

Incidencia de Reacciones Adversas a Medicamentos Antibióticos en Niños Menores de 6 Años en la IPS de Baja Complejidad de Valledupar Durante el Periodo 2020 a 2022

Crespo Conteras Yerine Lisneth

Gualteros Jaime Yaneth Carolina

Hernández Picón Angela Isabel

Ortiz Batista Yacira María

Torres González José Luis

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Tecnología de Regencia en Farmacia

Escuela de Ciencia de la Salud

Diciembre, 2023

**Incidencia de Reacciones Adversas a Medicamentos Antibióticos en Niños Menores de 6
Años en la IPS de Baja Complejidad de Valledupar Durante el Periodo 2020 a 2022**

Crespo Conteras Yerine Lisneth
Gualteros Jaime Yaneth Carolina
Hernández Picón Angela Isabel
Ortiz Batista Yacira María
Torres González José Luis

Directora de Proyecto:
Ninis Beatriz Yance Restrepo

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD
Tecnología de Regencia en Farmacia
Escuela de la Ciencia en la Salud
Diciembre, 2023

Tabla De Contenido

	Pág.
Introducción	7
Título del Trabajo	9
Pregunta de Investigación	9
Planteamiento del Problema	10
Justificación	12
Objetivos	14
Objetivo General.....	14
Objetivos Específicos.....	14
Marco Teórico.....	15
Conceptos relacionados al tema de investigación.....	15
Antibióticos en la Infancia.	15
Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM).....	15
Niños y RAM.....	15
Establecimiento Farmacéutico de Baja Complejidad.	16
Regulaciones y Directrices.	17
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.	17
Reacciones Adversas a Medicamentos en Niños Hospitalizados en Colombia.....	18

Estudio de Farmacovigilancia a Reacciones Adversas por Antibióticos Dispensados en la Droguería Nacional de Mulatos.	19
La notificación espontánea de las reacciones adversas a medicamentos.	20
Reacciones adversas a medicamentos en niños hospitalizados: un problema de salud pública.	21
Caracterización de eventos reacciones adversas a medicamentos (Antibióticos en Niños Menores de 6 Años) en un Establecimiento Farmacéutico de Baja Complejidad.	24
Cumplimiento del Tratamiento Antibiótico Efectos Secundarios de los Antibióticos en los Niños: lo que Todo Padre Debería Saber.	25
Marco Normativo de la Farmacovigilancia en Colombia	26
Metodología	28
Tipo de Proyecto.	28
Población y Muestra del Proyecto.	28
Técnica de recolección de datos.	29
<i>Herramientas utilizadas para la recolección de datos.</i>	29
Pasos o Fases Para Construir la Metodología Asociadas a los Objetivos Específicos	30
RESULTADOS	32
Conclusión	42
Referencias.....	43
Anexos	46

Resumen

Este proyecto investigativo tiene como objetivo principal analizar la incidencia de RAM atribuibles a antibióticos en niños menores de 6 años atendidos en una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) de baja complejidad en la ciudad de Valledupar, durante el período comprendido entre 2020 y 2022. Para ello se pretende delimitar la población y la muestra poblacional en los niños menores de 6 años que son tratados en la IPS y sus padres o tutores legales junto con los médicos, enfermeras y otros profesionales de la salud que trabajan en la IPS y los cuales están involucrados en la administración de los antibióticos y en la observación y documentación de las RAM.

Palabras Claves: *Reacciones adversas, Medicamentos, Antibióticos, Niños IPS, Valledupar, Incidencia, farmacovigilancia, estrategias.*

Abstract

The main objective of this research project is to analyze the incidence of RAM attributable to antibiotics in children under 6 years of age treated in a low complexity Health Services Provider Institution (IPS) in the city of Valledupar, during the period between 2020 and 2022. For this purpose, we intend to delimit the population and the population sample in children under 6 years of age who are treated in the IPS and their parents or legal guardians along with doctors, nurses and other health professionals working in the IPS and who are involved in the administration of antibiotics and in the observation and documentation of RAM.

Keywords: *adverse reactions, Medications, Antibiotics, Children, IPS, Valledupar, Incidence, pharmacovigilance, strategies.*

Introducción

En el presente proyecto sobre el tema de reacciones adversas en niños menores de 6 años de una IPS de Valledupar, daremos a conocer los resultados obtenidos utilizando diferentes técnicas para la recolección de datos en, tablas gráficas, y análisis de los resultados obtenidos durante la investigación. Así mismo las técnicas que se requieren en el proyecto se enmarcan en la necesidad de profundizar en la comprensión de las RAM en niños, específicamente atribuibles a antibióticos, en el contexto de una IPS de baja complejidad en Valledupar. El análisis de factores asociados a estas reacciones permitirá identificar posibles patrones y desafíos en la prescripción y administración de antibióticos en esta población, así como contribuirá a mejorar las prácticas clínicas y la seguridad del tratamiento farmacológico en niños.

Con la realización de este estudio se busca informar a padres o tutores legales junto con los médicos, enfermeras y otros profesionales de la salud que trabajan en la IPS administradores de servicios de salud y formuladores de políticas sobre los riesgos asociados con el uso de antibióticos en niños menores de 6 años, lo que podría llevar a la implementación de medidas preventivas y la mejora en la toma de decisiones clínicas. Además, se espera que los resultados de esta investigación contribuyan al cuerpo de conocimientos existente y fomenten las actividades ya sean preventivas y educativas sobre la seguridad de los tratamientos farmacológicos pediátricos en un entorno de atención médica de baja complejidad.

A través de la técnica como lo es el algoritmo de naranjo es utilizada para realizar el análisis de la relación de la casualidad entre la administración y la generación de la RAM este consta de 10 preguntas que se responden con Si O No, Se Desconoce O No Aplica, de las respuestas obtenidas se asignan los puntos de los resultados obtenidos y de estos corresponde el grado de casualidad que es la puntuación.

Como parte final se realiza el análisis de todos los resultados de casualidad de las RAM que arroje la aplicación del algoritmo de naranjo en la muestra establecida. Se graficará para conocer el grado de casualidad, y daremos a conocer la explicación de los resultados obtenidos por medio de todas las técnicas utilizadas. De esta manera implementar una estrategia educativa sobre el uso racional de medicamentos para disminuir las reacciones adversas ocasionadas por los antibióticos para la IPS de baja complejidad de Valledupar con el fin de educar dando a conocer la importancia y los beneficios obtenidos en el uso adecuado a los medicamentos.

Título del Trabajo

Incidencia de reacciones adversas a medicamentos antibióticos en niños menores de 6 años en la IPS de baja complejidad de Valledupar durante el periodo 2020 a 2022.

Pregunta de Investigación.

¿Cuál es la incidencia de reacciones adversas a medicamentos (RAM) atribuibles a antibióticos en niños menores de 6 años atendidos en una IPS de baja complejidad en la ciudad de Valledupar en el periodo comprendido entre los años 2020 a 2022 y cuáles son los factores asociados a estas reacciones?

Planteamiento del Problema

La administración de antibióticos es una práctica común en el tratamiento de infecciones pediátricas en Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) de baja complejidad en la ciudad de Valledupar. Sin embargo, se ha observado que el uso de antibióticos en niños menores de 6 años puede conllevar a la aparición de reacciones adversas a medicamentos (RAM), lo que plantea preocupaciones sobre la seguridad de la farmacoterapia pediátrica en estas instituciones. A pesar de la importancia de la farmacovigilancia, actualmente se carece de datos precisos y contextuales sobre la incidencia y los factores asociados a las RAM atribuibles a antibióticos en esta población específica en la ciudad de Valledupar.

Por lo tanto, las reacciones adversas a medicamentos (RAM) son un problema clínico importante que suscita la atención de médicos y autoridades sanitarias y que frecuentemente pasa de inadvertido en la IPS pudiendo evitarse al menos en la mitad de los casos expuestos por el Ministerio de salud y de la Protección social -Resolución 1403 en su Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico. Por tal motivo en la actualidad se ha incrementado la incidencia de las reacciones adversas que producen los fármacos en especial los antibióticos, así mismo se ha logrado conocer que la politerapia de antibióticos eleva la incidencia de reacciones adversas en los pacientes sobre todo en niños.

Esta falta de información específica puede tener graves implicaciones para la seguridad del paciente, ya que las RAM pueden dar lugar a complicaciones médicas, prolongación de la estancia hospitalaria y un aumento de los costos de atención médica, además de tener un impacto en la calidad de vida de los pacientes pediátricos y sus familias. Como enuncia Barrero, L., & Bestard, L. (2022) en su artículo la notificación espontánea de las reacciones adversas a

medicamentos, que a través del centro de monitoreo obtienen los datos de reacciones adversas a los medicamentos.

Debido a esta problemática queremos implementar un proyecto de investigación en la IPS de la ciudad de Valledupar con el fin de conocer y determinar la incidencia de las RAM en niños menores de 6 años, que reciben tratamientos con antibióticos puntualizando la farmacovigilancia en dichas áreas con el objetivo de determinar su incidencia. Por lo tanto, es imperativo llevar a cabo una investigación exhaustiva que examine en detalle la incidencia de RAM atribuibles a antibióticos en niños menores de 6 años atendidos en IPS de baja complejidad en la ciudad de Valledupar, con el fin de identificar los factores de riesgo subyacentes, los tipos de RAM más comunes y las posibles estrategias de prevención y manejo.

