

**Guía educativa sobre el uso responsable de antibióticos y la prevención de la resistencia
bacteriana**

Karen Dayana Castro Uribe

Asesor

Janeth Patricia Florez Garcia

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Tecnología de Regencia en Farmacia

2025

Dedicatoria

Con toda la fe y el amor, dedico este trabajo, primero, a mi Dios, por llenarme de sabiduría, paciencia y fortaleza para llevar a cabo y culminar este proceso de investigación. Le agradezco profundamente por guiarme siempre y por ser mi fuerza principal, a quien le otorgo todos mis logros.

También dedico este trabajo a toda mi familia, especialmente a mis padres, Irma y Nelson, por su apoyo incondicional, cariño y amor constantes. Su impulso y dedicación me han permitido llevar este proceso con esperanza y compromiso.

De igual forma, dedico este trabajo a mi tutora de tesis, Janeth Flórez, quien fue un apoyo constante durante todo el proceso de investigación. Su profesionalismo y ejemplo personal, dignos de admirar, me inspiraron profundamente y me permitieron avanzar con confianza.

A mis amigos, quienes me acompañaron emocionalmente, me apoyaron y me dieron ánimos para continuar en cada momento. Finalmente, dedico este trabajo a todas las personas que formaron parte de mi proceso de formación, tanto profesional como personal.

Agradecimientos

Quiero agradecer a Dios por darme sabiduría, paciencia y por permitirme estar en el lugar y con las personas correctas en los momentos indicados.

Agradezco a la Universidad Nacional Abierta y a Distancia por brindarme las herramientas académicas necesarias para culminar este proceso académico y de investigación.

Agradezco al líder de la escuela (ECISA), Orlando Celis, por su organización y dirección.

También a mi tutora de tesis, Janeth Flórez, por sus valiosas indicaciones, su paciencia al momento de corregirme y por todos los aportes que permitieron llevar a cabo este trabajo de investigación.

Mi agradecimiento también va dirigido, a todos los tutores que hicieron parte de mi proceso académico, quienes me brindaron nuevos conocimientos y enseñanzas.

Quiero agradecer a todos mis compañeros de programa por compartir conmigo tiempo, conocimientos y experiencias.

De igual forma, agradezco a la comunidad de San Nicolás Bajo de Lebrija por permitirme realizar los análisis necesarios para llevar a cabo esta investigación.

A mi madre, Irma, por ser mi principal fuente de apoyo e inspiración, quien me impulsó a continuar adelante en todo momento, y que, además, me acompañó a los lugares donde se llevó a cabo esta investigación.

Y, por último, agradezco a toda mi familia, ya que su apoyo y respaldo fueron fundamentales para que pudiera culminar este proceso.

Resumen

Este trabajo de investigación presenta una guía para el uso responsable de medicamentos, enfocándose específicamente en los antibióticos. El objetivo principal fue analizar el uso inadecuado de estos antibióticos, asociado a la automedicación y a la falta de sistemas sanitarios eficaces, los cuales contribuyen a los efectos negativos que estas malas prácticas pueden generar en la salud humana y en el medio ambiente, siendo la resistencia bacteriana el problema principal. El proyecto se desarrolló en la vereda San Nicolás Bajo en Lebrija, Santander, específicamente en la comunidad de “Arenales”, utilizando un enfoque descriptivo y transversal. Para llevar a cabo la investigación, se aplicó una pre-encuesta de 11 preguntas para evaluar el nivel de conocimiento de la población sobre el uso correcto de antibióticos y las consecuencias de su uso indebido. Posteriormente, se realizó una capacitación sobre el tema, seguida de una post-encuesta para evaluar los nuevos conocimientos adquiridos por los participantes. Los resultados mostraron que, en su mayoría, los conocimientos previos de la comunidad sobre antibióticos eran erróneos. Sin embargo, tras la capacitación, los resultados de la post-encuesta indicaron una mejora significativa en el conocimiento sobre el uso adecuado de antibióticos. Estos hallazgos resaltan la importancia de implementar estrategias educativas que promuevan el uso adecuado de antibióticos, así como el uso correcto de medicamentos en general, lo que contribuirá a mejorar la calidad de vida de las personas.

Palabras clave: Antibiótico, automedicación, resistencia, medicamento, capacitación.

Abstract

This research paper presents a guide for the proper use of medications, focusing specifically on over-the-counter antibiotics. The main objective was to analyze the improper use of these antibiotics, associated with self-medication and the lack of effective healthcare systems, which contribute to the negative effects these practices can have on human health and the environment, with antibiotic resistance being the primary problem. The project was carried out in the San Nicolás Bajo district in Lebrija, Santander, specifically in the "Arenales" community, using a descriptive and cross-sectional approach. To carry out the research, a pre-survey of 11 questions was applied to assess the population's knowledge about the correct use of antibiotics and the consequences of improper use. Subsequently, a training session on the topic was conducted, followed by a post-survey to evaluate the new knowledge acquired by the participants. The results showed that, for the most part, the community's prior knowledge about antibiotics was incorrect. However, after the training, the results of the post-survey indicated a significant improvement in knowledge regarding the proper use of antibiotics. These findings highlight the importance of implementing educational strategies that promote the correct use of over-the-counter antibiotics, as well as the proper use of medications in general, which will contribute to improving people's quality of life.

Keywords: Antibiotic, self-medication, resistance, medication, training.

Tabla de Contenido

Introducción	11
Justificación	13
Objetivos.....	15
Objetivo General.....	15
Objetivos Específicos.....	15
Descripción del Problema	16
Planteamiento del Problema	16
Sistematización del Problema.....	18
Marco de Referencia	20
Estado del Arte.....	20
Marco Contextual.....	24
Marco Teórico.....	27
Marco Conceptual.....	29
Marco Normativo.....	32
Metodología	34
Método	34
Tipo de Estudio.....	34
Población y Muestra	35
Recolección de Datos.....	35
Análisis de Datos	36
Validación y Control de Calidad.....	37
Ética y Consentimiento Informado	37

Resultados	38
Primer Resultado.....	39
Segundo Resultado.....	40
Tercer Resultado	40
Conclusiones	51
Recomendaciones	53
Referencias Bibliográficas	55
Apéndices.....	61

Lista de Tablas

Tabla 1. <i>Comparativo Pre y Post Intervención (35 familias)</i>	42
--	----

Lista de Figuras

Figura 1. <i>Municipio de Lebrija y Sus Veredas</i>	26
Figura 2. <i>Comparativo de Resultados Pre y Post Intervención</i>	43
Figura 3. <i>¿Que es un Antibiótico?</i>	44
Figura 4. <i>¿Qué Tipo de Infecciones Cree Usted que Son Comúnmente Tratadas con Antibióticos?</i>	45
Figura 5. <i>¿Qué Significa la Resistencia Bacteriana?</i>	46
Figura 6. <i>¿Cuál de las Siguietes Prácticas Puede Contribuir a la Resistencia Bacteriana?...</i>	47
Figura 7. <i>¿Qué Debe Hacer si Olvida Tomar una Dosis de Antibióticos?</i>	48
Figura 8. <i>¿Cuál es Una Consecuencia de No Completar un Tratamiento de Antibióticos?.....</i>	49
Figura 9. <i>¿Para UstedCuál Cree que es la Mejor Manera de Prevenir Infecciones Bacterianas</i>	50

Lista de Apéndices

Apéndice A. <i>Guía Educativa para el Uso Correcto de Antibióticos en Zonas Rurales</i>	61
Apéndice B. <i>Formato de Consentimiento Informado</i>	65
Apéndice C. <i>Infografía para la Sesión Formativa en Resistencia Bacteriana</i>	67

Introducción

Desde tiempos históricos el ser humano ha intentado diferentes prácticas que contribuyan al cuidado y mejoramiento de la salud, desde remedios caseros, curanderos, entre otros, pues se sabe que la salud es fundamental para tener una buena calidad de vida, es por ello que en ocasiones se debe recurrir a medicamentos para optimizar su ciclo de vida. Una de las prácticas más cotidianas en la mayoría de los hogares, es la automedicación, en donde las personas utilizan medicamentos por iniciativa propia y sin intervención de ningún médico, es decir sin diagnóstico o prescripción. Por consiguiente, el uso inadecuado de medicamentos puede llegar a generar daños irreversibles en el organismo e incluso llevar a la muerte. (Alvaro L. Fajardo-Zapata1, 2013).

Muchas personas se automedican debido a las sugerencias de conocidos a los cuales anteriormente un médico les formuló un medicamento, lo cual evidencia una gran desinformación por parte de las personas respecto a los medicamentos y que esta práctica podría causar resultados negativos que afectan directamente a su salud, pero además de esto, existen diversos factores los cuales podrían ser la razón para acudir a medicamentos sin la prescripción médica los cuales van desde: la morbilidad, indisponibilidad de tiempo para ir al servicio de salud o mala atención por parte de los mismos, la no exigencia de fórmula, los factores económicos, la mala interpretación del método terapéutico, hasta el uso del internet como consulta, entre otros. (Alvaro L. Fajardo-Zapata1, 2013).

La práctica de automedicación está permitida y se utiliza principalmente en las dolencias menores, además es reconocida como un factor constituyente de la política sanitaria, es validada para contribuir a la disminución de la alta demanda que hay para los servicios de salud, lo cual contribuye a su vez el ahorro de los recursos que se manejan en un servicio de atención en la

salud y a la disponibilidad del personal necesario en la atención de enfermedades de una gravedad y severidad mayor. Aun así, las personas deben de recibir orientación respecto al correcto uso de medicamentos, basándose en acciones de educación comunicación e información para no comprometer su salud. (Alvaro L. Fajardo-Zapata1, 2013).

Justificación

El propósito del presente proyecto, es reconocer el impacto negativo que podría generar el mal uso que las personas le dan a los medicamentos afectando su salud, ya sea por ignorancia al uso correcto del medicamento o a causa de desinformación por parte de agentes externos, en este caso, los medicamentos mencionados serán los antibióticos, en donde se reconoce que un incorrecto uso de los mismos podría traer consecuencias negativas en el organismo de las personas como la resistencia bacteriana, reconociendo que la problemática mencionada, es decir la resistencia a los antibióticos en patógenos bacterianos humanos ya existía antes del uso de estos por los hombres, con una baja prevalencia a la que se observa hoy en día pero existía. (Alós, 2015). Y que esta problemática cobra más peso si se reconoce que más de 700.000 personas mueren cada año a causa de la resistencia a los antimicrobianos debido a un mal uso o prescripción de los medicamentos antibióticos. (Julia María Jiménez Arriola, 2023).

El desconocimiento e ignorancia sobre el uso correcto de los antibióticos es un tema que ha tomado peso e importancia en diversas organizaciones a nivel mundial como la OMS (Organización Mundial de la Salud), ya que siempre busca establecer y generar planes y acciones en donde se comprometan las diferentes partes de la salud y la sociedad para adoptar medidas que permitan educar y dar a conocer la existencia de la resistencia a los antimicrobianos y la concientización en el uso de los mismos. (Julia María Jiménez Arriola, 2023). Por ello, el dar a conocer a las personas el gran riesgo que corren respecto al mal uso de los medicamentos, y el buscar que sean conscientes y se eduquen es de mucha importancia para que lleven una correcta calidad de vida, en donde los medicamentos sean un aporte y no un retroceso. Siempre se busca el fomentar el raciocinio en las personas, con el fin de educar respecto a esta situación y de esta manera proteger y salvaguardar la salud e integridad de las personas.

La desinformación es una de las principales causantes del uso indiscriminado de medicamentos antibióticos, en donde las principales causas, errores o acciones que se comenten y que genera una resistencia bacteriana, abarca: a la automedicación, es decir, el uso de antibióticos sin prescripción médica, por errores en el uso de medicamentos, en no tomar los antibióticos según la posología médica, en no finalizar con el tratamiento, por el uso de antibióticos a causa de los virus, el usar antibióticos inadecuados para el caso presentado, entre otros. (Julia María Jiménez Arriola, 2023). La desinformación puede conllevar a resultados adversos, y, cabe aclarar que esta irresponsabilidad es compartida entre profesionales, ciudadanos y políticos. (José Miguel Cisneros Herreros, 2018).

Esta investigación se realiza porque se hace necesario la orientación y educación a las personas sobre el uso adecuado de medicamentos antibióticos, para que no haya afecciones en la salud e integridad de las personas. Es por esto que se toma a las familias de “arenales” (un pequeño grupo de la población que se encuentra más unido que con el resto de la comunidad, en donde existen alrededor de unas 35 familias) del área rural de la vereda San Nicolas bajo del municipio de Lebrija, (ubicada alrededor de 5 kilómetros del mismo) en donde se analizará la relación de estas familias con los antibióticos y los conocimientos que estos poseen respecto a los mismos, y educar sobre las principales problemáticas del uso inadecuado de medicamentos antibióticos.

