

**Promover el uso responsable de antibióticos en menores de 6 años para favorecer la
seguridad pediátrica**

Natalia Betancur Vargas

Leidys Dayana Felizzola

Liceth Moreno Betin

Gloria Pana Tiles

Geraldine Pava Cantillo

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

Diciembre de 2023

**Promover el uso responsable de antibióticos en menores de 6 años para favorecer la
seguridad pediátrica**

Natalia Betancur Vargas

Leidys Dayana Felizzola

Liceth Moreno Betin

Gloria Pana Tiles

Geraldine Pava Cantillo

Tutor

Aida Patricia Medina

Medica cirujana, Ms. en Gestión Clínica de la Seguridad del Paciente y atención en salud,
especialista en auditoria en salud, especialista en Gerencia de Instituciones de Seguridad Social
en Salud.

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

Diciembre de 2023

Resumen

El trabajo abordó el problema global de la automedicación y el uso inapropiado de antibióticos, centrándose en la población infantil menor de 6 años. Se buscó diseñar e implementar una estrategia educativa en el barrio San Francisco de Asís, Chinú Córdoba, para promover el uso responsable de antibióticos y prevenir la automedicación.

El abuso de antibióticos en niños menores de 6 años fue un problema creciente, especialmente en entornos farmacéuticos de baja complejidad. La falta de supervisión clínica pudo haber conducido a reacciones adversas, poniendo en riesgo la salud de los niños. Se destacó la necesidad de abordar este problema y desarrollar estrategias para prevenir, identificar y gestionar reacciones adversas.

La investigación adoptó un enfoque explicativo, buscando aclarar los factores que contribuyeron a las reacciones adversas a medicamentos en niños. Se empleó un diseño transeccional o transversal, recopilando datos en un solo momento. La población de estudio incluyó padres y cuidadores de niños menores de 6 años en el barrio San Francisco de Asís. La muestra consistió en 30 personas, y se realizó un muestreo a farmacéuticos para evaluar su conocimiento sobre antibióticos.

La estrategia educativa se implementó mediante encuestas y análisis de la comunidad. La encuesta reveló que, aunque el 80% de los participantes recurrió al médico pediatra como fuente principal de información, el 26% practicó la automedicación, especialmente para tratar la gripe. Los resultados señalaron la necesidad de concientizar sobre las consecuencias de la automedicación, a pesar de la información proporcionada por los médicos pediatras. Se destacó la gripe como la principal causa de automedicación en niños menores de 6 años.

El proyecto concluyó que, a pesar de la información brindada por los médicos pediatras, persistió la práctica de automedicación, especialmente en casos de gripe. Se subrayó la importancia de la educación para promover el uso responsable de antibióticos y reducir el riesgo de reacciones adversas en la población infantil.

Palabras clave: Automedicacion, reacciones adversas, antibióticos, riesgos, niños.

Abstract

The work addressed the global problem of self-medication and inappropriate use of antibiotics, focusing on the child population under 6 years of age. The aim was to design and implement an educational strategy in the San Francisco de Asís neighborhood, Chinú Córdoba, to promote the responsible use of antibiotics and prevent self-medication.

Antibiotic abuse in children under 6 years of age was a growing problem, especially in lowcomplexity pharmaceutical settings. The lack of clinical supervision could have led to adverse reactions, putting the children's health at risk. The need to address this problem and develop strategies to prevent, identify and manage adverse reactions was highlighted.

The research adopted an explanatory approach, seeking to clarify the factors that contributed to adverse drug reactions in children. A transectional or transversal design was used, collecting data at a single moment. The study population included parents and caregivers of children under 6 years of age in the San Francisco de Asís neighborhood. The sample consisted of 30 people, and pharmacists were sampled to evaluate their knowledge about antibiotics.

The educational strategy was implemented through community surveys and analysis. The survey revealed that, although 80% of participants turned to their pediatrician as their main source of information, 26% practiced self-medication, especially to treat the flu.

The results pointed out the need to raise awareness about the consequences of self-medication, despite the information provided by pediatric doctors. Influenza was highlighted as the main cause of self-medication in children under 6 years of age.

The project concluded that, despite the information provided by pediatric doctors, the practice of self-medication persisted, especially in cases of flu. The importance of education was highlighted

to promote the responsible use of antibiotics and reduce the risk of adverse reactions in the children's population.

Keywords: Self-medication, adverse reactions, antibiotics, risks, children

Tabla de Contenido

Introducción	13
Pregunta de investigación	14
Planteamiento del problema	15
Justificación.....	17
Objetivos	19
Objetivo general	19
Objetivos específicos.....	19
Marco teórico	20
Reacciones adversas	20
Reacciones adversas a nivel mundial	20
Reacciones adversas en Latinoamérica	21
Reacciones adversas en el país y a nivel local	22
Causas de las reacciones adversas a los antibióticos en Colombia	22
Efectos de las reacciones adversas a los antibióticos en Colombia	23
Estudios y datos estadísticos	23
Riesgo en el uso de antibióticos	23
Automedicación y sus riesgos	24
Causas de la automedicación.....	25

Errores de la automedicación	25
Reacciones alérgicas a los fármacos.....	25
Eventos adversos	26
Toxicidad por sobredosis.....	26
Uso racional de los medicamentos	27
Farmacovigilancia	27
Farmacovigilancia a nivel mundial.....	27
Farmacovigilancia en América Latina	28
Farmacovigilancia en Colombia	28
Farmacovigilancia en establecimientos farmacéuticos de baja complejidad	29
Metodología de la investigación	30
Población.....	31
Muestra y muestreo	31
Análisis de la encuesta de investigación.....	33
Resultados	34
Discusión.....	43
Alergias antibióticas	45
Problemas gastrointestinales.....	45
Cambios en la coloración de los dientes.....	45
Infecciones por Hongos	45

Desarrollo de resistencia antibiótica	46
Comparación	48
Conclusiones	50
Referencias Bibliográficas	51
Apéndices.....	53

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Fuente principal de información</i>	34
Tabla 2 <i>Frecuencia de administración de antibióticos</i>	35
Tabla 3 <i>Información sobre el uso adecuado de antibióticos</i>	36
Tabla 4 <i>Conocimiento de los efectos secundarios asociados al uso de antibióticos</i>	37
Tabla 5 <i>Vivencia de efectos secundarios al tomar antibióticos</i>	38
Tabla 6 <i>Medidas para promover uso responsable de antibióticos</i>	39
Tabla 7 <i>Participación en programas de educación</i>	40
Tabla 8 <i>Automedicación por síntomas</i>	41

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Fuente principal de información</i>	34
Figura 2 <i>Frecuencia de administración de antibióticos</i>	35
Figura 3 <i>Información sobre el uso adecuado de antibióticos</i>	36
Figura 4 <i>Conocimiento de los efectos secundarios asociados al uso de antibióticos</i>	37
Figura 5 <i>Vivencia de efectos secundarios al tomar antibióticos</i>	38
Figura 6 <i>Medidas para promover uso responsable de antibióticos</i>	39
Figura 7 <i>Participación en programas de educación</i>	40
Figura 8 <i>Automedicación por síntomas</i>	41

Lista de Apéndices

Apéndice A <i>Encuesta</i>	53
Apéndice B <i>Folleto antibióticos</i>	56
Apéndice C <i>Folleto automedicación</i>	58
Apéndice D <i>Cronograma de actividades</i>	59

Introducción

La automedicación y el uso de antibióticos es un problema global que afecta a toda la comunidad en general, el uso abusivo, indiscriminado e inapropiado de los medicamentos sin receta, por iniciativa y por voluntad propia de las personas que tratan de buscar alivio a los malestares o síntomas que estén presentando; sin existir la debida supervisión médica o de cualquier profesional de la salud, ocasionando diferentes daños al organismo que en muchos casos son irreversibles y que en muchos casos pueden llegar a ocasionar hasta la muerte.

El uso inadecuado de antibióticos puede ser dañino, ya que puede favorecer que las bacterias desarrollen resistencias a medicamentos comunes, y hacen que tengamos efectos secundarios: Náuseas, vómitos o diarrea. Un tratamiento incompleto permite que las bacterias resistan a los antibióticos y causen más infecciones. Toda la población en general puede verse en riesgo del uso inadecuado de antibióticos. Toda la persona que reciben atención médica o las que tienen el sistema inmunitario debilitado suelen estar en mayor riesgo de contraer una infección.

Con esta estrategia educativa realizada en el barrio San Francisco de Asís del municipio de Chinú Córdoba, se logró conocer que tan informada están los padres y cuidadores, sobre la automedicación y uso de antibióticos en niños menores de 6 años y cuáles son las consecuencias y los efectos que lleva el automedicarse cuando no se realiza un uso adecuado.

Pregunta de investigación

¿Cómo promover el uso responsable de antibióticos en niños menores de 6 años para favorecer su seguridad?

Planteamiento del problema

Las reacciones adversas a antibióticos en niños menores de 6 años representan una preocupación creciente en el ámbito de la atención pediátrica. Los antibióticos son ampliamente prescritos para tratar infecciones comunes en niños, pero su uso indebido o inadecuado puede desencadenar efectos secundarios graves y, en algunos casos, poner en riesgo la salud de los pacientes más jóvenes. Este problema se agrava aún más cuando se trata de establecimientos farmacéuticos de baja complejidad, donde la supervisión clínica es limitada y los recursos disponibles son escasos.

