

**Reacciones Adversas a Medicamentos Antibióticos en Niños Menores de 6 Años en un
Establecimiento Farmacéutico Baja Complejidad**

Presentado por:

Laura Tatiana Trujillo

Valentina Quintero Páez,

Ruth Bejarano Martínez

Myriam Edith Quintero

Clemencia León González.

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Tecnología en Regencia de Farmacia

Escuela de Ciencias de la Salud

2023

**Reacciones Adversas a Medicamentos Antibióticos en Niños Menores de 6 Años en un
Establecimiento Farmacéutico Baja Complejidad**

Presentado por:

Laura Tatiana Trujillo

Valentina Quintero Páez,

Ruth Bejarano Martínez

Myriam Edith Quintero

Clemencia León González.

Yojana Forbes Rangel

Tutor

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Tecnología en Regencia de Farmacia

Escuela de Ciencias de la Salud

2023

Tabla de Contenido

Resumen	12
Palabras clave.....	12
Abstract	13
Keywords	13
Introducción	14
Planteamiento del Problema.....	15
Justificación	16
Objetivos	17
Objetivo General.....	17
Objetivos Específicos.....	17
Marco Teórico	18
Medicamento.....	19
Grupos Farmacoterapéuticos.....	19
Conformación de los Grupos Farmacoterapéuticos	19
Agrupación Tipo I.	19
Agrupación Tipo II.....	20
Agrupación Tipo III.	20
Antibióticos.....	20
Clases de Antibióticos.....	20

Penicilinas.	20
Macrólidos.	20
Aminoglucósidos.	21
Tetraciclinas.	21
Polienos.	21
Polipéptidos.	21
Reacciones Adversas a Medicamentos	21
Reacciones Alérgicas.	21
Trastornos Gastrointestinales.	22
Diarrea Asociada a Clostridium Difficile (DACD).	22
Cambios en la Flora Intestinal.	22
Toxicidad Hepática.	22
Problemas Dentales.	22
Reacciones Neurológicas.	22
Sensibilidad a la Luz Solar.	23
Clasificación de las Reacciones Adversas a Medicamentos	23
Reacciones Adversas a Medicamentos Antibióticos	24
Diversidad de Antibióticos.	25
Efectos Adversos Comunes.	25

Gastrointestinales.	25
Reacciones Alérgicas.	25
Alteraciones en la Flora Intestinal.	25
Toxicidad Específica de Algunos Antibióticos.	25
Macrólidos Como la Azitromicina.	25
Antibióticos más Fuertes Como las Fluoroquinolonas.	25
Riesgo de Resistencia Antibiótica.	26
Consideraciones en la prescripción.	26
Grupos de Antibióticos con más Reacciones Adversas	26
Como Notificar las Reacciones Adversas	26
Institución que Reporta.	26
Identificación del Paciente	27
Descripción del Evento o Incidente Adverso	27
Información del Dispositivo Médico Involucrado	27
Otras Informaciones Adicionales	27
Intensificación del Reportante.	27
Reacción Alérgica a Penicilinas	28
Diagnóstico y Tratamiento	28
Resistencia a los Antibióticos	29
Establecimiento Farmacéutico	31

Complejidades.....	31
Servicios.....	31
Normatividad	33
El Decreto 2200 de 2005, Art 1.....	33
Artículo 2.	33
Artículo 4.	33
La Resolución 1403 de 2007.....	34
Artículo 1.	34
La presente resolución tiene por objeto los criterios administrativos y técnicos generales del modelo de gestión del servicio farmacéutico.....	34
Artículo 4.	34
Acuerdo al Decreto 780 de 2016.....	34
Artículo 2.5.3.10.12 Sistema de Gestión de la Calidad.	34
Artículo 2.5.3.10.13 Modelo de Gestión.....	34
Resolución 213 de 2022.....	35
Artículo 3.	35
Sistema de Gestión de Riesgo.....	35
Prevención de Reacciones Adversas	35
Consulta con un Profesional de la Salud.....	36
Información y Educación.	36

Cumplimiento del Tratamiento.	36
Comunicación Abierta.....	36
Evitar la Automedicación.....	36
Monitoreo Constante.....	36
Alergias Conocidas.	37
Interacciones Medicamentosas.	37
Epidemiología de las Infecciones en Niños Menores de 5 Años	38
Bronquiolitis.....	38
Conjuntivitis.....	38
Faringoamigdalitis.	38
Gastroenteritis.	38
Gripe.....	38
Análisis.....	39
Muertes por Infección Respiratoria Aguda	39
Metodología	40
Titulo	40
Población y Muestra del Proyecto	40
Muestra.....	40
Tipo de Proyecto	40
Enfoque de la Investigación.....	40

Técnicas que se Requieren Usar en el Proyecto del Tema Asignado.....	41
Descripción de Herramientas que se Utilizarán Para la Recolección De Datos	41
Discusión de Resultados	43
Población.....	43
Análisis de Resultados Auxiliares de Farmacia	44
Formato Enviado a los Padres de Familia.....	53
Análisis de resultados a padres de familia	53
Estrategia de Promoción y Prevención Sobre la Automedicación de Antibióticos en los Niños	60
Conclusiones	62
Plan de Mejora y Recomendaciones	63
Estrategias	63
Educación Para Profesionales de la Salud.	63
Concientización Para Padres y Cuidadores.....	63
Implementar Protocolos de Prescripción.	63
Mejora de la Comunicación Regente.	63
Vigilancia de la Resistencia Antibiótica.....	64
Mejora de la Accesibilidad a Atención Médica.	64
Auditorías y Retroalimentación.	64
Promoción de Investigación.....	64

Colaboración Interdisciplinaria	64
Evaluación Continua	64
Referencias	66
Figura 15 Cuestionario Para Padres de Familia	69

Lista de Tablas

Tabla 1. <i>Riesgo de vender antibióticos sin formula medica</i>	44
Tabla 2. <i>Recomendaciones e información sobre adherencias al tratamiento</i>	45
Tabla 3. <i>Efectos adversos de los antibióticos</i>	47
Tabla 4. <i>Información sobre reacciones adversas</i>	48
Tabla 5. <i>Que causa las reacciones adversas</i>	49
Tabla 6. <i>Efectos adversos de amoxicilina en menores de 6 años</i>	50
Tabla 7. <i>Estrategias implementadas para evitar la automedicación</i>	52
Tabla 8. <i>Niños menores de 6 años</i>	53
Tabla 9. <i>Ha adquirido antibióticos en menores de 6 años con formula médica</i>	54
Tabla 10. <i>Ha adquirido antibióticos para menores de 6 años sin formula médica</i>	56
Tabla 11. <i>Conoce problemas de salud relacionados con la automedicación</i>	57
Tabla 12. <i>Conoce alguna reacción adversa a causa de la administración de antibióticos</i>	58
Tabla 13. <i>Información sobre reacciones adversas</i>	59

Lista de Apéndices

Apéndice A. <i>Cuestionario efectos adversos de antibióticos en menores de 6 años</i>	68
Apéndice B. <i>Cuestionario Para Padres de Familia</i>	69

Resumen

Los antibióticos son medicamentos utilizados para combatir infecciones bacterianas, y aunque son beneficiosos en muchos casos, también pueden tener efectos adversos, especialmente en niños menores de 6 años es esencial utilizar estos medicamentos con precaución y bajo la supervisión de un profesional de la salud, ya que los menores pueden desarrollar alergias a ciertos antibióticos, lo que puede manifestarse en el organismo e incluso en el cuerpo estos efectos secundarios, y quizá ocasionar un problema en la salud, más directamente en la flora intestinal; afectando también el sistema inmunológico, que está en desarrollo.

El uso indiscriminado de antibióticos puede contribuir al desarrollo de resistencia bacteriana, haciendo que los antibióticos sean menos efectivos en el futuro. Es fundamental seguir las indicaciones del médico y completar la dosis de antibióticos según lo recetado. Además, los padres deben informar a los profesionales de la salud sobre cualquier síntoma inusual o reacción adversa para recibir orientación adecuada. En algunos casos, se pueden considerar alternativas a los antibióticos, como medidas de prevención y prácticas de higiene. La clave es equilibrar los beneficios y riesgos para garantizar un uso seguro y eficaz de los antibióticos en la población pediátrica. Además, es esencial no automedicar a los niños con antibióticos y solo utilizarlos cuando sean recetados por un profesional de la salud para tratar infecciones bacterianas específicas.

***Palabras clave:** uso irracional, efectos adversos, antibióticos, prevención, resistencia bacteriana, infecciones, automedicación, ineficacia.*

Abstract

Antibiotics are drugs used to fight bacterial infections, and although they are beneficial in many cases, they can also have adverse effects, especially in children under 6 years of age it is essential to use these drugs with caution and under the supervision of a health professional, since minors can develop allergies to certain antibiotics, which can manifest in the body and even in the body these side effects, and perhaps cause a problem in health, more directly in the intestinal flora; also affecting the immune system, which is developing.

Indiscriminate use of antibiotics can contribute to the development of bacterial resistance, making antibiotics less effective in the future. It is essential to follow the doctor's instructions and complete the antibiotic dosage as prescribed. In addition, parents should report any unusual symptoms or adverse reactions to health care professionals for appropriate guidance. In some cases, alternatives to antibiotics, such as preventive measures and hygiene practices, may be considered. The key is to balance the benefits and risks to ensure safe and effective use of antibiotics in the pediatric population. In addition, it is essential not to self-medicate children with antibiotics and only use them when prescribed by a health professional to treat specific bacterial infections.

