela Hurtado Silva

Laura Camila Galvis

Cindy Lorena Nova Rondon

Luis Guillermo Olaya Montes

Asesor

Rosendo Cabezas Robayo

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

2023

Dedicatoria

Dedicamos este trabajo a nuestra familia quienes nos apoyan incondicionalmente en cada momento, Porque esta fue nuestra mayor motivación y fortaleza para alcanzar el éxito profesional, los amamos con todo nuestro corazón, y de igual manera nos dedicamos este logro, queremos felicitarnos a nosotros mismos como grupo por nuestra dedicación y resiliencia durante estos cuatro años de educación a distancia, entendemos que ha sido un desafío y hemos tenido que sacrificar horas de sueño y tiempo social y familiar para lograrlo, es un logro impresionante y nos felicitamos por nuestro compromiso. Hoy estamos a un paso de lograrlo. Celebrando este logro.

Agradecimiento

Para hacer realidad este sueño, tenemos una deuda de gratitud con Dios por apoyarnos con la fuerza, el conocimiento y habilidades para superar los desafíos que surgen en nuestra rutina diaria. Además, tenemos que agradecer a nuestro tutor, Rosendo Cabezas, por dedicar su valioso tiempo a cuidarnos, corregirnos e inspirarnos con motivación para seguir adelante. Gracias por ser nuestros motores a lo largo de este proceso. Estamos agradecidos por nuestras familias que nos apoyaron durante las situaciones desafiantes que enfrentamos. Queremos agradecerles por incluirnos en sus oraciones y por ser nuestros aliados que siempre están a nuestro lado, animándonos a seguir adelante sin rendirnos. Por poder cumplir uno de nuestros objetivos personales y profesionales, extendemos nuestro máximo agradecimiento a la UNAD y a sus directivos y tutores. Como miembros de esta estimada organización académica, estamos muy satisfechos de haber tenido la posibilidad de utilizar los magníficos recursos y recibir la experta orientación que nos han brindado. Ser tecnólogo en regencia de farmacia es algo que llevamos como una insignia de honor y siempre estaremos agradecidos por esta oportunidad verdaderamente única.

Resumen

Esta investigación quiere enfatizar la importancia de recibir información acerca del uso, la importancia de no automedicar y prevenir el mal uso de los antibióticos, Este mensaje va dirigido a los padres o cuidadores de los niños. El enfoque utilizado para el estudio fue de tipo cuantitativo siendo la unidad de estudio, 29 usuarios del establecimiento farmacéutico Villafarma. Este proyecto se realizó en el establecimiento farmacéutico Villafarma de Florencia Caquetá. Como resultado se obtuvo que el 51.7% de los padres encuestados conocen el significado de una reacción adversa, el 41.4% de la población encuestada afectada por las reacciones adversas tienen de 0 a 12 meses de edad, el 34.5% de los usuarios encuestados dicen que la amoxicilina es el antibiótico que más reacciones adversas provoca en los menores de seis años, seguidamente la penicilina con el 27.6%, el 62.1% respondieron que el antibiótico fue recetado por el padre o persona a cargo del menor, y el 44.8% de las personas encuestadas no conocen el riesgo. Por lo tanto, es imprescindible llevar a cabo este monitoreo y aplicación del material educativo, además, los resultados revelan que hay una falta de conocimiento sobre las (RAM) entre los padres.

Palabras clave: Antibióticos, Farmacovigilancia, Reacciones Adversas.

Abstract

This research aims to emphasize the importance of receiving information about the use, the importance of not self-medicating, and preventing the misuse of antibiotics. This message is directed towards parents or caregivers of children. The methodology implemented was quantitative, with the study sample consisting of 29 users of the Villafarma pharmaceutical establishment. This project was carried out at the Villafarma pharmaceutical establishment in Florencia Caquetá. As a result, it was found that 51.7% of the surveyed parents are aware of the meaning of an adverse reaction, 41.4% of the surveyed population affected by adverse reactions are between 0 and 12 months old, 34.5% of the surveyed users say that amoxicillin is the antibiotic that causes the most adverse reactions in children under six years old, followed by penicillin with 27.6%. Additionally, 62.1% responded that the antibiotic was prescribed by the father or person in charge of the child, and 44.8% of the surveyed individuals are unaware of the risk. Therefore, it is essential to carry out this monitoring and implementation of educational material. Furthermore, the results reveal a lack of knowledge about (ADRs) among parents.

Keywords: Antibiotics, Pharmacovigilance, Adverse Reactions.

Tabla de Contenido

Introducción	12
Justificación.....	13
Objetivos	14
Objetivos General	14
Objetivos Específicos	14
Planteamiento del Problema.....	15
Marco Teórico	18
Farmacovigilancia.....	18
El Invima (2012) propone otra definición:	18
Reacciones Adversas a Medicamentos	19
Clasificación	19
Reacciones Tipo (a) o Predecibles	19
Sobredosis:.....	20
Sobredosis relativa:.....	20
Efectos Secundarios	20
Teratogénesis:	20
Intolerancia:	21
Hipersensibilidad o Reacciones Alérgicas.....	21
Pseudoalergia O Reacción Anafilactoide	21
Antibióticos.....	22
Forma farmacéutica	23

Reacciones Adversas a Antibióticos en Niños	23
Marco legal.....	25
Resolución 1403 de 2007,.....	25
Decreto 677 de 1995	25
Decreto 780 de 2016.....	25
Resolución 3100 de 2019.....	25
Metodología	26
Generalidades.....	26
Diseño De La Investigación.....	26
Enfoque Del Estudio	27
Población	27
Muestra	28
Técnicas de recolección de datos.....	29
Instrumento de recolección de datos.....	29
Técnicas y herramientas de procesamiento de datos	29
Resultados	31
Análisis de Resultados	41
Referencias Bibliográficas	44
Apéndices.....	46

Lista de Tabla

Tabla 1	<i>¿Conoce el significado de una reacción adversa?.....</i>	31
Tabla 2	<i>¿Su hijo ha presentado alguna reacción adversa por antibióticos?.....</i>	32
Tabla 3	<i>¿Qué edad tiene el niño?.....</i>	33
Tabla 4	<i>¿Qué antibiótico le ha causado la reacción adversa?.....</i>	33
Tabla 5	<i>Frecuencia del consumo de antibióticos.....</i>	34
Tabla 6	<i>¿Qué síntomas presento el niño después del consumo antibiótico?.....</i>	35
Tabla 7	<i>¿Quién receto el antibiótico al menor?.....</i>	36
Tabla 8	<i>Instrucciones de dosificación y almacenamiento de antibiótico.....</i>	37
Tabla 9	<i>¿Conoce el riesgo de automedicar a un niño?.....</i>	38
Tabla 10	<i>¿Considera que es bueno automedicar a los niños?.....</i>	39

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Conoce el significado de una reacción adversa.</i>	31
Figura 2 <i>Reacciones adversas</i>	32
Figura 3 <i>La edad del niño</i>	33
Figura 4 <i>Antibiótico que le ha causado la reacción adversa</i>	33
Figura 5 <i>Frecuencia del consumo de antibióticos</i>	34
Figura 6 <i>Los síntomas de la reacción adversa</i>	35
Figura 7 <i>Quién recetó el antibiótico al menor</i>	36
Figura 8 <i>Dosificación y almacenamiento del antibiótico</i>	37
Figura 9 <i>Conoce el riesgo de automedicar a un niño</i>	38
Figura 10 <i>Es bueno automedicar a los niños</i>	39

Lista de Apendices

Apendices 1 <i>Folleto</i>	46
Apendices 2 <i>Formulario</i>	46

Introducción

Los niños menores de 6 años son un grupo vulnerable a los efectos secundarios causados del uso de antibióticos. Debido a que estos presentan algunos efectos secundarios tales como diarrea, sarpullido, náuseas, entre otros.

Por ende, este trabajo tuvo como fin realizar una investigación, acerca de las posibles consecuencias que infirieron en la salud de los niños que acudieron a la farmacia Villafarma en el centro de Florencia Caquetá, teniendo en cuenta las consecuencias negativas provocadas por el uso de los antibióticos dispensados por esta farmacia. En ese sentido, se verificará los antibióticos que más generan riesgos en la salud de los niños, llevando a cabo una serie de muestras, donde sea la población quienes den los resultados, ya que los padres de familia son el pilar importante en la recolección de aquellas pruebas, porque son quienes han podido observar lo que estos antibióticos han causado en sus hijos.

El programa de farmacovigilancia del servicio farmacéutico donde se detectó un incidente de equivocación en la entrega de un antibiótico a un niño, al respecto, nos proponemos reformular con el fin de determinar si se están siguiendo los cinco pasos adecuados para la dispensación de medicamentos son asegurar de tener el medicamento correcto, verificar que el paciente sea el correcto, administrar la dosis correcta, en el momento adecuado y por la vía de administración correcta. Un esfuerzo programático para identificar y desarrollar una estrategia de seguridad.

Se llevará a cabo un enfoque de estudio que permitirá descubrir las deficiencias presentes en la farmacia Villafarma de Florencia Caquetá en cuanto a proporcionar a los usuarios información sobre sus recetas médicas y recomendaciones para iniciar el tratamiento, con el objetivo de prevenir posibles reacciones negativas. en menores de edad.