Los niños menores de 6 años son particularmente vulnerables a las reacciones adversas a los antibióticos debido a su sistema inmunológico en desarrollo y a la dificultad para comunicar los síntomas. Las consecuencias de una reacción adversa pueden variar desde erupciones cutáneas leves hasta reacciones alérgicas graves o incluso daño orgánico irreversible. Además, las reacciones adversas pueden llevar a la interrupción del tratamiento necesario, lo que puede resultar en un manejo ineficaz de la enfermedad subyacente y en un aumento de la resistencia a los antibióticos.

En el contexto de establecimientos farmacéuticos de baja complejidad, donde el personal no siempre cuenta con la formación y recursos necesarios para evaluar adecuadamente las prescripciones y ofrecer asesoramiento a los padres y cuidadores, el riesgo de reacciones adversas a los antibióticos en niños se eleva significativamente. Esto plantea la necesidad urgente de abordar este problema y desarrollar estrategias efectivas para prevenir, identificar y gestionar las reacciones adversas a los antibióticos en niños menores de 6 años en este entorno.

Este proyecto se enfocará en la identificación y resolución de este problema crítico, con el objetivo de mejorar la seguridad y la calidad de la atención farmacéutica pediátrica en

establecimientos de baja complejidad, minimizando así las reacciones adversas a los antibióticos y promoviendo un uso responsable de estos medicamentos en la población infantil.

Justificación

La promoción del uso responsable de antibióticos en niños y la garantía de su seguridad pediátrica son imperativos críticos en la atención médica contemporánea. Esta justificación se fundamenta en una serie de razones respaldadas por la evidencia académica que resaltan la importancia de abordar este problema a través de un enfoque farmacéutico, tal como se propone en el título.

La resistencia a los antibióticos es una amenaza global para la salud pública, y el uso inadecuado de estos medicamentos, particularmente en niños, contribuye significativamente a esta problemática. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha advertido sobre el aumento alarmante de infecciones resistentes a antibióticos, lo que hace que la preservación de la efectividad de estos fármacos sea esencial (OMS, 2020).

Otro de los factores que nos llevan a realizar esta investigación tiene que ver con las reacciones adversas en niños, los niños, especialmente los menores de 6 años son más susceptibles a las reacciones adversas por los antibióticos debido a su sistema inmunológico en desarrollo. Un estudio publicado en la revista "Pediatrics" informó que las reacciones adversas a los antibióticos son una causa significativa de visitas a la sala de emergencias pediátricas (Lee et al., 2014).

Otro punto es el riesgo a largo plazo, las reacciones adversas a los antibióticos en la infancia pueden tener consecuencias a largo plazo, como alergias y sensibilidades a los medicamentos, que pueden persistir en la edad adulta (Mori, et al., 2015).

Los farmacéuticos desempeñan un papel fundamental en la cadena de atención médica, y su participación en la educación de padres y cuidadores sobre el uso adecuado de antibióticos puede tener un impacto significativo en la seguridad pediátrica (Doherty et al., 2017). Así mismo

La implementación de estrategias farmacéuticas para garantizar la seguridad en la prescripción y dispensación de antibióticos en niños puede contribuir a una atención pediátrica de mayor calidad y a una reducción en los costos asociados con reacciones adversas (Hersh et al., 2011).

La importancia de abordar el problema del uso responsable de antibióticos en niños y la garantía de su seguridad pediátrica en el contexto farmacéutico es incuestionable. Esta iniciativa no solo puede contribuir a la lucha contra la resistencia a los antibióticos, sino que también puede proteger la salud de los niños y mejorar la calidad de la atención pediátrica en establecimientos farmacéuticos de baja complejidad.

Con esta estrategia educativa se busca promover charlas educativas acorto plazo la cual se realizará en el mes de octubre de 2023 en el barrio San francisco de Asís, municipio de Chinú, ubicado en el departamento de Córdoba; donde se dará a conocer a la comunidad la importancia de la no automedicación y el uso de antibióticos y cuáles serían sus consecuencias si se continua con este mal hábito. Al finalizar la estrategia educativa se aplicará una encuesta sobre el tema relacionado.

Objetivos

Objetivo general

Diseñar e implementar una estrategia educativa para promover el uso responsable de antibióticos en niños menores de 6 años para la comunidad del barrio San Francisco de Asís en Chinú Córdoba.

Objetivos específicos

Realizar encuestas en la comunidad del barrio San Francisco de Asís en Chinú Córdoba la estrategia a cerca de la automedicación y el uso de antibióticos en niños.

Analizar la información recolectada en las encuestas para elaborar un plan de intervención pedagógico que permita prevenir la automedicación y el uso adecuado de antibióticos en niños.

Entrega a la comunidad folletos a la comunidad del barrio San Francisco de Asís en Chinú Córdoba con información para promover el uso responsable de antibióticos en niños mediante charlas y entrega de material pedagógico.

Marco teórico

Reacciones adversas

La Organización Mundial de la Salud (2021), en su informe mundial e internacional que define las reacciones adversas a medicamentos consisten en cualquier efecto adverso (no deseado) que surge en el curso de la administración de un medicamento y además existe la sospecha de que pueda ser causado por el medicamento. (p. 11). Es así, como las reacciones adversas a medicamentos (RAM) son un problema clínico importante del que desconocemos su impacto en los enfermos de todo el mundo que consume medicamentos, especialmente, antibióticos.

Consecuencialmente, y por lo tanto, y cierto es que se encuentran estudios a nivel Latinoamericano, como el realizado por Orta IA (2013), en Cuba, donde, se agrupan aquellos grupos de medicamentos implicados con mayor frecuencia fueron antibacterianos, AINE, psicoactivos, broncodilatadores, digoxina, analgésicos no opiáceos, vasodilatadores, antidiabéticos y diuréticos, principalmente. (p. 34).

Reacciones adversas a nivel mundial

Las Reacciones Adversas a los antibióticos a nivel mundial, y con base en los estudios realizados, inicialmente, se debe citar Tarragó, Et. al (2019), quienes, en su estudio, argumentan y refieren a estadísticas de la aparición de reacciones adversas a medicamentos en el Reino Unido, que incluye a países como Escocia, Irlanda del Norte, Irlanda del Sur, Gales e Inglaterra, además de referirse a casos de ingesta de medicamentos que ocasionan daños a la salud en España. (p. 3).

Así mismo, Tarrago et al. (2019) sostienen que los fármacos, de manera general, no están libres de generar respuestas nocivas y no intencionadas, las cuales son denominadas Reacciones

Adversas a Medicamentos (RAM). Se ha descrito que la incidencia global de las RAM puede ser desde 6,1% a 18,1% en pacientes hospitalizados, describiéndose una serie de factores que determinan una mayor probabilidad de generarla, tales como el género, edad, polimorfismos genéticos, etnia, embarazo, patologías asociadas, daño renal o hepático y polifarmacia. La consecuencia de las RAM puede ser variada y de gran impacto en la salud pública. (pág. 5).

Reacciones adversas en Latinoamérica

Las reacciones adversas a los antibióticos en son un problema de salud pública que tiene un impacto significativo en la salud de los niños. Según un estudio realizado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la incidencia de reacciones adversas a antibióticos en niños en Latinoamérica es de aproximadamente el 20%.

Las reacciones adversas a los antibióticos pueden ser leves, moderadas o graves. Las reacciones leves incluyen síntomas como diarrea, náuseas y vómitos. Las reacciones moderadas pueden incluir síntomas como rash cutáneo, fiebre y dolor de cabeza. Las reacciones graves pueden incluir síntomas como anafilaxia, insuficiencia renal o hepática y muerte.

Los factores que contribuyen a las reacciones adversas a los antibióticos en Latinoamérica incluyen:

- **Automedicación:** La automedicación es un problema común en Latinoamérica, y los antibióticos son uno de los medicamentos más automedicados.
- **Prescripción inapropiada:** Los antibióticos a menudo se prescriben de forma inapropiada, por ejemplo, para tratar infecciones virales que no responden a los antibióticos.
- **Uso inadecuado de antibióticos:** Los antibióticos a menudo se usan incorrectamente, por ejemplo, tomando dosis más altas o durante un período de tiempo más largo de lo recomendado.

Las consecuencias de las reacciones adversas a los antibióticos en Latinoamérica pueden ser graves. Las reacciones adversas pueden llevar a la hospitalización, la discapacidad o la muerte. Además, las reacciones adversas a los antibióticos pueden contribuir al desarrollo de la resistencia a los antibióticos, lo que hace que las infecciones sean más difíciles de tratar.

Reacciones adversas en el país y a nivel local

Las reacciones adversas a los antibióticos son un problema de salud pública en Colombia. Se estima que entre el 5 y el 15% de las personas que toman antibióticos experimentan algún tipo de reacción adversa. Las reacciones adversas a los antibióticos pueden ser leves, graves o incluso mortales.

Causas de las reacciones adversas a los antibióticos en Colombia

Las causas de las reacciones adversas a los antibióticos en Colombia son similares a las causas de las reacciones adversas a los antibióticos a nivel mundial. Las causas más comunes incluyen:

Uso incorrecto: Tomar antibióticos cuando no son necesarios, tomarlos por un período de tiempo demasiado corto o no completar el curso completo del tratamiento.

Alergia: Una reacción alérgica a un antibiótico puede ser leve o grave. Los síntomas de una reacción alérgica grave incluyen dificultad para respirar, hinchazón de la cara, la lengua o la garganta, y sarpullido.

Interacciones farmacológicas: Algunos antibióticos pueden interactuar con otros medicamentos, lo que puede provocar reacciones adversas.