***Keywords:** irrational use, adverse effects, antibiotics, prevention, bacterial resistance, infections, self-medication, ineffectiveness.*

Introducción

En este trabajo analizaremos las reacciones adversas a los medicamentos, específicamente los antibióticos en niños menores de 6 años. El suministro de estos fármacos sin formulación médica es uno de los problemas más frecuentes en la salud pública, lo cual ha generado complicaciones graves en los menores hasta con desenlaces fatales.

Teniendo en cuenta lo anterior se hace necesario, realizar un planteamiento del problema y partido de ello construir los elementos que nos permitirán elaborar este proyecto.

Para este trabajo tenemos diseñado un planteamiento metodológico, de enfoque mixto, dónde analizaremos variables cuantitativas y cualitativas, el cual es el que mejor se adapta para nuestra investigación. Para esta técnica aplicaremos encuestas, con las que buscamos obtener información directamente de la población a tratar, en este caso padres de familia con hijos menores.

Planteamiento del Problema

¿Cuáles son los factores de riesgo que contribuyen a la aparición de reacciones adversas a antibióticos en esta población?

El desconocimiento de los padres, frente a las causas y reacciones en la automedicación con antibióticos a menores. Se ha observado un aumento preocupante en las reacciones adversas a medicamentos, especialmente en el caso de los antibióticos, en niños menores de 6 años que son atendidos en establecimientos farmacéuticos de baja complejidad. Estas reacciones adversas pueden variar en gravedad, desde efectos secundarios leves hasta reacciones alérgicas severas que ponen en riesgo la salud de los niños.

El uso inapropiado de antibióticos, la falta de información adecuada y la ausencia de una supervisión médica adecuada, en estos establecimientos farmacéuticos de baja complejidad, son factores que contribuyen a este problema. A menudo, los padres y cuidadores pueden adquirir antibióticos sin receta médica y administrarlos a sus hijos, sin un conocimiento completo de los riesgos y beneficios.

Además, la falta de registros sistemáticos y seguimiento de las reacciones adversas a medicamentos en estos establecimientos dificulta la identificación temprana de problemas y la implementación de medidas preventivas.

Por lo tanto, es esencial abordar este problema de manera integral, para garantizar la seguridad y el bienestar de los niños menores de 6 años que requieren tratamiento, con antibióticos en establecimientos farmacéuticos de baja complejidad. Esto implica la necesidad de desarrollar estrategias educativas para padres y cuidadores, establecer protocolos de monitoreo y seguimiento de reacciones adversas, y fomentar la colaboración entre profesionales de la salud y farmacéuticos para garantizar un uso adecuado de los antibióticos, en este grupo de edad.

Justificación

La automedicación de medicamentos como son los antibióticos se ha vuelto un problema de salud pública, pues esta, es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención médica, hoy en día se realiza esta práctica de manera habitual, las causas principales son: la levedad de los síntomas, consejo de amigos y familiares, falta de tiempo para asistir al médico, fácil acceso a medicamentos y economía (Según OMS Y OPS).

En algunas sociedades la automedicación con antibióticos es una costumbre muy arraigada y va en crecimiento continuo, desplazando las fórmulas médicas. La consecuencia global de la automedicación de antibióticos ha sido sin duda alguna la "Resistencia Microbiana" (Doctor Andrés Pérez Acosta, PhD), de igual manera la automedicación aumenta el riesgo en la salud de los niños, incluso la muerte (Revista cielo).

Debido a lo anterior, la OMS y la OPS y otros organismos tienen una posición frente a esto, invitando a que por todos los medios promovamos el uso adecuado de los antibióticos para evitar al máximo las consecuencias de la automedicación.

Objetivos

Objetivo General

Diseñar una estrategia en la comunidad de promoción y prevención, de la mano de la farmacovigilancia, donde permita al personal de la salud y usuarios capacitarse prevenir y reportar, oportunamente las reacciones severas especialmente las causadas por la automedicación, donde se promueva y se promocione el uso adecuado de antibióticos en niños.

Objetivos Específicos

Identificar los problemas relacionados con la automedicación de antibióticos en niños de la comunidad en general.

Definir las estrategias de promoción y prevención sobre la automedicación de antibióticos en los niños.

Establecer la prevalencia de la automedicación de antibióticos en los niños de la comunidad general.

Marco Teórico

La manifestación de reacciones adversas a medicamentos es un problema súper importante debido a la poca información sobre seguridad de medicamentos en niños, de igual forma cabe resaltar que las reacciones adversas a medicamentos son muy comunes en niños hospitalizados y representan una morbilidad adicional y mayor riesgo, particularmente en aquellos que usaron varios medicamentos, incluyendo antibióticos. ¿Cuáles son las Reacciones adversas a medicamentos (antibióticos en niños menores de 6 años) en un establecimiento farmacéutico baja complejidad?

Medicamento

Un medicamento es un preparado farmacéutico obtenido a partir de principios activos, con o sin excipientes, presentado bajo una forma farmacéutica que, al ser administrada al interior o exterior de un organismo sirve para prevenir, curar, aliviar o corregir o tratar enfermedades. “Los envases, rótulos, etiquetas y empaques hacen parte integral del medicamento, por cuanto éstos garantizan su calidad, estabilidad y uso adecuado”.

Grupos Farmacoterapéuticos

La metodología propuesta para la conformación de grupos está basada en un conjunto de procedimientos que permiten en una primera fase, recolectar datos y en la segunda fase, realizar un proceso analítico que determina la posibilidad de conformar un grupo o subgrupo. La agrupación puede realizarse considerando uno de los siguientes aspectos: por patología, por propiedades de grupo químicas o farmacológicas y por principio activo.

Conformación de los Grupos Farmacoterapéuticos

La construcción de cada grupo farmacoterapéutico o subgrupo está basada en la definición de tres tipos de agrupaciones:

Agrupación Tipo I.

En este tipo de agrupaciones se consideran medicamentos empleados para una misma patología cuyos efectos terapéuticos sean comparables y estén aprobados por el INVIMA para la misma indicación.

Agrupación Tipo II.

Se incluyen medicamentos que sean similares, ya sea desde el punto de vista estructural (químico) o con propiedades farmacológicas similares: mecanismo de acción, farmacocinética. Deben estar aprobados para la misma indicación por el INVIMA.

Agrupación Tipo III.

Se considera medicamentos que tengan el mismo principio activo, para la misma indicación aprobada por INVIMA y con vías de administración similares.

Antibióticos

Son medicamentos que combaten las infecciones bacterianas en personas y animales. Matan las bacterias e impiden su crecimiento y multiplicación. El primer antibiótico fue la penicilina, descubierto por el científico Alexander Fleming en 1928. El término significa de manera literal “contra la vida” de las bacterias.

Clases de Antibióticos

Penicilinas.

Se utilizan para tratar enfermedades producidas por bacterias como neumonías, amigdalitis, infecciones de tipo urinario o provocado por quemaduras. Ej. Amoxicilina, ampicilina.

Macrólidos.

Antibiótico con efecto antiinflamatorio, indicados en el tratamiento de enfermedades respiratorias Ej. Azitromicina, la claritromicina o la Azitromicina.

Aminoglucósidos.

Tratamiento de infecciones oculares como la conjuntivitis. También en la prevención de posibles infecciones después de cirugías oculares. Ej. Gentamicina o la tobramicina.

Tetraciclinas.

Trata infecciones de piel, ojos, aparato digestivo o sistema urinario. Además, se emplean en infecciones causadas por parásitos como garrapatas, ácaros o piojos. Ej. Doxiciclina

Polienos.

Son una clase de agentes fungicidas para tratar infecciones de la piel y membranas mucosas por hongos. Ej. Nistatina y la anfotericina B.

Polipéptidos.

Son antibióticos que se emplean en tratamientos para curar infecciones de oído externo, oculares externas o vejiga. Ej. actinomicina, la bacitracina o la polimixina B.

Reacciones Adversas a Medicamentos

La Organización Mundial de la salud (OMS), define reacción adversa a medicamentos (RAM) como cualquier respuesta nociva no intencionada a dosis normalmente utilizadas en el ser humano para profilaxis, diagnóstico o tratamiento de enfermedades o para modificar funciones fisiológicas. El uso de antibióticos en niños menores de 6 años puede tener efectos adversos, y estos efectos pueden variar según el tipo de antibiótico utilizado. Aquí te proporciono un marco teórico general de los posibles efectos adversos de los antibióticos en este grupo de edad:

Reacciones Alérgicas.

Los antibióticos, como cualquier medicamento, pueden desencadenar reacciones alérgicas en algunos niños. Esto puede manifestarse como erupciones cutáneas, picazón,

hinchazón o dificultad para respirar. Las alergias a antibióticos específicos, como la penicilina, son relativamente comunes en niños.

Trastornos Gastrointestinales.

Muchos antibióticos pueden causar molestias estomacales, diarrea, náuseas o vómitos en los niños. Esto se debe a que los antibióticos pueden alterar la flora intestinal normal.

Diarrea Asociada a Clostridium Difficile (DACD).

Algunos antibióticos, como las cefalosporinas y las fluoroquinolonas, pueden aumentar el riesgo de desarrollar DACD, una infección intestinal grave que puede causar diarrea grave y otros síntomas gastrointestinales.

Cambios en la Flora Intestinal.

Los antibióticos pueden alterar la flora intestinal normal, lo que puede llevar a problemas como candidiasis oral (infección por hongos en la boca) o infecciones por Clostridium difficile, como se mencionó anteriormente.

Toxicidad Hepática.

Algunos antibióticos pueden tener efectos adversos en el hígado. Los síntomas pueden variar desde elevaciones en las enzimas hepáticas hasta daño hepático más grave en casos raros.

Problemas Dentales.

Los antibióticos tetraciclinas, cuando se administran en niños menores de 8 años cuyos dientes aún están en desarrollo, pueden causar decoloración permanente de los dientes.

Reacciones Neurológicas.