Justificación

Este trabajo se enfocará en examinar los efectos secundarios de antibióticos en menores de 6 años y la manera como se lo está suministrando el médico, que tan seguido se lo están recetando y así mismo identificamos el mal uso de antibióticos es una gravísima problemática que lleva la salud pública debido a la creciente resistencia de microorganismos como bacterias, hongos, virus y parásitos. Las situaciones mencionadas anteriormente involucran el mal uso de antibióticos, antifúngicos, antivirales, antipalúdicos o antihelmínticos, ya sea por cambios innecesarios en el tratamiento, tratamiento incompleto, incumplimiento de prescripciones, etc., generando un impacto de calidad de vida para el paciente, debido a un tratamiento ineficaz y a infecciones persistentes, los costos del tratamiento aumentan y su estado de salud empeora.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere que sin una acción nacional concertada y agresiva, en 2050 morirán más personas por resistencia a los antimicrobianos que por cáncer. Las estrategias nacionales para buscar el problema de la resistencia a los antimicrobianos deben tener en cuenta la colaboración entre diferentes sectores, con el fin de fomentar el uso correcto de agentes antibacterianos tanto en la salud humana como en la medicina veterinaria para reducir la propagación de enfermedades de salud pública.

El uso adecuado de los antibióticos implica la participación conjunta de diversos profesionales dentro del ámbito de la salud, como médicos, farmacéuticos y personal de enfermería, con el fin de la mejora de la calidad de las prescripciones y prevenir: prescripciones innecesarias, opciones de tratamiento inadecuadas (tipo, dosis, duración), automedicación y falta de tratamiento. Consentimiento del consumidor para el tratamiento.

Objetivos

Objetivos General

Identificar las reacciones adversas que presentan los niños menores de seis años por el consumo de antibióticos en el establecimiento farmacéutico Villafarma de Florencia Caquetá.

Objetivos Específicos

Identificar los errores al administrar antibiótico en los niños menores de seis años.

Reconocer los eventos adversos relacionados con el uso de antibióticos.

Implementar estrategias de educación a la comunidad mediante la elaboración de folletos con información indicando la importancia del buen uso de los antibióticos.

Planteamiento del Problema

Los enfoques para abordar son los efectos adversos que pueden experimentar los menores de 6 años al tomar antibióticos son un tema de preocupación para la salud pública. Las reacciones más comunes en los niños no son inmediatas y se manifiestan como erupción maculopapular o urticaria tardía, pero pueden ocurrir otras reacciones más graves. Además, el uso de medicamentos diferentes, especialmente antibióticos, puede incrementar la aparición de enfermedades, los gastos médicos y la resistencia de las bacterias, lo cual es fundamental. Se pueden utilizar antibióticos cuando los beneficios de su uso superan con creces los riesgos, pero están contraindicados en menores de 6 años debido a su gran toxicidad. Por lo que es importante identificar errores que deben corregirse para prevenir este y otro tipo de reacciones adversas y así garantizar seguridad en el uso de los medicamentos en la población pediátrica colombiana, ya que estos son los efectos secundarios:

Reacción De Hipersensibilidad (RH) para efectos secundarios imprevistos que se asemejen a síntomas alérgicos.

Reacción alérgica (RA) cuando se demuestre que es producido por mecanismos inmunológicos. La humedad relativa de las drogas es muy heterogénea. Desde una perspectiva clínica, se pueden dividir en inmediatos y no inmediatos.

- Inicio inmediato: Es común que ocurran síntomas como urticaria, angioedema, rinitis, conjuntivitis, broncoespasmo, síntomas gastrointestinales agudos (dolor abdominal, vómitos y diarrea) y reacciones alérgicas en el período de una hora después de la administración de un medicamento, y estos síntomas pueden persistir hasta 6 horas después de la administración.

- No inmediatos: Los síntomas mencionados, como urticaria tardía, erupción maculopapular, erupción fija, vasculitis, necrólisis epidérmica tóxica, síndrome de Stevens-Johnson, eosinofilia y fármacos sistémicos, pueden presentarse en algún momento posterior

a la primera hora de administración, normalmente en pocos días de tratamiento. reacciones (DRESS), pustulosis exantemática generalizada aguda (AGEP), exantema interflexural simétrico o afectación de órgano específico) (ROMAN & VILA, 2019)

Según un análisis publicado hoy en el Journal of the Pediatric Infectious Diseases Society, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) informan que cada año aproximadamente 70.000 niños son llevados a salas de emergencia debido a reacciones negativas a los antibióticos. Algunos de estos eventos son causados por alergias o reacciones menores, como erupciones en la piel, pero también se han registrado situaciones muy graves, como la anafilaxia. Algunas de las consultas en urgencias son por menores de dos años, según investigaciones, se estima que cada año se prescriben alrededor de 74 millones de antibióticos a niños, al menos un tercio de las recetas de antibióticos para niños son consideradas innecesarias, según estudios previos. El uso excesivo de estos medicamentos puede ocasionar resistencia a los antibióticos, porque las bacterias más susceptibles mueren mientras proliferan las "superbacterias" que no pueden ser tratadas con antibióticos. En otros casos, estos medicamentos son salvavidas y sus beneficios superan ampliamente los riesgos. Pero también es importante reconocer esos riesgos, ya sea resistencia a los antibióticos a largo plazo o eventos agudos a corto plazo". Estudios anteriores han calculado que aproximadamente el 10% de las prescripciones de antibióticos para menores provocan reacciones alérgicas. Esta situación es lo que deben de saber los padres sobre el nuevo estudio y es necesario discutirlo con su pediatra. (Jesse Hirsch, 20218). 9 Sawyer dijo que las discusiones sobre los pros y los contras de los antibióticos se han elevado en los últimos años, cada vez menos médicos prescriben antibióticos sin razón para tratar afecciones como infecciones virales. La creciente investigación acerca de los riesgos de los efectos adversos de los antibióticos y los peligros asociados con su uso excesivo (los publicaron un estudio de naturaleza similar sobre los efectos adversos en 2016) puede contribuir a modificar la manera en que se intercambia esta información entre los padres

y los médicos. "Creo que el nerviosismo de los padres significa que a veces insisten y presionan a los pediatras para que receten antibióticos a sus hijos porque creen que es una solución rápida para todo tipo de enfermedades", dijo. "Estudios como este pueden ayudar a las personas a comprender que no siempre tienen la respuesta". (Jesse Hirsch, 2018).

Dentro de la investigación a desarrollar se quiere encontrar el error más frecuente al administrar un antibiótico a un niño, los eventos adversos que se presentan por la utilización de antibióticos en los menores de 6 años y por último las recomendaciones que desde la farmacia se le puede ofrecer a los padres de familia.

Al conocer toda la información anterior, nos surge la pregunta de: ¿por qué los niños menores de 6 años presentan reacciones adversas por el consumo de antibióticos?

Marco Teórico

La reacción de hipersensibilidad a los antibióticos en menores ha sido sobreestimada y confirmada en algunos casos después de una prueba de alergia. El uso de medicinas alternativas, especialmente antibióticos, puede aumentar la morbilidad, los costes sanitarios y la resistencia bacteriana. Los casos mencionados son más frecuentes en los servicios farmacéuticos de baja complejidad, debido a la práctica de automedicación y la falta de conocimiento sobre la seguridad y la eficiencia de los medicamentos en este grupo de personas.

Farmacovigilancia

La farmacovigilancia se refiere a la disciplina y las acciones relacionadas con la identificación, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos y otras problemáticas de salud asociadas con medicamentos y vacunas. (Farmacovigilancia. (s/f-a). 20 de agosto de 2023)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como:

La Farmacovigilancia es una disciplina dentro de la Farmacología que se encarga de monitorear los posibles efectos negativos de los medicamentos, con el propósito de identificar, medir, evaluar y prevenir los riesgos asociados con su uso una vez que están en el mercado.

El Invima (2012) propone otra definición:

La farmacovigilancia se refiere a la disciplina científica y al conjunto de actividades que se centran en detectar, evaluar, comprender y los eventos indeseables o cualquier otra complicación asociada con los medicamentos. La farmacovigilancia juega un papel fundamental en la obtención de una visión integral sobre la seguridad de los medicamentos accesibles en el país. Permite identificar diversos aspectos, como reacciones adversas, usos inapropiados, fallas en el tratamiento y complicaciones no detectadas durante la fase de investigación de los medicamentos. La farmacovigilancia desempeña un papel importante al uso adecuado de medicamentos, permitiendo identificar y cuantificar evitando daños

posteriores al consumo de los medicamentos, por tal motivo la importancia de la implementación de este programa para prevenir efectos no deseados en los pacientes.

Reacciones Adversas a Medicamentos

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) una RAM es:

“cualquier reacción dañina involuntaria que se produce en dosis habitualmente utilizadas en humanos para profilaxis, diagnóstico o tratamiento o para alterar la función fisiológica”. Una reacción secundaria a un medicamento, abreviada como ADR, se refiere a "cualquier reacción dañina e involuntaria a un medicamento que ocurre en dosis normalmente utilizadas en humanos para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad, o para restaurar o corregir una enfermedad" o alterar las funciones fisiológicas. (En genérico, 2014).

Las reacciones indeseables a los medicamentos pueden variar en su gravedad. Algunas pueden ser leves, como molestias estomacales, sequía bucal o somnolencia, y desaparece dejando de tomar el medicamento. Sin embargo, otras pueden ser más graves, como alergias o interacciones con otros medicamentos. Si se experimenta algún efecto secundario a un medicamento, es fundamental informar a un profesional de la salud para que se tomen las medidas adecuadas.