Esta investigación no solo beneficiará a los pacientes pediátricos y sus familias, sino que también aportará valiosa información a las IPS y al sistema de salud en general, contribuyendo a la mejora de las prácticas de prescripción y administración de medicamentos en esta población vulnerable.

Justificación

La ejecución de una investigación sobre la incidencia de reacciones adversas a medicamentos (RAM) atribuibles a antibióticos en niños menores de 6 años atendidos en una Institución Prestadora de Salud (IPS) de baja complejidad y los factores asociados a estas reacciones es fundamental por las siguientes razones:

Seguridad del Paciente.

La seguridad del paciente es una prioridad en la atención médica. Los niños menores de 6 años son una población especialmente vulnerable, y es esencial garantizar que los tratamientos con antibióticos sean seguros y eficaces. Comprender la incidencia de RAM y los factores que contribuyen a ellas es crucial para minimizar riesgos y mejorar la seguridad.

Impacto en la Calidad de Vida.

Las RAM pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de los niños y sus familias. Esto incluye el riesgo de efectos adversos graves, prolongación de la estancia hospitalaria y dificultades en la recuperación. Identificar y prevenir RAM puede mejorar la calidad de atención y la experiencia de los pacientes.

Optimización de Recursos.

La prevención de RAM puede ayudar a evitar costos adicionales en la atención médica, como hospitalizaciones prolongadas o tratamientos adicionales. Esto puede contribuir a la optimización de los recursos de atención médica y reducir la carga económica para los pacientes y el sistema de salud.

Mejora de Prácticas Clínicas.

Una investigación en este campo puede proporcionar información valiosa sobre las prácticas clínicas actuales en relación con la administración de antibióticos en niños menores de

6 años. Estos datos pueden llevar a la implementación de mejores prácticas y pautas de prescripción más seguras.

Contribución al Conocimiento Científico.

La investigación en farmacovigilancia pediátrica contribuye al conocimiento científico y al cuerpo de evidencia disponible. Los hallazgos de esta investigación pueden ser útiles para otros profesionales de la salud y científicos interesados en la seguridad de los medicamentos en niños.

Cumplimiento de Normativas y Regulaciones.

En muchos países, incluyendo Colombia, existen regulaciones y directrices relacionadas con la notificación de RAM. La investigación puede ayudar a las IPS a cumplir con estas regulaciones y a garantizar la seguridad de los pacientes.

En resumen, investigar la incidencia de RAM atribuibles a antibióticos en niños menores de 6 años en una IPS de baja complejidad es esencial para garantizar la seguridad del paciente, mejorar la calidad de atención y contribuir al conocimiento científico. Los resultados de esta investigación pueden tener un impacto significativo en la práctica clínica y en la seguridad de los pacientes pediátricos.

Objetivos

Objetivo General

Determinar las incidencias de reacciones adversas a medicamentos (antibióticos en niños menores de 6 años) en la IPS de baja complejidad de Valledupar, durante el período comprendido del 2020 al 2022.

Objetivos Específicos

Conocer las regulaciones y directrices específicas en relación con la dispensación y el seguimiento de antibióticos en niños por la IPS de baja complejidad de Valledupar.

Identificar las causas más recurrentes en los cuales los incidentes de reacciones adversas a medicamentos se han generado en esta IPS de baja complejidad de Valledupar.

Implementar una estrategia educativa sobre el uso racional de medicamentos para disminuir las reacciones adversas ocasionadas por los antibióticos para la IPS de baja complejidad de Valledupar.

Marco Teórico

Los artículos relacionados al tema de las "Reacciones Adversas a Medicamentos (Antibióticos en Niños Menores de 6 Años) en un Establecimiento Farmacéutico de Baja Complejidad" involucran la intersección de la farmacología pediátrica, la seguridad del paciente y la regulación farmacéutica. La comprensión de estos conceptos es fundamental para abordar de manera efectiva la detección, prevención y gestión de las RAM en este grupo de pacientes en un entorno farmacéutico de baja complejidad, mostrando los siguientes temas relacionados.

Conceptos relacionados al tema de investigación.

Antibióticos en la Infancia.

Los antibióticos son medicamentos utilizados para combatir infecciones bacterianas en el cuerpo. En la infancia, las infecciones son comunes debido al sistema inmunológico en desarrollo y la exposición a patógenos. Los niños menores de 6 años a menudo reciben antibióticos para tratar infecciones comunes como otitis media, faringitis estreptococia y neumonía.

Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM).

Las Reacciones Adversas a Medicamentos son respuestas no deseadas o dañinas a un medicamento. Pueden variar en gravedad desde efectos secundarios leves hasta reacciones alérgicas graves. Las RAM son una preocupación importante en la atención médica, ya que pueden afectar la seguridad y eficacia de los tratamientos.

Niños y RAM.

Los niños, especialmente los menores de 6 años pueden ser más susceptibles a las RAM debido a diferencias en la absorción, metabolismo y eliminación de los medicamentos en

comparación con los adultos. Además, los niños pueden tener dificultades para comunicar sus síntomas, lo que hace que la detección de RAM sea más desafiante.

Factores de Riesgo para RAM en Niños.

Dosis y Duración del Tratamiento.

La administración de dosis inadecuadas o la prolongación innecesaria de un tratamiento con antibióticos aumenta el riesgo de RAM.

Alergias e Hipersensibilidad.

Algunos niños pueden tener alergias conocidas a ciertos antibióticos.

Interacciones Medicamentosas.

La administración de múltiples medicamentos a la vez puede aumentar el riesgo de interacciones adversas.

Edad y Peso del Niño.

La edad y el peso del niño pueden influir en la dosificación adecuada.

Establecimiento Farmacéutico de Baja Complejidad.

Los establecimientos farmacéuticos de baja complejidad son entornos donde se dispensan medicamentos, pero pueden tener recursos limitados en comparación con hospitales o clínicas más grandes. Esto puede afectar la monitorización y el seguimiento de los pacientes que reciben antibióticos, lo que puede influir en la detección de RAM.

Importancia de la Farmacovigilancia.

La farmacovigilancia es el proceso de monitorear y evaluar continuamente la seguridad de los medicamentos una vez que están en el mercado. Es esencial en la detección temprana de RAM y en la toma de medidas para minimizar los riesgos, de este tema se derivan acciones y regulaciones que se deben tener en cuenta como:

Regulaciones y Directrices.

Los establecimientos farmacéuticos deben cumplir con regulaciones y directrices específicas en relación con la dispensación y el seguimiento de antibióticos en niños. Esto puede incluir la necesidad de registros detallados, educación de los padres y cuidadores, y colaboración con profesionales de la salud.

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.

Este documento tiene como finalidad identificar el conocimiento de padres de familia y los funcionarios de la cruz verde la colina 2 de la localidad de suba en Bogotá, de esta forma instruyendo al usuario sobre el uso adecuado de antibióticos para los niños, ya que se presentó un problema donde se dispense el medicamento azitromicina por error a un niño de cuatro años con formula ilegible, teniendo como consecuencia una reacción adversa al medicamento, para ello se desarrolló una encuesta la cual fue aplicada a diez padres de familia, para así verificar el cumplimiento al programa de farmacovigilancia. La metodología que se emplea es de tipo mixto, es decir, explicativo y aplicativo. Ya que contiene preguntas tanto abiertas como cerradas para los usuarios y funcionarios de la de la cruz verde la colina 2 de la localidad de suba en Bogotá.

Este proyecto ha permitido reconocer la importancia de cómo aplicar la farmacovigilancia en establecimientos farmacéuticos, en este caso fue el de la cruz verde la colina 2 de la localidad de suba en Bogotá. Con el fin de implementar una metodología que permita dar cumplimiento y realizar estrategias para así conocer si los padres que reclaman algún antibiótico en el establecimiento farmacéutico son informados o instruidos sobre el uso correcto.

Además, conocer si los padres saben y reconocen la importancia de reportar las reacciones adversas que sus hijos puedan padecer en el momento del tratamiento con el antibiótico.

Reacciones Adversas a Medicamentos en Niños Hospitalizados en Colombia.

Sobre las reacciones adversas a medicamentos en niños hospitalizados Para Vallejo (2007) en su artículo publicado por la revista Colombia Médica, recibido el 11 de enero del 2016 y aceptado el 17 de julio del 2016, la autora correspondiente es Roxana De las Salas del Departamento de enfermería de la Universidad del Norte de Barranquilla.

El título de este artículo es “Reacciones adversas a medicamentos en niños hospitalizados en Colombia”, el cual cuenta con un objetivo de describir las reacciones adversas a medicamentos en niños menores de 6 años hospitalizados en dos servicios de pediatría general en Barranquilla, Colombia.

Realizaron un estudio durante 6 meses basado en farmacovigilancia intensiva para monitorizar la aparición de reacciones adversas a medicamentos (RAM) en niños menores de 6 años hospitalizados. De esta manera el estudio investigativo basado en farmacovigilancia a pacientes pediátricos, donde una enfermera clínica fue instruida y entrenada en la detección de sospecha de reacciones adversas a medicamentos (RAM), con el propósito de recolectar la información de los pacientes admitidos durante el período de investigación.

Estudio a pacientes basado en farmacovigilancia intensiva, realizado durante seis meses para monitorizar la aparición de reacciones adversas a medicamentos en niños menores de 6 años hospitalizados y con indicación de al menos un medicamento. El estudio fue conducido en dos servicios de pediatría general de dos hospitales en Barranquilla, Colombia. El algoritmo de Naranjo fue usado para evaluar imputabilidad, la escala modificada de Hartwig y Siegel para establecer severidad y los criterios de Schumock y Thornton para determinar inviabilidad.