Algunos antibióticos, como las quinolonas, se han asociado con efectos neurológicos adversos en niños, como agitación, insomnio o cambios en el comportamiento.

Sensibilidad a la Luz Solar.

Algunos antibióticos, como las sulfonamidas pueden aumentar la sensibilidad en la piel al contacto con el sol. Lo que aumenta el riesgo de quemaduras solares.

Es importante destacar que no todos los niños experimentarán estos efectos adversos, y la frecuencia y gravedad de los mismos pueden variar según el tipo de antibiótico, la dosis y la duración del tratamiento. Además, la elección de un antibiótico específico debe basarse en la evaluación, médica individual y la susceptibilidad del patógeno, y no debe usarse de manera indiscriminada. Siempre se debe seguir la prescripción y orientación de un profesional de la salud, para minimizar los riesgos y maximizar los beneficios del tratamiento, con antibióticos en niños menores de 6 años.

Clasificación de las Reacciones Adversas a Medicamentos

Las RAM pueden ser leves, graves o incluso mortales, así como estar relacionadas o no con la dosis del medicamento. La mayoría de las RAM son previsibles y relacionadas con los efectos farmacológicos (tipo A), pero otras no son previsibles ni relacionadas con la dosis o el efecto farmacológico (tipo B o reacciones de hipersensibilidad) además de esto están los otros tipos que se describen a continuación.

Tipo A (Augmented): son aquellas reacciones cuyos efectos están relacionados con el mecanismo de acción del fármaco y por lo tanto son predecibles. Son el resultado de una respuesta aumentada a la dosis administrada debida a alteraciones farmacéuticas, farmacocinéticas o farmacodinámicas. Normalmente son dosis dependientes y suelen desaparecer tras la reducción de la dosis. Producen baja mortalidad y alta morbilidad y son las reacciones adversas más frecuentes.

Tipo B (Bizarre): son aquellas RAM no relacionadas con los efectos farmacológicos del fármaco y por lo tanto impredecibles. Raramente son dosis independientes y se producen con menos frecuencia que las de tipo A. Producen baja morbilidad y alta mortalidad y remiten tras la retirada del medicamento.

Tipo C (Chronic): son aquellas que se producen como consecuencia de la administración de tratamientos largos y continuos. Son conocidas y predecibles y se producen por mecanismos adaptativos celulares. Algunos ejemplos son la farmacodependencia a benzodiazepinas (Lorazepam), la nefrotoxicidad crónica por analgésicos y la discinesia tardía por neurolépticos (sulpirida).

Tipo D (Delayed): son aquellas RAM que aparecen tiempo después de haber suspendido la medicación (días, meses o incluso años) en los pacientes e incluso en sus hijos.

Tipo E (End of treatment): corresponden a aquellas RAM que aparecen tras la supresión brusca del medicamento. Por ejemplo, las convulsiones por retirada brusca de anticonvulsivantes (fenobarbital) y el insomnio como consecuencia de la suspensión abrupta de las benzodiazepinas (Lorazepam).

Tipo F (Foreign): son aquellas reacciones originadas por agentes ajenos al principio activo del medicamento (excipientes, impurezas o contaminantes). (Farmacéutica en Zaragoza, s. f.).

Reacciones Adversas a Medicamentos Antibióticos

Importancia de los antibióticos en la infancia: Los antibióticos son medicamentos esenciales, en el tratamiento de infecciones bacterianas en niños. Ayudan a combatir las infecciones y a prevenir complicaciones graves.

Diversidad de Antibióticos

Existen varios tipos de antibióticos, cada uno con diferentes mecanismos de acción y perfiles de seguridad. Algunos antibióticos comunes en pediatría incluyen amoxicilina, azitromicina, cefalosporinas y penicilina.

Efectos Adversos Comunes

Los efectos adversos de los antibióticos en niños menores de 6 años pueden incluir:

Gastrointestinales.

Náuseas, vómitos, diarrea y dolor abdominal.

Reacciones Alérgicas.

Erupciones cutáneas, picazón, hinchazón de labios y lengua, dificultad para respirar (raramente).

Alteraciones en la Flora Intestinal.

Como candidiasis oral (aftas) y diarrea asociada a *Clostridium difficile*.

Toxicidad Específica de Algunos Antibióticos.

Amoxicilina y cefalosporinas: pueden causar erupciones cutáneas y, en raras ocasiones, reacciones alérgicas graves.

Macrólidos Como la Azitromicina.

Pueden causar trastornos gastrointestinales y alteraciones del ritmo cardíaco en casos raros.

Antibióticos más Fuertes Como las Fluoroquinolonas.

Generalmente no se recomiendan en niños debido a su mayor riesgo de efectos adversos en el sistema musculoesquelético y el sistema nervioso central.

Riesgo de Resistencia Antibiótica.

El uso indebido o excesivo de antibióticos puede contribuir al desarrollo de resistencia antibiótica, lo que puede hacer que futuras infecciones sean más difíciles de tratar.

Consideraciones en la prescripción.

Los pediatras deben evaluar cuidadosamente la necesidad de antibióticos en niños menores de 6 años, considerando la gravedad de la infección, la posible causa (viral o bacteriana) y los posibles efectos adversos. La elección del antibiótico debe basarse en la sensibilidad bacteriana y la edad del niño.

Grupos de Antibióticos con más Reacciones Adversas

Los betalactámicos son los antibióticos que con más frecuencia producen reacción alérgica (mediada por IgE o por células T). La alta frecuencia de reacción inmunológica comparada con otros antibióticos puede ser debida a la alta capacidad de producir conjugados hapteno-proteína y por su elevado uso en población pediátrica. Otros antibióticos que también inducen reacciones de hipersensibilidad son los macrólidos y las sulfamidas, pero con menor frecuencia («Reacciones adversas a medicamentos: alergia a antibióticos, AINE, otros. Criterios de sospecha y actitud a seguir por el pediatra», 2020).

Como Notificar las Reacciones Adversas

La notificación se puede realizar por medio del Formato oficial establecido por el INVIMA o el formato que la clínica o el hospital diseñen siempre que contenga los siguientes campos mínimos establecidos:

Institución que Reporta. Nombre de la institución, nivel, fecha de reporte, ciudad.

Identificación del Paciente. Iniciales, Número de identificación, edad y sexo

Descripción del Evento o Incidente Adverso. Fecha, desenlace: no hubo consecuencia(s), muerte, enfermedad o daño que amenace la vida, hospitalización: inicial o prolongada, daño de una función o estructura corporal, intervención médica o quirúrgica, otros, descripción del evento o incidente, diagnóstico principal del paciente, causalidad, gestión realizada, medidas que se tomaron.

Información del Dispositivo Médico Involucrado. Nombre genérico del dispositivo médico, Nombre comercial del dispositivo médico, fabricante, Número de lote o serie, Modelo referencia, Versión del software si aplica, Registro sanitario o permiso de comercialización, Distribuidor y/o importador, área de funcionamiento del dispositivo médico en el momento del evento, Indicar si se reportó al fabricante/importador por parte del prestador de servicios de salud.

Otras Informaciones Adicionales. Características físicas del dispositivo, acciones correctivas, peso del paciente o cualquier condición tanto física como patológica del paciente que considere relevante para este reporte.

Intensificación del Reportante. Nombre del responsable de tecnovigilancia, profesión, dirección, teléfono y correo electrónico.

Los eventos e incidentes adversos serios se deben reportar al INVIMA de forma inmediata, es decir en un tiempo no mayor a las 72 horas (*Preguntas Frecuentes sobre reportes adversos*, s. f.).

Reacción Alérgica a Penicilinas

De acuerdo con el Consenso Internacional de alergia a fármacos, recomienda el término reacción de hipersensibilidad (RH) para las reacciones adversas no previsibles que asemejan clínica de alergia y reacción alérgica (RA) cuando se demuestra que se produce por un mecanismo inmunológico. (Muñoz Román, C., & Vilá Indurain, B. (2019) Pag 298).

Los antibióticos betalactámicos son los que con más frecuencia producen reacción alérgica, en la población pediátrica, los fármacos implicados con mayor frecuencia son los antibióticos betalactámicos (BL).

El diagnóstico de alergia a penicilinas se asocia a un mayor uso de antibióticos de amplio espectro con aumento de resistencia bacteriana, uso de recursos de salud y riesgo de infecciones por agentes resistentes a antibióticos.

Según análisis de los niños hospitalizados de 2000 a 2014 en Portugal, se encuentra que los etiquetados como alérgicos tienen una mayor estancia hospitalaria, mayor comorbilidad y aumento de los costos médicos, al compararlos con niños hospitalizados de las mismas características sin alergia a penicilinas. (Muñoz Román, C., & Vilá Indurain, B. (2019) Pag 300).

Diagnóstico y Tratamiento

El diagnóstico en alergia a fármacos se basa de acuerdo a la historia clínica, a pruebas in vitro disponibles (IgE específica, test de activación de basófilos, test de transformación de linfocitos) y pruebas in vivo (pruebas cutáneas y prueba de provocación con fármaco). Las pruebas que hay que realizar dependen del fármaco implicado y el tipo de reacción, la provocación es el patrón oro en el diagnóstico, las pruebas cutáneas e in vitro están indicadas

cuando se sospecha mecanismo inmunológico. (Muñoz Román, C., & Vilá Indurain, B. (2019) Pag 306).

Para el tratamiento en caso de RAM sugerente de reacción de hipersensibilidad (RH), el primer tratamiento es retirar el fármaco sospechoso que desencadena la reacción e iniciar el tratamiento sintomático adecuado al tipo de reacción, las reacciones inmediatas se desencadenan generalmente por betalactámicos BL (amoxicilina). (Muñoz Román, C., & Vilá Indurain, B. (2019) Pag 310).