Objetivos

Objetivo General

Educar a la comunidad de "Arenales" en la vereda San Nicolás Bajo sobre el uso correcto de antibióticos mediante una intervención educativa directa, con el fin de reducir el riesgo de automedicación inadecuada y fomentar prácticas responsables que contribuyan a la salud pública.

Objetivos Específicos

Desarrollar una guía educativa clara y accesible que proporcione información esencial sobre el uso adecuado de antibióticos, incluyendo indicaciones, contraindicaciones, y riesgos asociados al uso incorrecto.

Implementar una sesión educativa única en la comunidad de "Arenales" para distribuir y explicar la guía, asegurando que todos los participantes comprendan los conceptos clave y puedan aplicarlos en su vida diaria.

Evaluar el impacto inmediato de la intervención educativa mediante cuestionarios pre y post-intervención, para medir el cambio en el conocimiento y las actitudes de los participantes respecto al uso de antibióticos.

Obtener retroalimentación de la comunidad sobre la efectividad y claridad de la guía educativa para realizar ajustes que mejoren su impacto en futuras intervenciones.

Descripción del Problema

Planteamiento del Problema

El uso de fármacos ha garantizado la prolongación de la salud en las personas, pues éstos ayudan cuando hay complicaciones en el organismo de las mismas, sin embargo, en ocasiones pueden ocurrir incidentes a causa de errores en la medicación o el uso incorrecto que se les da a los mismos, en donde estos errores pueden ocurrir a causa de una negligencia por parte del personal de la salud, en el momento de solicitar, prescribir, dispensar, preparar o administrar un medicamento o por la desinformación de un paciente con el mal o indiscriminado uso de medicamentos en donde puede consumir un medicamento erróneo, en dosis o momento equivocado, en donde la desinformación juega un papel fundamental. (Paulina Encina Contreras, 2016).

Teniendo en cuenta que hay algunos factores que influyen en el incorrecto uso de los medicamentos y los errores de medicación, el tema de la automedicación también hace parte de estas circunstancias, ya que la falta de educación en las personas respecto al correcto uso de los medicamentos es un factor clave para el deterioro y daño en la salud de las personas. Una de las responsabilidades de los farmacéutas es la de guiar y dar las indicaciones necesarias a las personas que se automediquen, la función del farmacéutico como educador es fundamental para mejorar la salud y la calidad de vida de las personas, en donde este aporte sus conocimientos en el quehacer diario y de respuesta a la demanda de salud de los usuarios. (Sánchez S, 2021).

En base a lo anterior, teniendo en cuenta la desinformación de las personas con el mal uso de medicamentos, nos encontramos con una amenaza creciente en el tema los antibióticos, los cuales han salvado millones de vidas y han sido una de las revoluciones de la medicina moderna, pues, debido al mal uso de los mismos, nos encontramos con la resistencia bacteriana a los

antibióticos, la cual es la capacidad de una bacteria para sobrevivir en diversas concentraciones de antibiótico, el cual inhibe o mata a otras de la misma especie. A causa de esto, las infecciones causadas por bacterias resistentes se asocian a una mayor morbilidad, mortalidad y un mayor coste del tratamiento que las causadas por bacterias sensibles de la misma especie. (Alós, 2015).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más del 50 % de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de forma inapropiada, y la mitad de los pacientes no los toma correctamente; el uso excesivo, insuficiente o indebido de los medicamentos tiene efectos nocivos para el paciente y constituye un desperdicio de recursos. (Alvaro L. Fajardo-Zapata¹, 2013). Ahora, las razones por las cuales se desarrolla una resistencia bacteriana son por: Usar antibióticos para infecciones no bacterianas, uso de dosis inadecuadas, no tomar los antibióticos en los horarios establecidos, suspender el tratamiento antes de tiempo. (J, 2010). Estas son unas de las razones principales, las cuales nos demuestra el mal uso que se les da a los medicamentos, en este caso antibióticos, debido a la desinformación sobre los medicamentos que las personas poseen, y que a causa de esto podría comprometer la salud e integridad de una persona.

Sistematización del Problema

El tema de la resistencia bacteriana es un tema de interés mundial, todas las personas son propensas a que en ellos se desarrolle una resistencia bacteriana con el paso del tiempo debido al mal uso de medicamentos, en este caso los antibióticos, y es que este tema ya es de mucho interés para la OMS puesto que esta misma proyectó que para el año 2050 habrán más muertes por resistencia bacteriana que por cáncer, por lo tanto este tema es considerado como prioridad a causa del impacto negativo que genera en la salud de las personas, y no solo en la salud sino en la parte económica. El tema de bacterias resistentes a los antibióticos es un fenómeno de índole mundial, además de cuestionar la efectividad de los mismos. (Silvas, 2023).

En el 2015, la asamblea de la Organización Mundial de la Salud, consensuó un plan que involucre a países en todas las regiones incluyendo América latina, en donde se concientice y eduque sobre el tema de la resistencia bacteriana, la mejora del uso de antibióticos, la reducción de los casos de infección hospitalaria y la diseminación de microorganismos resistentes, asegurando una inversión sostenible para la lucha contra la resistencia bacteriana. (Valdés, 2017). En esta lucha, la Red Latinoamericana de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos (ReLAVRA) de 1996, fundada por la Organización Panamericana de la Salud, trabaja para la obtención de datos confiables, con el fin de ser usados para mejorar la atención de los pacientes por medio de la instauración de programas sostenibles de garantía de calidad. (Silvia Giono-Cerezo, 2020).

Un estudio de la universidad de Oxford concluyó que en América Latina 569 mil muertes pudieron estar relacionadas con la resistencia bacteriana, a las que 141 mil fueron atribuidas a esta causa, esto quiere decir que el 11.1% de muertes atribuidas a la RAM ocurrieron en la Región de las Américas. El informe presentado por la universidad de Oxford concluyó que 2 de

cada 5 muertes por infecciones del 2019 en las Américas, se relacionaron con la RAM. 141 mil personas murieron a causa de que sus infecciones no eran tratables, lo cual se considera que la resistencia a un antibiótico fue la causa de este suceso. (Instituto Nacional de Salud).

Colombia no se queda atrás con la lucha y vigilancia contra la resistencia bacteriana, la cual inició a finales del siglo pasado y con el paso del tiempo en los últimos años, ha habido un progreso significativo sobre la información obtenida en este campo, gracias a la consolidación de grupos de información y redes de información las cuales permiten el estudio de esta situación. Se sabe que los primeros estudios que se realizaron respecto al tema de resistencia bacteriana data del año 1993, y en el 2002 se consolidó la primera red de vigilancia dirigida al estudio del tema en Bogotá, la ciudades e instituciones comprometidas a la causa han aumentado, y entre estas se destacan las ciudades de Bogotá, Cali, Medellín y Montería. (Carmelo José Espinosa, 2011).

Marco de Referencia

Estado del Arte

En el presente apartado, se representa el tema relacionado con la resistencia bacteriana, un tema de bastante interés que ha tenido gran impacto a nivel mundial y que ha sido la razón de diversas investigaciones y estudios los cuales se han enfocado en diversas problemáticas relacionadas con la resistencia bacteriana. Para ello se hace una revisión de autores que han citado trabajos previos que abordan el tema de la resistencia bacteriana y su efecto negativo en diversas áreas estudiadas, con el fin de ahondar más en esta problemática, reconocer las razones por las cuales se genera esta situación y que efectos negativos puede traer a la salud de las personas.

El estudio de (Fernandez Rodriguez, 2020) señala que con el intercambio constante de compuestos como los antibióticos los cuales son utilizados en los humanos, animales y otros microorganismos de la misma especie o diferentes géneros taxonómicos, se genera una interacción que puede dar lugar a una presión selectiva sobre las bacterias en el medio ambiente generando un intercambio de material genético y de esta forma conseguir la resistencia bacteria, el estudio indica y remarca que el medio ambiente se convirtió en un sumidero de compuestos, identificando el consumo continuo de antibióticos por hombres y animales como la principal causa, y apuntando al suelo y ecosistemas acuáticos como destino final de estos componentes, aumentando así el porcentaje de poblaciones bacterianas resistentes y generando un riesgo en la salud de hombres y animales.

Y es que no solo se ha demostrado la resistencia bacteriana a medicamentos antibióticos, sino que también, se descubrió que las bacterias pueden obtener modificaciones y cambios para llegar a ser resistentes a los biocidas, es decir, desinfectantes antisépticos y preservantes, los

cuales son utilizados generalmente para contrarrestar diversos grupos microbianos, y su función es el de reducir el número de microorganismos en el ambiente a niveles inofensivos. El estudio de (Chacón-Jiménez, 2020) deja en claro que los biocidas se utilizan a nivel doméstico, clínico e industrial buscando minimizar los microorganismos nocivos, y hace un llamado de atención para replantearse los protocolos en la utilización de biocidas, evaluando su efectividad y su forma de aplicación y de esta forma evitar la resistencia bacteriana, además de incitar a la población a que se use moderadamente de estas sustancias, evitar desperdicios y limitar estos desechos al alcantarillado.

La automedicación y desinformación por parte de las personas respecto al incorrecto uso de medicamentos es evidente, pues según el estudio realizado por (Alvaro L. Fajardo-Zapata¹, 2013) basándose en el análisis realizado por la OMS, en donde según ellos el 50% de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de forma inapropiada, y la mitad no los toma correctamente, realizó un estudio observacional descriptivo transversal en las 20 localidades de Bogotá - Colombia, se encontró que la práctica de automedicación era del 56,1% en las personas de algunos sectores de la población bogotana, y se demostró que las causas más comunes del uso de antibióticos en la medicación eran por las infecciones de garganta, gripa, fiebre y malestar general, dejando en claro que se usaban los antibióticos de manera indiscriminada e indebida, en el estudio se discute e incita a la realización de campañas de capacitación para la concientización de las personas en esta práctica, además opina que se debe establecer una reglamentación, para que las droguerías no expendan medicamentos antibióticos sin la orden médica.

La lucha aun continua, y no tienes planes de detenerse, al ser un tema de importancia a nivel nacional, los gobiernos han establecido planes para contrarrestar la resistencia bacteriana,

esto es algo que (Silvia Giono-Cerezo, 2020) menciona en su artículo, pues en el menciona estos esfuerzos por parte de instituciones importantes a nivel mundial para lograr este objetivo, como lo es el Plan de Acción Global 2015 donde se estableció el Sistema Global de Vigilancia, en donde ubo una resolución por parte del grupo de asambleístas de la OMS sobre resistencia bacteriana, menciona a Estados Unidos, el cual se sumó a Global Antimicrobial Resistance Surveillance System (GLASS), la Red Latinoamericana de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos (ReLAVRA), y demás acciones realizadas a favor de la prevención de la resistencia bacteriana.

De igual forma (Silvia Giono-Cerezo, 2020) especifica las acciones que propone la OMS en base a un plan de acción el cual se basa en la concientización sobre el tema de la resistencia bacteriana, en donde se comience mejorando el conocimiento de la resistencia bacteriana, la vigilancia, la optimización de los antibióticos, las medidas de contención y el conocimiento de la farmacocinética y farmacodinamia de los antibióticos, los mecanismos de acción, la resistencia, la transmisión antimicrobiana, entre otros. También invita a la capacitación del personal de la salud y a la realización de campañas de concientización, especifica que los usuarios de información es decir los investigadores y profesionales deben conocer diversas estrategias para esta la lucha las cuales son: fortalecer el conocimiento y hacer un buen uso de la información de forma tanto local como nacional, medir la tendencia regional de la resistencia antimicrobiana, priorizar estrategias y formular consenso y recomendaciones globales, determinar los componentes del sistema de vigilancia y muestras que llegan a los laboratorios, caracterizar el perfil de sensibilidad antimicrobiana, con protocolos y controles de calidad internos y externos, Presentar informes y asegurarse de que sean aceptados y aplicados en los hospitales o en la

comunidad, según corresponda. Esto declara el interés que se tiene a nivel mundial por contrarrestar el progreso de la resistencia bacteriana, y demuestra que la lucha es de todos.

El tema de la resistencia bacteriana es un tema que aborda a todo el mundo, se presentan diversos estudios realizados sobre los efectos que estos traen en la salud, las causas y razones por las cuales se genera una resistencia bacteriana, se presenta un plan de prevención para evitar el mal uso de antibióticos y se toman muestras en general en países y ciudades del mundo, pero aún no se realizan estudios enfocados en las zonas rurales y los campesinos en específico, debido a que se generaliza y las principales muestras tomadas es de la población urbana, por ello se realizará el estudio en una zona rural, con las familias de la comunidad.

Marco Contextual

La Vereda San Nicolas Bajo, hace parte del grupo de veredas del municipio de Lebrija Santander, o también conocida como “La capital piñera de Colombia”, en contexto con el municipio, este conforma el departamento de Santander, ubicado en la zona Ecuatorial, Lebrija se encuentra a 15 kilómetros de Bucaramanga la cual es la capital del departamento, y a 3 kilómetros del Aeropuerto Internacional Palonegro, Lebrija se encuentra ubicada a menos de 500 kilómetros de la capital del país (Bogotá). Se puede decir que posiblemente a este se le dio el nombre de Lebrija, en homenaje al primer conquistador español que piso tierra santandereana llamado Antonio Martinez de Cala y Xarana, conocido como Antonio de Lebrija. (Colombia Extraordinaria, s.f.).