Clasificación

Una de las formas más habituales de clasificar las reacciones secundarias a medicamentos es mediante la clasificación puesta por Rawlins y Thompson, ellos categorizan las reacciones adversas en dos grupos: aquellas causadas por efecto farmacológico normal (tipo A o predecibles) y aquellas causadas por efecto farmacológico anormal (tipo B o imprevisibles).

Reacciones Tipo (a) o Predecibles

Las acciones farmacológicas de los medicamentos son responsables del 80% de las reacciones adversas que normalmente dependen de la dosis. Estos efectos adversos afectan a

la gente promedio y se identifican antes de la comercialización. Agrupadas en varias clasificaciones como la de Brown, están subcategorizadas de la siguiente manera:

Sobredosis: Se relaciona con el efecto terapéutico principal en el objetivo primario de acción; por ejemplo, La hipoglucemia es la reducción de los niveles de azúcar en la sangre debido a la insulina.

Sobredosis relativa: Cuando un medicamento, al ser administrado en la dosis habitual, presenta una concentración más elevada de lo esperado debido a factores farmacocinéticos; por ejemplo, comparando a pacientes con función renal normal, se observa una mayor incidencia de pérdida de audición en pacientes con insuficiencia renal tratados con aminoglucósidos.

Efecto colateral

La somnolencia causada por el uso de antihistamínicos se debe a una acción terapéutica principal en un objetivo secundario de acción.

Efectos Secundarios

La osteoporosis causada por los corticoides sistémicos se produce debido a un efecto farmacológico que difiere del objetivo terapéutico principal del medicamento.

Teratogénesis: La capacidad inherente para provocar anomalías o imperfecciones en los descendientes, como el caso de la focomelia que se atribuye a la talidomida.

Carcinogénesis La generación de cáncer, como los linfomas que se desarrollan como consecuencia del uso de ciclofosfamida.

Reacciones Tipo B (Bizarro) O Impredecibles

Los efectos adversos son poco comunes ya que no siempre dependen de la dosis y generalmente afectan a personas susceptibles. De acuerdo con el mecanismo de acción, se clasifica como rasgo, el cual se refiere a una respuesta anormal cualitativa a un medicamento,

diferente a su acción farmacológica, e implica mecanismos genéticos relacionados con defectos metabólicos o enzimáticos.

Intolerancia: Una baja sensibilidad a la acción farmacológica normal de un medicamento implica que incluso dosis mínimas pueden provocar una respuesta excesiva.

Hipersensibilidad o Reacciones Alérgicas: El efecto no puede ser atribuido a la acción farmacológica y es provocado por una reacción anormal a un medicamento a través de un mecanismo inmunológico. Para que se produzca, es necesario que el individuo haya sido sensibilizado previamente a través de un contacto anterior. Estas reacciones no dependen de la cantidad de medicamento administrado. Según la clasificación de Gell y Coombs, se divide en:

- **Tipo I** (inmediatas o anafilácticas)
- **Tipo II** (citotóxicas o citolíticas)
- **Tipo III** (reacción mediada por inmunocomplejos ig G o ig M)
- **Tipo IV** (hipersensibilidad celular o retardada)

Pseudoalergia O Reacción Anafilactoide: El efecto simula una respuesta alérgica, pero no es resultado de un mecanismo inmunológico, sino de la liberación de histamina por parte de los mastocitos y basófilos.

Factores De Riesgo

La presencia de síntomas alérgicos secundarios se encuentra influenciado por diversos factores, los cuales son dependientes tanto del fármaco como del paciente, así como mas factores relacionados.

Dependientes Del Fármaco

- Para que un fármaco pueda causar una reacción alérgica, debe poseer ciertas características específicas:
- Inmunogenicidad

- Antigenicidad
- Alergenicidad

Dependientes Del Tratamiento

- Vía de administración
- Dosis, duración y numero de tratamientos previos
- Impurezas presentes en el medicamento
- Polimedicación

Dependientes Del Paciente

- Edad
- Sexo
- Factores genéticos
- Enfermedades subyacentes

Otros Factores

Hoy en día, la mayor incidencia de efectos secundarios está asociada a otros factores:

- Medicamentos nuevos en el mercado.
- El incremento en el uso y abuso no selectivo de drogas.
- La disponibilidad de medicamentos sin necesidad de receta médica promueve su consumo.
- automedicación.

Antibióticos

Los antibióticos son medicamentos utilizados para combatir las infecciones bacterianas tanto en seres humanos como en animales. Su acción consiste en eliminar bacterias o dificultar el crecimiento y su reproducción. Los antibióticos son ampliamente utilizados a nivel mundial desde que Alexander Fleming descubrió la penicilina en el siglo pasado. Los antibióticos han evolucionado exponencialmente, pero al mismo tiempo han aparecido en ocasiones más

rápido que nuevos compuestos. Los antibióticos son medicamentos que se emplean para combatir infecciones bacterianas y no son efectivos contra infecciones virales ni la mayoría de otras infecciones. Los antibióticos tienen la capacidad de eliminar las bacterias o inhibir su crecimiento, lo cual favorece la acción de las defensas naturales del cuerpo para eliminarlas.

Forma farmacéutica

Los antibióticos se pueden administrar en diferentes maneras:

- Por vía oral (por la boca): Pueden ser pastillas, cápsulas o líquidos.
- Tópico: Puede aplicarse en piel de forma de crema, en spray o ungüento. De igual manera se puede utilizar como ungüento para los ojos, gotas en los ojos y gotas en los oídos.
- Inyección o administración intravenosa: Es utiliza en caso de infecciones más graves.

Reacciones Adversas a Antibióticos en Niños

Los antibióticos son medicamentos diseñados específicamente para tratar infecciones provocadas por bacterias. en niños y adultos. Aunque son efectivos, pueden tener algunos efectos secundarios. Los efectos secundarios menores de los antibióticos son habituales, y no es inusual que los niños sufran de erupciones leves en la piel, náuseas y diarrea. Los efectos secundarios más frecuentes en los niños incluyen malestar estomacal, vómitos, sarpullido y picazón.

El uso legal de los medicamentos antibióticos en los niños deber ser formulados especialmente con el pediatra, quien evalúa la necesidad de la medicación con antibióticos en función del cuadro clínico del paciente. Una vez tomada en cuenta esta necesidad, los criterios para seleccionar el agente antimicrobiano más adecuado deben ser desarrollados considerando los siguientes aspectos: la gravedad y condición general del paciente, consideración del microorganismo más probable según la fuente de infección, conocimiento de la situación actual de los microorganismos y su resistencia que probablemente estén

involucrados, propiedades, farmacocinética y farmacodinamia del antibiótico. (Bello S, López B, Latorre O, Buitrago, Bravo T, 2023)

Marco legal

Resolución 1403 de 2007, su objetivo es establecer normas administrativas y técnicas generales para los modelos de gestión de servicios farmacéuticos y adoptar un manual de requisitos y procedimientos para los servicios farmacéuticos. (Resolución 1403 de 2007)

Decreto 677 de 1995 El sistema de vigilancia de la salud de productos farmacéuticos, cosméticos, medicamentos naturales, artículos de tocador, productos de higiene, productos de limpieza y otros productos para el hogar está regulado por la legislación correspondiente. Esta legislación también establece otras disposiciones relacionadas con estos productos. (Decreto 677 de 1955)

Decreto 780 de 2016 se refiere a la implementación de programas de farmacovigilancia en las operaciones del sector farmacéutico, así como a la participación y creación de programas relacionados con productos farmacéuticos. (funcionpublica, s.f.)

Resolución 3100 de 2019 estipula que son necesarias las siguientes condiciones para brindar servicios de salud: “El prestador de servicios de salud cuenta con información documentada de la planeación y ejecución de los programas de farmacovigilancia, tecnovigilancia y reactivo vigilancia, que garanticen el seguimiento al uso de medicamentos, dispositivos médicos (incluidos los sobre medida) y reactivos de diagnóstico in vitro, cuando aplique.” (minsalud.gov.co, 2019)

Metodología

Generalidades

Según el autor Franco (2011, p. 118), una metodología se refiere a un conjunto de acciones que se llevan a cabo para describir y analizar los antecedentes de un problema particular a través de pasos específicos como la observación y recolección de información, para determinar el “Cómo” realizar una investigación, esta tarea implica poner en práctica las definiciones y artículos de la problemática que estamos estudiando, también Sabino (2008, p. 25) dice: “Respecto a los artículos de la metodología, "se pueden dividir en dos áreas principales que deben tratarse de manera fundamentalmente diferente: Universo y Variables".

Diseño De La Investigación

Este estudio tiene como propósito revisar e identificar en la farmacia Villafarma de Florencia de Caquetá, los antibióticos que han provocado efectos secundarios en los niños menores de edad y la forma de suministrarlos y que tan seguido le recetan antibióticos.

Llevar cabo una investigación cuantitativa, generalmente parte de teorías aceptadas por los científicos, que se basan en formular probabilidad de aquellas variables que hacen parte del problema a estudiar. La investigación cuantitativa hace mediante la recopilación de datos cuantitativos guiada por definiciones empíricas mensurables específicos derivados de definiciones teóricas que pueden usarse para formular hipótesis conceptuales; por lo tanto, es importante analizar los datos recopilados para determinar el nivel de significancia entre las variables previstas en el estudio. (Monje Álvarez, 2011). En ese sentido, este estudio cuantitativo permite el conocimiento para implementar una revisión e identificación de las variables de estudio, las cuales están enfocadas en los efectos secundarios que producen los antibióticos en menores de 6 años.