De acuerdo al consenso de la Asociación Española de Pediatría, en los niños es recomendable evitar las cefalosporinas, en caso de una infección grave donde sea necesario el tratamiento con BL se puede utilizar una cefalosporina con diferente cadena lateral. En las reacciones no inmediatas el tratamiento de elección son las cefalosporinas evitando las de primera generación, especialmente con similar cadena lateral a ampicilina y amoxicilina. En las reacciones tardías graves están contraindicadas las cefalosporinas y se actuará como en las reacciones inmediatas. (Muñoz Román, C., & Vilá Indurain, B. (2019) Pag 311).

Resistencia a los Antibióticos

Según la Organización Mundial de la salud, la resistencia a los antibióticos es una de las mayores amenazas para la salud mundial, puede afectar a cualquier persona, está dado en su mayoría por el uso indebido de estos fármacos, en algunas ocasiones por la automedicación y el uso excesivo de dichos medicamentos, haciendo que las bacterias se vuelvan resistentes a los antibióticos. Estas bacterias al causar infecciones en el ser humano son más difíciles de tratar,

esto hace que se aumenten las hospitalizaciones, se incrementen los costos de salud, además de aumentar la morbimortalidad.

La OMS informa que la resistencia a los antibióticos está aumentando en todo el mundo y las enfermedades son cada vez más difíciles de tratar, ya que el antibiótico va perdiendo la eficacia en cada organismo; por tal motivo es de vital importancia trabajar en la prevención y control, en donde la población, los profesionales de salud y el sector salud puede ayudar a mitigar la resistencia a los antibióticos:

En cuanto a la población solo deben tomar antibióticos únicamente cuando estén prescritos por un profesional de la salud siguiendo siempre las instrucciones, no tomar antibióticos que sobraron de otras personas y mantener el autocuidado personal para prevenir infecciones.

En cuanto al personal de la salud debe prescribir antibióticos solo cuando sea necesario, notificar infecciones resistentes a los antibióticos, informar al paciente sobre como tomar el medicamento y promocionar la salud para prevenir infecciones.

El sector salud, debe estar en la capacidad de invertir en la investigación y desarrollo de nuevos antibióticos y pruebas diagnósticas.

La OMS aprobó un plan de acción que contiene cinco objetivos estratégicos: Mejorar la sensibilización y los conocimientos en materia de resistencia a los antimicrobianos, reforzar la vigilancia y la investigación, reducir la incidencia de las infecciones, optimizar el uso de medicamentos antimicrobianos y realización de inversión sostenible en la lucha contra la resistencia a los antimicrobianos. Con estos objetivos estratégicos se busca disminuir las

reacciones adversas a medicamentos y asegurar que se continúe con la prevención y tratamiento de las enfermedades infecciosas.

Establecimiento Farmacéutico

De acuerdo con el decreto 2200 de 2005 el establecimiento farmacéutico está dedicado a la producción, almacenamiento, distribución, comercialización, dispensación, control o aseguramiento de la calidad de los medicamentos, dispositivos médicos o de las materias primas necesarias para su elaboración y demás productos autorizados por ley para su comercialización en dicho establecimiento.

Complejidades

De acuerdo con el Artículo 10 del decreto 2200 de 2005 los grados de complejidad del servicio farmacéutico. El servicio farmacéutico será de baja, mediana y alta complejidad, de acuerdo con las actividades y/o procesos que se desarrollen y el impacto epidemiológico de la atención.

Dependiendo con que actividades y/o procesos se desarrollen en el establecimiento farmacéutico se definirá que grado complejidad tiene el establecimiento.

Servicios

De acuerdo con el decreto 2200 de 2005, los servicios farmacéuticos son el conjunto de principios, procesos, procedimientos, técnicas y prácticas asistenciales y administrativas fundamentales para reducir los principales riesgos causados por el uso inadecuado y eventos adversos presentados por el uso adecuado de medicamentos que deben aplicar las instituciones.

De acuerdo con el Decreto 780 de 2016, el servicio farmacéutico tendrá las siguientes funciones: planificar, organizar, dirigir, coordinar y controlar los servicios relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos ofrecidos a los pacientes y la comunidad en general.

Normatividad

El Decreto 2200 de 2005, Art 1

El presente decreto tiene por objeto regular las actividades y/o procesos propios del servicio farmacéutico, por otro lado, rige las reacciones adversas como aquellas investigaciones que se realizan con el objeto de permitir el análisis de la comercialización, distribución, prescripción y uso de medicamentos en una sociedad con acento especial en las consecuencias médicas, sociales y económicas resultantes relacionadas con el consumo de medicamentos.

Artículo 2.

Las disposiciones del presente decreto se aplicarán a los prestadores de servicios de salud, incluyendo a los que operen en cualquiera de los regímenes de excepción contemplados en el artículo 279 de la Ley 100 de 1993, a todo establecimiento farmacéutico donde se almacenen, comercialicen, distribuyan o dispensen medicamentos o dispositivos médicos, en relación con el o los procesos para los que esté autorizado y a toda entidad o persona que realice una o más actividades y/o procesos propios del servicio farmacéutico.

Artículo 4.

Es el servicio de atención en salud responsable de las actividades, procedimientos e intervenciones de carácter técnico, científico y administrativo, relacionados con los medicamentos y los dispositivos médicos utilizados en la promoción de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, con el fin de contribuir en forma armónica e integral al mejoramiento de la calidad de vida individual y colectiva.

La Resolución 1403 de 2007

Reglamenta o determina el modelo de gestión de servicio farmacéutico, se adopta el manual de condiciones esenciales procedimientos y se dictan otras disposiciones.

Artículo 1.

La presente resolución tiene por objeto los criterios administrativos y técnicos generales del modelo de gestión del servicio farmacéutico.

Artículo 4.

El servicio farmacéutico tendrá como guía permanente de sus actividades los principios fijados en la Constitución, la ley y las demás disposiciones del orden nacional relacionadas con la atención en salud.

Acuerdo al Decreto 780 de 2016

El servicio farmacéutico tendrá las siguientes funciones: planificar, organizar, dirigir, coordinar y controlar los servicios relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos ofrecidos a los pacientes y la comunidad en general.

Artículo 2.5.3.10.12 Sistema de Gestión de la Calidad.

Todo servicio farmacéutico, establecimiento farmacéutico o persona autorizada, tendrá la responsabilidad de desarrollar, implementar, mantener, revisar y perfeccionar un Sistema de Gestión de la Calidad Institucional, de conformidad con las leyes y demás normas sobre la materia.

Artículo 2.5.3.10.13 Modelo de Gestión.

Créase el Modelo de Gestión del servicio farmacéutico, como el conjunto de condiciones esenciales, técnicas de planeación y gestión del servicio, procedimientos para cada uno de los

procesos del servicio farmacéutico y la elaboración de guías para actividades críticas. El Modelo de Gestión será determinado por el Ministerio de Salud y Protección Social a más tardar el 31 de diciembre de 2006.

Resolución 213 de 2022

Por la cual se adopta la guía para la elaboración de planes de gestión de riesgo medicamentos de síntesis Química con nuevos ingredientes farmacéuticos activos y medicamentos biológicos.

Artículo 3.

Objetivo del Plan de Gestión de Riesgos - PGR. El objetivo de un Plan de Gestión del Riesgo es documentar el sistema de gestión de riesgos, necesario para identificar, caracterizar y minimizar los riesgos importantes de un medicamento.

Sistema de Gestión de Riesgo

Conjunto de actividades e intervenciones de farmacovigilancia diseñadas para identificar, caracterizar, prevenir o minimizar los riesgos relacionados con un medicamento, incluyendo la evaluación de la efectividad de esas intervenciones.

Prevención de Reacciones Adversas

La prevención de reacciones adversas se refiere a las medidas y estrategias que se pueden tomar para reducir o evitar los efectos secundarios no deseados de un tratamiento médico, medicamento o intervención. Aquí hay algunas pautas generales para la prevención de reacciones adversas:

Consulta con un Profesional de la Salud.

Antes de comenzar cualquier tratamiento médico o tomar un medicamento, es importante hablar con un médico u otro profesional de la salud. Ellos pueden evaluar tu situación médica, historial clínico y cualquier factor de riesgo que puedas tener para reacciones adversas.

Información y Educación.

Asegúrate de comprender completamente los riesgos y beneficios del tratamiento o medicamento que estás considerando. Pregunta a tu médico sobre los posibles efectos secundarios y qué hacer si los experimentas.

Cumplimiento del Tratamiento.

Sigue las indicaciones de tu médico o profesional de la salud al pie de la letra. Esto incluye tomar los medicamentos en la dosis correcta y en el momento adecuado, así como seguir cualquier recomendación de estilo de vida o dieta.

Comunicación Abierta.

Mantén una comunicación constante con tu médico. Si experimentas algún efecto secundario o reacción adversa, no dudes en informarlo de inmediato. A veces, se pueden hacer ajustes en el tratamiento para minimizar los efectos secundarios.

Evitar la Automedicación.

No tomes medicamentos sin receta ni remedios naturales sin consultar a un profesional de la salud. La automedicación puede aumentar el riesgo de reacciones adversas.

Monitoreo Constante.

En algunos casos, es importante realizar análisis de laboratorio o pruebas de seguimiento para detectar posibles reacciones adversas antes de que se vuelvan graves.

Alergias Conocidas.

Si eres alérgico a ciertos medicamentos o sustancias, asegúrate de informar a tu médico antes de que se te recete un nuevo medicamento.

Interacciones Medicamentosas.

Ten cuidado con las interacciones entre medicamentos. Algunos medicamentos pueden interactuar de manera negativa entre sí, lo que puede aumentar el riesgo de reacciones adversas.