En Lebrija existe un lugar llamado Cantabria, en el cual existen las llamadas ruinas de Cantabria, las cuales hacen parte del turismo principal de Lebrija y se caracterizan por las ruinas de la antigua iglesia del municipio de la cual solo queda la fachada, y una edificación antigua en donde se dice que era la casa cural de esa época. Ambrosio Alfinger fue el fundador de Cantabria, pero los indígenas Guanes quienes estaban asentados en el lugar lo expulsaron de allí. Existían dos aldeas las cuales eran la aldea del Valle de Cantabria y la aldea del Valle de Los Ángeles, en estas dos se disputo el lugar en donde se debía erigir el municipio como tal, pero debido a que en el valle de Los Ángeles la iglesia católica tenía una influencia más fuerte, los feligreses del Valle de Cantabria empezaron a ir a ese lugar y de esta forma Lebrija quedó fundada en el Valle de Los Ángeles. (Santander, 2023).

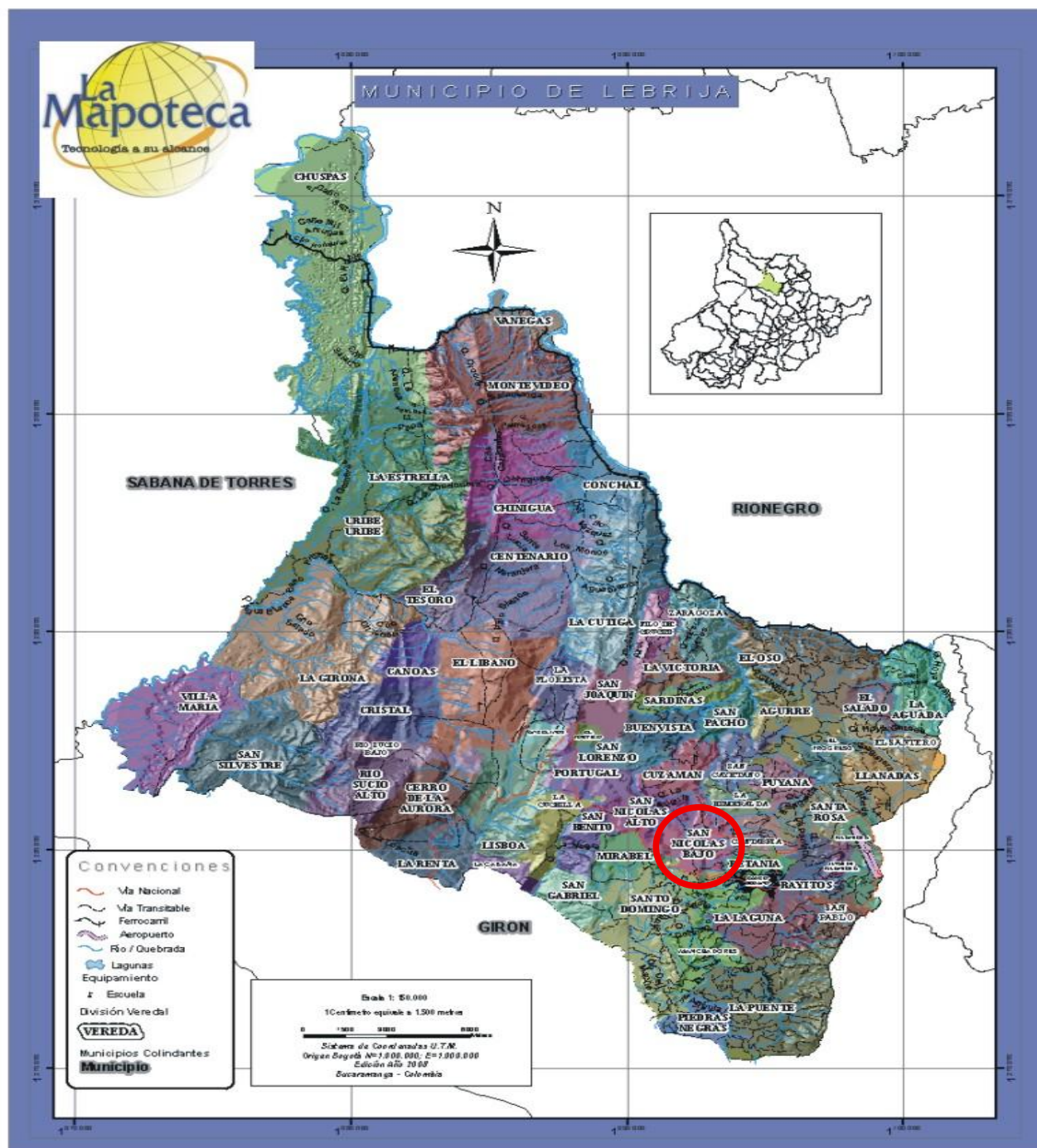
El municipio aún se encuentra en desarrollo, pero aun así se ha caracterizado y a sido importante gracias sus productos agrícolas, por el comercio del tabaco, la quinina, el café, la caña de azúcar, la piña, los cítricos, la producción maderera, y la producción porcina y avícola a

largo del municipio. (Alcaldía de Lebrija Santander, s.f.). La vereda San Nicolas Bajo, se encuentra ubicada alrededor de 5 kilómetros de distancia de Lebrija. En ella existen diferentes tipos de cultivos como la yuca, el cacao, la auyama, la mandarina, la guanábana, el limón, la guayaba, la maracuyá, el aguacate, entre otros, y como principal cultivo que se puede encontrar a simple vista en las diversas fincas de la vereda se encuentran los cultivos de piña, los cuales como en otras veredas del municipio prevalece y caracterizan al mismo a nivel Nacional. Todos estos cultivos son trabajados por los mismos habitantes de la vereda lo que quiere decir que la gran mayoría de habitantes forman parte de la comunidad rural y campesina.

En la vereda existe un aproximado de 300 familias, las cuales están distribuidas a lo largo de la misma, y en “arenales” el cual es uno de los diferentes sitios específicos de la vereda, es decir un pequeño grupo de la población que se encuentra más unido que con el resto de la comunidad existen unas 35 familias a las cuales ira dirigida la estrategia. “Arenales”, se ubica en el centro de la vereda San Nicolas Bajo, existen otros puntos específicos como “arenales”, por ejemplo “el punto” “Villa mercedes” “El abedul”, entre otros. En “Arenales”, su población mayormente es de niños, adolescentes, jóvenes adultos y adultos de mediana edad, pocos son los adultos mayores.

Figura 1

Municipio de Lebrija y sus Veredas



Nota. Tomado de blogspot. (s.f.) Atlas de Santander Municipios Provincias y Veredas. Lebrija. <https://atlasdesantander.blogspot.com/2010/06/lebrija.html>

Marco Teórico

La penicilina fue descubierta en 1929 por Alexander Fleming, antes de esto ya había estudios relacionados con los antibióticos y se reconocía la existencia de estos, aun así, fue después de esta época y este descubrimiento de Fleming, que su introducción en la medicina generó una verdadera revolución en el tratamiento de patologías infecciosas. De allí en adelante a la práctica clínica se han incorporado decenas de familias de antimicrobianos, haciendo frente a bacterias, hongos y parásitos. Respecto a la forma en la que los antibióticos actúan, se sabe que una vez el antibiótico se encuentra dentro del microorganismos, debe evitar ser hidrolizado o convertido en un producto inactivo, y estando allí debe reconocer una diana efectiva antes de que un sistema de expulsión lo lance fuera de la bacteria. (Jorge Calvo, 2008).

Los antibióticos de uso clínico ejercen acción en algunas estructuras o funciones de las bacterias, esto para contrarrestar los efectos de las mismas en el organismo, entre las funciones que cumplen los van desde inhibir la síntesis de la pared bacteriana, alterar la integridad de la membrana citoplásmica, impidiendo la síntesis proteica o bloqueando la síntesis o las funciones de los ácidos nucleicos, además de esto, existen otros microbianos en los cuales su función y misión es proteger otros compuestos de las enzimas hidrolíticas bacterianas, un ejemplo de estos es el caso de los inhibidores de β -lactamasas. Dependiendo de su efecto antibacteriano los antibióticos se clasifican en: bactericidas, los cuales ejercen una acción letal para las bacterias y Bacteriostáticos, los cuales inhiben transitoriamente el crecimiento bacteriano. (Jorge Calvo, 2008).

Se entiende por resistencia bacteriana, como la capacidad que tiene un microorganismo de soportar y vivir estando expuestos a antibióticos clínicamente relevantes. (Yamile Adriana Celis Bustos, 2017), la resistencia bacteriana puede ocurrir de dos maneras las cuales son natural,

o adquirida, en donde la resistencia natural surge como su nombre lo indica naturalmente, siendo una propiedad innata de la bacteria, es decir, en ausencia de mecanismos de presión de selección antimicrobiana, y se caracteriza por ser inherente a una especie en particular, mientras que por su parte la resistencia adquirida, es un cambio que la bacteria tiene en su composición genética, en donde ocurre por: la expulsión de la salida del antibiótico por un sistema de eflujo, la neutralización del antibacteriano mediante enzimas que lo inactivan, alteración del sitio de unión o alteración de la permeabilidad bacteriana, en donde se limita la entrada del fármaco. (Silvas, 2023).

Se analizó que la transferencia de elementos extracromosomales los cuales contienen genes de resistencia a los antibióticos, se pueden dar de una bacteria a otra sean o no se la misma especie. (Yamile Adriana Celis Bustos, 2017). A nivel genético, se han identificado diferentes procesos para el intercambio de información entre bacterias que se han asociado a la resistencia, los cuales son: Primero por conjugación, en donde ocurre un intercambio de material genético entre dos bacterias por contacto físico. Segundo por transformación, en donde se incorpora de una bacteria de ADN libre en el medio, como resultado de la lisis de otras bacterias. Y por último por transducción, en donde hay una transferencia de ADN cromosómico o plasmídico de una bacteria a otra, utilizando como vehículo un bacteriófago. (Silvas, 2023).

Marco Conceptual

A continuación, se presentan algunos conceptos con sus definiciones respecto al uso inadecuado de medicamentos antibióticos.

Automedicación: Hace referencia a uso de medicamentos sin un seguimiento u orientación médica (prescripción médica) y por voluntad propia de la persona. Se basa en la propia decisión del paciente, esta iniciativa esta modulada por factores como el propio paciente, el proceso, el entorno social, con los farmacéuticos y profesionales. (R. Orueta, 2008)

Prescripción Médica: Es un acto científico, ético y legal. Mediante esta acción un profesional médico utilizará un producto biológico, químico o natural que modificará las funciones bioquímicas y biológicas del organismo de una persona con el objetivo de alcanzar un resultado terapéutico. (Peña, 2002)

Uso Inadecuado de Medicamentos: Hace referencia a tomar un medicamento de la manera incorrecta, ya sea tomando dosis diferentes a la prescrita, o tomar medicamentos prescritos hacia otra persona. Las distintas formas en las que se manifiestan el uso inadecuado de medicamentos son: Uso innecesario de un fármaco, administración que no es el adecuado para la dolencia en cuestión, uso del medicamento apropiado, pero con presentación, dosis o frecuencia apropiada, consumo de medicamentos sin atender a su eficacia, inocuidad o costo en combinaciones injustificadas, es decir uso irracional. (Roberto López, 1994)

Medicamentos: Un medicamento es un preparado farmacéutico que se obtiene a través de principios activos, que son utilizados para la prevención, alivio, diagnóstico, tratamiento, curación o rehabilitación de una enfermedad. (Ministerio de Salud y Protección Social)

Posología: Estudia las dosis en la que se debe suministrar cada medicamento, las cantidades a no sobrepasar, los ritmos o los intervalos de tiempo en los que se deben suministrar

los medicamentos, todo esto teniendo en cuenta a edad del paciente, su sexo, su estado de salud y su tolerancia. (Ayala, 2018)

Contraindicaciones: Las contraindicaciones de los fármacos presentan situaciones específicas, las cuales en donde si se utilizase cierto fármaco podría ser dañino para la persona.