Efectos secundarios: Todos los medicamentos tienen efectos secundarios potenciales, y los antibióticos no son una excepción. Los efectos secundarios comunes de los antibióticos incluyen diarrea, náuseas y vómitos.

Efectos de las reacciones adversas a los antibióticos en Colombia

Los efectos de las reacciones adversas a los antibióticos en Colombia también son similares a los efectos de las reacciones adversas a los antibióticos a nivel mundial. Los efectos leves pueden incluir malestar estomacal, diarrea y náuseas. Los efectos graves pueden incluir reacciones alérgicas, daño renal o hepático e incluso la muerte.

Estudios y datos estadísticos

Un estudio publicado en la revista Biomédica en 2007 encontró que las reacciones adversas a los antibióticos fueron la causa más frecuente de eventos adversos a medicamentos (RAM) en una unidad de cuidados intensivos pediátrico y neonatal de Bogotá, Colombia. El estudio encontró que las reacciones adversas a los antibióticos representaron el 43,7% de todos los RAM.

Otro estudio, publicado en la revista Pediatrics en 2022 encontró que las reacciones adversas a los antibióticos fueron la causa más común de visitas a salas de emergencias relacionadas con medicamentos en niños hospitalizados en Colombia. El estudio encontró que las reacciones adversas a los antibióticos representaron el 20% de todas las visitas a salas de emergencias relacionadas con medicamentos.

Riesgo en el uso de antibióticos

La estrategia más común y eficiente para combatir una infección bacteriana es el uso de antibióticos. Sin embargo, estos fármacos tienen sus riesgos, si no se usan de forma apropiada, y se estima que para el 2050, si no se toman medidas, la resistencia a antibióticos podría ser causa de 10.000.000 de muertes en el año.

El mal uso de los antibióticos puede conllevar graves riesgos para la salud. Los antibióticos son una serie de sustancias, en su origen elaboradas por los propios microorganismos

–bacterias, hongos–, que al actuar sobre otros microorganismos son capaces de suprimir su crecimiento, multiplicación o provocar su destrucción. (Pedro, 2017).

Automedicación y sus riesgos

La organización Mundial de la Salud ha definido la automedicación como el uso de los medicamentos por parte de las personas con el propósito de tratar diferentes tipos de males y enfermedades o síntomas que ellos mismos puedan identificar; o por consejo de otra persona, sin consultar al médico refiriéndose fundamentalmente al uso indiscriminado de medicamentos de venta libre, así como de otros productos, naturistas y otras sustancias, que muchas veces la población general no considera medicamentos, y sin embargo, tienen efectos en el organismo y pueden interactuar con otras sustancias consumida sin medir los posibles riesgos que estos puedan llegar a ocasionar en el organismo. Esta medida dejó de ser una opción y se convirtió en una costumbre induciendo al uso irracional de los medicamentos, obteniendo resultados que muchas veces no tienen nada que ver con los resultados esperados (Abel, 2014).

Las enfermedades más comunes por las cuales las personas se automedican son: Dolores generales, sobre todo de cabeza y espalda. Síntomas de resfriados como malestar, fiebre, estornudos, tos, dolor de garganta; es por ello por lo que esta práctica se ha vuelto muy concurrentes y es la más usada por todas las personas constituyendo una acción riesgosa para la salud que se ve relacionado con malos diagnósticos y puede producir efectos secundarios, adicción, alergias y resistencia a los medicamentos, por esto es necesario que conozcamos que sucede al incurrir en esta práctica.

Causas de la automedicación

Los principales factores de automedicarse son: pereza por parte del paciente para acudir a los servicios de salud; fácil acceso a información: Esto ha facilitado que las personas se automediquen y encuentran en internet una solución; venta de medicamentos sin recetas médicas: un gran número de fármacos no requiere de una receta médica y situación económica del paciente: Esto genera preocupación por los costos de medicamentos.

Errores de la automedicación

Según define la Organización Mundial de la Salud (OMS), los EM representan un “evento o circunstancia que podría haber resultado, o resultó, un daño innecesario a un paciente”, “un fallo en el proceso de tratamiento que conduce, o tiene el potencial de conducir, a un daño en el paciente”. Por su parte, el National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention norteamericano, un consorcio pionero en la farmacovigilancia, advierte de que se trata de “cualquier incidente prevenible que pueda causar daño al paciente o dé lugar a una utilización inapropiada de los medicamentos, cuando estos están bajo el control de los profesionales sanitarios o del paciente o consumidor” (Unir Revista., 2021).

Reacciones alérgicas a los fármacos

Las reacciones alérgicas son la respuesta a la interacción antígeno-anticuerpo, consecuencia de una respuesta inmune a un fármaco o a una sustancia. Esta respuesta inmune puede considerarse como un mecanismo de defensa, pero cuando se vuelve inapropiada provoca las manifestaciones típicas de la alergia. La capacidad de desarrollar una alergia preexiste, pero para que se produzca el estado alérgico el individuo debe ser sometido a una exposición previa. Por ello, para comprender mejor el fenómeno alérgico, se deben conocer los principios inmunológicos subyacentes que rigen el desarrollo de la afección y la producción de los

síntomas. Salazar de Plaza, Esmeralda, & Pimentel Herrezuelo, Eva. (2002). Reacciones alérgicas a los fármacos.

Eventos adversos

Son lesiones complicaciones involuntarias que ocurren durante el proceso de atención en salud y que provocan resultados indeseados como la muerte incapacidad o deterioro del estado de salud, estancias prolongadas y tratamientos ineficaces. No n necesariamente están ligada a la parte asistencial sino a la administrativa que eventualmente puede provocar estos resultados. (S.C.A.R.E – FEPASDE, 2020).

Toxicidad por sobredosis

La toxicidad por sobredosis de un fármaco se refiere a las reacciones tóxicas graves, habitualmente nocivas y en ocasiones mortales, debidas a una sobredosis accidental (por un error por parte del médico, el farmacéutico o la persona que se toma el fármaco) o intencionada (homicida o suicida). (Manual MSD, 2023). Las intoxicaciones accidentales e intencionales o las sobredosis de drogas constituyen una fuente importante de morbilidad, mortalidad y gasto en salud en todo el mundo. Solo durante el 2018, se realizaron más de dos millones de llamadas a centros de control de intoxicaciones de Estados Unidos en relación intoxicaciones o sospechas de intoxicación y estadísticas y cifras similares en países de Latinoamérica, incluido Colombia, Brasil y Argentina.

Por tal razón, surge la necesidad de realizar una revisión sobre la sobredosis o intoxicación por drogas desconocidas, máximo que la incidencia de este tipo de incidentes ha ido en aumento en los últimos años y es necesario estandarizar y conocer el manejo adecuado ante la presencia de un posible caso.

Uso racional de los medicamentos

La OMS, en 1985, definió el uso racional del medicamento cuando “los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor coste posible para ellos y para la comunidad” (Ricote, 2014).

Farmacovigilancia

La farmacovigilancia es una actividad destinada a la identificación, cuantificación, evaluación y prevención de los riesgos asociados a los medicamentos ya comercializados. Su objetivo es supervisar y evaluar los medicamentos y contribuir a su uso seguro y racional. Por tanto, la responsabilidad de la farmacovigilancia es compartida por todas las personas que, de alguna manera, tratan con el medicamento: la industria farmacéutica, las autoridades sanitarias, los profesionales de la salud y el paciente. De esta forma, la participación de todos cumple un papel fundamental en detectar y tomar decisiones sobre si un medicamento posee una relación beneficio/riesgo adecuado o bien ha de suspenderse o restringirse su comercialización o su uso. (Eurofarma, 2022). Identificar y minimizar los riesgos asociados con el uso de medicamentos, mejorar la seguridad de los pacientes y contribuir a la toma de decisiones informada en el ámbito de la salud.

Farmacovigilancia a nivel mundial

En 1968, la Organización Mundial de la Salud (OMS) puso en marcha el Programa de Vigilancia Farmacéutica Internacional con la idea de aglutinar los datos existentes sobre las reacciones adversas a los medicamentos. Desde entonces, la red se ha ampliado considerablemente, a medida que países de todo el mundo se iban dotando de centros nacionales de farmacovigilancia.

En la actualidad, la OMS cuenta con una base de datos mundial sobre reacciones adversas a los medicamentos, denominada Vigibase. Esta base de datos contiene más de tres millones de notificaciones de reacciones adversas de todo el mundo.

Farmacovigilancia en América Latina

En América Latina, la farmacovigilancia es regulada por los diferentes gobiernos nacionales. La mayoría de los países de la región cuentan con centros nacionales de farmacovigilancia que coordinan las actividades de farmacovigilancia en el país.

En 2022, la OMS publicó un informe sobre la farmacovigilancia en América Latina. El informe encontró que la región tiene una cobertura relativamente baja de farmacovigilancia. Sin embargo, se ha observado un progreso significativo en los últimos años, con un aumento en el número de países que cuentan con sistemas de farmacovigilancia.

Farmacovigilancia en Colombia

En Colombia, la farmacovigilancia es un conjunto de procedimientos que sistematiza la detección, registro y reporte de reacciones adversas a medicamentos y productos biológicos después de su aprobación, registro y comercialización. Su objetivo es identificar posibles causas, gravedad y frecuencia de estas reacciones. Además, busca establecer medidas para promover un uso más razonable de los medicamentos y optimizar la relación beneficio-riesgo.

En Colombia, la farmacovigilancia es regulada por el Ministerio de Salud y Protección Social. El Ministerio cuenta con un Centro Nacional de Farmacovigilancia (CNFV), que es responsable de coordinar las actividades de farmacovigilancia en el país.