De este estudio se obtuvieron datos muy interesantes, en total se monitorizaron 772 pacientes. Se detectaron 156 reacciones adversas a medicamentos en 147 niños. La incidencia acumulada de las reacciones adversas a medicamentos fue 19.0%; la densidad de incidencia fue de 37.6 reacciones adversas a medicamentos por 1,000 pacientes al día. La frecuencia de reacciones adversas fue mayor en niños menores 2 años (12.7%). La ocurrencia de reacciones adversas a medicamentos fue mayor en pacientes masculinos y en quienes usaron antibióticos sistémicos.

Se puede concluir que la importancia que tiene y el papel fundamental que juega la farmacovigilancia, en las reacciones adversas de los medicamentos (RAM) en los niños, toda vez que se requiere de mayor capacitación y entrenamiento para aquellas personas que van a ejercer esta función, como lo señala la autora en el presente artículo.

Estudio de Farmacovigilancia a Reacciones Adversas por Antibióticos Dispensados en la Droguería Nacional de Mulatos.

Las Reacciones Adversas a Medicamentos son respuestas no deseadas o dañinas a un medicamento. Pueden variar en gravedad desde efectos secundarios leves hasta reacciones alérgicas graves. Las RAM son una preocupación importante en la atención médica, ya que pueden afectar la seguridad y eficacia de los tratamientos. Con este documento se buscó implementar una estrategia de educación sanitaria en Farmacovigilancia para la Droguería Nacional de Mulatos (Necoclí-Antioquia), este tiene como objetivo final el evitar los efectos adversos que se puedan presentar por el consumo recurrente de antibióticos, a su vez se enfoca en brindar atención temprana ya que el lugar no cuenta con un puesto de salud cercano, con esto se logra que hay conciencia en cuanto a la automedicación.

Esta investigación se realizó enfocada en un diseño sistemático de un estudio de farmacovigilancia para poder garantizar los resultados, se realizan encuestas online las cuales ayudan a determinar la frecuencia con las que se presentan los efectos adversos y de los medicamentos que se deriva y la frecuencia de estos.

Para concluir Los resultados arrojados gracias a la metodología fue la planteada de manera positiva e impactando a los ciudadanos en cuanto al cuidado que deben de tener con el uso inadecuado de antibióticos.

La notificación espontánea de las reacciones adversas a medicamentos.

Es un artículo que trata de las notificaciones reportadas por profesionales sanitarios o pacientes a la Unidad Coordinadora Nacional de Farmacovigilancia en Cuba para detectar, evaluar y prevenir las reacciones adversas a medicamentos (RAM). En cada una de las investigaciones relacionadas con el tema del programa de farmacovigilancia en el artículo “La notificación espontánea de las reacciones adversas a medicamentos” Viera y Bestard (2022), tratan dichas notificaciones de Farmacovigilancia en Cuba para detectar, evaluar y prevenir las reacciones adversas a medicamentos. Dónde se determinan y analizan el proceso de notificación espontánea de las reacciones adversas a medicamentos en cuba sus limitaciones y acciones para erradicarlas. Este análisis lo realizaban en el Centro de Monitoreo Internacional de Medicamentos a través de los informes enviados por países que estaban vinculados a la investigación, entre ellos Cuba.

Por lo tanto, en cada proceso de seguimiento al programa de farmacovigilancia se debe conocer cada uno de los sistemas en cada país. Como el análisis monitorizar la aparición de reacciones adversas a medicamentos en niños menores de 6 años hospitalizados y con indicación de al menos un medicamento estudio que fue conducido en dos servicios de pediatría general de

dos hospitales en Barranquilla, Colombia. El algoritmo de Naranjo fue usado para evaluar imputabilidad, la escala modificada de Hartwig y Siegel para establecer severidad y los criterios de Schumock y Thornton para determinar evitabilidad.

De este estudio se obtuvieron datos muy interesantes, en total se monitorizaron 772 pacientes. Se detectaron 156 reacciones adversas a medicamentos en 147 niños. La incidencia acumulada de las reacciones adversas a medicamentos fue 19.0%; la densidad de incidencia fue de 37.6 reacciones adversas a medicamentos por 1,000 pacientes al día. La frecuencia de reacciones adversas fue mayor en niños menores 2 años (12.7%). La ocurrencia de reacciones adversas a medicamentos fue mayor en pacientes masculinos y en quienes usaron antibióticos sistémicos.

Lo que se concluye que los seguimientos al programa de farmacovigilancia acerca de las reacciones adversas por antibióticos en niños menores de seis años la importancia que tiene y el papel fundamental que juega la farmacovigilancia, en las reacciones adversas de los medicamentos (RAM) en los niños, toda vez que se requiere de mayor capacitación y entrenamiento para aquellas personas que van a ejercer esta función.

Reacciones adversas a medicamentos en niños hospitalizados: un problema de salud pública.

Artículo de estudio clínico sobre las reacciones adversas en niños hospitalizados en el hospital pediátrico Preira Rossell de Uruguay. Este documento es un estudio clínico realizado por Personal técnico del Centro de Información y Evaluación de Medicamentos (CIEM) del hospital preira Rosell de Uruguay, tiene como objetivo describir la frecuencia y las características de las RAM identificadas durante una semana de farmacovigilancia intensiva en los niños hospitalizados en el Hp. CHPR. Este importante artículo tiene como título reacciones

adversas a medicamentos en niños hospitalizados, el periodo de duración de este estudio fue en entre el 28 de junio y el 4 de julio de 2007, se realizó anamnesis farmacológica detallada a todos los niños hospitalizados en las áreas de cuidados moderados del 1er, 2º y 3er piso, Los datos fueron obtenidos de las historias clínicas y de entrevistas a los pacientes y médicos tratantes.

Para el diagnóstico de RAM se utilizó la definición propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2002: “Reacción nociva y no deseada que se presenta tras la administración de un fármaco, a las dosis utilizadas habitualmente en la especie humana, para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad, o para modificar cualquier función biológica.

Se Realizó de anamnesis farmacológica detallada a todos los niños hospitalizados en las áreas de cuidados moderados del 1er, 2º y 3er piso del HP-CHPR, entre el 28 de junio y el 4 de julio de 2007 Se incluyeron todos los niños con sospecha de RAM. Para el diagnóstico de RAM se utilizó la definición propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2002: Reacción nociva y no deseada que se presenta tras la administración de un fármaco, a las dosis utilizadas habitualmente en la especie humana, para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad, o para modificar cualquier función biológica”. Se identificaron 24 sospechas de RAM en 24 pacientes de los 173 hospitalizados en el período estudiado (13,9%; IC 95%, 8,9-18,9). La edad promedio fue 3 años (0 a 12 años); 54% fueron varones, En cinco de los 24 pacientes hubo más de un fármaco implicado. Los órganos y sistemas más afectados fueron: digestivo, medio interno, piel y aparato cardiovascular. En relación con el mecanismo de las RAM, 16 fueron tipo A, 5 tipo B, 2 tipo C y 1 tipo D.

Para concluir las RAM representaron un problema frecuente e importante en la población estudiada. La aplicación de métodos de vigilancia intensiva por personal capacitado resulta fundamental para el desarrollo y fortalecimiento de la FV y la sensibilización y educación de los

profesionales de la salud. Afrontar este problema hace necesario incorporar la identificación y prevención de RAM a la práctica clínica.

Reacciones Adversas por Antibióticos en una Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico y Neonatal de Bogotá.

Este documento es un artículo observacional descriptivo de seguimiento realizado por Álvaro Vallejos. El objetivo de este estudio fue detectar las reacciones adversas ocasionadas por los antibióticos administrados a los pacientes de la unidad de cuidado intensivo (UCI) pediátrica y neonatal de un hospital en Bogotá, describir los factores de riesgo de los pacientes probablemente asociados con la presentación de reacciones adversas ocasionadas por los antibióticos y documentar al personal asistencial de la UCI sobre la importancia, forma de detección y prevención de reacciones adversas a medicamentos. Se escogieron para la realización del estudio las unidades de cuidado intensivo pediátrico y neonatal debido a la alta frecuencia de utilización de antibióticos detectada por el seguimiento de la oficina de vigilancia epidemiológica institucional en estos dos servicios, lo que no sucede en los otros servicios del hospital. La elección también se explica porque no hay descripción amplia en la literatura de estudios orientados a la detección específica de reacciones adversas por antibióticos, a pesar de que se utilizan con mucha frecuencia a nivel intrahospitalario.

Realizando así un estudio observacional descriptivo de seguimiento de una cohorte sin grupo de control con seguimiento diario durante tres meses de los pacientes. Se evaluó causalidad con la escala de Naranjo. Se incluyeron 85 pacientes en el estudio, 36,5% en cuidado intensivo neonatal y 63,5% en pediátrico. Se administraron 27 antibióticos y se detectaron 97 reacciones adversas para 15 de estos en 37 pacientes (20 neonatos y 17 niños mayores). Se clasificaron como leves el 65%, moderadas, 35% y ninguna como grave. Según la escala de

Naranja, 68% fueron posibles, 32%, probables y no hubo definidas. Por exámenes paraclínicos se detectó nefrotoxicidad en 38,1%, hepatotoxicidad en 24,7%, alteraciones electrolíticas en 21,6% y hepatotoxicidad en 15,5%. La distribución de reacciones adversas fue de 20,6% para gentamicina, 17,5% para vancomicina, 16,5% para amikacina, 15,5% para ceftriaxona y 13,4% para piperacilina y tazobactam.