(MedlinePlus, 2023)

Reacción Adversa: Una reacción adversa hace referencia a cualquier respuesta nociva y no intencionada a un medicamento. (Eva Montané, 2020)

Medicamento de Venta Libre: Son medicamentos que se pueden adquirir sin la necesidad de prescripción médica, y se utilizan para tratar, prevenir o aliviar síntomas o enfermedades leves reconocidas por los pacientes. (Ministerio de Salud y Protección Social)

Promoción de la Salud: Se describe como proceso cuyo objetivo consiste en fortalecer las habilidades y capacidades de las personas para emprender una acción, y la capacidad de los grupos o las comunidades para actuar colectivamente con el fin de ejercer control sobre los determinantes de la salud. (Ministerio de Salud)

Suministro de Medicamentos: Es el sistema que permite que los medicamentos lleguen a manos de los pacientes y consumidores finales. Este proceso también tiene en cuenta el cumplimiento de los estándares de calidad y seguridad de los medicamentos, permitiendo que los medicamentos sean seguros y eficaces. (Mojica, 2023)

Administración de Medicamentos: Hace referencia al procedimiento por el cual un fármaco es proporcionado por el personal de la salud al paciente, por diversas vías de administración según indicación médica escrita, debidamente informado y registrado. (Hospital la merced, 2016)

Comunidad: El termino comunidad hace referencia a un conjunto, una asociación o un grupo de individuos, pueden ser de seres humanos, de animales o de cualquier otro tipo de vida, que comparten elementos, características, intereses, propiedades u objetivos en común. (Edu.Lat)

Marco Normativo

Dentro del cual se contemplan algunas leyes que soportan la importancia de los fármacos en la salud de las personas y su uso adecuado para salvaguardar la integridad del ser humano, el derecho a la salud.

La ley 1098 de 2006- artículo 27. Establece que todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la salud integral. La salud es un estado de bienestar físico, psíquico y fisiológico y no solo la ausencia de enfermedad. Ningún Hospital, Clínica, Centro de Salud y demás entidades dedicadas a la prestación del servicio de salud, sean públicas o privadas, podrán abstenerse de atender a un niño, niña que requiera atención en salud. En otras palabras, esta ley se encarga de proteger la integralidad de los menores de edad en especial su salud, es por ello que recalca a las entidades públicas y privadas de salud la obligatoriedad en la prestación del servicio de todos los infantes a nivel nacional. (Congreso de Colombia, 2006).

En la ley 1751 de 2015- artículo 2. Se menciona que el derecho fundamental a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo. Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. De acuerdo con la ley anteriormente estipulada se contempla la prestación del servicio de salud a todas las personas a nivel nacional sin distinción alguna, así mismo se debe prestar de manera oportuna y de calidad hacia las personas. (Congreso de Colombia, 2015).

El decreto 780 de 2016. Publicado por el Ministerio de Salud y Protección Social, expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. En donde se menciona que el servicio farmacéutico tiene como objetivos primordiales: 1. Promoción: promover y propiciar estilos de vida saludables y el uso adecuado de medicamentos y dispositivos médicos.

2. Prevención: prevenir factores de riesgos derivados del uso inadecuado de medicamentos y saludables y el uso adecuado de medicamentos y dispositivos médicos. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2016).

El documento CONPES 155 de 2012 (Política Farmacéutica Nacional). Tiene como propósito optimizar la utilización de los medicamentos, reducir las inequidades en el acceso y asegurar la calidad de estos. Además, tiene como objetivo desarrollar y aplicar estrategias orientadas a toda la población, que propicien la cultura del uso adecuado de los medicamentos. (Consejo Nacional de Política Económica y Social, 2012).

En el decreto 2200 de 2005- artículo 1. Se tiene por objeto regular las actividades y/o procesos propios del servicio farmacéutico. En otras palabras, el presente artículo contempla la buena prestación del servicio farmacéutico llevando a cabo todas las normatividades y protocolos establecidos por el ministerio de salud. (Ministerio de la protección social, 2005).

Metodología

Método

El desarrollo de la " Guía educativa sobre el uso responsable de antibióticos y la prevención de la resistencia bacteriana." se llevará a cabo mediante un proceso de intervención educativa única. Este método se enfocará en la creación, distribución y evaluación de una guía educativa en un único encuentro con la comunidad objetivo. La intervención estará diseñada para proporcionar información clara y concisa sobre el uso correcto de antibióticos, con el objetivo de impactar inmediatamente el conocimiento y las prácticas de los participantes.

La guía se desarrollará tras una revisión exhaustiva de la literatura y la normativa relevante, lo que garantizará que la información proporcionada sea precisa y pertinente. Una vez completada la guía, se llevará a cabo una única sesión educativa con la comunidad de "Arenales". Durante esta sesión, se presentará la guía y se explicarán los conceptos clave de manera interactiva, permitiendo que los participantes hagan preguntas y aclaren cualquier duda en tiempo real. La intervención se diseñará para ser directa y efectiva, con un enfoque en maximizar la comprensión y retención de la información en un solo encuentro.

Tipo de Estudio

El estudio será de tipo descriptivo y transversal, enfocado en la evaluación del impacto inmediato de la intervención educativa en el conocimiento y las prácticas de uso de antibióticos. Un estudio descriptivo es adecuado para documentar los cambios en el conocimiento de los participantes después de la intervención. Al ser transversal, la recolección de datos se realizará en un solo momento, inmediatamente antes y después de la sesión educativa, lo que permitirá medir el cambio en el conocimiento y las actitudes como resultado directo de la intervención.

El objetivo del estudio es proporcionar una evaluación inmediata de la efectividad de la guía. Dado que la intervención se lleva a cabo en un solo momento, el estudio no busca medir cambios a largo plazo, sino el impacto inicial que la información proporcionada puede tener en los participantes. Esto permitirá obtener una visión clara de la efectividad de la guía y de la sesión educativa en términos de mejorar el conocimiento sobre el uso correcto de antibióticos.

Población y Muestra

- **Población:** La población objetivo incluye a todas las familias residentes en “Arenales” de la vereda San Nicolás Bajo.
- **Muestra:** Se seleccionará una muestra representativa de aproximadamente 35 familias, asegurando la inclusión de diferentes grupos de edad y género para reflejar adecuadamente la estructura demográfica de la comunidad.

Recolección de Datos

La recolección de datos se realizará de manera cuantitativa y cualitativa durante la única sesión educativa. Antes de iniciar la sesión, se administrará un cuestionario pre-intervención a los participantes para evaluar su conocimiento base sobre el uso de antibióticos. Este cuestionario incluirá preguntas sobre cuándo y cómo usar antibióticos, la importancia de seguir las dosis recomendadas, y las consecuencias del uso incorrecto.

Después de la presentación de la guía y la explicación de los conceptos clave, se administrará un cuestionario post-intervención similar al primero para medir cualquier cambio en el conocimiento de los participantes. El objetivo de estos cuestionarios es evaluar el impacto inmediato de la intervención educativa en términos de mejora del conocimiento sobre el uso adecuado de antibióticos.

Adicionalmente, durante la sesión educativa se realizarán observaciones cualitativas. Se prestará atención a la participación activa de los asistentes, las preguntas formuladas, y las interacciones entre los participantes y los facilitadores. Esta observación permitirá recoger datos sobre cómo los participantes responden a la información presentada y sobre su comprensión de los temas tratados.

Al final de la sesión, se llevará a cabo una breve discusión grupal para recoger impresiones y comentarios sobre la guía. Esto permitirá a los facilitadores obtener retroalimentación inmediata sobre la claridad y relevancia del material educativo, y hacer ajustes si es necesario para futuras intervenciones.

Análisis de Datos

- **Análisis Descriptivo:** Se realizarán análisis estadísticos descriptivos (frecuencias, porcentajes) para resumir la información demográfica y los patrones de uso de antibióticos.
- **Análisis de Contenido:** Las respuestas de las entrevistas se analizarán utilizando técnicas de análisis de contenido cualitativo para identificar temas recurrentes y patrones en las percepciones y prácticas relacionadas con los antibióticos.

Validación y Control de Calidad

- **Prueba Piloto:** Antes de la implementación completa, se llevará a cabo una prueba piloto de las encuestas para asegurar la claridad y efectividad de las preguntas.
- **Revisión por Expertos:** Se pedirá a expertos en epidemiología y farmacología que revisen los instrumentos de recolección de datos para asegurar la validez de contenido.

Ética y Consentimiento Informado

- **Aprobación Ética:** El estudio obtendrá la aprobación del comité de ética de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD).
- **Consentimiento Informado:** Se obtendrá el consentimiento informado de todos los participantes antes de su inclusión en el estudio, asegurando la confidencialidad y el anonimato de los datos.

Resultados

Los resultados obtenidos de la encuesta aplicada antes y después de la intervención educativa en la comunidad de “Arenales”, vereda San Nicolás Bajo del municipio de Lebrija, muestran una transformación significativa en el conocimiento sobre el uso adecuado de antibióticos. El análisis cuantitativo evidencia mejoras claras en la comprensión, actitudes y prácticas en relación con este tipo de medicamentos, lo que da cuenta de la efectividad inmediata de la estrategia implementada.

En la pregunta 1, orientada a identificar el conocimiento general sobre los antibióticos, se observó que antes de la intervención, solo el 34,3% de los participantes respondió correctamente, mientras que el 40% los confundía con analgésicos. Posteriormente, el 91,4% seleccionó la opción correcta, mostrando una mejora sustancial en la definición y concepto de los antibióticos entre los encuestados.

Respecto a la pregunta 2, que evaluaba el conocimiento sobre el tipo de infecciones tratadas con antibióticos, el 48,6% de los encuestados inicialmente creía que eran útiles para infecciones virales, mientras que solo el 37% sabía que eran para infecciones bacterianas. Tras la intervención, esta proporción se invirtió de manera notable, con un 91% de respuestas correctas y solo un 6% de respuestas erróneas, lo que indica una comprensión más precisa sobre la indicación terapéutica de estos medicamentos.

En la pregunta 3, que exploraba el entendimiento del concepto de automedicación, el 48,6% de los encuestados entendía adecuadamente que se trata del uso de medicamentos sin consulta médica. No obstante, un número importante confundía este concepto con el consumo de medicamentos previamente prescritos. Después de la intervención, el 88,6% identificó

correctamente qué significa automedicarse, reduciendo significativamente la confusión sobre esta práctica.

Cada una de estas preguntas refleja progresivamente los efectos de la intervención educativa en términos de mejora en el conocimiento y en la claridad conceptual sobre los antibióticos. El contraste entre los datos pre y post intervención deja en evidencia que las familias participantes lograron distinguir con mayor precisión aspectos fundamentales como la definición de antibióticos, sus usos adecuados y los riesgos de automedicación.

Los porcentajes muestran una tendencia clara: los errores conceptuales comunes antes de la intervención disminuyeron drásticamente en la evaluación posterior, y las respuestas correctas se elevaron por encima del 85% en casi todos los ítems evaluados. Este comportamiento uniforme en las distintas dimensiones abordadas por la encuesta permite identificar un cambio positivo generalizado en el nivel de conocimiento de la comunidad participante.

Primer Resultado

Uno de los hallazgos más relevantes del estudio corresponde al primer objetivo específico, que consistía en evaluar el conocimiento sobre el concepto general de los antibióticos. En la pregunta 1: “¿Qué es un antibiótico?”, antes de la intervención educativa, se encontró que 14 familias (40%) creían erróneamente que un antibiótico es un analgésico, mientras que solo 12 familias (34,3%) eligieron correctamente la opción que los define como medicamentos que combaten infecciones bacterianas. Después de la intervención, este panorama cambió drásticamente: 32 familias (91,4%) respondieron de forma acertada, y ninguna volvió a seleccionar la opción incorrecta. Este resultado evidencia una mejora sustancial en el conocimiento conceptual básico gracias a la guía y la sesión educativa realizada.

Segundo Resultado

Con relación al segundo objetivo específico, que buscaba enseñar a identificar correctamente las indicaciones terapéuticas de los antibióticos, la pregunta 2: “¿Qué tipo de infecciones cree usted que son comúnmente tratadas con antibióticos?” fue clave. Antes de la intervención, 17 familias (48,6%) respondieron incorrectamente que los antibióticos son útiles para infecciones virales, y solo 13 familias (37%) seleccionaron la respuesta correcta. En contraste, después de la intervención, 32 familias (91%) reconocieron correctamente que los antibióticos tratan infecciones bacterianas. Esta mejora demuestra una mayor claridad en la diferenciación entre infecciones virales y bacterianas, lo que representa un avance en la educación sobre la automedicación responsable.

Tercer Resultado

Continuando con el análisis, abordamos el tercer objetivo específico del proyecto: evaluar el cambio en el conocimiento y las actitudes de los participantes respecto a la automedicación. La pregunta 3: “¿Para usted qué significa el término de automedicación?” se formuló con el propósito de identificar si los encuestados comprenden la diferencia entre seguir un tratamiento médico prescrito y tomar medicamentos por cuenta propia sin supervisión profesional.

Antes de la intervención educativa, solo 17 familias (48,6%) seleccionaron la opción correcta: “usar medicamentos sin consultar a un médico”. Mientras tanto, 13 familias (37,1%) eligieron erróneamente “tomar algunos de los medicamentos recetados por un médico”, mostrando confusión respecto al significado del término. Sin embargo, tras la sesión educativa, se logró una mejora notable: 31 familias (88,6%) comprendieron correctamente el concepto de automedicación, evidenciando un cambio positivo en la interpretación de este comportamiento de riesgo.