Epidemiología de las Infecciones en Niños Menores de 5 Años

Las enfermedades infecciosas acompañan al niño de forma habitual e inevitable durante la mayor parte de su infancia debido a la inmadurez de su sistema inmunitario, que es más sensible a los agentes infecciosos, y también por sus hábitos poco higiénicos, como compartir chupete o juguetes que previamente se han llevado a la boca y que facilitan que dichas infecciones se propaguen con más rapidez.

Entre las infecciones más frecuentes se encuentran las siguientes:

Bronquiolitis. Infección respiratoria aguda que afecta a niños menores de 2 años.

Conjuntivitis. Inflamación de la conjuntiva, tejido que cubre la parte blanca del ojo.

Faringoamigdalitis. Infección de las amígdalas.

Gastroenteritis. Inflamación de la mucosa que recubre el estómago.

Gripe. Infección aguda del tracto respiratorio superior que produce fiebre y dolor.

La mayoría de las enfermedades infecciosas que afectan a los niños están producidas por virus y en ocasiones por bacterias, en estos casos siempre debe ser un médico el que recomiende el tratamiento con antibióticos.

Análisis

La fuente oficial de información para el reporte de mortalidad en la ciudad de Bogotá D.C son los casos identificados por Aplicativo Web RUAF_ND. Dentro de los criterios establecidos para la búsqueda de los casos se incluye todo menor de cinco años que fallezca por causa básica, directa o relacionada con IRA.

Muertes por Infección Respiratoria Aguda

Aquellas incluidas en los códigos del CIE-10 (J12-J18) asociadas de manera específica a neumonías de etiología: viral, bacteriano, micótico, por enfermedades parasitarias, neumonía por organismos no especificados y bronconeumonías.

Aquellas relacionadas con los códigos CIE-10 (J20-J22) las cuales comprenden la bronquitis aguda, bronquiolitis aguda e infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores diferentes a la neumonía.

Durante el periodo 2007 a 2022 se han presentado un total de 1384 defunciones por neumonía, con una tendencia fluctuante del 2007 al 2016, del 2017 al 2021 un comportamiento decreciente especialmente en los años 2020 y *2021.

Estudiando el análisis de la investigación hecha por secretaria de salud de Bogotá, identificamos que los casos de tosferina con mayor número de mortalidad fue en el 2012 con 622 casos de tosferina, y podríamos decir que hoy 2023 bajaron considerablemente la tasa presentando tan solo 3 casos, según el estudio, el total de casos de tosferina desde el 2007 hasta hoy 2023 se han presentado 1680 total, y obtenemos un resultado positivo, en cuanto a las afecciones respiratorias en niños menores de 5 años, Lo anterior pudo estar relacionado con la intensificación de las medidas orientadas al autocuidado.

Metodología

Título

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

Población y Muestra del Proyecto

La población de estudio está conformada por los empleados y usuarios de un establecimiento de baja complejidad.

Muestra

Auxiliar de droguería (1), usuarios adultos (entre 20 y 50 años) que adquieren antibióticos en la droguería para administrar a niños menores de 6 años.

Tipo de Proyecto

Descriptivo, de acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014), la investigación descriptiva, “busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice, describe tendencias de un grupo o población”. (p. 92).

Enfoque de la Investigación

Este trabajo será diseñado bajo el planteamiento metodológico del enfoque mixto, en donde se analizarán variables cuantitativas y cualitativas, ya que es el que mejor se adapta a las necesidades de la investigación.

Técnicas que se Requieren Usar en el Proyecto del Tema Asignado

La técnica para utilizar es cuestionario tipo encuesta, en donde se busca obtener información del auxiliar de farmacia y de los usuarios de la farmacia; posteriormente se definirán estrategias de promoción y prevención sobre la automedicación de antibióticos en los niños.

Descripción de Herramientas que se Utilizarán Para la Recolección De Datos

De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014), “En fenómenos sociales, tal vez, el instrumento más utilizado para recolectar los datos es el cuestionario”. (p. 217); por lo cual, la herramienta a utilizar para la recolección de datos se realizará mediante un cuestionario que corresponderá a 5 ítems.

Pasos para construir la metodología asociadas a los objetivos específicos.

Se definirá las preguntas a realizar en el cuestionario, se informará al auxiliar de farmacia sobre la temática a tratar y la autorización para realizar la actividad.

Si informará al auxiliar de farmacia sobre la temática a tratar y la autorización para realizar la actividad, se realizará aplicación del cuestionario al auxiliar de farmacia y a usuarios que pregunten por antibióticos para menor de edad.

Se analizarán los datos obtenidos de la aplicación del cuestionario para definir lo siguiente:

Se realizará cuantificación de los datos obtenidos en la encuesta, se identificarán los problemas relacionados con la automedicación de antibióticos en niños, de acuerdo con los

resultados del cuestionario, luego se establecerá la prevalencia de la automedicación de antibióticos en los niños, de acuerdo con los resultados del cuestionario.

Se definirán estrategias de promoción y prevención sobre la automedicación de antibióticos en los niños.

Discusión de Resultados

Población

Se realizaron encuestas vía virtual, se enviaron por WhatsApp a usuarios de droguerías con niños menores de 6 años, adicionalmente, se enviaron a los auxiliares de farmacia.

Formato enviado a los auxiliares de farmacia.

<https://docs.google.com/forms/d/1PHWwP76gKehAymHo6E4AB7Bisse3V3vMiFPO3ATQ/edit#responses>

Análisis de Resultados Auxiliares de Farmacia

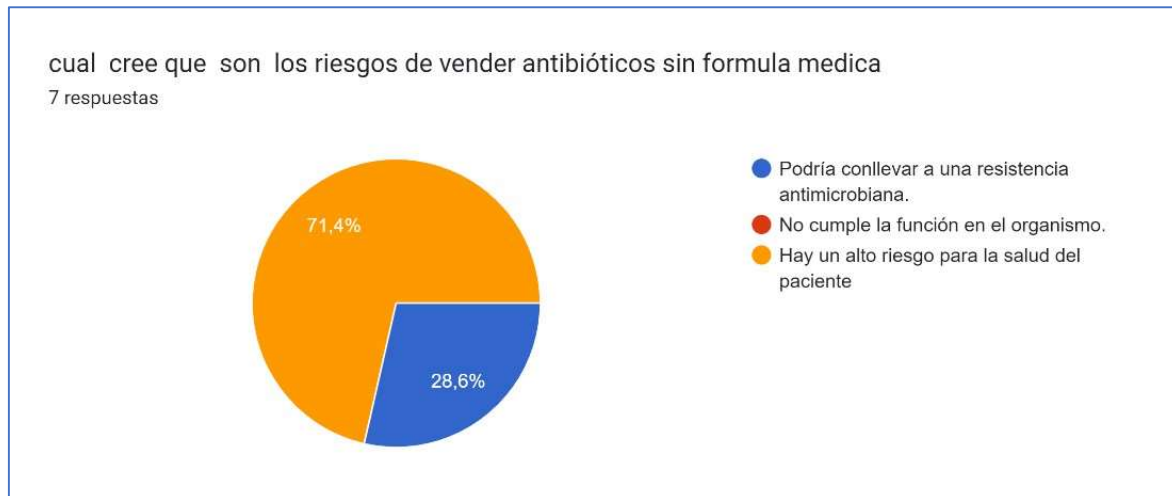
Tabla 1.

Cuál cree que son los riesgos de vender antibióticos sin fórmula médica.

Tabla 1. Riesgo de vender antibióticos sin fórmula médica.

Pregunta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia %
Podría conllevar a una resistencia antimicrobiana	2	0,286	28,6%
No cumple la función en el organismo	0	0,00	0,0%
Hay un alto riesgo para la salud del paciente	5	0,714	71,4%
Total	7	1,000	100%

Figura 1.



En un 71.4% saben que hay un alto riesgo en la salud de los menores, suministrando antibióticos sin formula médica, y un 28,6% todavía les falta conocimiento acerca de los riesgos.

Tabla 2.

Cuando vende un antibiótico da recomendaciones e informa sobre la adherencia al tratamiento.

Tabla 2. Recomendaciones e información sobre adherencias al tratamiento.

Pregunta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia %
Falso	0	0,000	0,0%
Verdadero	1	0,143	14,3%
Si, número total de días de toma de medicación, de acuerdo con las pautas del prescriptor	6	0,857	85,7%

Total	7	1,000	100%
--------------	----------	--------------	-------------

Figura 2.



El 85.7% de los auxiliares cuando venden un antibiótico da recomendaciones e informan sobre la adherencia al tratamiento, manifiestan que informan el número total de días de medicación y de acuerdo con las pautas del preinscripto, dejando en evidencia que ellos si informan a sus pacientes las consecuencias que pueden acarrear llevar mal el tratamiento.

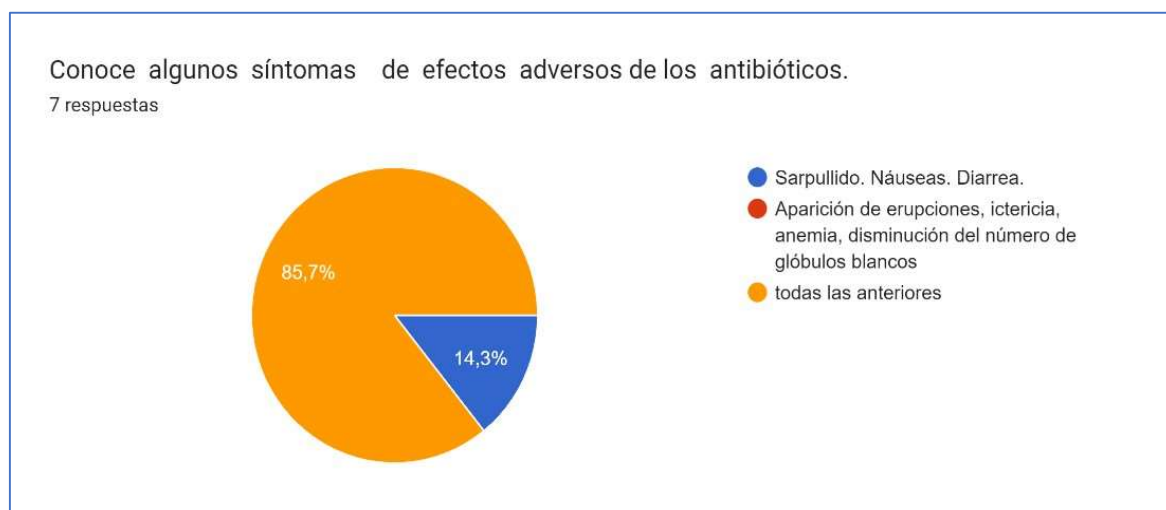
Tabla 3.