De esta manera se concluye con la proporción de reacciones adversas fue de 43,7%. El 55,6% de los antibióticos ocasionó reacciones adversas. Es necesario un programa de farmacovigilancia institucional coordinado por médicos farmacólogos o químicos farmacéuticos.

Caracterización de Eventos Reacciones Adversas a Medicamentos (Antibióticos en Niños Menores de 6 Años) en un Establecimiento Farmacéutico de Baja Complejidad.

Después de recopilar, analizar y caracterizar los datos, se pueden identificar los errores de dispensación reportados en Bogotá D.C., entre el 2012 y el primer semestre de 2016, se puede concluir que Existen diferentes factores de riesgo para los eventos adversos; pueden estar relacionados con variables socio demográficas, con factores propios del establecimiento de salud, con la calidad del servicio prestado por el personal encargado de la dispensación de dichos medicamentos que los errores de medicación son una de las causas más frecuentes de los eventos adversos en salud y los errores humanos son mayormente la causa de dichos errores de medicación, que hace parte de nuestra obligación como profesionales de la salud plantear estrategias para reducir el impacto de los errores que conllevan a cometer estos errores de dispensación, estrategias educativas informativas enfocados al profesional, asumiendo la competencia para la realización de una oportuna dispensación favorable de los medicamentos, contribuyendo así con uno de los objetivos de la organización mundial de la salud (OMS) implementando programas para mejorar la seguridad de los pacientes donde figuren la calidad y

la capacidad de reunir la información más completa sobre reacciones adversas y errores de medicación y lograr así minimizar los errores humanos, que son las causas más frecuentes de los eventos adversos en salud.

Cumplimiento del Tratamiento Antibiótico Efectos Secundarios de los Antibióticos en los Niños: lo que Todo Padre Debería Saber.

En estudio realizado con consultas de pediatría seleccionados mediante muestreo consecutivo no probabilístico de dos centros de salud, donde se estudiaron características sociodemográficas (sexo y edad del niño; nivel de instrucción del padre y la madre; profesión del padre y la madre; estado civil de ambos; tipo de convivencia; número de hermanos del niño; nacionalidad del padre, de la madre y del niño), características del fármaco prescrito (tipo de antibiótico, dosis, posología), patología infecciosa actual por la que se prescribe el antibiótico, problemas de salud crónica (clasificación CIAP-2), tratamientos habituales, infecciones durante los últimos 6 meses, y frecuentación a la consulta. Con esta información podemos evidenciar que más de la mitad de los niños formulados y sometidos a un tratamiento terapéutico ambulatorio no cumple correctamente con el tratamiento prescrito, y una de las razones que tiene mayor incidencia es el conocimiento o el nivel de educación de los padres, incurriendo como la razón más frecuente del abandono del tratamiento la desaparición de los síntomas o el de no despertar al niño para la toma del medicamento, arrojando esto como una situación que debería considerarse tanto al momento de prescribir estos fármacos, y sería esta una estrategia de mejora para lograr garantizar un buen tratamiento terapéutico en la infancia.

Marco Normativo de la Farmacovigilancia en Colombia

Decreto 677 26 de abril De 1995.

Se reglamenta parcialmente el régimen de vigilancia sanitaria. El Artículo 146 habla del reporte de información al Invima, Esta institución reglamentará lo relativo a los reportes, su contenido y periodicidad, recibirá, procesará y analizará la información recibida, la cual será utilizada para la definición de sus programas de vigilancia y control.

Resolución 9455 del 28 de mayo De 2004.

Por el cual Se establece el reglamento relativo al contenido y periodicidad de los reportes de los fabricantes de medicamentos, de que trata el artículo 146 del Decreto 677.

Decreto 780 de 2016.

Por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones. El cual derogó al (Decreto 2200 de 2005).

Planificar, organizar, dirigir, coordinar y controlar los servicios relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos ofrecidos a los pacientes y a la comunidad en general, Promover estilos de vida saludables y el uso adecuado de los medicamentos y dispositivos médicos.

Cabe resaltar que la Farmacovigilancia no solo relaciona las actividades relativas a la detección, la evaluación, la comprensión y la prevención de los efectos adversos de los medicamentos o de cualquier otro problema relacionado con ellos, sino también en la efectividad de estos. Es decir, si están logrando el efecto terapéutico deseado en los pacientes.

Se debe tener en cuenta también la normatividad que rige los principios de la Farmacovigilancia y sus definiciones, los cuales están contemplados en:

Decreto 1011 y Resolución 1043 y 1446 del MPS 20 de febrero de 2006.

Por lo cual se establece el sistema único de garantía de calidad de la prestación de servicios de salud. En la habilitación se establece el seguimiento de eventos adversos como un estándar obligatorio.

Resolución 1403 mayo 14 De 2007.

Se adopta dentro del manual de condiciones esenciales y procedimientos del servicio farmacéutico la farmacovigilancia. (Cap. III, numeral 5) Se menciona sobre los programas institucionales de farmacovigilancia, los formatos de reporte de dichos programas, el Programa Nacional de Farmacovigilancia y la periodicidad de los reportes.

Metodología

Tipo de Proyecto.

Este proyecto es Descriptivo, pretende recolectar una información a través de un cuestionario y de forma cuantitativa exponer los casos encontrados referentes al tema de investigación.

Análisis Estadístico Descriptivo.

Con este podremos calcular la incidencia de RAM. Esto incluirá la de incidencia, la distribución de edades, entre otros datos relevantes.

El Enfoque de la Presente Investigación Es Cuantitativo.

Ya que el estudio se realizará mediante la recolección de datos de tipo exploratorio de las RAM en los niños menores de 6 años de la IPS Valledupar durante un tiempo establecido.

Población y Muestra del Proyecto.

La población de interés en este proyecto son todos los niños menores de 6 años que han recibido atención médica en la IPS de baja complejidad de la ciudad de Valledupar en el período de 2020 a 2022. Esta población incluye a todos los niños que han sido atendidos en esta IPS durante ese tiempo, independientemente de si han experimentado o no RAM atribuibles a antibióticos.

Muestra.

Esta incluirá niños menores de 6 años que hayan sido atendidos en la IPS de baja complejidad de la ciudad de Valledupar durante el período de 2020 a 2022. Para llevar a cabo el análisis de RAM atribuibles a antibióticos, se recopilarán datos médicos y clínicos relevantes de esta muestra, lo que permitirá evaluar la incidencia y sus factores asociados en este grupo específico de pacientes.

La muestra se selecciona de manera aleatoria para garantizar una representación lógica y podríamos hacer dicha investigación en un número determinado de **100** pacientes.

Técnica de recolección de datos.

Entrevistas Personales.

Las entrevistas estructuradas con padres, cuidadores o profesionales de la salud pueden proporcionar datos detallados sobre la historia clínica de los niños, los tratamientos con antibióticos, la observación de síntomas y las RAM. Registros médicos y expedientes clínicos: La revisión de registros médicos y expedientes clínicos es una fuente fundamental de información. Esto incluye datos sobre diagnósticos, tratamientos, resultados de laboratorio y observaciones clínicas.

Sistemas De Notificación De RAM.

En algunas instituciones y autoridades de salud, existen sistemas de notificación de RAM que permiten a los profesionales de la salud registrar y notificar eventos adversos.

Herramientas utilizadas para la recolección de datos.

Para la toma de datos se utilizará *El Algoritmo de Naranjo* este se usa para identificar las RAM. Es un algoritmo utilizado para realizar el análisis de la relación de causalidad en la administración del medicamento y la generación de las RAM, utiliza 10 preguntas que corresponden con SI o NO, se desconoce o aplica de las respuestas que asignan puntos que la suma de estos corresponde a un grado de casualidad que es la puntuación.

Pasos o Fases Para Construir la Metodología Asociadas a los Objetivos Específicos

Objetivo Específico 1.

Conocer las regulaciones y directrices específicas en relación con la dispensación y el seguimiento de antibióticos en niños por la IPS de baja complejidad de Valledupar.

Para esto lograr construir el estado de arte, que sustente las investigaciones realizadas sobre las regulaciones y directrices sobre la dispensación y lo que se conoce en el seguimiento de antibióticos en niños por parte de las IPS, sobre todo en las de la ciudad de Valledupar en los años comprendidos entre 2020 y 2022.

Objetivo Específico 2.

Identificar las causas más recurrentes en los cuales los incidentes de reacciones adversas a medicamentos se han generado en esta IPS de baja complejidad de Valledupar.

Para lograr este objetivo se realizarán las siguientes actividades:

- ***Revisión de Historias Clínicas:*** Recolectamos datos de las historias clínicas de los pacientes durante el periodo de estudio 2020 al 2023.
- ***Selección de Muestra:*** Identificamos una muestra representativa de pacientes que cumplan con los criterios de inclusión en el estudio (niños menores de 6 años tratados con antibióticos) y que hayan sufrido RAM.
- ***Análisis Estadístico Descriptivo:*** Con este podremos calcular la incidencia de RAM. Esto incluirá la de incidencia, la distribución de edades, entre otros datos relevantes.
- ***Análisis de Factores Asociados:*** Con esto determinaremos los factores asociados con la ocurrencia de RAM. Evaluaremos como influye variables como la edad, el sexo, el tipo de antibiótico, la duración del tratamiento y otros factores clínicos.