Esta mejora en la conceptualización de la automedicación refleja que los participantes internalizaron adecuadamente la información presentada en la guía educativa y que esta les permitió diferenciar entre un acto responsable de seguimiento médico y una práctica potencialmente peligrosa cuando no hay orientación profesional.

Los resultados obtenidos tras la intervención educativa permiten observar una transformación inmediata en los niveles de conocimiento de la comunidad frente al uso de antibióticos, lo cual cobra relevancia si se tiene en cuenta que la automedicación y el uso incorrecto de estos medicamentos representan un problema de salud pública, especialmente en zonas rurales.

En la medida en que los participantes lograron identificar con mayor precisión qué es un antibiótico y qué tipo de infecciones trata, se puede interpretar que existía una base conceptual débil antes de la intervención. El hecho de que antes de la jornada educativa una proporción considerable de familias confundiera antibióticos con analgésicos o creyera que eran útiles para infecciones virales, da cuenta de la persistencia de creencias erróneas en la comunidad. Este tipo de percepciones son frecuentes en contextos con acceso limitado a educación sanitaria formal o donde el expendio de medicamentos se da sin el cumplimiento riguroso de la normatividad vigente.

El incremento notable en las respuestas correctas sugiere que la metodología de intervención —centrada en una guía clara, accesible y contextualizada— facilitó la apropiación del conocimiento en un solo encuentro. Además, la mejora en la comprensión del concepto de automedicación indica que los participantes pudieron distinguir entre el uso responsable de medicamentos prescritos y el consumo por iniciativa propia, un aspecto fundamental para la prevención de la resistencia bacteriana.

Cabe señalar que el cambio observado fue homogéneo en todas las preguntas analizadas, lo que podría estar relacionado con el hecho de que la intervención se realizó de forma directa, en un contexto comunitario, y con materiales adaptados cultural y lingüísticamente. Esto favorece la interacción, la resolución de dudas en tiempo real y la conexión con ejemplos prácticos del entorno cotidiano de los participantes.

Así, los datos sugieren que la comunidad tenía una necesidad latente de información clara y confiable sobre los antibióticos, lo cual se reflejó en la magnitud del cambio entre la medición inicial y la final. La mejora generalizada en el conocimiento, incluso en conceptos técnicos como “infección bacteriana” o “automedicación”, permite abrir el diálogo sobre el potencial de este tipo de estrategias educativas en contextos similares.

Comparativo Pre y Post Intervención (35 familias)

Tabla 1

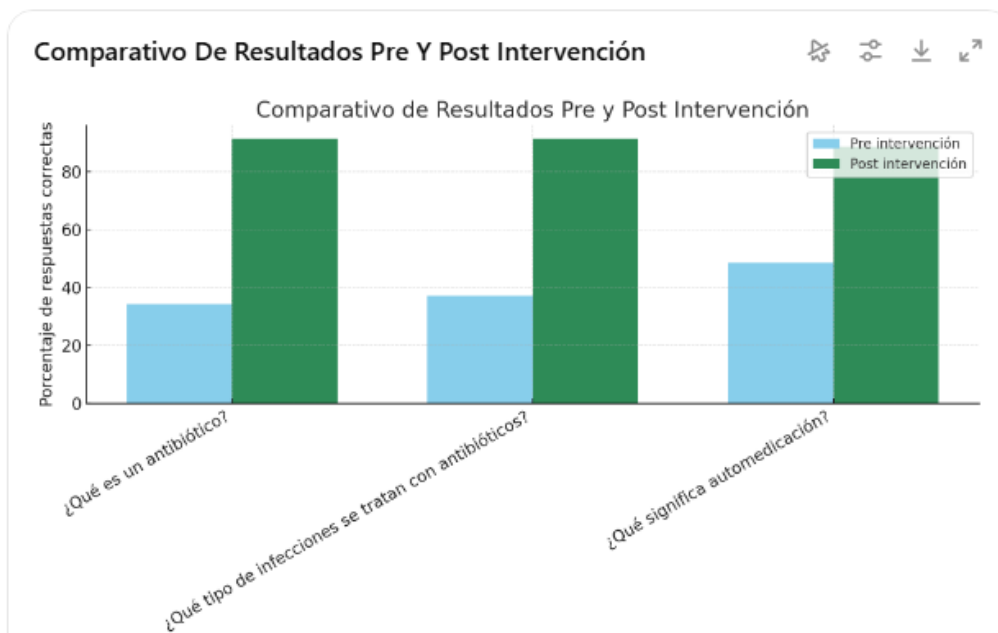
Comparativo Pre y Post Intervención (35 familias)

Pregunta Clave	Pre (%)	Post (%)	Mejora
¿Que es un antibiotico?	34.3%	91.4%	57.1%
¿Que tipo de infecciones trata?	37.1%	91.4%	54.3%
¿Que es automedicación?	48.6%	88.6%	40.0%

Fuente: Autoridad Propia

Figura 2

Comparativo de Resultados Pre y Post Intervención



Fuente: Autoridad Propia

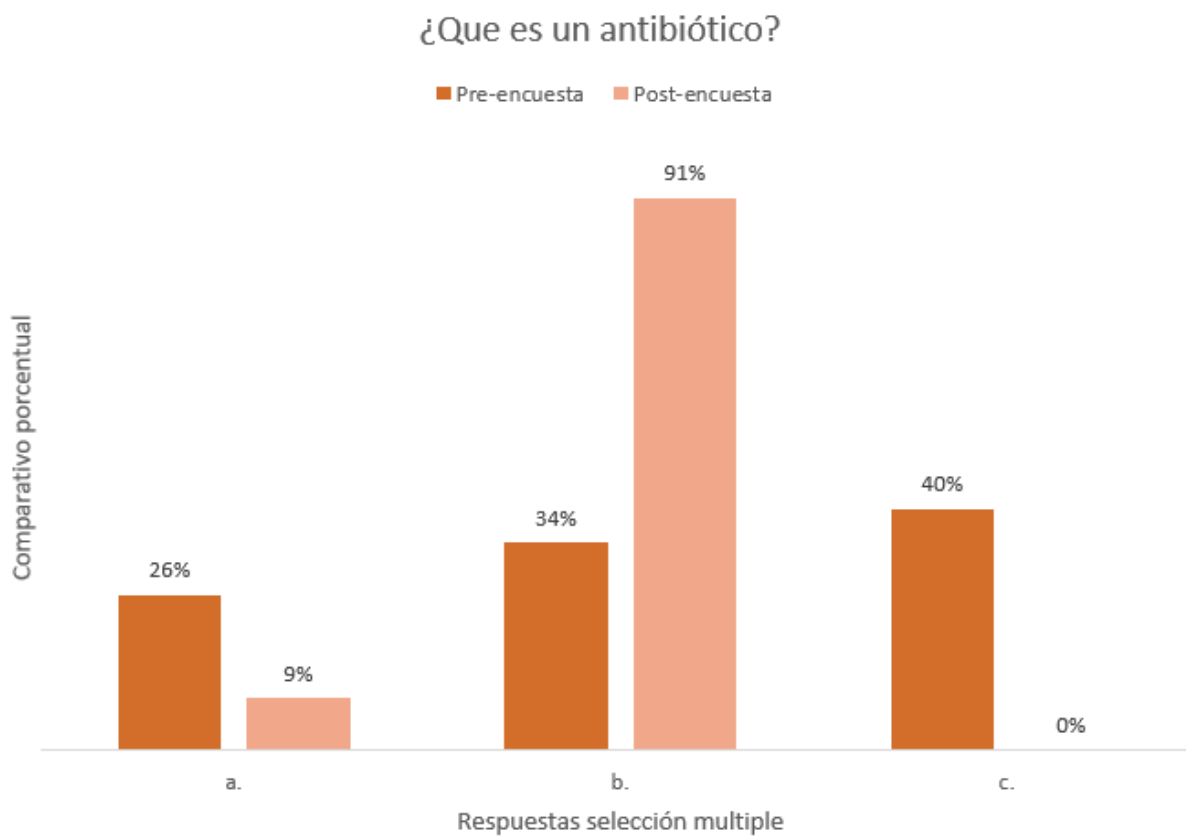
Comparativo de Resultados Porcentuales Pre- encuesta y Post-encuesta por Pregunta.

¿Qué es un antibiótico?

- a) Un medicamento que combate infecciones causadas por virus.
- b) Un medicamento que combate infecciones causadas por bacterias.
- c) Un tipo de analgésico para el dolor.

Figura 3

¿Qué es un antibiótico?



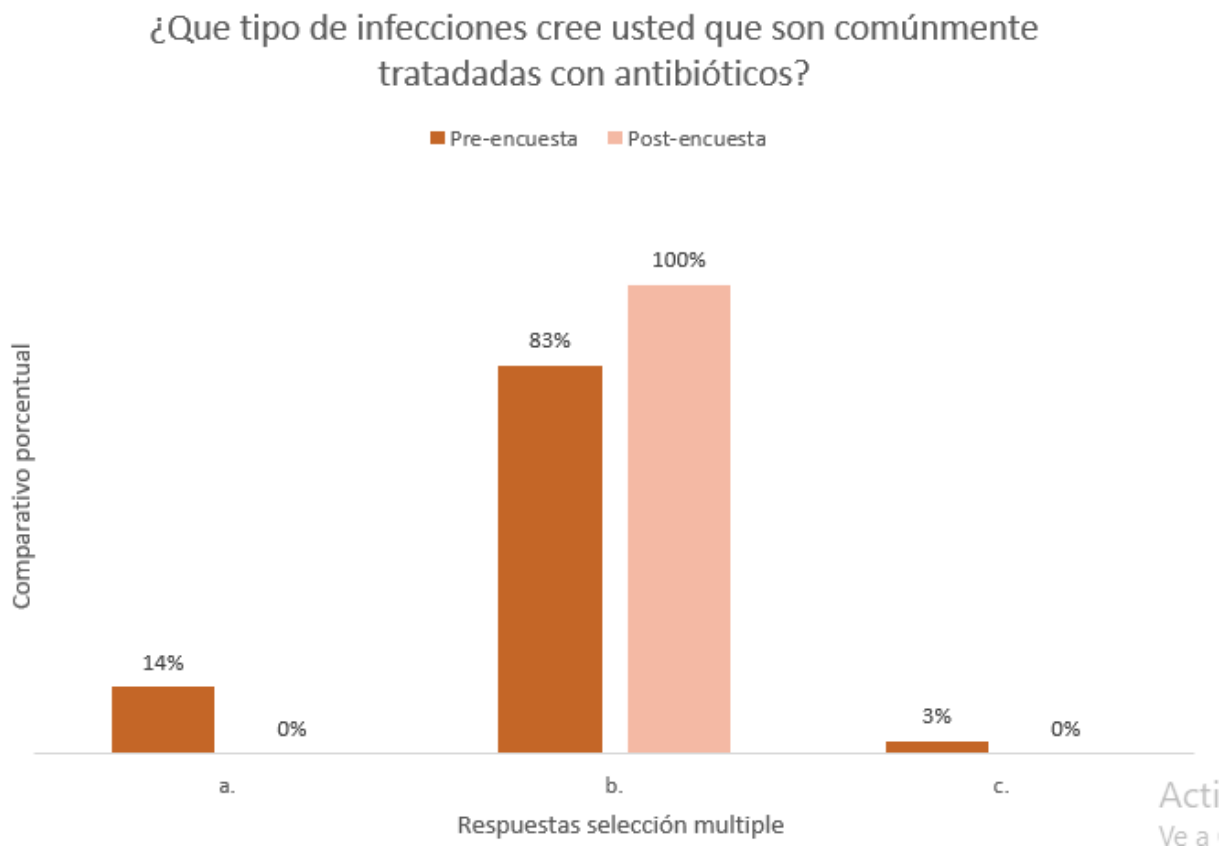
Fuente: Autoridad Propia

¿Qué tipo de infecciones cree usted que son comúnmente tratadas con antibióticos?

- a) Infecciones parasitarias.
- b) Infecciones bacterianas.
- c) Infecciones fúngicas.

Figura 4

¿Qué Tipo de Infecciones Cree Usted que Son Comúnmente Tratadas con Antibióticos?