El CNFV cuenta con una base de datos nacional sobre reacciones adversas a los medicamentos, denominada REDAD. Esta base de datos contiene información sobre las reacciones adversas notificadas en Colombia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la farmacovigilancia como la ciencia y las actividades relacionadas con la detección, evaluación, comprensión y prevención de eventos adversos y otros problemas relacionados con medicamentos. Esto incluye medicamentos y biológicos, medicina natural y tradicional, vacunas, sangre y hemoderivados, medios de contraste, sustancias radioactivas y dispositivos médicos.

Farmacovigilancia en establecimientos farmacéuticos de baja complejidad

Los establecimientos farmacéuticos de baja complejidad son aquellos que ofrecen servicios farmacéuticos básicos, como la dispensación de medicamentos, la elaboración de fórmulas magistrales y la atención farmacéutica.

En estos establecimientos, el personal no siempre cuenta con la formación ni los recursos necesarios para identificar y notificar las reacciones adversas a los medicamentos.

Metodología de la investigación

Debido al alcance de esta investigación, se ubica en estudios explicativos pues su desarrollo, permite estudiar como también clarificar cómo se debe Promover el uso responsable de antibióticos en menores de 6 años para favorecer la seguridad pediátrica. Al referirse a los estudios explicativos Hernández, Fernández y Baptista (2016) argumentan que “cuando se habla sobre el alcance de una investigación no se debe pensar en una tipología, ya que más que una clasificación, lo único que indica dicho alcance es el resultado que se espera obtener del estudio. Según estos autores, la investigación explicativa hace referencia causas de los eventos, sucesos o fenómenos estudiados, explicando las condiciones en las que se manifiesta.

Por tanto, este estudio se enmarca en la investigación explicativa, porque busca aclarar la manera rigurosa del comportamiento de los factores que desembocan en la aparición de reacciones adversas a medicamentos en niños menores de seis años en el Barrio San Francisco de Asís, municipio de Chinú, departamento de Córdoba.

De acuerdo, a lo anterior, en la investigación se va a tener en cuenta un tipo de investigación descriptivo, puesto que se van a describir sus procesos, realizar registros y análisis de Promover el uso responsable de antibióticos en menores de 6 años para favorecer la seguridad pediátrica. De igual manera, según Hernández, Fernández y Baptista (2016), existen niveles de investigación transaccional o transversal, donde se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único.

Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Este proyecto presenta otro nivel de investigación, transaccional o transversal, debido a que los datos se tomaran en un solo momento.

Población

La población de estudio está conformada por padres y cuidadores de niños de 6 años del barrio San Francisco de Asís, en el municipio de Chinú, Córdoba, Colombia, esta población actualmente acuden a la farmacia a comprar diferentes tipos de medicamentos que muchas veces son sin prescripción médica, porque se lo recomendó un amigo, porque ya lo uso alguna vez y piensan que van a conseguir el efecto deseado y muchas veces sin tener conocimientos del medicamento y las consecuencias que esto conlleva.

Es importante destacar que la población de interés se centró en los padres y cuidadores de niños menores de 6 años, ya que son los responsables de tomar decisiones relacionadas con la administración de antibióticos a los niños. Además, los farmacéuticos y trabajadores de la farmacia en el barrio San Francisco de Asís son parte de la población, ya que pueden desempeñar un papel clave en la promoción del uso responsable de antibióticos.

Para realizar esta estrategia educativa se tomó un total de la población de 30 personas entre cuidadores y padres.

Muestra y muestreo

Para este proyecto consistió en una selección de padres y cuidadores de niños menores de 6 años que residen en el barrio San Francisco de Asís en Chinú, Córdoba. En este orden de ideas se tomó una parte o subconjunto de la población seleccionada, para analizarlas y obtener propiedades de estas, teniendo como muestra una cantidad 30 personas, entre cuidadores y padres.

Además, se seleccionó un subconjunto de farmacéuticos y trabajadores de una farmacia del barrio San Francisco de Asís para evaluar su nivel de conocimiento y prácticas relacionadas con la dispensación de antibióticos y la educación a los padres sobre su uso responsable. Este

muestreo se realizó a 30 personas del barrio San Francisco de Asís en Chinú Córdoba, encuesta que se realizó en día el día 30 de octubre en horario de 2 a 4 de tarde aproximadamente, para esto realizaremos un cuestionario con 8 preguntas relacionadas con uso de antibióticos.

En este caso, se seleccionó el muestro simple, muestreo al azar y aleatorio, teniendo en cuenta que el tipo de investigación se puede clasificar principalmente de tipo cuantitativo, ya que se menciona la aplicación de encuestas para evaluar el nivel de conocimiento y conciencia de la comunidad sobre la automedicación y el uso responsable de antibióticos.

Además, el proyecto también involucra aspectos cualitativos, ya que busca identificar las causas y los efectos de la automedicación y las reacciones adversas a los antibióticos en la población local. También se planteó una estrategia educativa que incluyó charlas y la entrega de folletos informativos, lo que implica un enfoque cualitativo en la recolección de información y la interacción con la comunidad.

El proyecto de investigación aborda aspectos cuantitativos y cualitativos para comprender y abordar el uso responsable de antibióticos en niños menores de 6 años en un entorno local específico.

El instrumento para la recolección de datos se utilizó fue la herramienta: Formularios de Google (Encuesta) “Promover el uso responsable de antibióticos en niños con un enfoque farmacéutico para favorecer su seguridad”, esto nos permitió enviar un enlace y compartirlo vía WhatsApp para poder obtener los datos.

Análisis de la encuesta de investigación

Promover el uso responsable de antibióticos en niños con un enfoque farmacéutico para favorecer su seguridad.

La evaluación se realizó por medio de los datos obtenidos a través de la encuesta aplicada, con el fin de abordar la importancia que tiene el no automedicarse y cuáles son las consecuencias si se continua con este mal hábito sobre el uso responsable de antibióticos en menores de 6 años en la comunidad del barrio san Francisco de Asís en Chinú Córdoba.

Para el análisis de la encuesta utilizamos el formulario de Google, esta herramienta nos generó un enlace <https://forms.gle/8yX7eicqmZDCPxpV9>, el cual se fue compartido por vía WhatsApp, para tener respuestas inmediatas y obtener resultados en tiempo real.

Con los datos obtenidos, según los gráficos se puede precisar que las herramientas utilizadas y planteadas dentro de la estrategia educativa que corresponde a la encuesta, entrega de folletos con temas relacionados con antibióticos y automedicación; estos datos fueron arrojados y organizados con sus respectivas gráficas para así poder realizar el análisis de la encuesta realizada a padres y a cuidadores de niños menores de 6 años del barrio San Francisco de Asís en el municipio de Chinú Córdoba.

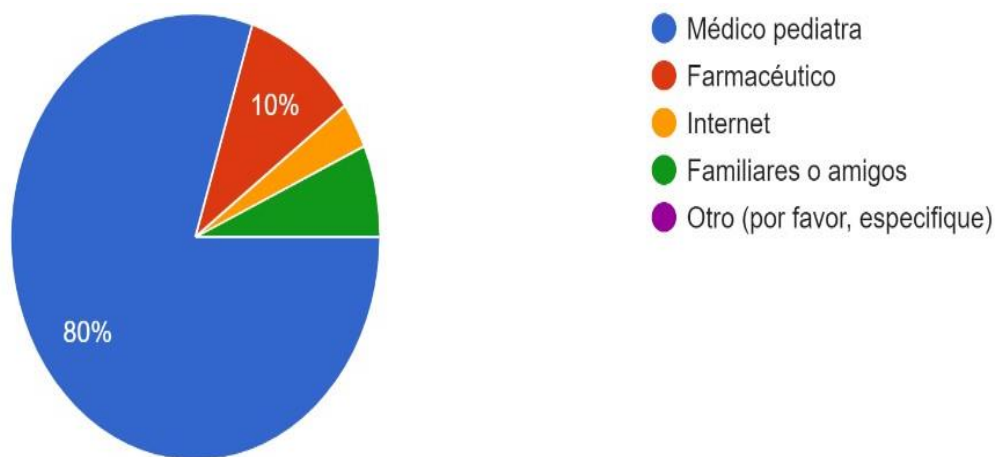
Resultados

En esta estrategia de educativa se aplicó una encuesta, en la cual participaron 30 personas entre padres y cuidadores obteniendo como resultado lo siguiente:

Pregunta 1: ¿Cuál es la fuente principal de información que utiliza para obtener consejos médicos sobre la salud de su hijo/a menor de 6 años?