- **Considerar Factores de Confusión:** Identificar y controlar factores de confusión que puedan afectar los resultados, como la presencia de otras enfermedades o tratamientos simultáneos.
- **Presentación de Resultados:** Podremos utilizar tablas y gráficos que muestren claramente los hallazgos.

Por medio de la socialización de los apartes del manual práctico para la evaluación de los sistemas de farmacovigilancia expuestos por la OMS y en los que se resalta una lista de verificación para la evaluación de dichos procesos dentro de las organizaciones de salud.

Objetivo Especifico 3.

Implementar una estrategia educativa sobre el uso racional de medicamentos para disminuir las reacciones adversas ocasionadas por los antibióticos para la IPS de baja complejidad de Valledupar. Para Guzmán (2021) la implementación del programa de farmacovigilancia debe ser de gran importancia, debido a la mala dispensación y administración de los medicamentos. Para alcanzar este objetivo se plantea:

Realizar una infografía con dibujos e información que brinde el uso correcto de antibióticos y las responsabilidades que debe de tener en cuenta los padres los niños al suministrarle estos medicamentos. Desarrollando la infografía, los padres de los niños y funcionarios lograran reconocer la importancia del programa de farmacovigilancia, su ejecución y control. Por otro lado, la encuesta ayudará a verificar el cumplimiento de la información suministrada, por medio de preguntas a padres de familia, con el fin de indagar si eran instruidos al uso seguro y adecuado de los antibióticos adquiridos para los niños menores de 6 años y de la misma manera investigar si eran informados de la posibilidad de sufrir una reacción adversa al antibiótico.

RESULTADOS

Descripción de los Resultados en la Aplicación de Cada Objetivo.

Objetivo Específico 1. Conocer las regulaciones y directrices específicas en relación con la dispensación y el seguimiento de antibióticos en niños por la IPS de baja complejidad de Valledupar, por los que se establece el estado de arte que apoya que sustente las investigaciones realizadas sobre las regulaciones y directrices sobre la dispensación y lo que se conoce en el seguimiento de antibióticos en niños por parte de las IPS, sobre todo en las de la ciudad de Valledupar en los años comprendidos entre 2020 y 2022.

Así mismo el análisis de factores asociados a estas reacciones permitirá identificar posibles patrones y desafíos en la prescripción y administración de antibióticos en esta población, así como contribuirá a mejorar las prácticas clínicas y la seguridad del tratamiento farmacológico en niños.

Objetivo Específico 2. Identificar las causas más recurrentes en los cuales los incidentes de reacciones adversas a medicamentos se han generado en esta IPS de baja complejidad de Valledupar. Para la cual se aplicó las técnicas que se requieren en el proyecto se enmarcan en la necesidad de profundizar en la comprensión de las RAM en niños, específicamente atribuibles a antibióticos, en el contexto de una IPS de baja complejidad en Valledupar, arrojando los siguientes resultados:

A la toma de los datos utilizando el Algoritmo De Naranjo se usa para identificar las RAM, haciendo el análisis de la relación de causalidad en la administración del medicamento y la generación de las RAM, utiliza 10 preguntas que corresponden con SI o NO, se desconoce o aplica de las respuestas que asignan puntos que la suma de estos corresponde a un grado de causalidad que es la puntuación.

Casos por factores intrínsecos RAM.

Se ha generado afecciones respiratorias y gastrointestinales que conlleva al uso de antibióticos. Basado al estudio, se presentaron alergias asociados en RAM, antecedentes neonatales con dificultades respiratorias, sepsis neonatal e hiperbilirrubinemia, hospitalizaciones anteriores y algunas prolongadas, salida accidental de tubos orotraqueales o catéteres venosos centrales, úlceras por presión, infecciones del sitio operatorio y caídas.

1) Es evidente que la IPS tiene una percepción generalizada, y eficiente con referencia a los reportes de la RAM sin embargo se debe explorar más a fondo y es crucial explorar más detalles sobre la naturaleza de estos informes, los tipos de reacciones documentadas y el contexto en el que ocurrieron.

2) El grupo de 50 respuestas que sugiere una relación temporal directa entre la administración del antibiótico y la aparición de reacciones adversas. Es crucial investigar la naturaleza de estas reacciones, su gravedad y cómo fueron gestionadas, el de las 40 respuesta podría ser indicativo de una confusión en la percepción temporal o de la necesidad de aclarar las circunstancias específicas de las reacciones y el grupo de 10 Este grupo resalta la importancia de la educación y concientización sobre la identificación de reacciones adversas y la necesidad de informarlas. La falta de conocimiento podría deberse a la falta de información o a la necesidad de mejorar la comunicación entre profesionales de la salud y pacientes o cuidadores.

3) La información de que el 40 de los encuestados experimentaron mejoría en la reacción adversa al interrumpirse el tratamiento o al administrarse un antagonista específico indica que en algunos casos la gestión fue exitosa.

El hecho de que el 60 indique que la reacción adversa no mejoró destaca la complejidad y la gravedad de algunas reacciones, o podría sugerir que en estos casos no se tomó ninguna medida correctiva efectiva.

4) La información de que el 70% de los encuestados experimentaron la reaparición de la reacción adversa cuando se volvió a administrar el fármaco destaca la importancia de evaluar cuidadosamente la seguridad y la necesidad de reintroducir el medicamento, el 20% que indica que la reacción adversa no reapareció sugiere que, en algunos casos, la interrupción temporal del tratamiento fue efectiva para prevenir la recurrencia, El grupo que no sabe podría beneficiarse de una mayor educación y concientización sobre la importancia de reconocer y reportar reacciones adversas, así como comprender las implicaciones de la reintroducción del medicamento.

5) Con que el (60%) cree que hay otras causas distintas de la administración del fármaco que podrían haber ocasionado la reacción adversa. Esto nos demuestra que la comunidad reconoce la posibilidad de múltiples factores contribuyentes a la RAM, que Un 20% afirma que no hay otras causas distintas de la administración del fármaco que puedan haber ocasionado la reacción, Esto podría indicar una percepción más directa de la relación causal entre el fármaco y la reacción en este grupo, El grupo que no sabe destaca la necesidad de una mayor educación y concientización sobre las posibles causas de las reacciones adversas, así como la importancia de reconocer y reportar estos eventos.

6) La mitad de los encuestados cree que se ha detectado el fármaco en sangre u otros humores. Esto podría indicar una percepción de que la detección del fármaco está relacionada con la presencia o la gravedad de las reacciones adversas, Un 40% sostiene que no se ha detectado el fármaco en sangre u otros humores. Esto podría deberse a la

falta de información, interpretación errónea de los resultados de laboratorio o la creencia de que la detección no es relevante para las reacciones adversas, el grupo que no sabe destaca la necesidad de educación y concientización sobre los métodos de detección de fármacos, su importancia en la farmacovigilancia y la relación con las reacciones adversas.

7) 70 indican que aumentó la gravedad de la reacción adversa al aumentarse la dosis y disminuyó al reducirla, Esto sugiere una asociación directa entre la cantidad administrada y la gravedad percibida de las reacciones. 15 dicen que no, Esta percepción podría estar basada en experiencias individuales, falta de información o creencia en otros factores causales y 15 que no saben, destaca la necesidad de educación y concientización sobre cómo la dosis de un medicamento puede afectar la gravedad de las reacciones adversas. Esto puede indicar falta de conocimiento en la relación dosis-respuesta.

8) Donde 10 indican que han sufrido una reacción similar al mismo fármaco o algún análogo en exposiciones previas, Esta información sugiere una susceptibilidad individual o una respuesta específica a ciertos medicamentos, 80 dicen que no lo cual representa la gran mayoría, Esto puede indicar una tolerancia previa al fármaco o la falta de memoria de eventos adversos previos, y 10 que no saben La falta de conocimiento puede afectar la capacidad de los individuos para reconocer y reportar eventos previo.

9) Donde 20 indican que se confirmó la reacción adversa en una prueba objetiva, sugiere que una parte de la población reconoce la importancia de pruebas diagnósticas para validar las reacciones adversas 70 dicen que no, podría deberse a la falta de acceso a pruebas, la interpretación subjetiva de los síntomas o la ausencia de búsqueda de

confirmación médica, y 10 que no saben, La falta de conocimiento puede influir en la percepción sobre la utilidad de las pruebas.

10) 20 indican que reapareció la reacción adversa tras administrar el placebo, Esto sugiere la posibilidad de influencias psicológicas en la percepción de los síntomas, 70 dicen que no, lo cual abarca la mayoría lo cual puede deberse a la comprensión de que el placebo no contiene sustancias activas o a la ausencia real de síntomas referentes a RAM y 10 que no saben, La falta de conocimiento puede influir en la interpretación de los resultados.

Generalizando la información recolectada en esta herramienta y realizando el análisis sugiere la importancia de la educación, la transparencia en los resultados y la mejora continua de las prácticas de farmacovigilancia, el monitoreo y la adaptación de prácticas clínicas en relación con la dosis de antibióticos para garantizar la seguridad y minimizar las reacciones adversas en niños menores de 6 años atendidos en esta IPS de baja complejidad.

La información puede utilizarse para planificar estrategias de comunicación efectivas o actividad pedagógica que aborden las percepciones existentes y brinden claridad sobre las reacciones adversas a antibióticos en niños.