Enfoque Del Estudio

Un enfoque de este estudio es cuantitativo porque se puede obtener un estudio de la frecuencia de los casos existentes de reacciones adversas a antibióticos, las edades más vulnerables a los efectos secundarios de antibióticos a menores de seis años, la cantidad de síntomas, y los antibióticos más frecuentes que provocan efectos adversos. Se realizará encuestas a los padres o personas a cargo de los menores para conocer detalladamente cada uno de los síntomas de las reacciones adversas, los antibióticos que la provocan y la dosis.

Los métodos cuantitativos utilizan la selección y la disección de datos para reponer preguntas de examen y examinar hipótesis antes formuladas. También establece con precisión patrones de comportamiento grupal basados en mediciones numéricas, recuentos y estadísticas. (Hernández, Fernández y Baptista, 2003, p. 5).

La investigación cuantitativa se refiere al campo de la estadística en el que se basa su enfoque, que analiza la realidad objetiva en base de mediciones numéricas y análisis estadísticos para hallar predicciones y patrones de comportamiento de fenómenos e interrogantes. (Sampieri, 2006. p.3-26.)

Finalmente, este planteamiento nos permitirá obtener información precisa sobre los efectos secundarios que producen el consumo de antibióticos a menores de 6 años en Villafarma en el centro de Florencia Caquetá. Además, se podrá identificar la sintomatología más frecuente en los menores y el antibiótico más común que provoca las reacciones.

Población

Dice Fráncica (1988), que una población es "el conjunto de todos los elementos con los que se relaciona un estudio. También puede definirse como el conjunto de todas las unidades de muestreo" (p. 36).

Fueron seleccionados los niños menores que acudieron, durante el mes de octubre del año 2023, (incluye 30 personas) a la farmacia Villafarma en el centro de Florencia Caquetá, refiriendo alguna reacción adversa por el consumo de antibiótico.

Hay que tener en cuenta que la población estudiada está limitada por ciertos criterios, como su edad. y su condición de salud. Así podremos obtener muestras representativa y poder describir detalladamente los efectos secundarios de los antibióticos a menores de 6 años en la farmacéutica Villafarma en el centro de Florencia Caquetá.. (Hernández, Fernández & Baptista, 2010).

Muestra

El autor, Arias (2006, p. 83) dice que una muestra es "un subconjunto representativo y limitado de la población disponible".

Se utilizo un muestreo no probabilístico, en el cual, de acuerdo con Pineda, Alvarado y Canales (1994) “se toman los casos o unidades en un momento dado” (p.119), ya que requiere de los representantes de los niños que presentan reacciones adversas a antibióticos y que quieran hacer parte de la investigación. Esto da certeza que la muestra sea adecuada y voluntaria de la población. A los representantes de los niños, se les solicito atentamente si quieren ser voluntarios para la investigación. De esta manera, la muestra estuvo conformada por 29 padres o personas a cargo de los menores de seis años, estas son las personas que más conocen acerca de la administración y uso de los antibióticos en los menores.

El tamaño de cada muestra de la investigación será elegido por medio de la fórmula:

$$n = \frac{z^2(p*q)}{e^2 + \frac{(z^2(p*q))}{N}}$$

donde “n” es la muestra, “z” es la confianza deseada, “p” es la población con el atributo (éxito), “q” es la población sin el atributo (fracaso), “e” es el nivel de error y “N” es la población.

Estará formada por 29 padres o personas a cargo de los menores de seis años, estas son las personas que conocen acerca de la administración y uso de los antibióticos en los menores.

Técnicas de recolección de datos

Las Técnicas para recopilar la información, Arias (2006, p. 146) la define como, existen diversos formatos o métodos para recolectar datos y el mismo autor afirma que son herramientas importantes que se utilizan para recolectar y guardar la información.

Las técnicas para recolectar la información de la investigación fueron la encuesta, y la observación.

Técnicas para recolección de datos según Arias (2006, p. 146), existen diversos formatos o métodos para obtener datos y el mismo autor afirma que cada instrumentos son herramientas importantes que se utilizan para recolectar y almacenar datos.

Según Tamayo (2007, p. 193), la observación “es aquella en la cual el investigador puede observar y recoger datos mediante su propia observación”.

Instrumento de recolección de datos

Según Tamayo y Tamayo (2007), un instrumento se define como un conjunto de herramientas o elementos que los investigadores construyen con el propósito de obtener información y facilitar su medición.

El instrumento fue una encuesta diseñada con las siguientes preguntas:

- Encuesta para los representantes de los niños:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScRJDqWLT0_0zyu6q0P4Uy9tcYUayxHzpcTu6V9AfftRaIcOw/viewform?usp=sf_link

Técnicas y herramientas de procesamiento de datos

Según Arias (2006, p. 146), la técnica para la recolección de datos son las diversas formas o métodos de obtención de datos, y él mismo señala que las herramientas es el medio utilizado para guardar la información obtenida.

Se llevó a cabo la tabulación de datos obtenidos empleando una encuesta en drive, mediante gráficas. Así se hizo representativa la información recolectada a los usuarios que asisten a dicha farmacia.

Resultados

Tabla 1

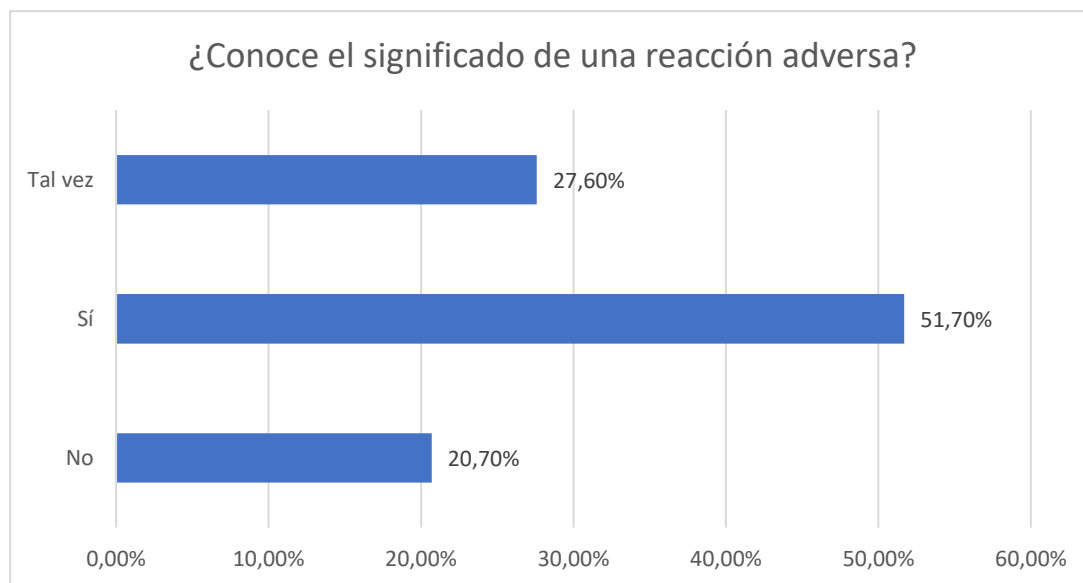
¿Conoce el significado de una reacción adversa?

Opciones	fi	FR
No	6	20,7 %
Sí	15	51,7 %
Tal vez	8	27,6 %
Total	29	100 %

Fuente: Autor

Figura 1

Diagrama de barras con el porcentaje de conocer el significado de una reacción adversa.



Fuente: Autor

Se puede evidenciar que la mayoría de las personas conocen el significado de una reacción adversa. El 27,6% (8) de las personas encuestadas, dicen que tal vez conocen de los efectos secundarios en los menores de 6 años, dando a entender que no saben qué tan común es tener un mal uso de los antibióticos.

Tabla 2

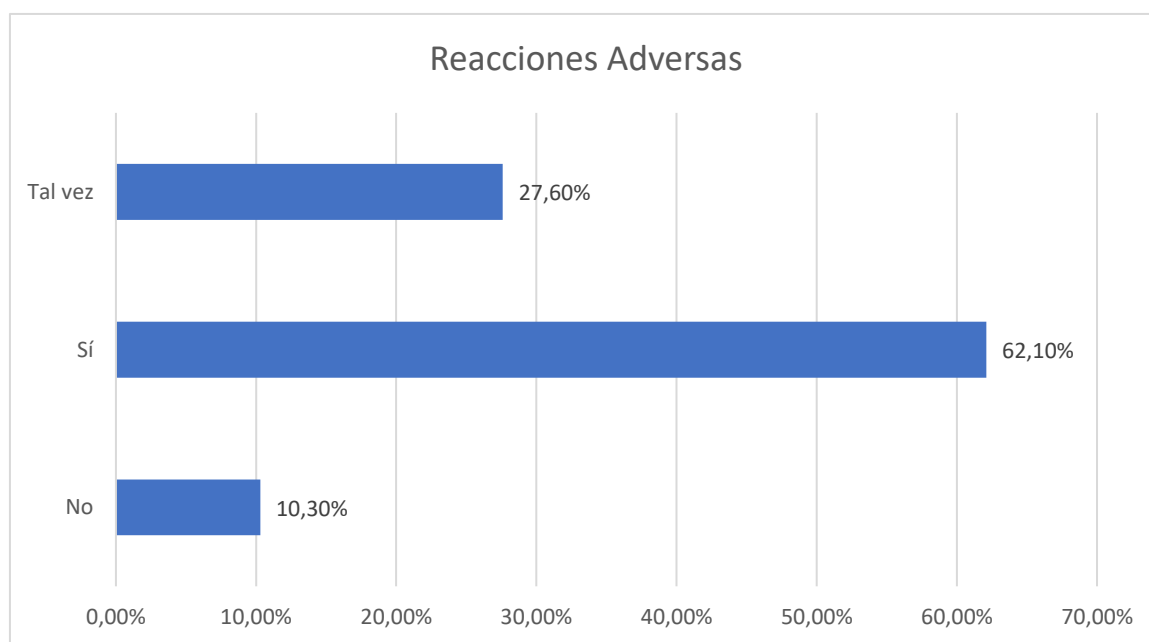
¿Su hijo ha presentado alguna reacción adversa por el consumo de antibióticos?