Figura 1

Fuente principal de información



Fuente. Autoras

Tabla 1

Fuente principal de información

Opción de Respuestas	N° Personas Encuestadas	Porcentaje
Médico Pediatra	24	80%
Farmacéutico	3	10%
Internet	1	6.7%
Familiares o amigos	2	3.3%
Otro (por favor, especifique)	0	0%

Fuente. Autoras

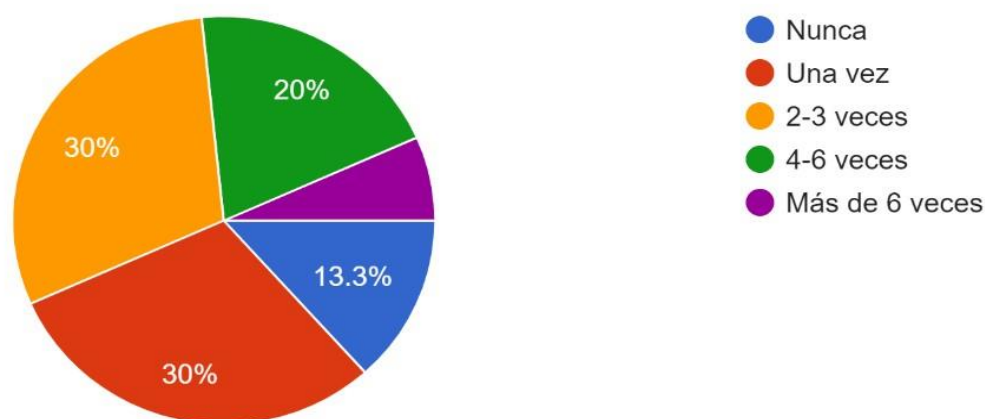
El 80% de la población encuestada acude al pediatra para obtener consejos médicos sobre el uso de antibióticos y la salud de su hijo/a, un 10% de esta población consulta a un

farmacéutico y el 10% restante de esta población es donde deberíamos centrarnos para informarlos sobre la importancia del uso de antibióticos y la automedicación a sus hijos de 6 años y cuáles son las consecuencias si se continua con este mal hábito.

Pregunta 2: ¿Con qué frecuencia ha administrado antibióticos a su hijo/a menor de 6 años en el último año?

Figura 2

Frecuencia de administración de antibióticos



Fuente. Autoras

Tabla 2

Frecuencia de administración de antibióticos

Opción de Respuestas	N° Personas Encuestadas	Porcentaje
Nunca	4	13.3%
Una vez	9	30%
2-3 veces	9	30%
4-6 veces	6	20%
Más de 6 veces	2	6.7%

Fuente. Autoras

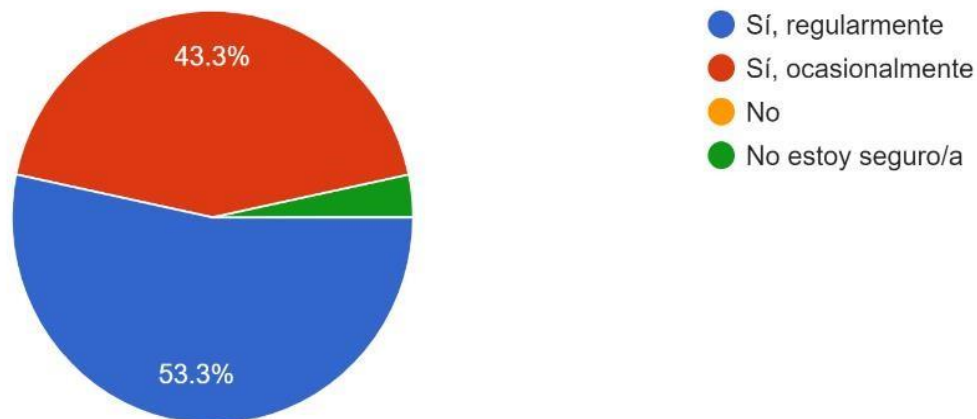
El 30% de la población administra a sus hijos con antibióticos, otro 30% lo hace de 2-3 a veces, un 20% de 4-6 a veces y el 6.7% de la población encuestada ha administrado antibióticos

a su hijo/a menor de 6 años en el último año. Aunque existe un grupo considerable que sigue prácticas adecuadas en cuanto a la administración de antibióticos, hay una proporción significativa que podría beneficiarse de programas educativos destinados a fomentar un uso más responsable de estos medicamentos.

Pregunta 3: ¿Ha recibido información sobre el uso adecuado de antibióticos para niños menores de 6 años por parte de su médico pediatra?

Figura 3

Información sobre el uso adecuado de antibióticos



Fuente. Autoras

Tabla 3

Información sobre el uso adecuado de antibióticos

Opción de Respuestas	Nº Personas Encuestadas	Porcentaje
Sí, regularmente	13	53.3%
Sí, ocasionalmente	16	43.3%
No	0	0%
No estoy seguro/a	1	3.4%

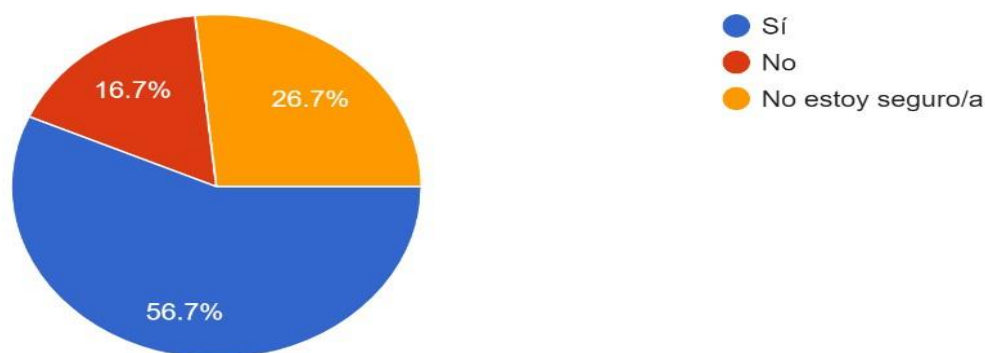
Fuente. Autoras

El 53.3% de los encuestados recibe información sobre el uso adecuado de antibióticos para niños menores de 6 años por parte de su médico pediatra, un 43.3% recibe ocasionalmente información y solo el 3.7% no está segura de recibir información.

Pregunta 4: ¿Conoce los posibles efectos secundarios o reacciones adversas asociadas al uso de antibióticos en niños menores de 6 años?

Figura 4

Conocimiento de los efectos secundarios asociados al uso de antibióticos



Fuente. Autoras

Tabla 4

Conocimiento de los efectos secundarios asociados al uso de antibióticos

Opción de Respuestas	N° Personas	
	Encuestadas	Porcentaje
Sí	17	56.7%
No	5	16.7
No estoy seguro/a	8	26.7%

Fuente. Autoras

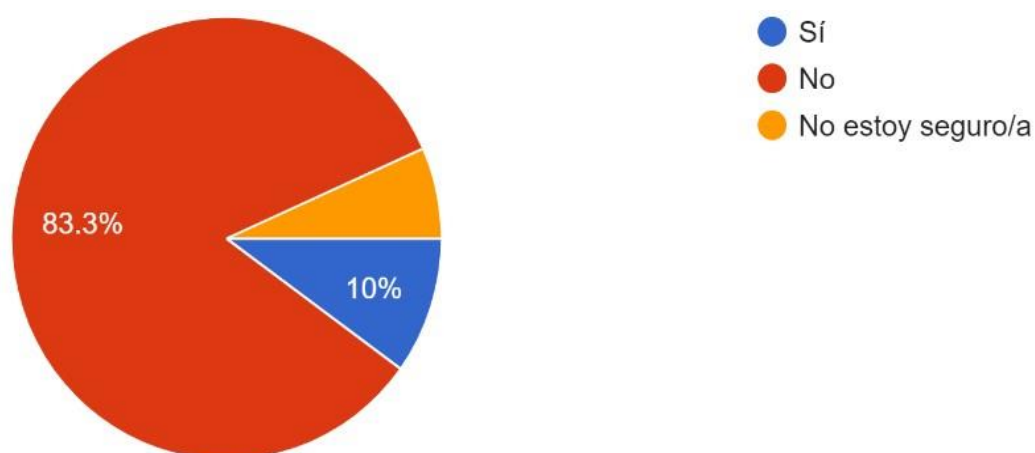
El 53.3% de los encuestados si conoce los efectos secundarios de las reacciones adversas asociadas al uso de antibióticos, sin embargo, el 43.3% no conoce o no está seguro acerca de los

posibles efectos secundarios; por lo tanto es necesario esta población es la que necesita ser informada sobre el uso adecuado de antibióticos para niños menores de 6 años.

Pregunta 5: ¿Ha experimentado su hijo/a alguna reacción adversa o efectos secundarios al tomar antibióticos en el pasado?

Figura 5

Vivencia de efectos secundarios al tomar antibióticos



Fuente. Autoras

Tabla 5

Vivencia de efectos secundarios al tomar antibióticos

Opción de Respuestas	N° Personas	
	Encuestadas	Porcentaje
Sí	3	10%
No	25	83.3%
No estoy seguro/a	2	6.7%

Fuente. Autoras

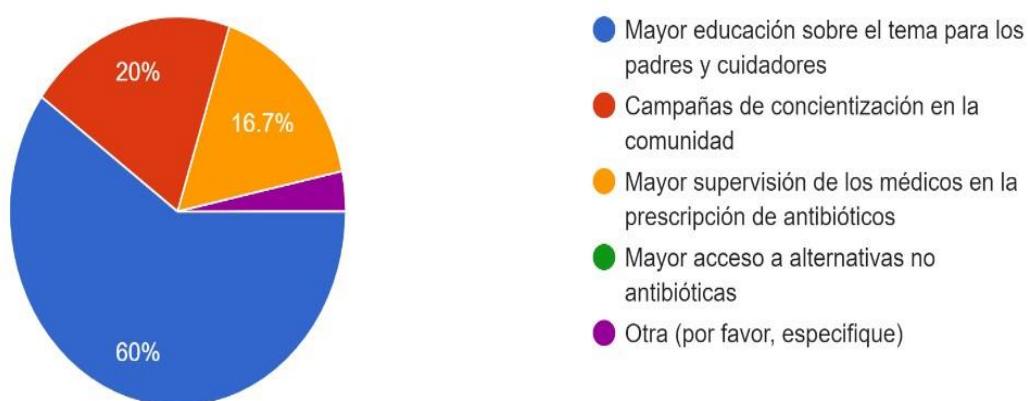
El 83.3% de la población encuestada su hijo no ha experimentado alguna reacción adversa o efectos secundarios al tomar antibióticos, sin embargo, un 10% que, si ha presentado

reacciones adversas, esto se debe al desconocimiento del uso de los antibióticos, no ha recibido información por parte del médico pediatra y esto conlleva a una posible Automedicación.