Objetivo Especifico 3. Implementar una estrategia educativa sobre el uso racional de medicamentos para disminuir las reacciones adversas ocasionadas por los antibióticos para la IPS de baja complejidad de Valledupar.

Título De La Estrategia

Promoviendo la Salud Infantil.

Estrategia Educativa para el Uso Racional de Antibióticos en Niños Menores de 6 Años

Objetivo.

Dar a conocer las reacciones adversas que se producen en los niños menores de seis años si son mal suministrados los antibióticos.

Cambiar comportamientos y fortalecer la comprensión general sobre la importancia de preservar la eficacia de los antibióticos para el bienestar a largo plazo de la comunidad, mejorar la calidad de la atención.

Promover el uso responsable de antibióticos y contribuir a la salud general de la comunidad atendida por la IPS de baja complejidad en Valledupar, enfocándose en la reducción de las reacciones adversas a medicamentos, especialmente aquellas asociadas con el uso inadecuado o irracional de antibióticos, para mejorar la seguridad y el bienestar de los pacientes o población pediátrica de la ciudad de Valledupar.

Alcance.

El alcance de esta estrategia dependerá de la colaboración entre diversas partes interesadas, fomentando una comunicación efectiva entre profesionales de la salud y padres, madres o cuidadores de los pacientes pediátricos, para garantizar que se comprendan las indicaciones, se informe las posibles reacciones adversas y se promueva una colaboración activa en el cuidado de los pacientes (niños menores de 6 años).

Que la estrategia llegue a médicos, enfermeras, regentes, padres cuidadores de menores de seis años, que conozcan cuales son las reacciones adversas, como suministrar o recetar antibióticos por parte de los médicos y enfermeras adscritas a la IPS y evitar el aumento de la

mortalidad y morbilidad mayor o costos en la atención médica. Haciendo en esta estrategia énfasis en la distinción precisa entre infecciones virales y bacterianas apoyadas en las evaluaciones clínicas, obtener la información detallada de las historias clínicas de los pacientes, en especial a niños menores de seis años. Así de esta forma poder seguir los principios de prescripción basados en estas informaciones y en cómo deben utilizarse.

Los beneficios frente al riesgo y considerar las reacciones adversas a medicamentos especialmente en una población pediátrica, con una prescripción precisa en términos de dosis y duración del tratamiento, todo ajustado al peso y al monitoreo regular.

Es por esto que se realizó en puntos estratégicos y visibles de esta IPS la localización o ubicación de carteles educativos, dirigidos principalmente a Médicos, Enfermeros (as) y farmacéuticos de la entidad, y que tienen como función principal educar y recordar a los profesionales de la salud, pacientes y cuidadores sobre la importancia del uso racional de antibióticos, para prevenir la resistencia antibiótica, Mejorar las prácticas de prescripción médica, promoviendo la prescripción adecuada de antibióticos basada en las pautas clínicas y la evaluación adecuada de la necesidad de tratamiento antibiótico. (Ver Anexo D).

A su vez se estarán suministrando volantes con información crucial en la educación a los padres y madres sobre el uso racional de medicamentos, especialmente antibióticos, contribuyendo a una relación más colaborativa entre padres y profesionales de la salud y promoviendo el uso responsable de los recursos de salud. Dichos volantes tendrán accesos los padres, madres o cuidadores directamente por los profesionales de la salud o en algunos puntos estratégicos y visibles de la IPS. (Ver Anexo E).

Normatividad.

Esta Estrategia Educativa para el Uso Racional de Antibióticos en Niños Menores de 6 Años estaría influenciada por diversas leyes, regulaciones y directrices relacionadas con la salud y la práctica médica. Algunas de las áreas clave a considerar pueden incluir:

La normatividad relacionada con la práctica médica en Colombia podría provenir de entidades como el Ministerio de Salud y Protección Social, así como de consejos y asociaciones médicas locales. Estas entidades establecen pautas y estándares para la práctica médica, que podrían incluir aspectos relacionados con la prescripción de antibióticos y la educación del paciente.

Leyes de Salud Pública.

Colombia tiene leyes específicas relacionadas con la salud pública. Estas leyes podrían abordar cuestiones como la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y el manejo adecuado de medicamentos, incluidos los antibióticos.

Regulación Farmacéutica.

La regulación farmacéutica en Colombia, a menudo gestionada por entidades como el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA), puede tener requisitos específicos relacionados con la educación del paciente y la promoción del uso adecuado de medicamentos.

Directrices de la OMS.

Aunque no es una entidad normativa colombiana, la adopción de directrices de organizaciones internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) puede influir en la formulación de estrategias educativas locales.

Educación Continua de Profesionales de la Salud.

Las normativas sobre la educación continua para profesionales de la salud podrían ser gestionadas por organismos reguladores específicos que supervisan la formación y la actualización de conocimientos médicos.

Participación Comunitaria.

La participación comunitaria puede ser un componente importante de la normatividad relacionada con estrategias educativas. La consideración de las necesidades y valores de la comunidad puede estar respaldada por iniciativas gubernamentales de participación ciudadana.

***Palabras claves:** Uso Racional de Antibióticos, Resistencia Antimicrobiana, Niños Menores de 6 Años, Prescripción Prudente, Infecciones Virales, Infecciones Bacterianas.*

Glosario.

Prevención de Enfermedades.

Temas incluidos en la estrategia educativa.

Los temas relacionados en la infografía y el plegable como instrumento didáctico para presentar la estrategia, resumen la normatividad, riesgos en el suministro de antibióticos en niños menores de seis años, cuidados que se deben tener como padres y las reacciones adversas a medicamentos.

Fechas de realización de la actividad.

Las fechas realizadas la estrategia fueron: diciembre 2, 3 y 4 en los horarios disponibles en las diferentes áreas y por la estudiante quien aplica la estrategia.

Se realiza con el personal de la IPS, anexo fotos sensibilización con la estrategia a médicos, enfermeros y farmacéuticos de la entidad (Ver Anexo F).

La estrategia se hace con los cuidadores de los menores o con el personal que trabaja en la IPS, fotos (Ver Anexo G), listado de asistencia con firma de los participantes padres cuidadores (Ver Anexo H).

Conclusión

Con base a la información a los casos de RAM consultados en la IPS de baja complejidad de la ciudad de Valledupar, se obtuvo como resultado por medio del algoritmo naranjo el análisis de la relación de causalidad en la administración del medicamento y la generación de las RAM. Donde hubo omisión en la aplicación del uso correcto, como la equivocación del medicamento aplicado o por vía de aplicación incorrecta, también no se verificó la permeabilidad del acceso venoso, o hubo error de la dosis y dilución incorrecta; también se detectó que los niños recibieron más de 5 clases de fármacos prolongando la hospitalización a causa de las RAM.

Como fue planteado en el objetivo 2, se pudo poder comprender el uso de la metodología descriptiva como base para alcanzar y mostrar los resultados obtenidos por medio de las herramientas como fueron las entrevistas y la encuesta realizada y así identificar cuantitativa mente dichos resultados y dar el análisis de los encontrados a través de esta investigación. Esto hace referencia a que las entidades de salud y los cuidadores de niños menores de seis años, deben estar atentos al manejo del suministro de antibióticos y disminuir las causales en ql que se pueden ver como reacciones adversas a dichos medicamentos.

Con estos casos presentados, se implementó una estrategia educativa con el fin de mejorar la seguridad y garantizar un buen servicio de salud sobre el uso responsable de medicamentos para disminuir las reacciones adversas ocasionadas por los antibióticos para la IPS de baja complejidad de Valledupar. Por lo que se diseña una estrategia didáctica en la que se pueden establecer el título de la estrategia, los objetivos, el alcance, la normatividad de dicha estrategia, las fechas y el responsable de ejecutar dicha estrategia dando cumplimiento al objetivo 3, planteado para ser alcanzado en dicho proyecto.

Referencias

- Borrero, L. Bestard, L. (2022). La notificación espontánea de las reacciones adversas a medicamentos. Repositorio de la UNAD
<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=155947065&lang=es&site=eds-live&scope=site>
- Cano, E., et al. (2022). Estudio de farmacovigilancia a reacciones adversas por antibióticos dispensados en la droguería nacional de mulatos. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/50697>
- Cárdenas, Xiomara (2016). Caracterización de reacciones adversas en menores de 5 años, Bogotá D. C. 2008-2015. Repositorio Institucional U.D.C.A.
<https://repository.udca.edu.co/flip/index.jsp?pdf=/bitstream/handle/11158/562/TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- De las Salas, R. et al. (2016). Reacciones adversas a medicamentos en niños hospitalizados en Colombia. Repositorio de la UNAD. <https://eds-p-ebscohost-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/eds/detail/detail?vid=19&sid=6499ea83-b7b5-40b3-92db-4e8824e7a757%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMlMmNlcyZzaXRlPWVkey1saXZlJnNjb3BIPXNpdGU%3d#AN=119312616&db=asn>
- Díaz, L. A., & Henao Hurtado, J. P. (Mayo de 2022). Estudio de Reacciones Adversas por Automedicación con Antibióticos en Niños y Adultos, en la Droguería Alta Calidad del Barrio Manrique . Obtenido de repository.unad.edu.co:
<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/50562/jphenaoh.pd>