Opciones	fi	FR
No	3	10,3 %
Sí	18	62,1 %
Tal vez	8	27,6 %
Total	29	100 %

Fuente: Autor

Figura 2

Gráfica de barras con el porcentaje de reacciones adversas



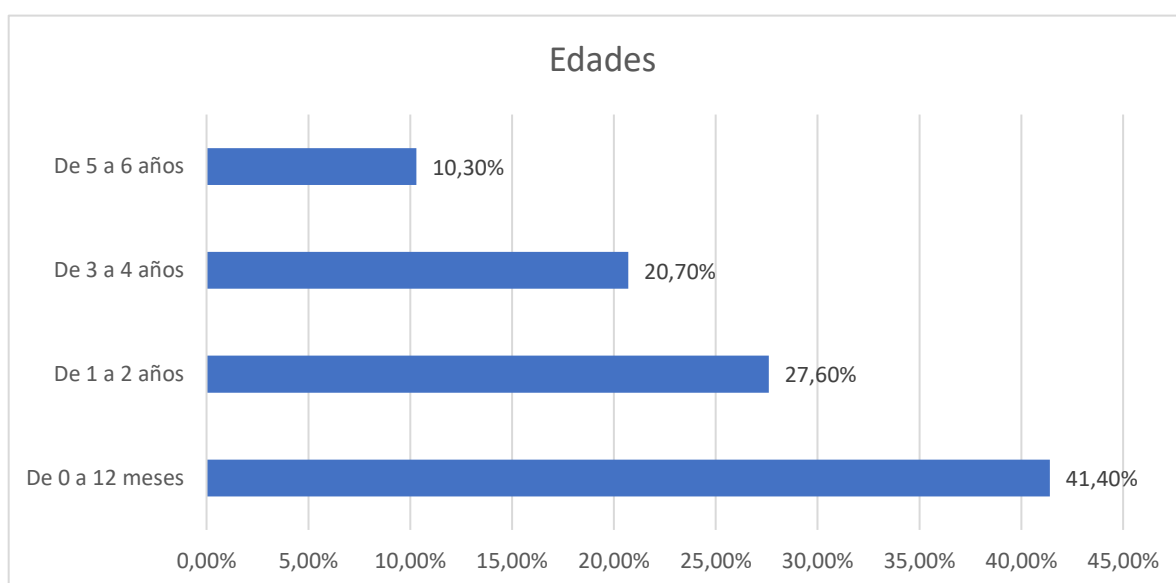
Fuente: Autor

Referente a las encuestas nos encontramos que la mayoría de las familias han padecido de efectos adversos en los menores de 6 años, siendo su totalidad de 62,1%. Y otros con un 27,6% que quizás lo han vivido, pero no tienen mucho conocimiento. Debido a las personas encuestadas con un 62,1% (18), han presentado reacciones adversas por uso de antibióticos.

Tabla 3*¿Qué edad tiene el niño?*

Opciones	fi	FR
De 0 a 12 meses	12	41,4 %
De 1 a 2 años	8	27,6 %
De 3 a 4 años	6	20,7 %
De 5 a 6 años	3	10,3 %
Total	29	100 %

Fuente: Autor

Figura 3*Diagrama de barras del porcentaje de las edades de los menores*

Fuente: Autor

Analizando la gráfica los niños que más han tenido reacciones adversas son entre 0 a 12 meses con un porcentaje de 41,4% (12), seguidamente los de 1 a 2 años siendo el 27,6% (8), posteriormente entre 3 a 4 años con un porcentaje de 20,7% (6), por último, los de 5 a 6 años con un total de 10,3% (3).

Tabla 4

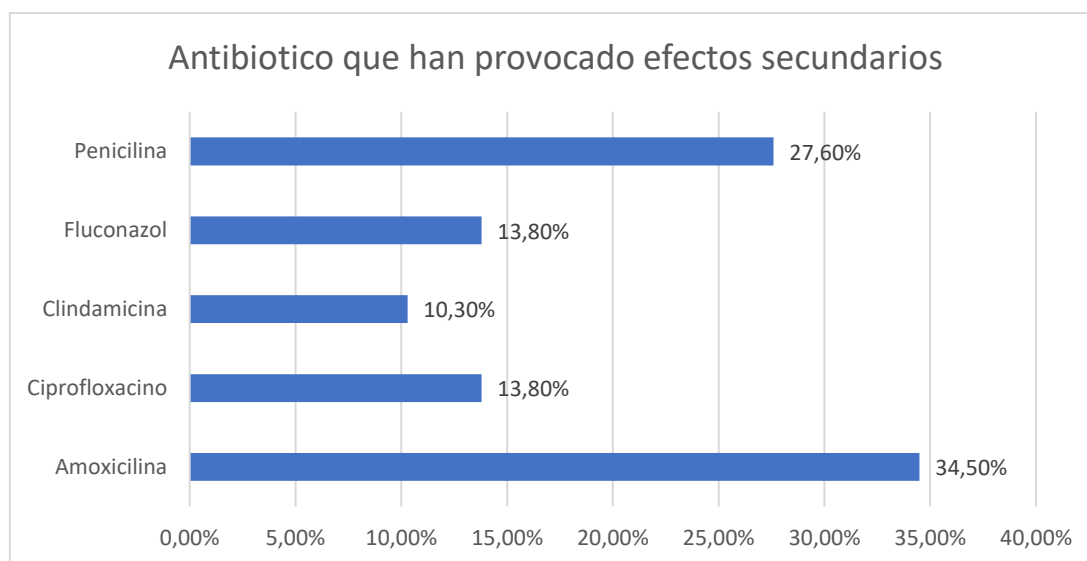
¿Qué antibiótico le ha causado la reacción adversa?

Opciones	fi	FR
Amoxicilina	10	34,5 %
Ciprofloxacino	4	13,8 %
Clindamicina	3	10,3 %
Fluconazol	4	13,8 %
Penicilina	8	27,6 %
Total	29	100 %

Fuente: Autor

Figura 4

Gráfico de barras del porcentaje de los antibióticos que han presentado efectos secundarios



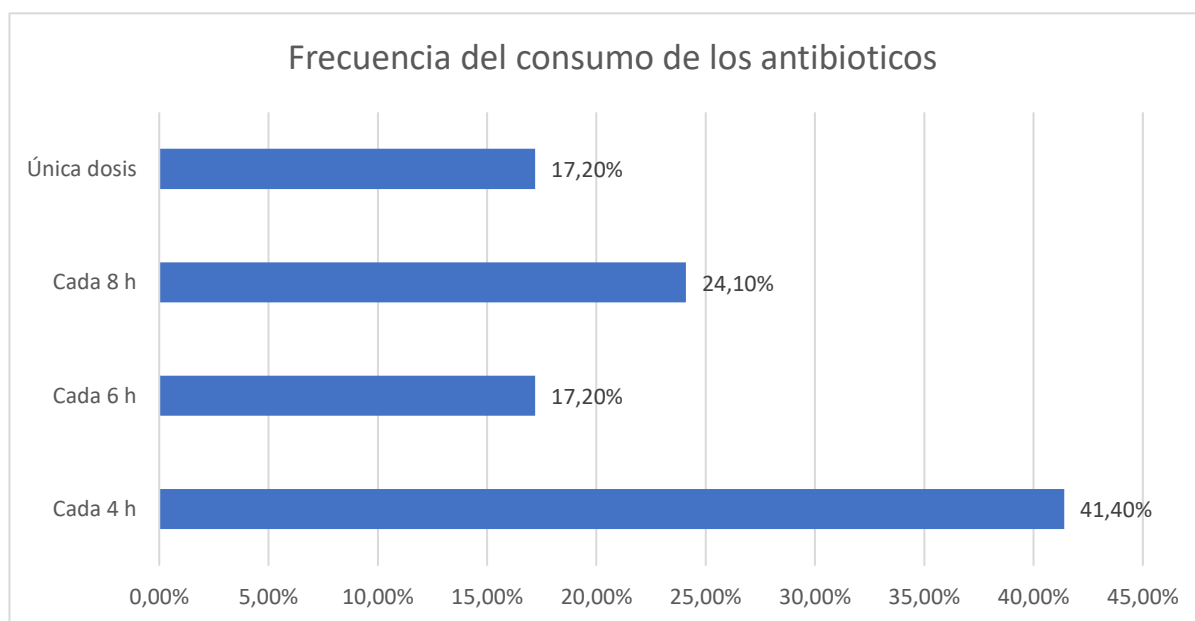
Fuente: Autor

Respecto a los conocimientos sobre reacciones, de los familiares de 6 años, se observa que el 34,5% (10) tuvo reacciones adversas con la amoxicilina, el 27,6% (8), ha tenido reacciones adversas con la penicilina, por otro lado, el 13,8% (4) siendo el ciprofloxacino y el fluconazol con un 13,8% (4) han frecuentado efectos secundarios en sus menores de 6 años.