Pregunta 6: ¿Qué medidas cree que podrían ayudar a promover un uso más responsable de antibióticos en niños menores de 6 años?

Figura 6

Medidas para promover uso responsable de antibióticos



Fuente. Autoras

Tabla 6

Medidas para promover uso responsable de antibióticos

Opción de Respuestas	Nº Personas Encuestadas	Porcentaje
Mayor educación sobre el tema para los padres y cuidadores.	18	60%
Campañas de concientización en la Comunidad.	6	20%
Mayor supervisión de los médicos en la Prescripción de antibióticos.	5	16.7%
Mayor acceso a alternativas no Antibióticos.	0	0%
Otra (por favor, especifique)	1	3.3%

Fuente. Autoras

Un 97.7% de la población encuestada están de acuerdo con que se deban tomar medidas para ayudar a promover un uso más responsable de antibióticos en niños menores de 6 años.

Pregunta 7: ¿Estaría dispuesto/a participar en programas de educación sobre el uso responsable de antibióticos para niños menores de 6 años?

Figura 7

Participación en programas de educación



Fuente. Autoras

Tabla 7

Participación en programas de educación

Opción de Respuestas	N° Personas	
	Encuestadas	Porcentaje
Sí	30	100%
No	0	0
No estoy seguro/a	0	0

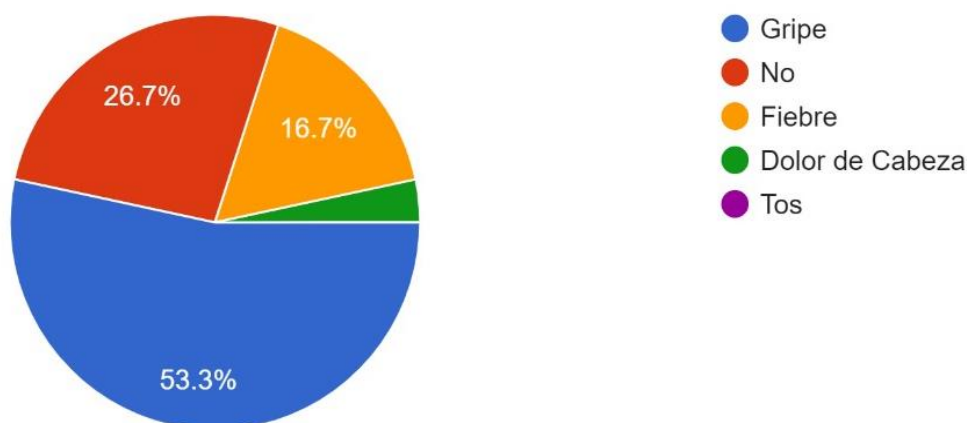
Fuente. Autoras

El 100% de la población de encuestados si están dispuestos a participar y a que se realicen programas de educación sobre el uso responsable de antibióticos para niños menores de 6 años.

Pregunta 8: ¿Cuál sería el síntoma por el cual automedica a su hijo (a)?

Figura 8

Automedicación por síntomas



Fuente. Autoras

Tabla 8

Automedicación por síntomas

Opción de Respuestas	Nº Personas Encuestadas	Porcentaje
Gripe	18	53.3%
No automedica	6	26.7%
Fiebre	5	16.7%
Dolor de Cabeza	0	0%
Tos	1	3.3%

Fuente. Autoras

Teniendo en cuenta las respuestas de la primera pregunta de la encuesta ¿Cuál es la fuente principal de información que utiliza para obtener consejos médicos sobre la salud de su hijo/a menor de 6 años? El 80% de esta población, su principal fuente de información para obtener consejos médicos sobre el uso de antibióticos o consejos médicos es el médico pediatra; sin embargo, solo el 26% no automedica. Esto significa que hay personas a pesar de tener el conocimiento y su principal fuente de información para obtener consejos médicos sobre el uso de

antibióticos es el pediatra, automedican a sus hijos y la principal causa de Automedicación es la Gripe.

Discusión

Tras la lectura de los resultados de esta encuesta, se demostró en que el 80% de la población encuestada acude al médico pediatra como su principal fuente información, este hallazgo es de suma importancia; ya que tanto los padres y cuidadores de menores de 6 años eligen a los médicos Pediatras porque les generan confianza, pero también existe un 6.7% de la población encuestada que acude al Internet en busca de información sobre la salud de sus hijos; mientras que en España según un informe realizado en el año 2022 por la (ONTS) Observatorio Nacional de Telecomunicaciones y de la Sociedad de la información, un 69% de la población a usado el internet como fuente de información sobre la salud en los últimos 3 meses. Individuos que usan Internet para buscar información relacionada con la salud. (s. f.). red.es.

<https://www.ontsi.es/es/indicadores/Comparativa-europea/Actividades-individuos/Individuosque-usan-nternet-para-buscar-0>

Existe un 6.7% que acuden más de 6 veces al año a la administración de antibióticos; pero no solo a esta población es la que se debe intervenir y brindarles información sobre la importancia del uso excesivo de antibióticos, es a toda a la población en general, donde se debe promover prácticas de cuidado infantil más seguras sobre el uso adecuado de antibióticos; ya que es una responsabilidad compartida que implica a autoridades, profesionales, población e industria farmacéutica.

En España, en 2021 fue el séptimo de 29 países europeos con mayor consumo y está por encima de la media europea. Desde 2017 y hasta 2021, se produjo una disminución, pero en el año 2022, según datos del Plan Nacional Resistencia antibióticos (PRAN), el consumo de antibióticos ha aumentado, el 46% de encuestados en España cree erróneamente que los antibióticos curan infecciones producidas por virus y un 36% que son eficaces contra los

catarros. Diariofarma (2023,16 de noviembre) La Pediatría de AP reclama conocer los datos oficiales de consumo de antibióticos en niños.<https://diariofarma.com/2023/11/16/la-pediatria-de-ap-reclamaconocer-los-datos-oficiales-de-consumo-de-antibioticos-en-ninos>.

Teniendo en cuenta que, dentro de la cultura de la farmacovigilancia en estas Zonas del país, no es tan avanzada, realmente no existen mecanismos y programas de prevención y de información que permitan, tanto a los médicos, como a los farmacéuticos a que informen a las personas a este respecto, un 43.3% respondió que si recibe información al respecto ocasionalmente y un 53.7% objeto que si recibe regularmente. Así mismo un 3.4% respondió que no está seguro, si ha recibido algún tipo de indicación, por parte de los farmacéuticos y médicos pediatras referentes a la precaución, que se debe tener en el momento de suministrar Lo anterior, se deduce que los cuidadores y padres, de acuerdo con lo expuesto en el interrogante, no tienen una orientación real, acerca de cuáles precauciones deben ser tenidas en cuenta, llegado el momento de suministrar antibióticos a sus hijos y encargados de cuidar. Cabe decir que Meza et al. (2020) en su estudio acerca de la utilización de antibióticos en las guías de consulta externa en una IPS Indígena en Valledupar, encuentran que no se hallan las indicaciones adecuadas por parte de los médicos a tener en cuenta, 'para informar a los padres de las posibles precaucione y cuidados que deben tener los padres en caso que sus hijos requieran de antibióticos para curar sus quebrantos de salud. (p. 21).

Aunque una parte de la población encuestada está informada sobre las reacciones adversas, es necesario dirigirse a aquellos que no están seguros o carecen de conocimiento sobre los efectos secundarios de los antibióticos en niños menores de 6 años; por lo tanto, este porcentaje que corresponde al 26.7% es la que necesita ser informada sobre el uso adecuado de antibióticos; esto se debe al desconocimiento del uso de los antibióticos, no ha recibido

información por parte del médico pediatra y esto conlleva a una posible Automedicación. Según un estudio realizado por la Asociación Española de Pediatría en la actualidad existe una falta de conocimiento sobre la epidemiología de estos procesos en la edad pediátrica, no obstante, las RAM suponen un problema sanitario de cierta importancia. Muñoz y Vilá (2019).

El uso de antibióticos en niños puede estar asociado con diversas reacciones adversas o efectos secundarios. A continuación, se presenta un análisis global basado en la literatura médica disponible hasta mi última actualización en enero de 2022.

Alergias antibióticas

Las reacciones alérgicas a los antibióticos son posibles y pueden variar desde erupciones cutáneas leves hasta reacciones más graves como anafilaxia. Los antibióticos beta-lactámicos, como la penicilina y la amoxicilina, son los más comúnmente asociados con alergias en niños.

Problemas gastrointestinales

La alteración de la flora intestinal normal por los antibióticos puede llevar a problemas gastrointestinales, como diarrea, náuseas o vómitos.

La diarrea asociada a antibióticos (DAA) es una preocupación común y puede ser causada por la proliferación de la bacteria *Clostridium difficile*.

Cambios en la coloración de los dientes

Algunos antibióticos, como la tetraciclina, pueden causar decoloración dental en niños menores de 8 años.

Infecciones por Hongos

La administración de antibióticos puede aumentar el riesgo de infecciones por hongos, como la candidiasis oral o vaginal, debido a la alteración de la flora normal.