- 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. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/55835>
- Guzmán, C. (2021) Implementación adecuada de programas de Farmacovigilancia en instituciones prestadoras de salud para promover el uso seguro de medicamentos <http://hdl.handle.net/10654/40031>
- Jacome Jeiner, Gonzalez Orlando. (2017). Caracterización de eventos adversos por errores de dispensación reportados en el Programa Distrital de Farmacovigilancia. Repositorio Institucional UDCA
- Jesse Hirsch.(2018). Efectos secundarios de los antibióticos en los niños: lo que todo padre debería saber. Google académico.
- Vallejos Alvaro . (2013). Reacciones adversas por antibióticos en una unidad de cuidado intensivo pediátrico y neonatal de Bogotá. Biomédica. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=84312707>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). OMS indicadores de farmacovigilancia: un manual práctico para la evaluación de los sistemas de farmacovigilancia. Organización Mundial de la Salud. <https://iris.who.int/handle/10665/325851>.
- Speranza, Noelia, Lucas, Liriana, Telechea, Héctor, Santurio, Adriana, Giachetto, Gustavo, & Nanni, Luciana. (2008). Reacciones adversas a medicamentos en niños hospitalizados: un problema de salud pública. Revista Médica del Uruguay, 24(3), 161-166. Recuperado en 12 de octubre de 2023, de

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902008000300002&lng=es&tlng=es

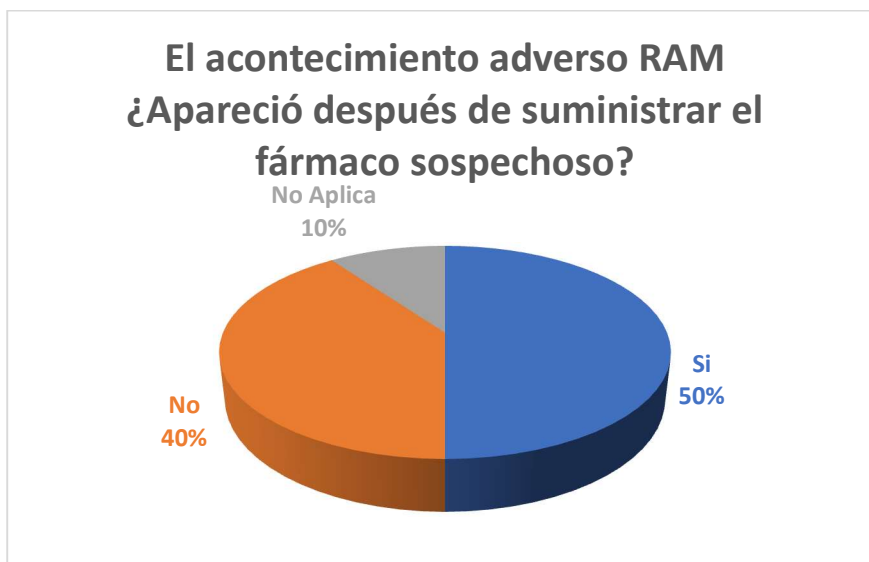
Anexos

Anexo B. Cuadro Frecuencia de casos RAM presentados en las IPS de la Ciudad de Valledupar.

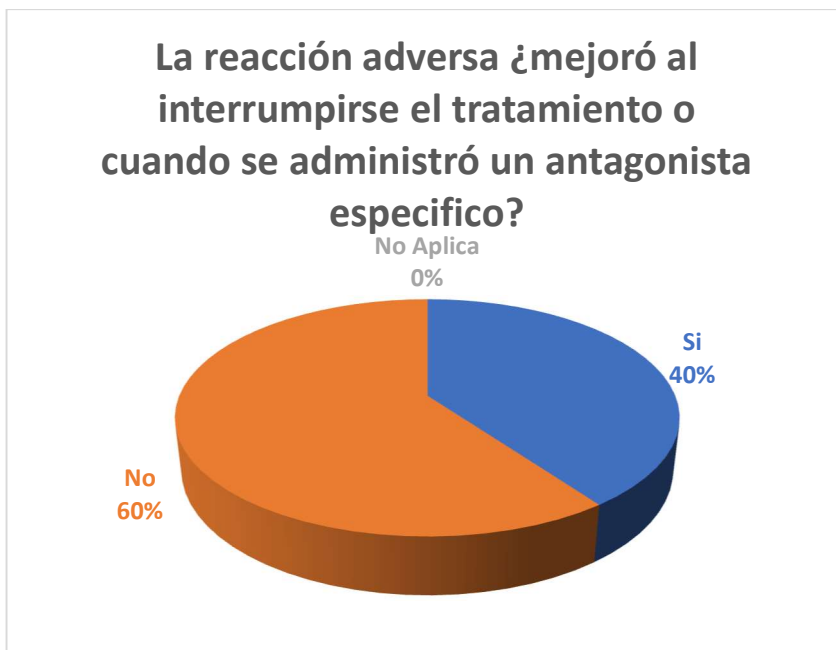
EVALUACIÓN DE INCIDENCIA DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS EN NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS EN LA IPS DE BAJA COMPLEJIDAD DE VALLEDUPAR DURANTE EL PERIODO 2020 A 2022				
Pregunta	Si	No	No Aplica	Respuesta
¿Existen informes previos concluyentes acerca de RAM en la institución en el periodo 2020 a 2022?	100	0	0	100
El acontecimiento adverso RAM ¿Apareció después de suministrar el fármaco sospechoso?	50	40	10	100
La reacción adversa ¿mejoró al interrumpirse el tratamiento o cuando se administró un antagonista específico?	40	60	0	100
¿Reapareció la reacción adversa cuando se volvió a administrar el fármaco?	70	20	10	100

¿Hay otras causas (distintas de la administración del fármaco) que puedan por sí misma haber ocasionado la RAM?	60	20	20	100
¿Se ha detectado el fármaco en sangre (o en otros humores) en una concentración cuya toxicidad es conocida?	50	40	10	100
¿Aumentó la gravedad de la RAM al aumentarse la dosis o disminuyó al reducirla?	70	15	15	100
¿Había sufrido el paciente una reacción similar al mismo fármaco o a alguno análogo en alguna exposición previa?	10	80	10	100
¿Se confirmó la RAM mediante alguna prueba objetiva?	20	70	10	100
¿Reapareció la reacción adversa tras administrar el placebo?	20	70	10	100
PUNTUACION TOTAL	490	415	95	1000

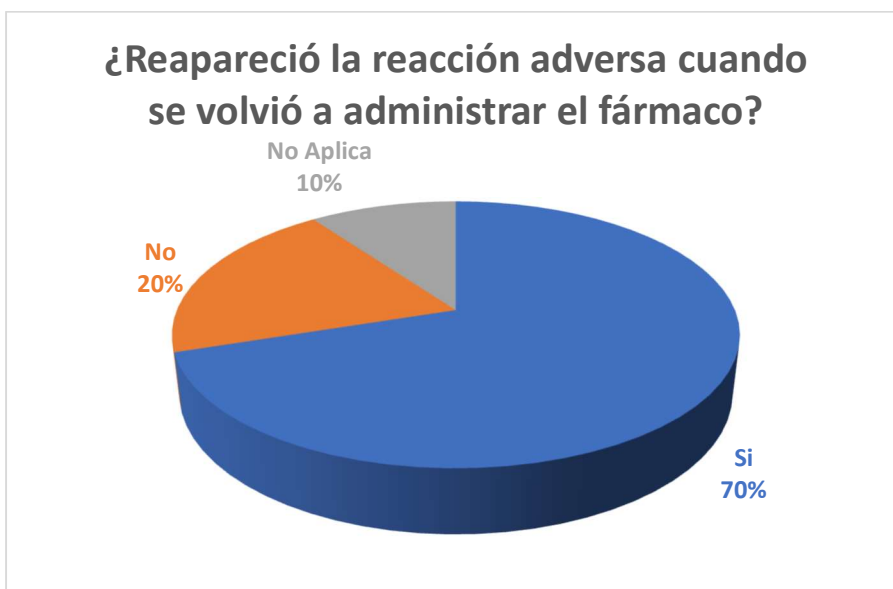
Fuente: Tomada de Repositorio UDCA.edu

Anexo C. Gráfica Casos RAM 2020- 2022 en las IPS de la Ciudad de Valledupar.**Gráfica pregunta # 1****Gráfica pregunta # 2**

Grafica pregunta #3

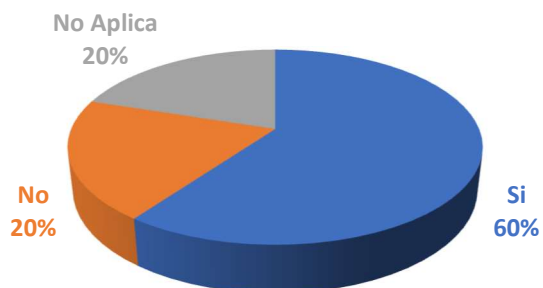


Grafica pregunta # 4



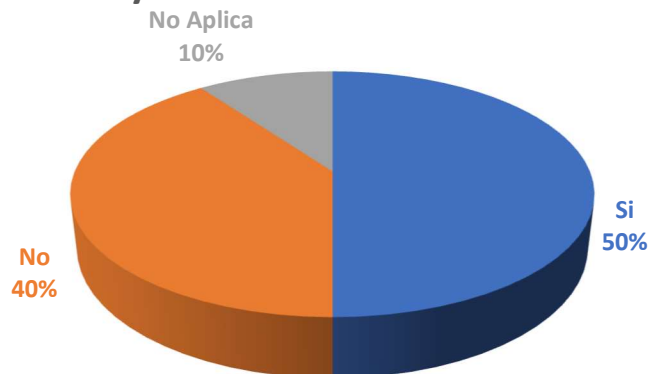
Grafica pregunta # 5

¿Hay otras causas (distintas de la administración del fármaco) que puedan por sí misma haber ocasionado la RAM?