Tabla 5*Frecuencia del consumo de antibióticos*

Opciones	fi	FR
Cada 4 h	12	41,4 %
Cada 6 h	5	17,2 %
Cada 8 h	7	24,1 %
Única dosis	5	17,2 %
Total	29	100 %

Fuente: Autor

Figura 5*Gráfico de barras con el porcentaje de frecuencia del consumo de antibióticos*

Fuente: Autor

Algo que se resalta es que las personas encuestas tienen cierto conocimiento de cómo medicar el niño en cuanto a horarios, ya que se evidencia en la gráfica que el 41,4% (12) daba su antibiótico cada 4 horas, donde el 24,1% (7) daba su antibiótico, por otro lado, el 17,2% (5) siendo cada 6 horas y el otro 17,2% (5) con única dosis.

Tabla 6

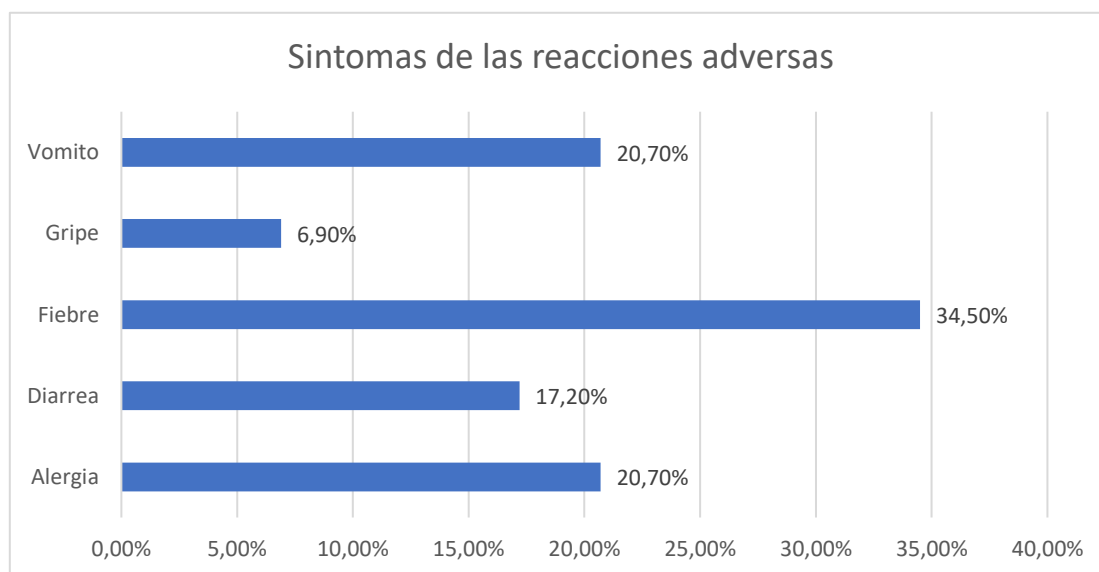
¿Qué síntomas presento el niño después del consumo de dicho antibiótico?

Opciones	fi	FR
Alergia	6	20,7 %
Diarrea	5	17,2 %
Fiebre	10	34,5 %
Gripe	2	6,9 %
Vomito	6	20,7 %
Total	29	100 %

Fuente: Autor

Figura 6

Grafica de barras con el porcentaje de los síntomas de las reacciones adversas



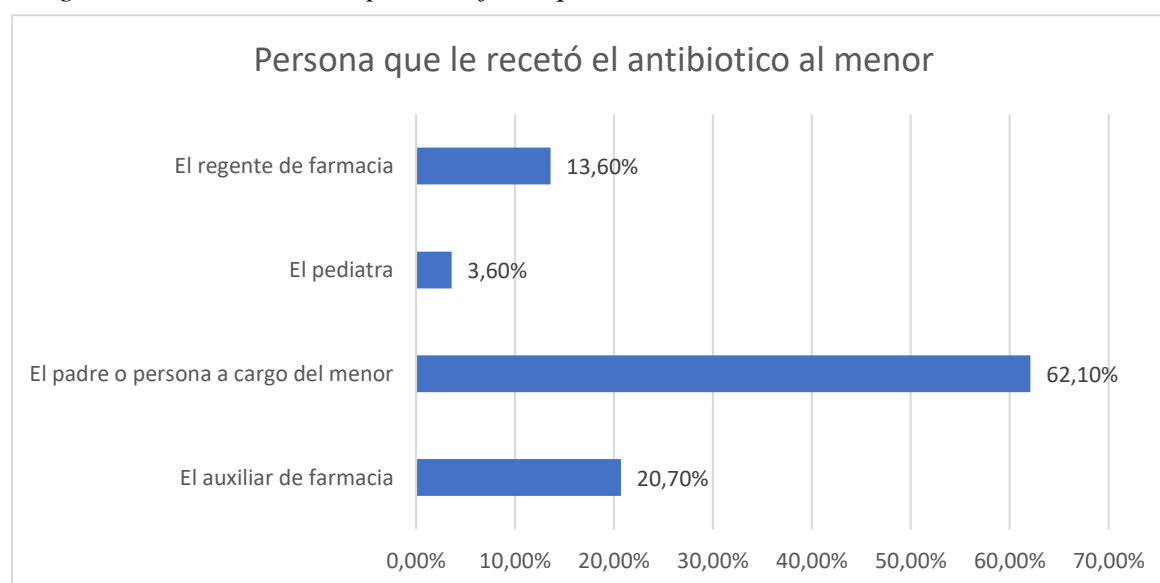
Fuente: Autor

Frente a las reacciones de menores de 6 años, muestra que la más frecuentes es la fiebre con un 34,5% (10), por mal uso de los antibióticos, seguido por el vómito teniendo un 20,7% (6) y el 20,7% (6) de alergias, por falta de comunicación de cómo usar los antibióticos, por otro lado, el 17,2% (5) siendo afectados por la diarrea y por último 6,6% (2) le dio gripe.

Tabla 7*¿Quién receto el antibiótico al menor?*

Opciones	fi	FR
El auxiliar de farmacia	6	20,7 %
El padre o persona a cargo del menor	18	62,1 %
El pediatra	1	3,6 %
El regente de farmacia	4	13,6 %
Total	29	100 %

Fuente: Autor

Figura 7*Diagrama de barras con el porcentaje de quien receto el antibiótico al menor*

Fuente: Autor

Evidenciando la gráfica, vemos que el 62,1% (18) fue automedicado por los padres o persona a cargo, por otro lado, con un 20,7% (6) fue recetado por un auxiliar de farmacia, donde el 13,8% (4) fue medicado por un regente de farmacia y por último con un 3,4% (1) fue dado el antibiótico por el pediatra. Algo preocupante es que más del 50% de los casos fue automedicado por personas a cargo del menor, y no por personas capacitadas para tratar lo que tiene en su momento los menores de 6 años.

Tabla 8

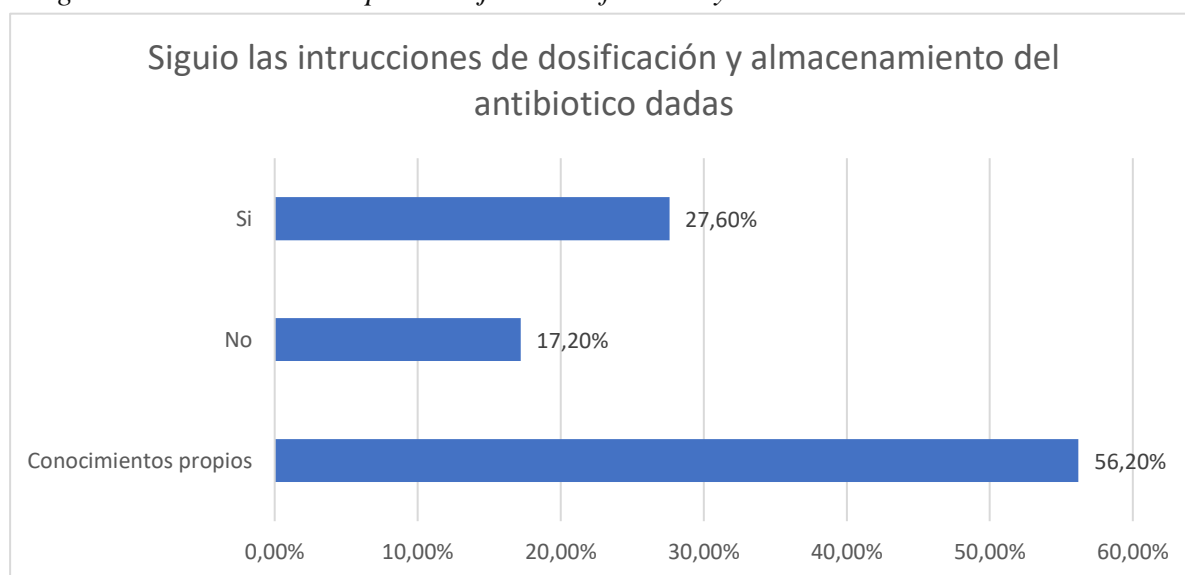
¿Siguió las instrucciones de dosificación y almacenamiento de los antibióticos dados por el profesional?