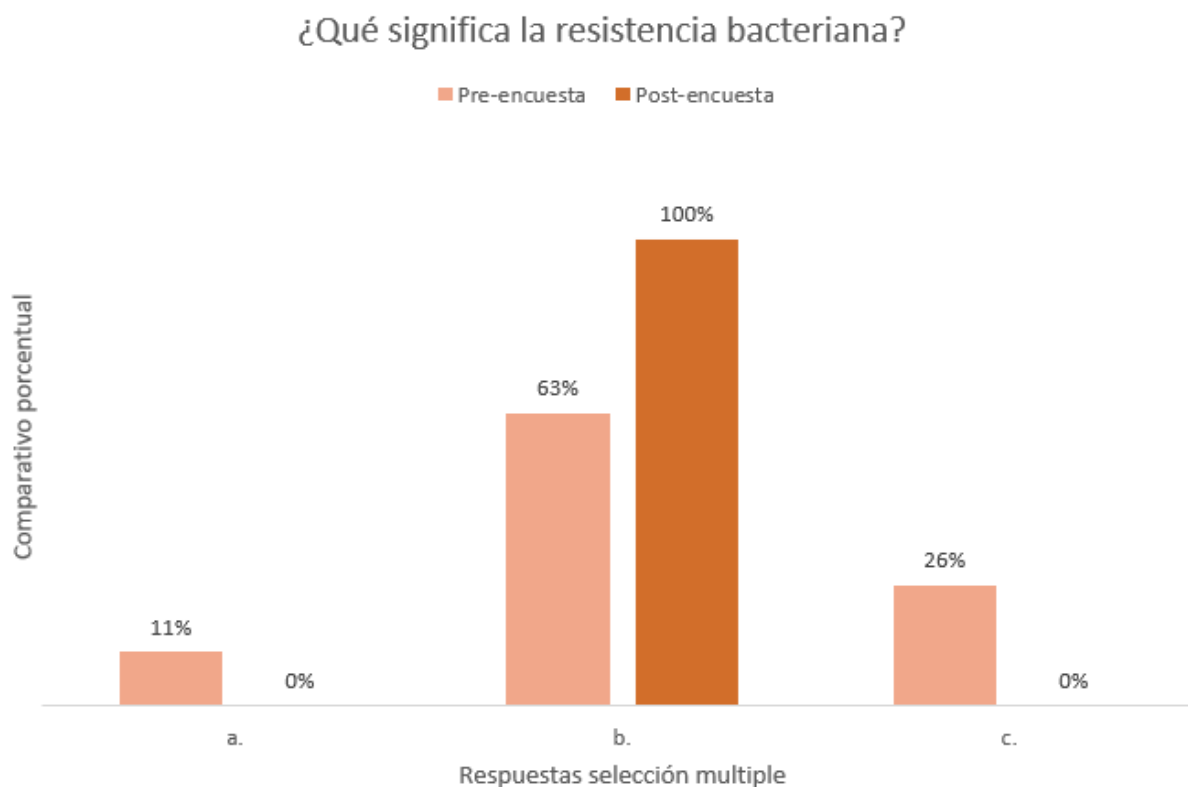
Fuente: Autoridad Propia

¿Qué significa la resistencia bacteriana?

- a) Las bacterias se vuelven más débiles.
- b) Las bacterias no responden a los antibióticos que solían ser efectivos.
- c) Las bacterias se multiplican más rápido.

Figura 5

¿Qué Significa la Resistencia Bacteriana?



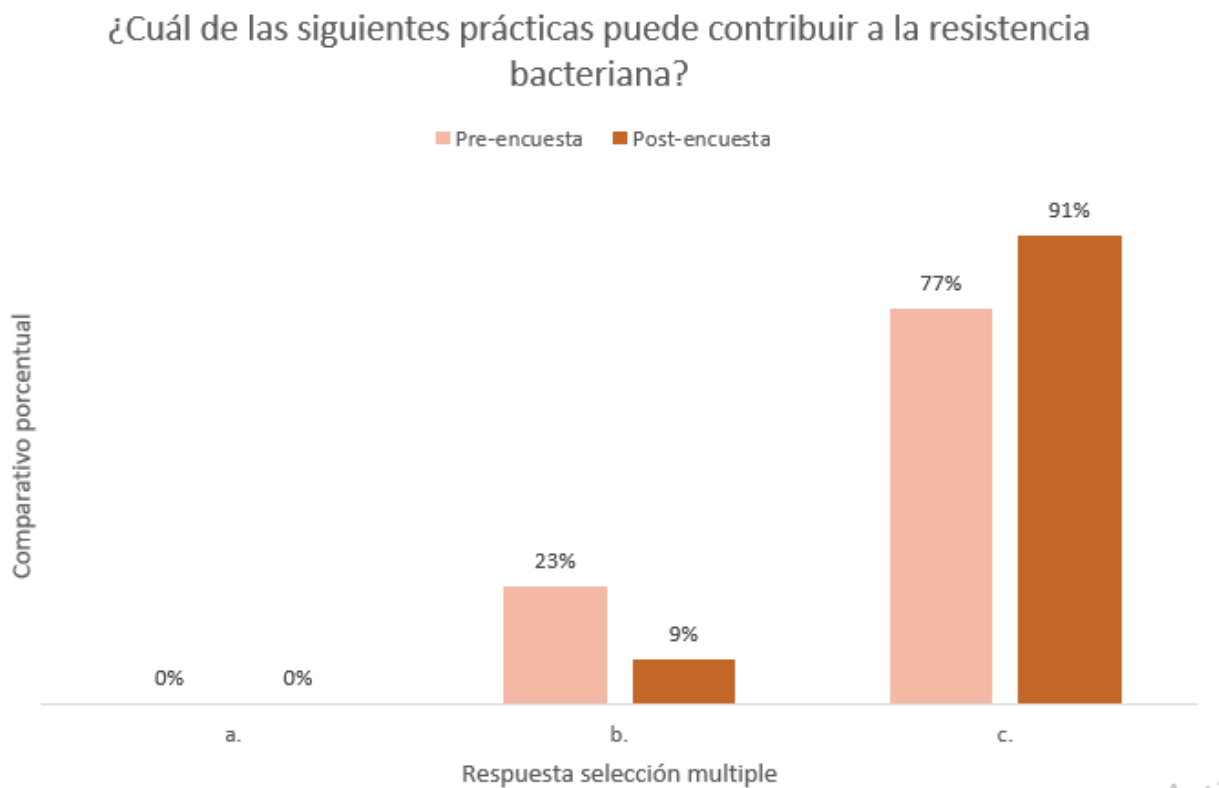
Fuente: Autoridad Propia

¿Cuál de las siguientes prácticas puede contribuir a la resistencia bacteriana?

- a) Completar el tratamiento de antibióticos según lo prescrito.
- b) No usar tratamiento para contrarrestar un virus.
- c) Compartir antibióticos con familiares o amigos.

Figura 6

¿Cuál de las Siguietes Prácticas Puede Contribuir a la Resistencia Bacteriana?



Fuente: Autoridad Propia

¿Qué debe hacer si olvida tomar una dosis de antibióticos?

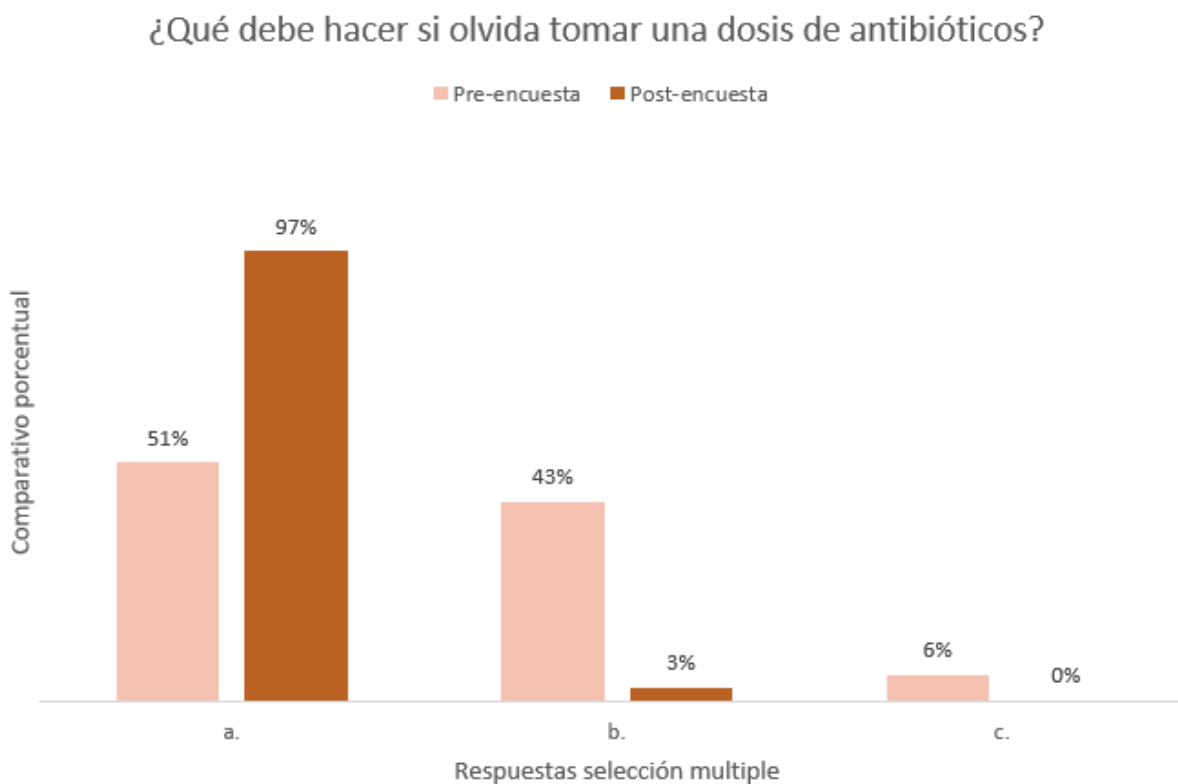
a) Saltar la dosis olvidada y continuar con el tratamiento.

b) Tomar dos dosis al mismo tiempo.

c) Renunciar al tratamiento completamente.

Figura 7

¿Qué Debe Hacer si Olvida Tomar una Dosis de Antibióticos?



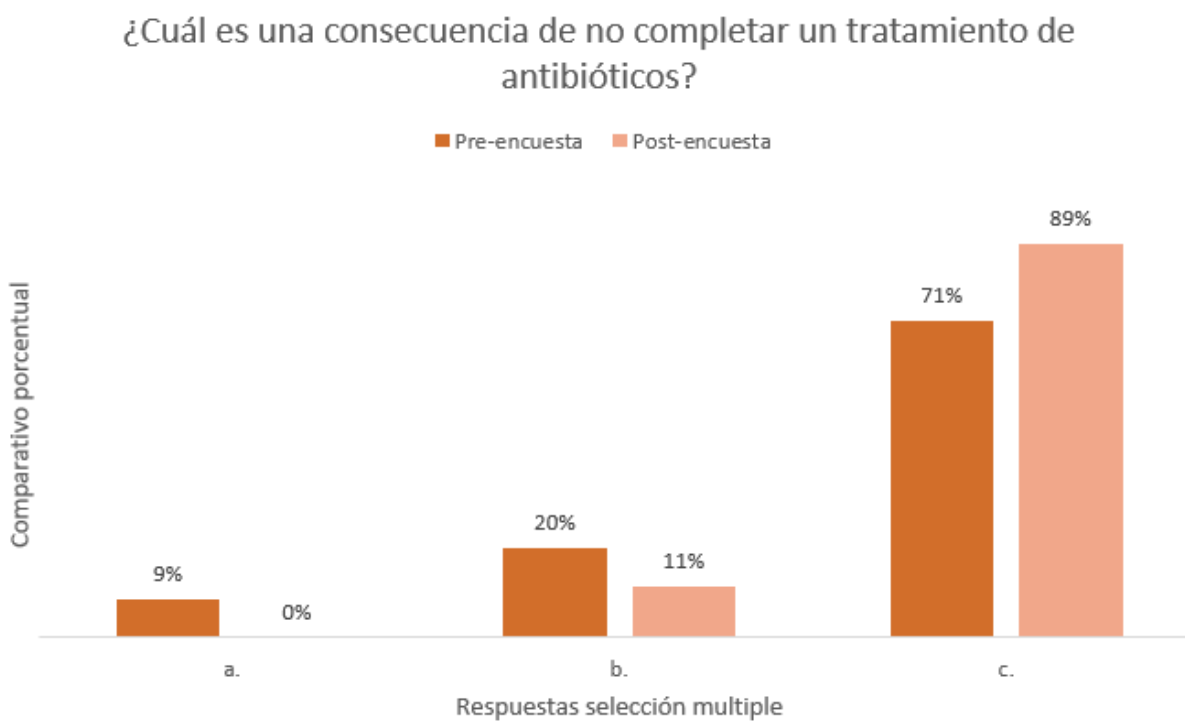
Fuente: Autoridad Propia

¿Cuál es una consecuencia de no completar un tratamiento de antibióticos?

- a) Se evita la resistencia bacteriana
- b) No hay consecuencias.
- c) La infección puede no curarse completamente.

Figura 8

¿Cuál es una Consecuencia de No Completar un Tratamiento de Antibióticos?



Fuente: Autoridad Propia

¿Para usted cuál cree que es la mejor manera de prevenir infecciones bacterianas?