Conoce algunos síntomas de los efectos adversos de los antibióticos.

Tabla 3. Efectos adversos de los antibióticos.

Pregunta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia %
Sarpullido, náuseas, diarrea	1	0,143	14,3%
Aparición de erupciones, ictericia, anemia, disminución del número de glóbulos blancos	0	0,000	0,0%
Todas las anteriores	6	0,857	85,7%
Total	7	1,000	100%

Figura 3.



EL 85.7% conocen la mayoría de síntomas que se pueden presentarse al automedicarse, lo que significa que conocen los riesgos y tienen claro cuándo debe acudir al médico.

Tabla 4.

Brinda información a los usuarios sobre las reacciones adversas, que se pueden generar por el consumo de antibióticos.

Tabla 4. Información sobre reacciones adversas.

Pregunta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia %
Siempre	1	0,143	14,3%
Casi siempre	4	0,571	57,1%
Algunas veces	2	0,286	28,6%
Total	7	1,000	100%

Figura4.



Brindan información en un 80% a los pacientes sobre las reacciones que pueden generar el uso inadecuado de estos, se debe mejorar en un 20% de las personas, ya que algunas veces brindan información.

Tabla 5.

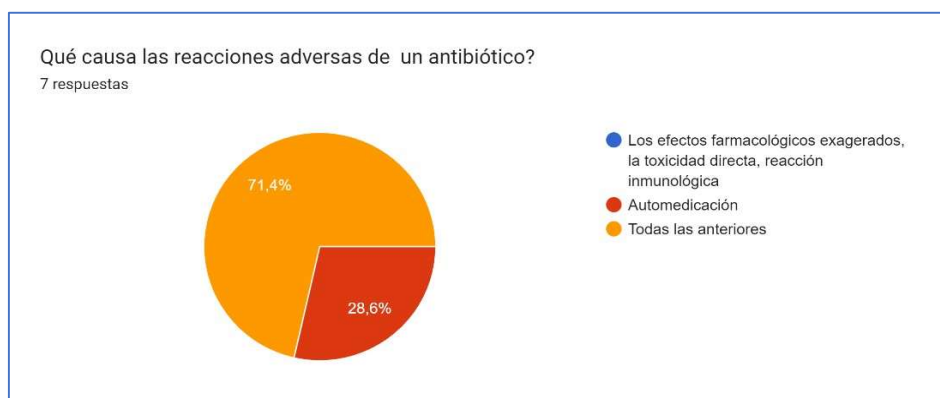
Que causa las reacciones adversas de un antibiótico.

Tabla 5. Que causa las reacciones adversas

Pregunta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia %
Los efectos farmacológicos exagerados, la toxicidad directa, reacción inmunológica	0	0,000	0,0%

Automedicación	2	0,286	28,6%
Todas las anteriores	5	0,714	71,4%
Total	7	1,000	100%

Figura 5.



En un 71.4% tienen claro que los efectos farmacológicos exagerados son las que causan las reacciones adversas de los antibióticos, y el 28% especifica que la causa es la automedicación.

Tabla 6.

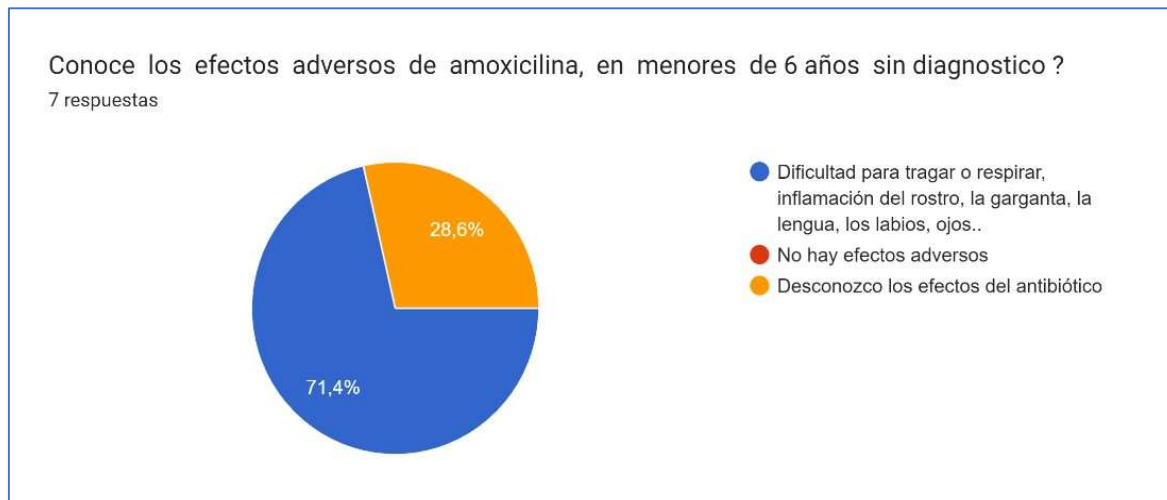
Conoce los efectos adversos de amoxicilina, en menores de 6 años sin diagnóstico.

Tabla 6. Efectos adversos de amoxicilina en menores de 6 años.

Pregunta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia %

Dificultad para tragar o respirar, inflamación del rostro, la garganta, la lengua, los labios,	5	0,714	71,4%
No hay efectos adversos	0	0,000	0,0%
Desconozco los efectos del antibiótico	2	0,286	28,6%
Total	7	1,000	100%

Figura 6.



En un 71% conocen la mayoría de síntomas, ya que los selecciona adecuadamente, lo cual es muy importante para estar alerta a estos efectos adversos, sin embargo, un 28% dicen que no los hay, para lo cual es importante mejorar y hacerles entender esta situación.

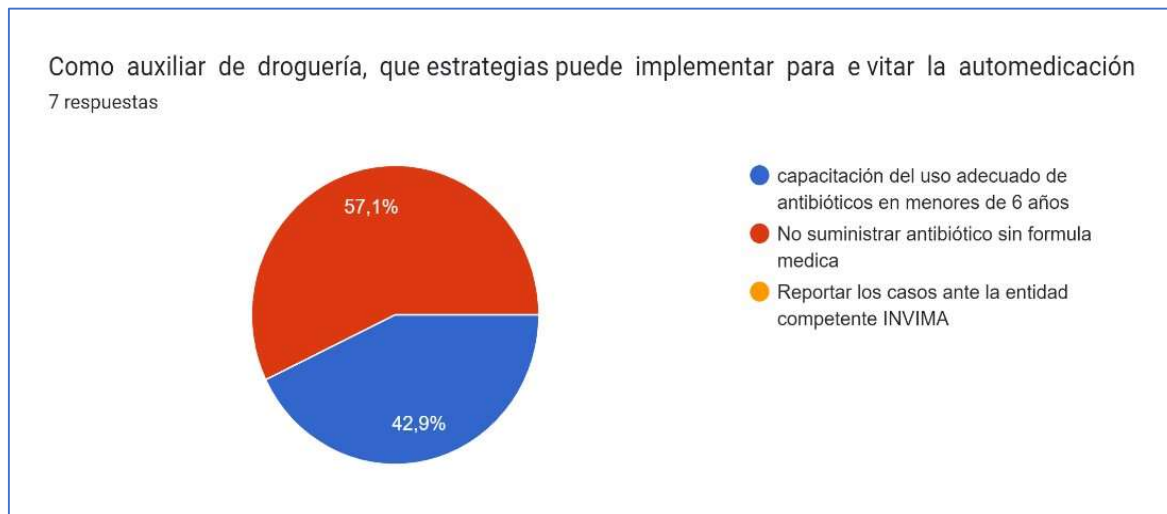
Tabla 7.

Como auxiliar de droguería, que estrategias puede implementar para evitar la automedicación.

Tabla 7. Estrategias implementadas para evitar la automedicación.

Pregunta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia %
capacitación del uso adecuado de antibióticos en menores de 6 años	3	0,429	42,9%
No suministrar antibiótico sin formula medica	4	0,571	57,1%
Reportar los casos ante la entidad competente INVIMA	0	0,000	0,0%
Total	7	1,000	100%

Figura 7.



A la pregunta sobre las estrategias, respondieron en un 57.1% dicen que no se debe suministrar antibióticos sin fórmula médica, y en un 42% menciona la capacitación del uso adecuado.

Formato Enviado a los Padres de Familia.

<https://forms.gle/XqygwuPcTpDfg93X8>

Análisis de resultados a padres de familia

Tabla 8.

Tiene niños menores de 6 años.

Tabla 8. Niños menores de 6 años.

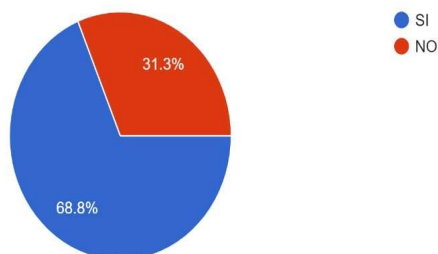
Pregunta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia %
----------	---------------------	---------------------	--------------

SI	5	0,313	31,3%
No	11	0,688	68,8%
Total	16	1,000	100%

Figura 8.