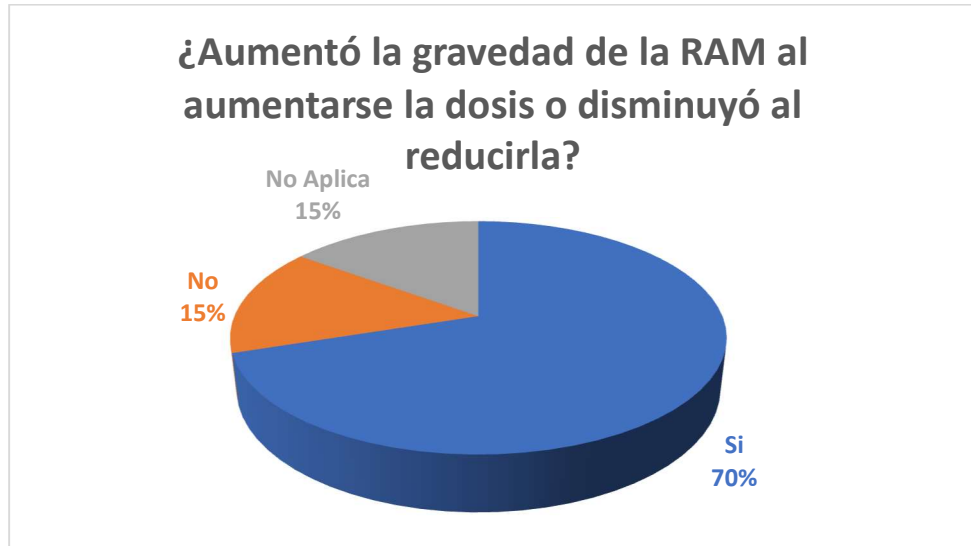


Grafica pregunta # 6

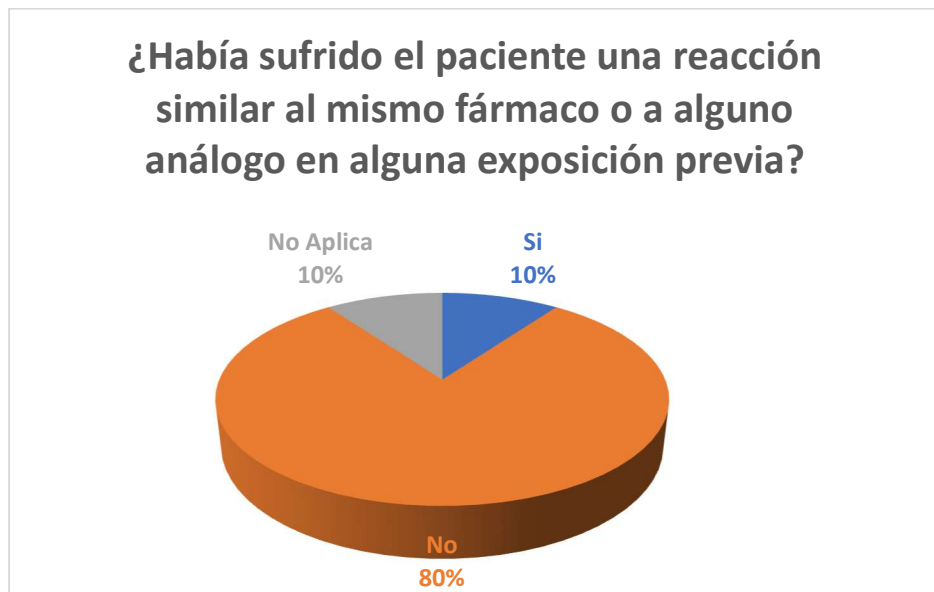
¿Se ha detectado el fármaco en sangre (o en otros humores) en una concentración cuya toxicidad es conocida?

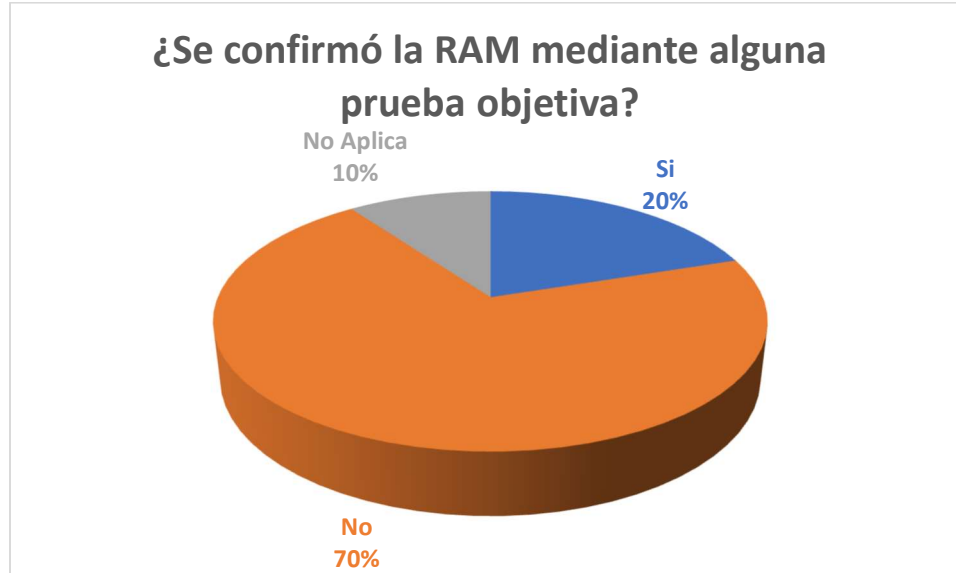


Grafica pregunta # 7



Grafica pregunta # 8



Grafica pregunta # 9**Grafica pregunta # 10**

Anexo D. Estrategia Educativa Sobre el Uso Racional de Medicamentos Para Disminuir las RAM.

Esto es para ty

MÉDICOS, ENFERMEROS(AS) Y FARMACÉUTICOS DE LA ENTIDAD

Antes de suministrar o recetar un antibiótico a niños menores de 6 años recuerda que debes poner en Consideración la resistencia antimicrobiana

Ayúdanos a prevenir
Gravedad de las infecciones, Aumento de la morbilidad y mortalidad, Mayor costo de atención médica.

Ayúdanos a promocionar
Efectividad del tratamiento, buen Impacto en la comunidad, Educación y conciencia sobre medicación en la población pediátrica entre otros

La distinción precisa entre infecciones virales y bacterianas puede ser desafiante y por eso se debe apoyar en:

Evaluación clínica
Un examen físico y detallado para observar signos específicos, como la presencia de exudado purulento, inflamación localizada y otros hallazgos que puedan indicar una infección viral o bacteriana.

Historia clínica: para Obtener información detallada sobre la duración

Pruebas de laboratorio: En algunos casos, se pueden realizar pruebas de laboratorio específicas, como cultivos de garganta, análisis de sangre o pruebas de detección viral, para confirmar el tipo de infección.

Pruebas de imagen: para casos específicos, como infecciones respiratorias, se pueden realizar radiografías

Consideración de factores de riesgo: La presencia de factores de riesgo específicos, como antecedente

Te invito a seguir los principios de prescripción basados en evidencia- estos medicamentos deben utilizarse solo cuando sea necesario y justificado

Indicación adecuada: Los medicamentos deben ser prescritos solo cuando existe una indicación clara y específica para su uso. En el caso de niños menores de 6 años, esto implica evaluar cuidadosamente la necesidad del tratamiento farmacológico, considerando alternativas no farmacológicas cuando sea posible.


Beneficio frente a riesgo: Evaluar cuidadosamente la relación beneficio-riesgo de cada medicamento. Considerar los posibles beneficios terapéuticos frente a los riesgos potenciales, incluidos los riesgos de reacciones adversas a medicamentos, especialmente en una población pediátrica

Dosis y duración apropiadas: La prescripción debe ser precisa en términos de dosis y duración del tratamiento. En el caso de niños pequeños, la dosificación debe ajustarse según el peso y la edad para evitar subdosificación o sobredosificación.

Monitoreo regular

Minimizar la polifarmacia: Evitar la prescripción innecesaria de múltiples

Educación del paciente y cuidadores




Jose Torres

Anexo E. Volantes Informativos Sobre el Tema que Serán Entregados a los Padres o Cuidadores de los Niños.


Papitos y mamitas
Esto debes saber sobre mi cuidado

1 Para prevenir infecciones debo tener una higiene adecuada y vacunación al día


Esto ayuda a reducir la aparición de infecciones virales o bacterianas y la necesidad del uso de antibióticos en niños menores de 6 años




2 Los antibióticos son efectivos solo contra infecciones bacterianas




3 No debes automedicarme. Los antibióticos deben ser consultados y recetados por un profesional de la salud



4 No utilices antibióticos sobrantes



5 Siempre completa el ciclo del tratamiento según las indicaciones del médico, incluso si los síntomas mejoran antes de lo estipulado



6 Náuseas, vómitos, Erupciones Cutáneas y Picazón en la Piel pueden ser efectos secundarios y posibles reacciones adversas a los medicamentos que me estas suministrando