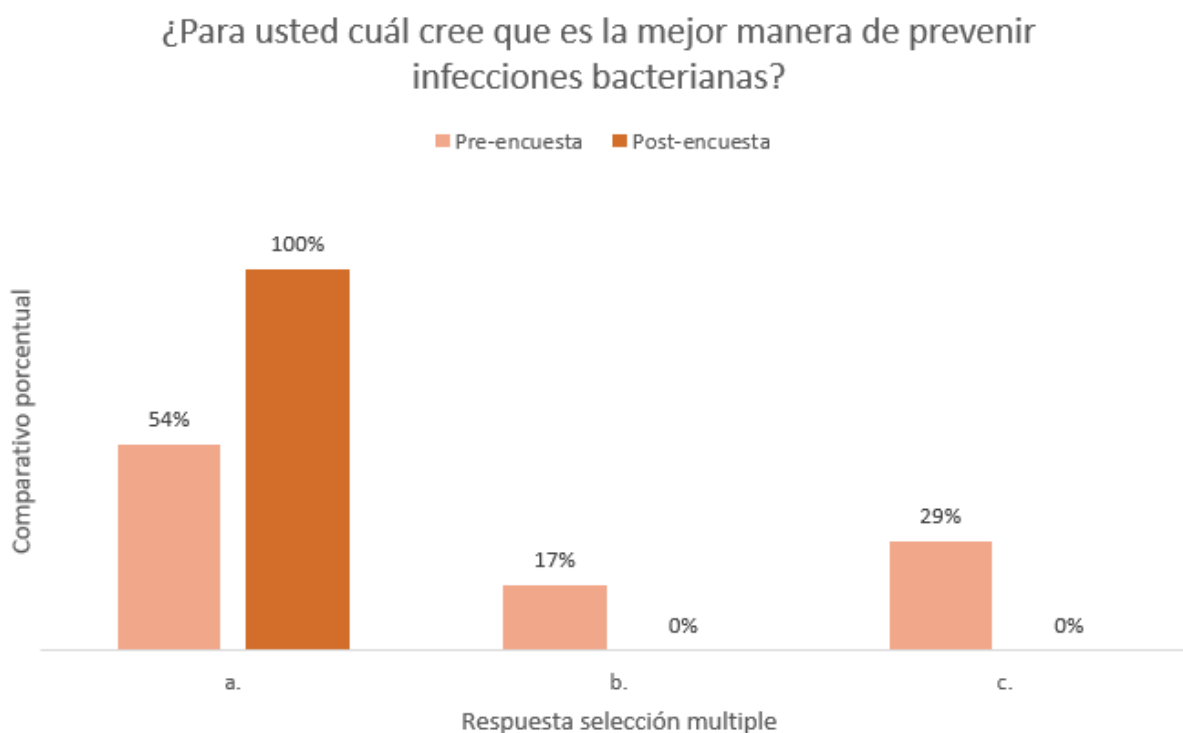
a) Mantener una buena higiene y vacunarse.

b) Evitar el contacto con otras personas, para evitar contagiarme de enfermedades.

c) Usar antibióticos de manera preventiva, y haciendo caso a las indicaciones y recomendaciones de personal calificado.

Figura 9

¿Para UstedCuál Cree que es la Mejor Manera de Prevenir Infecciones Bacterianas?



Fuente: Autoridad Propia

Conclusiones

El desarrollo de la intervención educativa “Guía educativa sobre el uso responsable de antibióticos y la prevención de la resistencia bacteriana.” permitió evidenciar mejoras sustanciales en el conocimiento de la comunidad de “Arenales”, ubicada en la vereda San Nicolás Bajo del municipio de Lebrija, en relación con el uso adecuado de antibióticos. A través de una única sesión presencial, con el apoyo de un material didáctico diseñado para facilitar la comprensión, fue posible generar un impacto inmediato en la manera como los participantes comprenden qué es un antibiótico, cuándo debe utilizarse y cuáles son los riesgos de su uso inadecuado.

En lo que respecta al objetivo general, se logró fortalecer el conocimiento colectivo sobre el uso correcto de antibióticos, reduciendo significativamente la prevalencia de conceptos erróneos. Esto se reflejó en un cambio evidente entre las respuestas obtenidas en la encuesta pre-intervención y aquellas respuestas posteriores a la actividad educativa. La mayoría de los participantes logró identificar que los antibióticos combaten infecciones bacterianas, diferenciándolos de medicamentos como analgésicos y comprendiendo que no son útiles para tratar infecciones virales. De igual manera, se observó una mejora considerable en la comprensión del término “automedicación”, lo que demuestra un avance en la capacidad de los encuestados para identificar prácticas de riesgo asociadas al uso de medicamentos sin prescripción médica.

La guía educativa diseñada para este proyecto cumplió con su propósito de ser clara, accesible y culturalmente pertinente. Durante la sesión educativa, los participantes mostraron una actitud receptiva, realizaron preguntas pertinentes y participaron activamente en la discusión, lo que contribuyó al fortalecimiento del aprendizaje. El análisis cuantitativo mostró un patrón de

mejora constante en todas las preguntas evaluadas, superando en la mayoría de los casos el 85% de respuestas correctas al finalizar la intervención.

Este trabajo permite concluir que existe una brecha importante en el conocimiento sobre antibióticos en comunidades rurales, pero que dicha brecha puede ser reducida eficazmente mediante estrategias de educación dirigidas. La experiencia adquirida en esta intervención resalta el papel clave que pueden desempeñar los tecnólogos en regencia de farmacia en la formación de usuarios responsables, así como en la prevención de la resistencia bacteriana, un problema que continúa representando un desafío de salud pública a nivel mundial.

Recomendaciones

Con base en los resultados obtenidos y el análisis del impacto de la intervención educativa, se recomienda continuar desarrollando estrategias de educación comunitaria enfocadas en el uso racional de medicamentos, especialmente en zonas rurales donde persisten prácticas de automedicación. Estas estrategias deben adaptarse al contexto cultural y educativo de cada comunidad, utilizando un lenguaje claro y accesible que permita la comprensión de conceptos básicos sobre los antibióticos, su función terapéutica, sus limitaciones y los riesgos asociados a su uso incorrecto.

Es fundamental que las autoridades locales de salud y los profesionales del área farmacéutica trabajen de manera articulada para fortalecer la promoción del uso responsable de los medicamentos. Esto implica, además, que las droguerías y puntos de venta se comprometan a cumplir con la normatividad vigente, evitando la venta de antibióticos sin prescripción médica y fomentando la orientación al usuario. La figura del regente de farmacia cobra aquí un papel central como educador comunitario, y debe ser reconocida y fortalecida en los programas de salud pública.

Asimismo, se recomienda replicar este tipo de intervenciones en otras comunidades con características sociodemográficas similares, ampliando el alcance de la guía y evaluando su impacto en diferentes escenarios rurales. Sería pertinente desarrollar procesos de seguimiento que permitan medir el mantenimiento del conocimiento adquirido en el tiempo, y explorar nuevas metodologías educativas que combinen estrategias presenciales y virtuales para garantizar mayor cobertura.

Finalmente, se sugiere integrar este tipo de procesos educativos dentro de las políticas institucionales y planes locales de salud, como parte de una estrategia permanente de prevención

de la resistencia bacteriana. La sostenibilidad de estas acciones dependerá de la voluntad institucional, la formación continua de los profesionales de salud y la participación activa de la comunidad en la construcción de prácticas más seguras y conscientes en el uso de medicamentos.

Referencias Bibliográficas

Alcaldía de Lebrija Santander. (s.f.). *gov.co*. Municipio de Lebrija, Santander.

<https://www.lebrija-santander.gov.co/MiMunicipio/Paginas/Informacion-del-Municipio.aspx>

Alós, J.-I. (2015). Resistencia bacteriana a los antibióticos: una crisis global. *Elsevier*, 692-699.

<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-resistencia-bacteriana-antibioticos-una-crisis-S0213005X14003413>

Alvaro L. Fajardo-Zapata¹, F. J.-C.-N. (2013). La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. *Revista Salud Uninorte*, vol.29 no.2 .

Ayala, I. (14 de Septiembre de 2018). Posología - Definición. CCM Salud.

<https://salud.ccm.net/faq/15781-posologia-definicion>

Blogspot. (s.f.). Atlas de Santander: Municipios, provincias y veredas. Lebrija.

<https://atlasdesantander.blogspot.com/2010/06/lebrija.html>

Carmelo José Espinosa, J. A. (2011). Revisión sistemática de la resistencia antimicrobiana en cocos Gram positivos intrahospitalarios en Colombia. *Biomédica*, vol.31 no.1 , 27-34.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572011000100005

Chacón-Jiménez, L. &.-J. (2020). Resistencia a desinfectantes y su relación con la resistencia a los antibióticos. *Acta Médica Costarricense*, vol.62 n.1, 7-12.

https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022020000100007

Colombia Extraordinaria. (s.f.). *Municipio de Lebrija*.

https://www.colombiaextraordinaria.com/somos_colombia/turismo/municipios/Lebrija

Congreso de Colombia. (2006). Ley 1098. Colombia: Función Pública.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=22106>

Congreso de Colombia. (2015). Ley estatutaria 1751. Colombia: secretaria senado.

http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1751_2015.html

Consejo Nacional de Política Económica y Social. (2012). Documento Conpes Social 155.

Política farmacéutica nacional. Colombia: colaboracion.dnp.gov.co.

<https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Conpes/Social/155.pdf>

Edu.Lat. (s.f.). Qué es Comunidad. <https://definicion.edu.lat/significados/comunidad.html>

Eva Montané, J. S. (2020). Reacciones adversas a medicamentos. *Elsevier, Volume 154*, 178-

184. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0025775319306372>

Fernandez Rodriguez, R. E.-A. (2020). Resistencia antibiótica: el papel del hombre, los animales y el medio ambiente. *Revista Salud Uninorte, vol.36 no.1*, 298-324.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522020000100298

García, L., Mejía, D., & Romero, S. (2022). Uso racional de antibióticos en comunidades rurales de América Latina. *Revista Salud Pública, 24(2)*, 155–164.

<https://doi.org/10.15446/rsap.v24n2.123456>

González, M., & Herrera, A. (2021). Prevención de la automedicación en población pediátrica rural. *Revista Colombiana de Enfermería, 38(1)*, 48–55.

<https://doi.org/10.22201/rce.2021.38148>

Hospital la merced. (2016). Manual de administración segura de medicamentos. Ciudad Bolívar - Antioquia. <https://hlamerced.gov.co/wp-content/uploads/2020/05/MN-SP-06-MANUAL-DE-ADMINISTRACION-SEGURA-MEDICAMENTOS.pdf>

Instituto Nacional de Salud. (s.f.). *Dos de cada cinco muertes por infecciones en Latinoamérica se relacionan con la resistencia antimicrobiana*. Colombia: Instituto Nacional de Salud.

<https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Dos-de-cada-cinco-muertes-por-infecciones-en>

Latinoam%C3%A9rica-se-relacionan-con-la-resistencia-antimicrobiana.aspx#:~:text=El%20informe%20concluye%20que%20m%C3%A1s%20de%202%20de,un%20antibi%C3%B3tico%20fue%20la%20

J, G. R.–G. (2010). Marco conceptual para la enseñanza sobre los medicamentos y su uso racional. Santiago de Chile: Ministerio de salud de Chile.

<https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da2630f729ab750e04001011e0129ab.pdf>

Jiménez Arriola, J. M., & Martínez, E. M. (2023). Abordaje del uso inapropiado de antibióticos en la práctica clínica: estrategias y recomendaciones actuales. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 7(2), 88–96.

<https://doi.org/10.1234/mic.v7n2.2023>

Jorge Calvo, L. M.-M. (2008). Mecanismos de acción de los antimicrobianos. *Elsevier*, 44-52.

<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-mecanismos-accion-los-antimicrobianos-S0213005X08000177>

José Miguel Cisneros Herreros, G. P. (2018). La crisis de los antibióticos: profesionales sanitarios, ciudadanos y políticos, todos somos responsables. *Elsevier, Vol. 36. Núm. 5.*, 259-261. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-la-crisis-antibioticos-profesionales-sanitarios-S0213005X1830051X>

Julia María Jiménez Arriola, E. M. (2023). Abordaje del uso inapropiado de antibióticos en la práctica clínica: estrategias y recomendaciones actuales. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*.

https://www.researchgate.net/publication/370509446_Abordaje_del_uso_inapropiado_de_antibioticos_en_la_practica_clinica_estrategias_y_recomendaciones_actuales

MedlinePlus. (2023). Contraindicaciones.