Desarrollo de resistencia antibiótica

El uso indebido o excesivo de antibióticos en niños puede contribuir al desarrollo de resistencia bacteriana, lo que puede tener implicaciones para el tratamiento futuro de infecciones. En general, es esencial que los profesionales de la salud evalúen cuidadosamente la necesidad de recetar antibióticos en niños, considerando los riesgos y beneficios. Además, los padres deben informar cualquier reacción adversa anterior a los médicos para guiar las decisiones de tratamiento futuro.

Las peculiaridades de las reacciones adversas por medicamentos antimicrobianos en niños se desconocen en Cuba, caracterizar reacciones adversas medicamentosas por antimicrobianos en niños reportadas al Sistema de Farmacovigilancia cubano.

Métodos: se realizó investigación descriptiva y transversal. El universo, constituido por 9402 reacciones adversas medicamentosas por antimicrobianos en pacientes < 18 años, registradas en la base de datos de la Unidad Coordinadora Nacional de Farmacovigilancia desde el año 2003 al 2012. Se excluyeron los antivirales, antimicóticos y antiparasitarios. Las variables fueron características demográficas, reacciones adversas medicamentosas, sistema de órgano, antimicrobiano, grupo farmacológico, imputabilidad, gravedad, frecuencia, notificador y nivel de atención de salud. Las medidas de resumen fueron frecuencias absolutas y relativas.

Resultados: el 2012 (23,0 %), fue el año de mayor reporte. Las niñas (52,4 %), la edad de 2 a 11 años (45,8 %) y la piel blanca (77,3 %) fueron más frecuentes. Las reacciones adversas medicamentosas predominantes fueron erupción cutánea (47,5 %), las moderadas (55,15 %), probables (83,3 %) y las frecuentes (71,9 %), producidas más por penicilinas (54,29 %) y cefalosporinas (19,04 %), amoxicilina (18,8 %) y penicilina procaínica (16,7 %). Reportaron más los médicos (74,8 %), desde atención primaria de salud (79,5 %).

Las reacciones adversas medicamentosas por antimicrobianos en niños constituyeron una proporción importante de todos los efectos indeseables por medicamentos reportado al sistema de Farmacovigilancia cubano del 2003 al 2012. Las características de las reacciones adversas medicamentosas por antimicrobianos son similares a las producidas por otros fármacos en niños en Cuba. (SCielo, s.f.)

Comparación

Alergias Antibióticas: Ambos informes reconocen la posibilidad de reacciones alérgicas a los antibióticos en niños. El análisis global destaca que los antibióticos beta-lactámicos, como la penicilina, son comúnmente asociados con alergias en niños, mientras que el estudio cubano menciona la erupción cutánea como la reacción adversa más predominante. **Problemas Gastrointestinales:** Tanto el análisis global como el estudio cubano señalan que los antibióticos pueden causar problemas gastrointestinales en niños, como diarrea. Además, el análisis global menciona la diarrea asociada a antibióticos como una preocupación común, mientras que el estudio cubano identifica la diarrea como una de las reacciones adversas medicamentosas predominantes. **Desarrollo de Resistencia Antibiótica:** Ambos informes resaltan la preocupación sobre el desarrollo de resistencia antibiótica como resultado del uso indebido o excesivo de antibióticos en niños.

La resistencia antimicrobiana ha ido en aumento por el desconocimiento de la población del uso correcto de este grupo terapéutico, gran culpa de esto lo tiene las autoridades sanitarias que no han involucrado a la población en una triangulación articulada médico-antibioticopaciente. El desconocimiento del potencial daño a los que pueden sufrir cada vez que se automedican, suspenden el tratamiento por sentirse mejor, es desconocido para gran parte de la población.

Por eso es importante que se involucre a la población en los programas sobre uso racional de antibióticos que ya existen, pero solo tienen acceso los profesionales de la salud por que su diseño solo los involucra a ellos desconociendo que el paciente es una parte importante de la terapia farmacológica.

Se evidencia la necesidad suscitada por la población en participar en estos programas cuando en el cuestionario el 100 % de los cuestionados (30 personas) respondiendo que estarían

dispuesto en participar en programas educativos se han realizado varios estudios en Colombia y a nivel mundial dedicados a programas entendiendo que la población es el factor más impórtate para frenar el aceleramiento de la resistencia a antibióticos. Los estudios han demostrado la carencia pedagógica que tiene la población en general sobre el uso racional de los medicamentos y en especial los estudios realizados bajo la modalidad de encuestas a 30 padres prevalece los síntomas asociados a la gripa con 53.3 % (infecciones respiratorias) como patología que impulsa a la población a auto medicar a sus hijos es una cifra alarmante ya que más de la mitad de los encuestados le pueden estar generando un problema de resistencia microbiana a sus hijos si bien no podemos identificar cuáles son las causas de tomar estas decisiones, los estudios refieren que no hay correlación específica con (grupos sociales, niveles académicos) y más bien se habla de la influencia de muchos factores que afecta a toda una sociedad.

Conclusiones

La estrategia educativa nos permitió conocer por medio de la encuesta realizada **“Promover el uso responsable de antibióticos en niños con un enfoque farmacéutico para favorecer su seguridad”** qué tan informada están los padres y cuidadores de niños menores de 6 años, sobre la automedicación y el uso de antibióticos, también destaca la relevancia social de la problemática que no solo afecta a la población pediátrica, sino a la toda la comunidad en general, ya que la automedicación se ha convertido en una costumbre que aumenta cada día y donde la información sobre los riesgos de la automedicación y el uso inadecuado de antibióticos no se proporciona adecuadamente, la falta de conocimiento en los padres y la ausencia de información por parte de los profesionales de la salud y farmacéuticos contribuyen al mal uso de antibióticos y a la automedicación; se estima que en el 2050 la resistencia a los antibióticos será responsable de 10 millones de muertes anuales.

La automedicación y el uso indiscriminado de antibióticos son problemas de salud pública que requieren atención urgente, y por eso es necesario implementar estrategias de concientización y educación para cambiar la percepción cultural de la automedicación y promover un uso responsable de los medicamentos; además, se destaca la importancia de brindar información adecuada en todas las comunidades, especialmente en aquellas con población pediátrica, para prevenir daños a largo plazo en la salud.

Referencias Bibliográficas

- Doherty, C., Knapp, K. K., & Wilson, J. W. (2017). Pediatric pharmacists' role in reducing medication errors: A review. *Pediatrics*, 139(3), e20161620.
- Hersh, A. L., Jackson, M. A., & Hicks, L. A. (2011). Principles of judicious antibiotic prescribing for upper respiratory tract infections in pediatrics. *Pediatrics*, 128(6), 1136-1144.
- Lee, K. R., & Lee, H. S. (2014). Emergency department visits due to adverse events related to medications in children. *Pediatrics*, 134(1), e227-e234.
- López, R. L. L. R. (2019, mayo 20). Uso racional de los antibióticos. [Facilisimo.com.https://salud.facilisimo.com/d/uso-racional-de-losantibioticos_2378214.html](https://salud.facilisimo.com/d/uso-racional-de-losantibioticos_2378214.html)
- López-Arango, J. A., García-Estrada, M. P., Gómez-Herrera, L. A., Mejía-Botero, J. S., SánchezCalderón, J. P., Vélez-González, M. A., & Restrepo-Ospina, C. E. (2022). Adverse drug reactions to antibiotics in hospitalized children in Colombia: a cohort study. *Pediatrics*, 149(2), e20220591.
- Morales-Soto, N. R. (2021). Uso racional de antibióticos. *Diagnóstico*, 60(3), 180.<https://doi.org/10.33734/diagnostico.v60i3.310> ¿Qué son los antibióticos? 1. (s/f). [Gskpro.com. Recuperado el 24 de mayo de 2022, dehttps://gskpro.com/content/dam/global/hcpportal/es_ES/Antiinfeciosos/PDF/Gu%C3%ADa%20para%20el%20uso%20racional%20de%20antibioticos.pdf](https://gskpro.com/content/dam/global/hcpportal/es_ES/Antiinfeciosos/PDF/Gu%C3%ADa%20para%20el%20uso%20racional%20de%20antibioticos.pdf)
- Mori, F., Pecorari, L., Pantano, S., Rossi, M. E., De Martino, M., & Novembre, E. (2015). Amoxicillin allergy in children: five-day drug provocation test in the diagnosis of nonimmediate reactions. *Journal of Allergy and Clinical Immunology: In Practice*, 3(3), 375-380.

Munir, Pirmohamed., James, S., Shaun, Meakin., et al.(2018) Adverse drug reactions as cause of admission to Hospital: Propective Analysis of 18 820 Patients. BMJ [Internet].

2004;324:15-9.

OMS (2020). Antimicrobial Resistance: Global Report on Surveillance. Organización Mundial de la Salud.

Protocolo De Londres.

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/ride/de/ca/protocolo_de_londres_incidentes%20clinicos.pdf.

Rodríguez-Martínez, M., Ramírez-Vélez, M., García-Ospina, A., & Ortiz-Restrepo, C. (2007).

Reacciones adversas por antibióticos en una unidad de cuidado intensivo pediátrico y neonatal de Bogotá, Colombia. *Biomédica*, 27(1), 23-30.

Tarragó Portelles, S., Gravier Hernández, R., & Gil del Valle, L. (2019). La Farmacovigilancia en Cuba y la Infranotificaciones de Reacciones Adversas a los Medicamentos. *Horizonte sanitario*, 18(1), 7-15. <https://doi.org/10.19136/hs.a18n1.2514>

Apéndices

Apéndice A

Encuesta

Enlace de la encuesta: <https://forms.gle/8yX7eicqmZDCPxpV9>



Encuesta de investigación sobre: "Promover el uso responsable de antibióticos en niños con un enfoque farmacéutico para favorecer su seguridad."