Tiene niños menores de 6 años

Tiene niños menores de 6 años.
16 respuestas

**Tabla 9.**

Ha adquirido antibióticos para el menor de 6 años con formula médica.

Tabla 9. Ha adquirido antibióticos en menores de 6 años con formula médica.

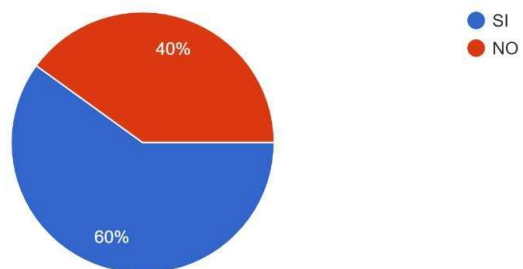
Pregunta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia %
-----------------	----------------------------	----------------------------	---------------------

SI	9	0,600	60%
No	6	0,400	40%
Total	15	1,000	100%

Figura 9

Ha adquirido antibióticos para el menor de 6 años con formula médica.

Ha adquirido antibióticos para el menor de 6 años con formula médica.
15 respuestas



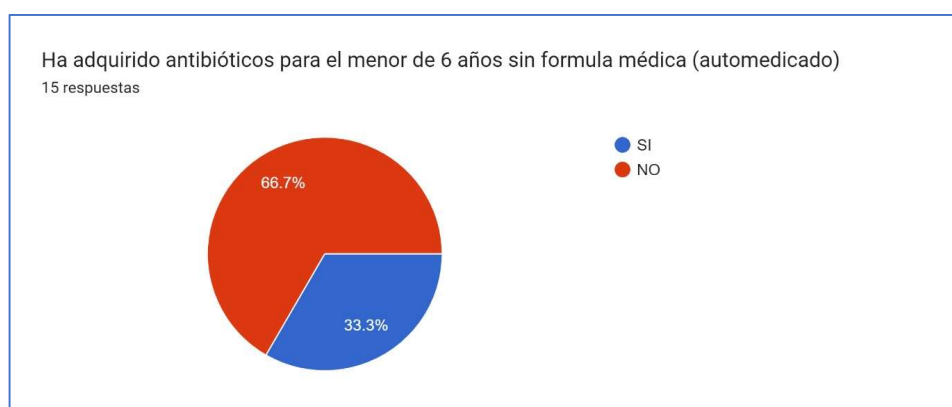
El 60% de los encuestados manifiesta que, si ha adquirido antibióticos con formula médica para menores de 6 años, mientras que el 40% manifiesta que no los ha adquirido.

Tabla 10.

Ha adquirido antibióticos para el menor de 6 años sin formula médica.

Tabla 10. Ha adquirido antibióticos para menores de 6 años sin formula médica.

Pregunta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia %
SI	10	0,667	66,7%
No	5	0,400	33,3%
Total	15	1,000	100%

Figura 0

El 66.7% manifiestan que no han adquirido medicamentos sin formula médica, mientras que el 33,3% si han adquirido medicamentos para menores de 6 años sin formula

medica; situación preocupante y que debe cambiar ya que no se deben adquirir antibióticos de esta manera y el auxiliar de farmacia no los debe vender sin formula médica.

Tabla 11.

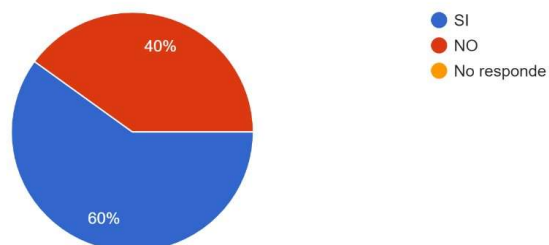
Conoce algún problema de salud relacionado con la automedicación de antibióticos en los niños

Tabla 11. Conoce problemas de salud relacionados con la automedicación.

Pregunta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia %
SI	9	0,600	60%
No	6	0,400	40%
Total	15	1,000	100%

Conoce algún problema de salud relacionado con la automedicación de antibióticos a los niños

15 respuestas



El 60% de la población encuestada manifiesta que si conoce problemas de salud relacionados con la automedicación de antibióticos y el 40% manifiesta que no conoce dichos problemas, situación que debe cambiar para que los usuarios conozcan los problemas de salud que se pueden generar por el consumo de antibióticos en menores de 6 años.

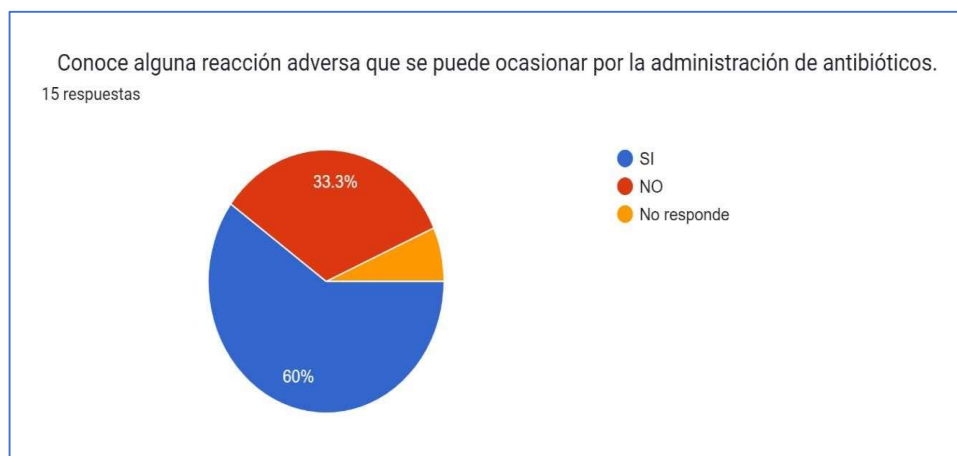
Tabla 12.

Conoce alguna reacción adversa que se puede ocasionar por la administración de antibióticos

Tabla 12. Conoce alguna reacción adversa a causa de la administración de antibióticos.

Pregunta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia %
SI	9	0,600	60,0%
No	5	0,400	33,3%
No responde	1	0,067	6,7%
Total	15	1,000	100%

Figural 2



El 60% de los encuestados si conoce alguna reacción adversa ocasionada por el consumo de antibióticos, un 33% no los conoce y otra parte de la población no responde.

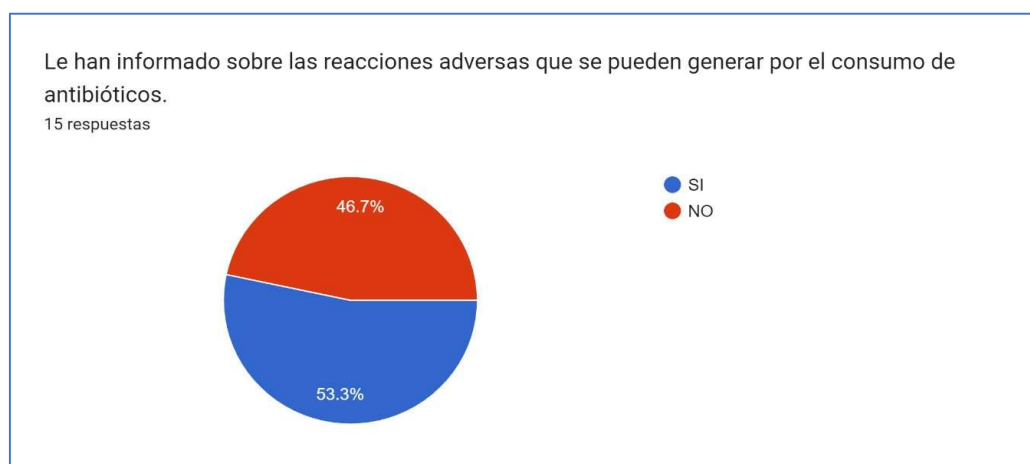
Tabla 13.

Le han informado sobre las reacciones adversas que se pueden generar por el consumo de antibióticos.

Tabla 13. Información sobre reacciones adversas.

Pregunta	Frecuencia	Frecuencia	Frecuencia
	absoluta	relativa	%
SI	8	0,533	53,3%
No	5	0,400	46,7%
Total	15	1,000	100%

Figura 13



El 53,3% de la población ha sido informada sobre las reacciones adversas que puede generar el consumo de antibióticos y un 46,7% manifiesta que no les han informado sobre esta situación, por lo anterior se puede presumir que las personas que expenden medicamentos no están brindando la información a los usuarios sobre las reacciones adversas a los antibióticos.

Estrategia de Promoción y Prevención Sobre la Automedicación de Antibióticos en los Niños

https://www.canva.com/design/DAF0v1-tsN0/6DTdtZeL9wivwqm7GYLuA/view?utm_content=DAF0v1tsN0&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=editor

Figura 14.

Cuida la Salud de tus Hijos: Evita la Automedicación de Antibiótico

Sabemos lo importante que es la salud de tus hijos. Queremos asegurarnos de que tomes decisiones informadas cuando se trata de su bienestar. Aquí tienes algunos consejos clave para prevenir la automedicación de antibióticos en niños:

1. Consulta a un Profesional de la Salud:

Antes de darle cualquier medicamento a tu hijo, consulta a un médico. Los antibióticos deben ser formulados y administrados bajo supervisión médica.



2. No Autodiagnostiques:

Evita autodiagnosticar la enfermedad de tu hijo. Los síntomas pueden ser engañosos, y solo un profesional de la salud puede hacer un diagnóstico preciso.