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002314.htm>

Ministerio de la protección social. (2005). Decreto 2200. Colombia: www.redjurista.com.

https://www.redjurista.com/Documents/decreto_2200_de_2005_ministerio_de_la_proteccion_social.aspx#/

Ministerio de Salud. (s.f.). Promoción de salud. Chile: Subsecretaria de redes asistenciales

división de atención primaria. https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/09/1_PROMOCION-DE-SALUD.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (s.f.). ¿Qué es un medicamento? Colombia:

Medicamentos a un clic.

https://medicamentosau clic.gov.co/contenidos/que_es_medicamento.aspx

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Decreto número 780. *Por medio del cual se*

expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social.

minsalud.gov.co.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Decreto%200780%20de%202016.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). Guía para el uso adecuado de medicamentos

antimicrobianos en Colombia. <https://www.minsalud.gov.co>

Ministerio de Salud y Protección Social. (s.f.). Medicamento de venta libre u OTC. Colombia:

Medicamentos a un clic. http://medicamentosau clic.gov.co/contenidos/venta_libre.aspx

Mojica, S. D. (2023). Cadena de suministro de medicamentos. Centro Médicas S.A.S.

<https://centromedicas.com/cadena-suministro-medicamentos/>

Silvia Giono-Cerezo, J. I.-P.-O.-L.-C. (2020). Resistencia antimicrobiana. Importancia y esfuerzos por contenerla. *Gaceta médica de México*, vol.156 no.2, 172-180.

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000200172

Valdés, M. Á. (2017). La resistencia microbiana en el contexto actual y la importancia del conocimiento y aplicación en la política antimicrobiana. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, vol.16 no.3, 402-419.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000300011

World Health Organization. (2022). Antimicrobial resistance: Key facts.

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/antimicrobial-resistance>

Yamile Adriana Celis Bustos, V. V. (2017). Perspectiva histórica del origen evolutivo de la resistencia a antibióticos. *Revista Colombiana de Biotecnología*, vol.19 no.2 , 105-117.

http://scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-34752017000200105#B11

Apéndices

Apéndice A

Guía Educativa para el Uso Correcto de Antibióticos en Zonas Rurales Introducción

En contextos rurales, el acceso limitado a servicios médicos, la lejanía de centros de salud y la disponibilidad directa de medicamentos en droguerías locales han contribuido a la práctica frecuente de automedicación, especialmente con antibióticos. Esta situación representa un riesgo significativo para la salud pública, ya que puede conducir al uso inadecuado de estos medicamentos, a complicaciones clínicas y al aumento de la resistencia bacteriana (Jiménez Arriola & Martínez, 2023). La presente guía tiene como propósito orientar a la población rural en el uso racional y responsable de los antibióticos, fortaleciendo el conocimiento sobre su aplicación correcta y fomentando conductas saludables frente al consumo de medicamentos.

Objetivo de la Guía

Brindar herramientas educativas a la población rural para el uso correcto de antibióticos, mediante información clara y fundamentada que permita tomar decisiones informadas, prevenir la automedicación y reducir los riesgos asociados al uso inapropiado de estos medicamentos.

¿Qué es un Antibiótico?

Un antibiótico es un medicamento utilizado para combatir infecciones causadas por bacterias. En zonas rurales, es común que las personas acudan a la tienda o droguería local en busca de una solución rápida para infecciones respiratorias, digestivas o urinarias, sin tener claridad sobre si estas son de origen bacteriano o viral. Es fundamental comprender que los antibióticos solo deben utilizarse cuando son recetados por un profesional de la salud y que su uso inadecuado contribuye a la aparición de bacterias resistentes (García et al., 2022).

Indicaciones para el uso Adecuado de Antibióticos

Los antibióticos deben emplearse exclusivamente cuando un médico o personal de salud los prescribe tras haber realizado una valoración clínica. En las zonas rurales, donde la atención médica puede ser más difícil de conseguir, es importante acudir a jornadas de salud, centros de salud rurales o brigadas médicas comunitarias ante cualquier sospecha de infección. Cumplir estrictamente la duración y las dosis del tratamiento indicado es clave para evitar complicaciones (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021).

Riesgos del uso Inadecuado de Antibióticos

El uso incorrecto de antibióticos en áreas rurales puede llevar a consecuencias graves, como la resistencia bacteriana, reacciones adversas, alteración de la flora intestinal y complicaciones por tratamientos incompletos o mal dirigidos. Además, medicarse por experiencias pasadas, consejos de vecinos o familiares sin conocimiento médico puede empeorar el estado de salud y retrasar el diagnóstico adecuado (World Health Organization [WHO], 2022).

Automedicación y sus Implicaciones

En el entorno rural, muchas personas optan por consumir medicamentos con base en experiencias previas, recomendaciones de conocidos o por la costumbre de usar lo que “funcionó antes”. Esta práctica es especialmente peligrosa en el caso de los antibióticos, ya que un tratamiento incorrecto puede ser inútil o incluso perjudicial. Usar un antibiótico sin la orientación adecuada puede generar resistencia bacteriana, especialmente si el medicamento se interrumpe antes de tiempo o si se administra en una dosis no indicada (OPS, 2021).

Buenas Prácticas para el Uso Responsable de Antibióticos

Para fomentar el uso adecuado de antibióticos en zonas rurales, se recomienda consultar siempre a un profesional de salud antes de iniciar cualquier tratamiento. En caso de no contar

con un médico cercano, se debe asistir a las jornadas de salud organizadas en la comunidad. Los antibióticos deben adquirirse en lugares autorizados y únicamente con receta médica. Nunca deben compartirse con otras personas ni guardarse para futuras enfermedades (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023).

Recomendaciones Específicas para Padres y Cuidadores

En áreas rurales, los padres deben tener especial cuidado al administrar medicamentos a los niños. Es fundamental no dar antibióticos sin prescripción médica pediátrica. Si un niño presenta fiebre, tos persistente, dolor o secreciones, lo más adecuado es buscar atención en el centro de salud más cercano o esperar a las brigadas médicas programadas por las autoridades de salud. Usar medicamentos sin orientación profesional puede poner en riesgo la vida del menor (González & Herrera, 2021).

¿Cómo Utilizar Esta Guía en Contextos Rurales?

Esta guía puede ser utilizada por agentes comunitarios de salud, promotores rurales, maestros, líderes comunales y personal de brigadas de salud. Puede ser presentada en reuniones comunitarias, escuelas rurales, campañas de vacunación y ferias de la salud. También puede compartirse en formato impreso para ser distribuida casa a casa o ser leída en voz alta a personas mayores o con baja alfabetización, garantizando así su comprensión en todas las familias del territorio (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023).

Fuentes de Información Utilizadas

García, L., Mejía, D., & Romero, S. (2022). Uso racional de antibióticos en comunidades rurales de América Latina. *Revista Salud Pública*, 24(2), 155–164.

<https://doi.org/10.15446/rsap.v24n2.123456>

González, M., & Herrera, A. (2021). Prevención de la automedicación en población pediátrica rural. *Revista Colombiana de Enfermería*, 38(1), 48–55. <https://doi.org/10.22201/rce.2021.38148>

Jiménez Arriola, J. M., & Martínez, E. M. (2023). Abordaje del uso inapropiado de antibióticos en la práctica clínica: estrategias y recomendaciones actuales. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 7(2), 88–96. <https://doi.org/10.1234/mic.v7n2.2023>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). Guía para el uso adecuado de medicamentos antimicrobianos en Colombia. <https://www.minsalud.gov.co>

Organización Panamericana de la Salud. (2021). Uso prudente de antibióticos en atención primaria. <https://www.paho.org/es>

World Health Organization. (2022). Antimicrobial resistance: Key facts.

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/antimicrobial-resistance>

Apéndice B

Formato de Consentimiento Informado



Consentimiento Informado

Título del Proyecto: Guía para el uso correcto de medicamentos: Antibióticos de venta libre.

Investigador Principal: Karen Dayana Castro Uribe.

Asesor: Janeth Florez Garcia.

Institución: Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD).

Facultad: Escuela de Ciencias de la Salud.

Introducción

Le invitamos a participar en un proyecto de investigación titulado "Guía para el uso correcto de medicamentos: Antibióticos de venta libre". Este estudio tiene como objetivo educar a la comunidad de "Arenales" en la vereda San Nicolás Bajo sobre el uso adecuado de los antibióticos de venta libre, buscando reducir los riesgos de automedicación inadecuada.

Antes de decidir si desea participar, es importante que comprenda el propósito del estudio, qué se espera de usted, los posibles riesgos y beneficios de su participación, y que tiene la libertad de negarse a participar sin ninguna consecuencia.

Propósito del Estudio

El estudio busca evaluar el conocimiento de la comunidad sobre el uso adecuado de los antibióticos de venta libre y brindar una intervención educativa que les ayude a comprender los riesgos y beneficios de un uso adecuado.

Procedimientos

Si acepta participar, se le pedirá que asista a una sesión educativa donde se distribuirá y explicará una guía educativa sobre el uso correcto de los antibióticos. Además, se le pedirá que complete dos cuestionarios, uno antes y otro después de la intervención educativa, para medir el impacto en su conocimiento. La participación en esta actividad tomará aproximadamente 1 hora.

Riesgos y Beneficios

No se anticipan riesgos significativos asociados con la participación en este estudio. Sin embargo, su participación puede contribuir a una mejor comprensión y manejo adecuado de los antibióticos en su comunidad. Esto podría ayudar a prevenir complicaciones relacionadas con el uso inadecuado de medicamentos, mejorando su bienestar y el de su familia.

Confidencialidad

Toda la información recogida en este estudio será confidencial y se utilizará exclusivamente con fines de investigación. Sus respuestas a los cuestionarios y cualquier comentario durante la intervención serán anónimos, y los datos serán analizados de manera agregada.



Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted es libre de retirarse en cualquier momento, sin necesidad de dar explicaciones y sin que ello afecte su relación con la institución o los investigadores.

Contacto

Si tiene alguna pregunta sobre este estudio o sobre sus derechos como participante, puede ponerse en contacto con la investigadora principal, Karen Dayana Castro Uribe, en el correo electrónico [karendayanacastrouribe@gmail.com] o con su asesora, Janeth Florez Garcia, en [janeth.florez@unad.edu.co].

Consentimiento

He leído y comprendido la información anterior. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y estoy satisfecho/a con las respuestas proporcionadas. Con este documento, doy mi consentimiento para participar en el estudio "Guía para el uso correcto de medicamentos: Antibióticos de venta libre".

Nombre del Participante: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma del Investigador: _____

Fecha: _____

Nota. Formato de consentimiento informado presentado a los participantes de la sesión educativa. El documento explica los objetivos de la intervención, el uso de los datos recopilados y la solicitud de autorización mediante firma voluntaria.

Apéndice C

Infografía para la Sesión Formativa en Resistencia Bacteriana

RESISTENCIA BACTERIANA

¿Qué es?

La resistencia bacteriana, hace referencia a procesos que generan los microorganismos como las bacterias, en donde se hacen fuertes y resistentes a los antibióticos utilizados para su tratamiento, es decir que en ellas ya no surte efecto ciertos antibióticos, lo cual lo vuelve un problema grave para la salud de las personas. (Silvas, 2023)

¿Cuál es su causa?

Existen dos causas para la resistencia bacteriana:

- Una resistencia natural: La cual tiene que ver sobre una particularidad o propiedades específicas de las bacterias las cuales su aparición es de antes del uso de los antibióticos.
- Una resistencia adquirida: Esta se genera debido a un cambio de la composición genética de las bacterias, pero lo grave es que esta resistencia se obtiene debido al mal uso o uso indiscriminado de los antibióticos, y este problema es responsabilidad tanto del sistema de salud, como nuestro. (German Calderón Rojas, 2016)

Segun la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el 2050 se producirán más muertes a causa de la resistencia bacteriana que las ocasionadas actualmente por el cáncer. (Silvas, 2023)

¿Podemos evitar la resistencia bacteriana por antibióticos?

La resistencia bacteriana se puede evitar, y la labor comienza por nosotros mismos, si queremos proteger y cuidar de nuestra salud como la salud de las personas que nos importan tenemos que tener en cuenta que:

- Automedicarse con antibióticos puede traer consecuencias graves.
- Los antibióticos NO combaten virus, no los utilice para la gripa o resfriados, para la sinusitis o infecciones de oído, no causaran una mejora sino todo lo contrario.
- Si su medico le receta un antibiótico debe tomarselos tal cual se los recetaron, en el tiempo, cantidad y dosis establecidas. NO suspenda el tratamiento si no se lo indica el medico.
- NO se guie por las prescripciones medicas que le dieron a alguien más, ni tome antibióticos que alguien más tome.
- Mantenga una correcta higiene para evitar infecciones de alguna forma.
- Eduquese en este tema. (Julia María Jiménez Arriola, 2023)

Antibióticos más comunes

- Amoxicilina • Cefradina
- Ampicilina • Ciprofloxacina
- Dicloxacilina • Doxiciclina
- Cefalexina • Sulfametoxazol
- Ceftriaxona • Azitromicina

(Serna-Galvis, 2022)

HAZ UN CORRECTO USO DE LOS ANTIBIÓTICOS, LA SOLUCIÓN ESTA EN TUS MANOS.

Nota. Infografía utilizada durante la sesión formativa para explicar los conceptos básicos sobre resistencia bacteriana. Elaborada por los autores del proyecto.