Opciones	fi	FR
Conocimientos propios	16	55,2 %
No	5	17,2 %
Si	8	27,6 %
Total	29	100 %

Fuente: Autor

Figura 8

Diagrama de barras con el porcentaje de dosificación y almacenamiento del antibiótico



Fuente: Autor

A lo anterior se puede evidenciar, que el 55,2% (16) fue por conocimiento propio, el 27,6% (8) de las personas encuestadas dicen que siguieron las instrucciones de dar el antibiótico por el profesional, por último, el 17,2% (5) dice que no siguieron ninguna indicación para medicar el menor, siendo por conocimiento propio. Viendo la gráfica es triste ver que casi la mayoría automedica a los niños con conocimiento propios y sin ser percatados de que reacciones pueden tener.

Tabla 9

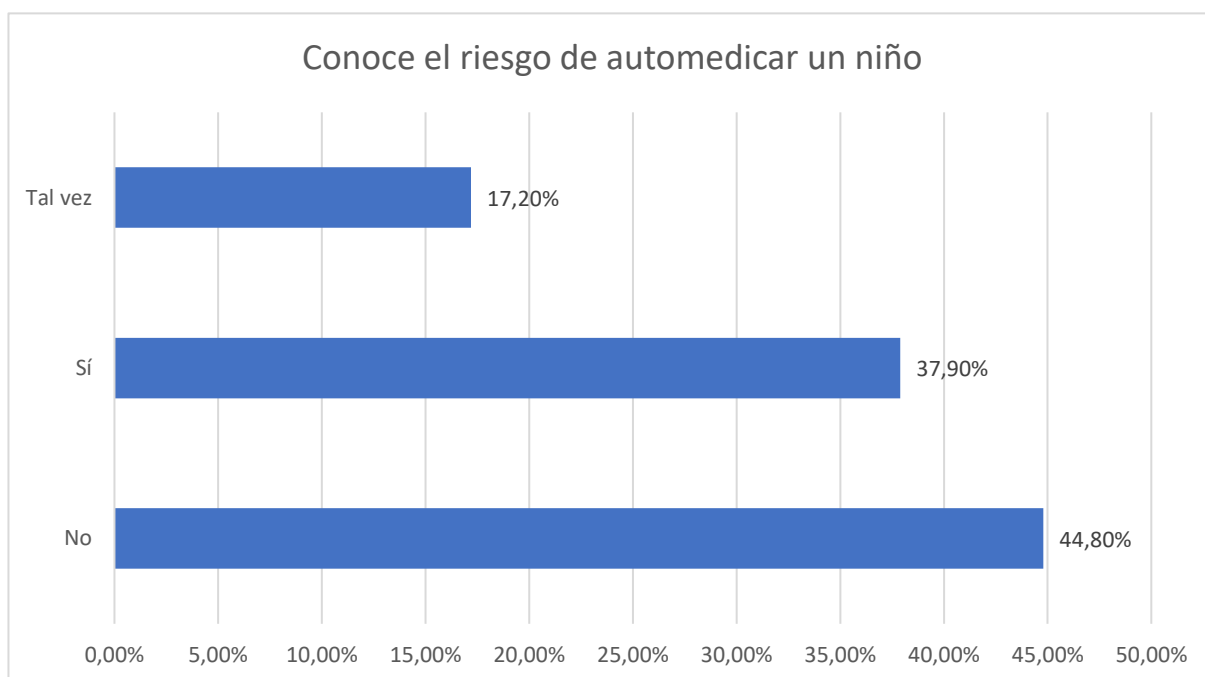
¿Conoce el riesgo de automedicar a un niño?

Opciones	fi	FR
No	13	44,8%
Sí	11	37,9 %
Tal vez	5	17,2 %
Total	29	100 %

Fuente: Autor

Figura 9

Diagrama de barras con el porcentaje de conocer el riesgo de automedicar un niño



Fuente: Autor

Respecto a los conocimientos de los riesgos de automedicar aún menor de 6 años, se observa que en la gráfica #9, dando el 44,8% (13) desconocen sobre los riesgos de reacciones adversas, y el 37,9% (11) conoce y es consciente de las reacciones adversas, finalmente el 17,2% (5) dice que tal que tal vez conocen los riesgos de auto medicar al niño.

Tabla 10

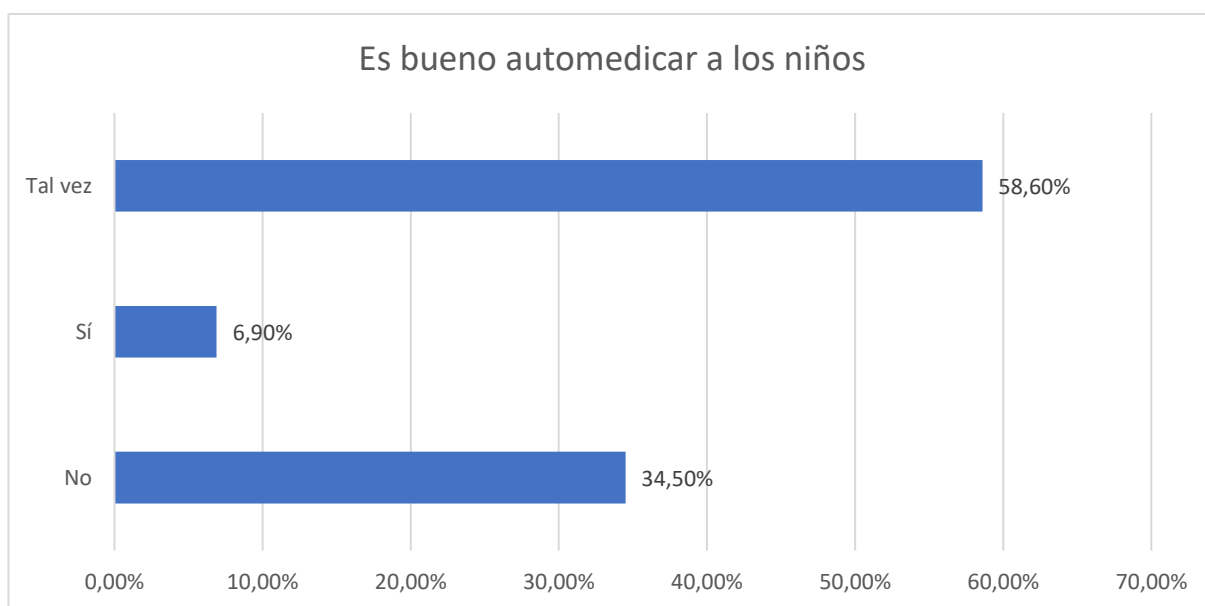
¿Considera bueno automedicar a los niños?

Opciones	fi	FR
No	10	34,5 %
Sí	2	6,9 %
Tal vez	17	58,6 %
Total	29	100 %

Fuente: Autor

Figura 10

Diagrama de barras con el porcentaje de es bueno automedicar a los niños



Fuente: Autor

Respecto a los conocimientos sobre reacciones adversa considera es bueno automedicar, el 58,6% (17), da respuesta que tal vez sea bueno en momento de apuros, también el 34,5% (10) de las personan consideran que no es bueno automedicar a los menores de 6 años, y el 6,9% (2) considera que si se debe medicar al niño.

Análisis de Resultados

Los análisis de los resultados, en modo general, por colaboración de los padres que han tenido la andanza de vivir reacciones adversas con sus menores de 6 años, siendo atendidos por la droguería Villafarma Florencia. He incluso por recomendaciones de familia, esto, siendo por voluntad propia asertiva en el desarrollo de la encuesta y lo que implica se ve que es notorio la falta de información. Y de las encuestas surgieron los siguientes resultados:

Tras realizar un estudio sobre la administración de antibióticos en menores de seis años, se obtuvieron resultados importantes en la farmacia. Primero, el 51.7% de los padres encuestados si conocen el significado de una reacción adversa. Este resultado sugiere que los padres a cargo de los niños pueden actuar de inmediato si se presenta algún evento adverso por el consumo de antibióticos. Además, el 62.1% de los padres encuestados dicen que sus hijos han presentado reacciones adversas al consumo de antibióticos. Esto quiere decir que más de la mitad de los niños que consumieron antibióticos presentan reacciones adversas. Adicional a eso el 41.4% de la población encuestada afectada por las reacciones adversas tienen de 0 a 12 meses de edad, esto nos indica que esta edad es más vulnerable a diferencia de las otras, debido a que la capacidad de metabolizarlos aún no se ha desarrollado completamente. De los padres encuestados el 34.5% dicen que la amoxicilina es el antibiótico que más reacciones adversas provoca en los menores de seis años, seguidamente la penicilina con el 27.6%, esto nos indica que estos dos antibióticos son los que más reacciones provocan en los menores de seis años debido a su frecuente consumo de este. De las personas encuestadas el 41.4% dosifican el antibiótico a sus hijos cada 4 horas, con esto podemos encontrar una razón por la que los niños presentan reacciones adversas, los antibióticos no deben ser suministrados cada 4 horas. Según las personas encuestadas los síntomas de reacciones a dicho antibiótico corresponden con un 34.5% a la fiebre, con este resultado decimos que el principal síntoma cuando hay reacciones adversas es la fiebre. También obtuvimos que el 62.1% de las personas dijeron que el antibiótico

fue recetado por el padre o persona a cargo del menor. La automedicación es una razón de los efectos secundarios que se presentan en los menores. De igual manera el 55.2% de las personas encuestadas dicen que siguieron instrucciones de dosificación y almacenamiento por conocimientos propios, esta es otra de las razones de la presencia de eventos adversos en los niños ya que se está automedicando al menor. Otro resultado importante es que el 44.8% no conocen el riesgo de automedicar a los niños y el 58.6% de las personas encuestadas respondieron tal vez a recomendar la automedicación. Con esto sabemos que las personas desconocen el riesgo que tiene automedicar a los menores.