3. Completa los Tratamientos

Si se prescribe un antibiótico, asegúrate de completar todo el tratamiento según las indicaciones médicas. No suspendas el tratamiento, incluso si los síntomas desaparecen.



Riesgos de la Automedicación



La automedicación de antibióticos puede llevar a la resistencia a los antibióticos, lo que dificulta el tratamiento de infecciones futuras. Además, puede causar efectos secundarios no deseados.



Estamos aquí para ayudarte. Si tienes alguna pregunta sobre medicamentos o necesitas orientación, no dudes en preguntar a nuestro personal capacitado.

Conclusiones

El problema del consumo inadecuado de antibióticos en niños menores de 6 años puede tener consecuencias a corto y largo plazo, incluyendo el aumento de la morbilidad, complicaciones en el tratamiento de infecciones futuras y la necesidad de abordar efectos adversos específicos, lo que destaca la importancia de abordar este problema de manera integral y preventiva, la identificación y comprensión de estos problemas subrayan la necesidad de desarrollar estrategias educativas, protocolos de prescripción más cuidadosos y medidas preventivas para garantizar un uso prudente y seguro de los antibióticos en la población infantil, protegiendo así la salud y el bienestar de los niños. La evaluación de estos factores de riesgo es esencial para personalizar la prescripción de antibióticos en niños menores de 6 años, minimizando así la probabilidad de reacciones adversas y optimizando la seguridad y eficacia del tratamiento, con el fin de obtener una mejor calidad de vida.

Plan de Mejora y Recomendaciones

El objetivo es mejorar el uso de antibióticos en menores de 6 años, reduciendo la prescripción innecesaria y minimizando los efectos adversos.

Estrategias

Educación Para Profesionales de la Salud.

Desarrollar programas de formación continua para regentes cuidadores, adultos y farmacéuticos sobre el uso racional de antibióticos en niños. Enfatizar la importancia de diagnósticos precisos antes de la prescripción, incluyendo la diferenciación entre infecciones virales y bacterianas.

Concientización Para Padres y Cuidadores.

Desarrollar materiales educativos (folletos, videos, charlas) para informar a padres y cuidadores sobre el uso adecuado de antibióticos, los riesgos de la automedicación y la importancia de seguir las indicaciones médicas.

Implementar Protocolos de Prescripción.

Establecer protocolos claros para la prescripción de antibióticos en base a pautas clínicas actualizadas. Promover el uso de tratamientos alternativos cuando sea posible, como terapias no antibióticas para infecciones virales leves.

Mejora de la Comunicación Regente.

Fomentar una comunicación abierta y clara entre el regente y pacientes, explicando detalladamente la naturaleza de la enfermedad y la necesidad (o no) de antibióticos. o Proporcionar información sobre posibles efectos secundarios y la importancia de completar el curso de tratamiento.

Vigilancia de la Resistencia Antibiótica.

Establecer un sistema de vigilancia para monitorear la resistencia local, utilizando datos para ajustar los protocolos de prescripción según la resistencia observada en la comunidad.

Mejora de la Accesibilidad a Atención Médica.

Facilitar el acceso a atención médica para permitir diagnósticos tempranos y reducir la automedicación. Explorar opciones como clínicas de atención primaria, líneas telefónicas de asesoramiento médico y servicios en línea para consultas no emergentes.

Auditorías y Retroalimentación.

Realizar auditorías periódicas de las prácticas de las prácticas de prescripción de antibióticos en entornos de atención pediátrica. Proporcionar retroalimentación a los profesionales de la salud individualmente y en grupo, destacando áreas de mejora.

Promoción de Investigación.

Incentivas la investigación sobre nuevas alternativas terapéuticas y métodos de diagnóstico para reducir la dependencia de los antibióticos.

Colaboración Interdisciplinaria.

Fomentar la colaboración entre profesionales de la salud, investigadores, autoridades sanitarias y la comunidad para abordar el problema de manera integral.

Evaluación Continua.

Establecer mecanismos de evaluación continua para medir el impacto de las intervenciones implementadas y ajustar el plan según sea necesario. Implementar estas

estrategias puede contribuir significativamente a mejorar el uso de antibióticos en menores de 6 años, protegiendo su salud y reduciendo los riesgos asociados con el uso inadecuado de estos medicamentos.

Referencias

- Altamirano, C, R. (2022). Buenas prácticas de dispensación como instrumento para promover el uso adecuado de medicamentos en Atención Primaria de salud. *Investigación En Salud*, 3(3), 6-16.
<http://dicyt.uajms.edu.bo/revistas/index.php/investigacion-ensalud/article/view/1453>
- Baixauli, Fernández, V. J. (2019). Barreras del servicio de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de la farmacia comunitaria y propuestas de mejora. *Farmacéuticos Comunitarios*, 11(4), 32–48.
<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=141145969&lang=es&site=eds-live&scope=site>
- Burguet Lago, N., de la Caridad López Bombalier, Y., & Campaña Burguet, A. (2020). Evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de farmacovigilancia en los Laboratorios Liorad. *Revista Cubana de Farmacia*, 53(1), 1–15
<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=146020965&lang=es&site=ehost-live>
- Maza, J., Aguilar, L., & Mendoza, J. (2018). Farmacovigilancia: un paso importante en la seguridad del paciente. *Revista de Sanidad Militar*, 72(1), 47–53.
<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=131332599&lang=es&site=ehost-live>

Moya Sáenz, O. L. (2018). La seguridad del paciente en atención primaria en salud ¿Una actividad que podría quedar en el olvido? Revista Gerencia y Políticas de Salud, 17(34), 1-16

<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=135057247&lang=es&site=eds-live&scope=site>

Navia Eva, pediatra (2019). Sinfasalud. Infecciones infantiles

frecuentes. <https://cinfasalud.cinfa.com/p/infecciones-infantiles-frecuentes/>

Zavala Martínez, Laura Vanessa. (2021). Diseño de protocolos para los procesos inherentes a la seguridad del paciente (farmacovigilancia y conciliación de medicamentos) en el Hospital Básico INGINOST. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Riobamba.

<http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/14608>

Apéndices

Apéndice A

Cuestionario efectos adversos de antibióticos en menores de 6 años.

***Evaluación efectos adversos de antibióticos en menores de 6 años.**

Pruebas de selección múltiple (una respuesta).

[Ir al inicio](#) [Ir al final](#) [Ver información](#)

¿Cuál cree que son los riesgos de vender antibióticos sin fórmula médica?

Podría conllevar a una resistencia antimicrobiana.

No cumple la función en el organismo.

Hay un alto riesgo para la salud del paciente.

¿Cuándo vende un antibiótico da recomendaciones e informa sobre la adherencia al tratamiento?

FALSO.

VERDADERO.

Conoce algunos síntomas de efectos adversos de los antibióticos.

Serpido. Náuseas. Diarrea.

Aparición de erupciones, ictericia, anemia, disminución del número de glóbulos blancos.

Todas las anteriores.

Brinda información a los usuarios sobre las reacciones adversas, que se puedan generar por el consumo de antibióticos.

siempre.

casi siempre.

Algunas veces.

¿Qué causa las reacciones adversas de un antibiótico?

Los efectos farmacológicos esperados, la toxicidad directa, reacción inmunológica.

Automedicación.

Conoce los efectos adversos de amoxicilina, en menores de 6 años sin diagnóstico?

Dificultad para tragar o respirar, inflamación del rostro, la garganta, la lengua, los labios, ojos.

No hay efectos adversos.

Disminuyen los efectos del antibiótico.

Como auxiliar de drogajería, que estrategias puede implementar para evitar la automedicación.

Capacitación del uso adecuado de antibióticos en menores de 6 años.

No suministrar antibióticos sin fórmula médica.

Reportar los casos ante la entidad competente INVIMA.

Este contenido es la más reciente registrado por Google. [Verificar esta publicación](#) | [Terminos del Servicio](#) | [Política de Privacidad](#)

Apéndice B

Cuestionario Para Padres de Familia.

The image shows a Google Forms questionnaire titled "Reacciones adversas padres de familia". The form is divided into several sections with multiple-choice questions. The first section includes the title, a user profile (quinterovalentina@gmail.com), and a notification that the user is logged in. Below this, there is a purple header for "Preguntas de selección múltiple única respuesta". The first question asks about adverse effects of antibiotics in children under 6 years old. The second question asks if the respondent has children under 6 years old. The third section contains three questions about antibiotic use: whether the respondent has acquired antibiotics with a medical prescription, without a prescription (self-medication), and if they know any health problems related to self-medication of antibiotics in children. The fourth section contains two questions about adverse reactions: whether the respondent knows any adverse reactions from antibiotic administration and whether they have been informed about such reactions. At the bottom, there are navigation buttons for "Atrás", "Enviar", and "Borrar formulario". A footer at the very bottom indicates the form was created using Google Forms.

Reacciones adversas padres de familia

quinterovalentina@gmail.com
Cambiar cuenta
No compartido

Preguntas de selección múltiple única respuesta

Efectos adversos de antibióticos en menores de 6 años

Tiene niños menores de 6 años.

SI
 NO

Ha adquirido antibióticos para el menor de 6 años con fórmula médica.

SI
 NO

Ha adquirido antibióticos para el menor de 6 años sin fórmula médica (automedicado)

SI
 NO

Conoce algún problema de salud relacionado con la automedicación de antibióticos a los niños

SI
 NO
 No responde

Conoce alguna reacción adversa que se puede ocasionar por la administración de antibióticos.

SI
 NO
 No responde

Le han informado sobre las reacciones adversas que se pueden generar por el consumo de antibióticos.

SI
 NO

Atrás Enviar Borrar formulario

Google no crea ni guarda este contenido. Denunciar abuso
Condiciones del servicio Política de privacidad