Nombre: _____ **Fecha:** _____

Pregunta 1: ¿Cuál es la fuente principal de información que utiliza para obtener consejos médicos sobre la salud de su hijo/a menor de 6 años?

- a) Médico pediatra
- b) Farmacéutico
- c) Internet
- d) Familiares o amigos
- e) Otro (por favor, especifique)

Pregunta 2: ¿Con qué frecuencia ha administrado antibióticos a su hijo/a menor de 6 años en el último año?

- a) Nunca
- b) Una vez
- c) 2-3 veces
- d) 4-6 veces
- e) Más de 6 veces

Pregunta 3: ¿Ha recibido información sobre el uso adecuado de antibióticos para niños menores de 6 años por parte de su médico pediatra?

- a) Sí, regularmente
- b) Sí, ocasionalmente
- c) No
- d) No estoy seguro/a

Pregunta 4: ¿Conoce los posibles efectos secundarios o reacciones adversas asociadas al uso de antibióticos en niños menores de 6 años?

- a) Sí
- b) No
- c) No estoy seguro/a

Pregunta 5: ¿Ha experimentado su hijo/a alguna reacción adversa o efectos secundarios al tomar antibióticos en el pasado?

- a) Sí
- b) No
- c) No estoy seguro/a

Pregunta 6: ¿Qué medidas cree que podrían ayudar a promover un uso más responsable de antibióticos en niños menores de 6 años?

- a) Mayor educación sobre el tema para los padres y cuidadores
- b) Campañas de concientización en la comunidad
- c) Mayor supervisión de los médicos en la prescripción de antibióticos
- d) Mayor acceso a alternativas no antibióticas
- e) Otra (por favor, especifique)

Pregunta 7: ¿Estaría dispuesto/a participar en programas de educación sobre el uso responsable de antibióticos para niños menores de 6 años?

- a) Sí
- b) No
- c) No estoy seguro/a

Pregunta 8: ¿Cuál sería el síntoma por el cual automedica a su hijo (a)?

- a) Gripe
- b) No
- b) Fiebre
- c) Dolor de Cabeza
- d) Tos

Apéndice B

Folleto antibióticos

Enlace Folleto: Antibióticos

[https://www.canva.com/design/DAFyYBZHT-M/QJCihig0A8xsYpQTAZ-](https://www.canva.com/design/DAFyYBZHT-M/QJCihig0A8xsYpQTAZ-TPg/edit?utm_content=DAFyYBZHT-M&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton)

[TPg/edit?utm_content=DAFyYBZHT-](https://www.canva.com/design/DAFyYBZHT-M/QJCihig0A8xsYpQTAZ-TPg/edit?utm_content=DAFyYBZHT-M&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton)

[M&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton](https://www.canva.com/design/DAFyYBZHT-M/QJCihig0A8xsYpQTAZ-TPg/edit?utm_content=DAFyYBZHT-M&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton)



¿QUÉ SON LOS ANTIBIÓTICOS ?

Los antibióticos son medicamentos que luchan contra las infecciones que causan las bacterias.

Cómo Actúan las Antibióticos: Matan las bacterias y detienen el proceso de multiplicación de bacterias.

¿Cuál es la forma correcta de tomar antibióticos?

Si necesita antibióticos, tómelos exactamente según las instrucciones de la receta. Nunca guarde antibióticos para usarlos más adelante ni los comparta con familiares o amigos. Tomar antibióticos solo cuando son necesarios nos ayuda a mantenernos sanos ahora y a combatir la resistencia a los antibióticos, y garantiza que estos medicamentos que salvan vidas estén disponibles para las futuras generaciones. Hable con un profesional de atención médica si tiene preguntas sobre los antibióticos, incluida la manera en que podrían interactuar con otros medicamentos que esté tomando, o si presenta efectos secundarios.

¿QUÉ ES la resistencia a Antibióticos ?

La resistencia a antibióticos es la habilidad que tienen las bacterias para resistir al efecto de los antibióticos.

- La clave para evitar la resistencia es **usar los antibióticos correctamente.**
- **No usar** antibióticos para infecciones víricas.
- Si necesitas tomar un antibiótico para una infección bacteriana, toma la **dosis correcta durante el tiempo adecuado tal y como le indique su médico.**

Si no, algunas bacterias podrían sobrevivir y volverse resistente.

¿Por qué es importante que se Tome Conciencia sobre los Antibióticos?

Los antibióticos son medicamentos poderosos que salvan vidas. Cuando un profesional de atención médica le recete antibióticos, tómelos según las indicaciones. Las personas pueden presentar efectos secundarios cuando toman antibióticos. Pero recuerde que cuando los antibióticos son necesarios, los beneficios superan los riesgos de los efectos secundarios y de la resistencia a ellos.

Los antibióticos no lo ayudarán si no los necesita y los efectos secundarios incluso podrían hacerle daño.

Las reacciones a los antibióticos son la causa de 1 de cada 5 visitas a salas de emergencias relacionadas con los medicamentos.

¿Qué se trata con antibióticos?

Los antibióticos solo son necesarios para tratar ciertas infecciones causadas por bacterias: Los antibióticos son herramientas esenciales para tratar afecciones potencialmente mortales como la neumonía y la septicemia, que es la respuesta extrema del cuerpo a una infección.

En los niños, las reacciones a los antibióticos son la causa más común de visitas a salas de emergencias relacionadas con los medicamentos.

¿Qué no se trata con antibióticos?

Los antibióticos no funcionan contra los virus, como los que causan los resfriados, la influenza (gripe), la bronquitis o el moqueo, aunque las secreciones sean espesas o de color amarillo o verde. Los antibióticos tampoco ayudarán a tratar algunas infecciones bacterianas comunes, como la mayoría de las bronquitis, muchas sinusitis y algunas infecciones de oído.

Recuerde Siempre...

1. La resistencia a los antibióticos no significa que el cuerpo se esté haciendo resistente; significa que las bacterias han desarrollado la capacidad de derrotar a los antibióticos creados para eliminarlas.
2. Cuando las bacterias se vuelven resistentes, los antibióticos no pueden combatirlos, y estas se multiplican.
3. Algunas bacterias resistentes pueden ser más difíciles de tratar y propagarse a otras personas.



Apéndice C

Folleto automedicación

Enlace Folleto: Automedicación

Enlace:

[https://www.canva.com/design/DAFzHXEId7Y/JEsBldeAZaIqxMsvWVme8A/edit?utm](https://www.canva.com/design/DAFzHXEId7Y/JEsBldeAZaIqxMsvWVme8A/edit?utm_content)

[_content](#)

[=DAFzHXEId7Y&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton](#)

¿SABES QUÉ ES LA AUTOMEDICACIÓN?

La automedicación es la utilización de medicamentos por iniciativa propia, sin ninguna intervención por parte de nuestro médico. Esta práctica puede causar daños leves y graves para su salud.

CONOCE LOS RIESGOS RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN

TOXICIDAD
Reacciones adversas y en algunos casos, intoxicación.

DEPENDENCIA
O adicción

DEPENDENCIA A LOS ANTIBIÓTICOS
Su uso puede hacer que los organismos desarrollen mecanismos de defensa frente a estos medicamentos.

OCULTAMIENTO DE PROCESOS CLÍNICOS GRAVES
Lo que provocaría un retraso en el diagnóstico y tratamiento.

FALTA DE EFECTIVIDAD
Debido a que se utilizan en situaciones no indicadas

INTERACCIONES CON OTROS MEDICAMENTOS O ALIMENTOS
Se puede presentar una potenciación o disminución del efecto del medicamento.

RECUERDA
En caso de presentar algún signo o síntoma de enfermedad acude al médico, recuerda que él tiene el conocimiento y la capacidad de diagnosticar y prescribir el tratamiento adecuado.

¡NO TE AUTOMEDIQUES!

Apéndice D.*Cronograma de actividades*

ACTIVIDADES	FECHAS
Fase 1 -Investigación	<p>Agosto 31 – 22 de septiembre de 2023</p> <p>Revisión de literatura</p> <p>Sobre la automedicación, el uso de antibióticos, las reacciones adversas y la resistencia a los antibióticos a nivel mundial, en Latinoamérica, y en Colombia.</p>
Fase 2 - Planificación	<p>14 de octubre de 2023 – 20 de octubre de 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificación de la población objetivo • Diseño de la estrategia educativa.

<p>Fase 3 - Desarrollo de la Estrategia Educativa</p>	<p>Fecha: 21 de octubre de 2023 – 29 de octubre de 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Diseño de materiales educativos Planificación de charlas educativas
<p>Fase 4 - Implementación de la Estrategia Educativa</p>	<p>30 oct de 2023 – 03 Nov de 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realización de las charlas • Distribución de folletos <p>Serán realizadas en la farmacia de la comunidad del barrio san francisco de Asís del municipio de Chinú Córdoba</p>

Fase 5- Evaluación de la Estrategia Educativa	<p>30 oct de 2023 – 03 Nov de 2023</p> <ul style="list-style-type: none">• Aplicación - Enlace de la encuesta https://forms.gle/8yX7eicqmZDCPxpV9, Diseñada para ser enviada vía WhatsApp.• Análisis de resultados <p>04 de Nov de 2023 – 10 de Nov 2023</p>
--	--