Es importante resaltar no darles antibióticos a pequeños por su cuenta o por consejos de otras personas. Bajo suspensión médica en todo momento. Cuando un niño presenta síntomas, consulte a su médico que le indique si necesita antibióticos. Realizar actividades de concientización sobre el uso de antibióticos y promoción de la salud infantil. También es importante concientizar a cada padre a no darles los antibióticos sin saber a qué reacciones adversas puede llegar a tener el niño, siempre ser medicados bajo supervisión de un profesional.

Conclusiones

Uno de los errores más comunes al administrar el antibiótico fue la dosificación en intervalos de tiempo muy cortos como son de 4 horas. Esto debido a que la mayoría no consulto a un profesional de la salud, para que le recetara el antibiótico al niño.

Se pudo concluir que los efectos secundarios más comunes por la administración de antibióticos es la fiebre y el vómito. Esto dar porque el menor trata de tener una intoxicación y a su vez una infección por ende presenta esas reacciones adversas.

De la población encuestada se pudo evidenciar que muchos padres no conocen el riesgo de automedicar a los niños, por la cual implementamos una estrategia de educación a la comunidad con un folleto informativo para instruirlos de la importancia de llevar a sus hijos a una institución hospitalaria y que el profesional lo diagnostique y decida qué clase de patología presenta y que medicamento se le puede administrar y evitar reacciones adversas graves

Esta investigación es con el fin de informar a los representantes de los menores garantizando la seguridad de los pacientes y prevenir eventos adversos durante el tratamiento con un antibiótico, es necesario desarrollar programas de farmacovigilancia y seguridad del paciente, notificando de las RAM el cual es obligatorio de todo centro de salud y servicio farmacéutico

Referencias Bibliográficas

- Bello, E. P., et al. (2023). *Seguimiento al programa de farmacovigilancia acerca de las reacciones adversas por antibióticos en niños menores de seis años en la droguería cruz verde la colina 2, localidad de Suba de la ciudad de Bogotá*. [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/55835>
- Cardetti, M., Rodríguez, S., & Sola, A. (2020). Uso (y abuso) de antibióticos en la medicina perinatal. *Anales de pediatría (Barcelona, Spain: 2003)*, 93(3), 207.e1-207.e7. doi:10.1016/j.anpedi.2020.06.010
- Decreto 780 de 2005 - Gestor Normativo. (s/f). Recuperado el 20 de septiembre de 2023, de Gov.co website: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=64561>
- De, R. N. 1403. (s/f). MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. del 6 de septiembre de 2023, de Gov.co website: http://autorregulacion.saludcapital.gov.co/leyes/Resolucion_1403_de_2007.pdf
- Farmacovigilancia. (s/f-a). Recuperado el 20 de agosto de 2023, de Paho.org website: <https://www.paho.org/es/temas/farmacovigilancia>
- Grammar L, Greenberg R. *Patterson's Allergic Diseases*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2002; p. 159-182
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación* (5ta ed.). McGraw-Hill.
- Hernández Romero, E. A., Herrera Martínez, N. M., Rincón Gallo, J. A., & Fernández Castellanos, D. (2018). Implementación de un programa de farmacovigilancia para un establecimiento farmacéutico de baja complejidad. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/24322>

- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación (6th ed.). McGraw-Hill Education.
- Méndez, C. & García, C. (2014). Diseño de investigación: enfoque cualitativo, cuantitativo y mixto (2da ed.). Pearson Educación
- Levine BB. Immunologic mechanisms of penicillin allergy: a Haptenic model system of the study allergic diseases of man. N Engl J Med. 1966; 275: 1115-1125.
- ¿Qué es la reacción adversa a un medicamento? (2014, abril 15). Recuperado el 4 de septiembre de 2022, de En Genérico website: <https://www.engenerico.com/reaccion-adversa-medicamentos/>
- Román, C. M., & Indurain, B. V. (s/f). Reacciones adversas a medicamentos: alergia a antibióticos, AINE, otros. Criterios de sospecha y actitud a seguir por el pediatra. el 21 de febrero de 2023, de Aeped.es website: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/21_ra_medicamentos_criterios-correg_21012020.pdf
- Sampieri, Roberto. Metodología de la investigación. McGraw-Hill. Cuarta edición. 2006. p.3-26.
- Tashakkori, A., & Teddlie, C. (2010). Diseño de investigación mixto: métodos cualitativos y cuantitativos (2da ed.). Sage publications.
- Monje Álvarez, C. A. (2011). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA Y CUALITATIVA*. <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>

Apéndices

Apéndices 1: folleto

Link utilizado

https://www.canva.com/design/DAFzn2FyWMk/7S1HHAWCPIJA0wKyoczFgw/edit?utm_content=DAFzn2FyWMk&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton

¿El uso indebido de los antibióticos en niños?

El uso indebido de los antibióticos en niños ocurre cuando se receta:

- el antibiótico equivocado
- la dosis equivocada de un antibiótico
- un antibiótico por un periodo equivocado.

¿Por qué es importante tomar antibióticos solamente cuando se necesitan?

Los antibióticos son importantes para tratar infecciones y han salvado innumerables vidas. Sin embargo, cada vez que se usan antibióticos, estos pueden tener efectos secundarios y contribuir a la resistencia a los antibióticos, una de las amenazas más urgentes para la salud del público.

Pero cuando los antibióticos son necesarios, los beneficios generalmente superan el riesgo de que provoquen efectos secundarios o de que lleven a la resistencia a este tipo de medicamentos. Sin embargo, demasiados antibióticos se recetan en forma innecesaria y se usan incorrectamente, lo cual amenaza la utilidad de estos importantes medicamentos.

Este es el motivo por el cual es importante que todos usemos los antibióticos SÓLO cuando los necesitamos, para protegernos de los daños provocados por su uso innecesario y para combatir la resistencia a los antibióticos.



Reacciones Adversas Que Puede Tener Un Menor De 6 Años Por El Consumo De Antibióticos En Un Establecimiento Farmacéutico Villafarma Zona Centro Florencia-Caquetá

¿Cuáles son algunas de las reacciones adversas de los antibióticos en niños?

- Náuseas**

- Sarpullido**

- Diarrea**


Reacciones adversas a los antibióticos

- Las reacciones de hipersensibilidad a los medicamentos en niños han sido sobrestimadas y confirmadas en algunos casos después de una prueba de alergia
- El uso de medicinas alternativas, especialmente antibióticos, puede aumentar la morbilidad, los costos sanitarios y la resistencia bacteriana.
- Estos casos se pueden presentar con más frecuencia en los servicios farmacéuticos de baja complejidad, debido a la automedicación y falta de información sobre seguridad



¿Qué son los antibióticos?

Los antibióticos son medicamentos que combaten infecciones causadas por bacterias en los seres humanos y los animales ya sea matando las bacterias o dificultando su crecimiento y multiplicación.

Los antibióticos son necesarios también para tratar afecciones potencialmente mortales causadas por bacterias, como la septicemia, que es la respuesta extrema del cuerpo a una infección.

Los antibióticos NO funcionan contra los virus como los que causan:

- Resfriados y moqueo, incluso si la mucosidad es espesa, de color amarillo o verde
- La mayoría de los dolores de garganta (excepto la infección de garganta por estreptococos)
- La mayoría de los casos de resfriados del pecho (bronquitis)
- Influenza

Los antibióticos TAMPOCO se necesitan para algunas infecciones bacterianas comunes






Reacciones Adversas a Antibióticos en Niños Menores de 6 Años en el Establecimiento Farmacéutico Villafarma en el Centro de Florencia Caqueta

Autorizo de manera libre, previa y voluntaria el uso y tratamiento de mis datos personales con fines de recolección de información para actividad académica. En virtud de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012

Nombre completo *

Texto de respuesta breve

¿Conoce el significado de una reacción adversa? *

- Sí
- No
- Tal vez

¿Su hijo ha presentado alguna reacción adversa por el consumo de antibióticos? *

- Sí
- No
- Tal vez

¿Que edad tiene el niño? *

- De 0 a 12 meses
- De 1 a 2 años
- De 3 a 4 años
- De 5 a 6 años

¿Que antibiotico le ha provocado la reaccion adversa? *

- Amoxicilina
- Fluconazol
- Clindamicina
- Ciprofloxacino
- Penicilina

¿Frecuencia del consumo del antibiotico? *

- Cada 4 h
- Cada 6 h
- Cada 8 h
- Unica dosis

¿Que sintomas presento el niño despues del consumo de dicho antibiotico? *

- Vomito
- Diarrea
- Fiebre
- Alergia
- Gripe

¿Quien le receto el antibiotico al menor? *

- El pediatra
- El regente de farmacia
- El auxiliar de farmacia
- El padre o persona acargo del menor

¿Sigo las intrucciones de dosificación y almacenamiento del antibiotico dadas por el profesional? *

- Si
- No
- Conocimientos propios

¿Conoce el riesgo de automedicar un niño? *

- Si
- No
- Tal vez

¿Considera que es bueno automedicar a los niños? *

- Si
- No