

**Automedicación en Población Adulta en Bogotá: Revisión y Propuesta Desde la Regencia de
Farmacia**

Dorys Mireya Murcia Ramos

Asesor

Augusto Ortega Vásquez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Regencia de Farmacia

2026

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mis hijas, quienes han sido un pilar fundamental en este camino, tanto en mi carrera como en mi vida personal y profesional. Agradezco profundamente su paciencia, su amor y su apoyo incondicional en cada etapa de este proceso. Gracias por creer en mí y por ser una fuente constante de motivación para seguir adelante.

También me dedico este logro a mí misma, por haber tenido la fortaleza de continuar, por no rendirme y por impulsarme día a día a superar los desafíos que se presentaron en el camino.

Agradecimientos

Agradezco a Dios por darme la fortaleza y sabiduría necesarias para culminar este proceso.

A mis hijas, por acompañarme siempre, por su amor incondicional, por su apoyo constante y por estar a mi lado en cada etapa de este camino.

A mi director de monografía, por su guía, orientación y compromiso durante el desarrollo de este trabajo.

A mi empresa, por ser la principal impulsora que me motivó a iniciar este proceso académico y profesional.

Y a la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD), por brindarme la oportunidad de formarme como Tecnóloga en Regencia de Farmacia, contribuyendo así a mi crecimiento personal y profesional.

Tabla de Contenido

Introducción	9
Planteamiento del Problema	10
Objetivos	12
Objetivo General	12
Objetivos Específicos	12
Justificación	13
Marco Teórico	14
Marco Conceptual	20
Metodología	22
Resultados y Discusión	24
Conclusiones	30
Recomendaciones	31
Referencias Bibliográficas	32

Lista de Tablas

Tabla 1. <i>Medicamentos más utilizados sin prescripción médica en adultos en Bogotá.</i> <i>Elaboración propia a partir de revisión documental (2019-2024).</i>	25
Tabla 2. <i>Causas principales de la automedicación en adultos en Bogotá. Elaboración propia a partir de revisión documental (2019 - 2024).</i>	26
Tabla 3. <i>Consecuencias de la Automedicación en la Población Adulta. Elaboración propia a partir de revisión documental (2019 - 2024).</i>	27

Lista Figuras

Figura 1: <i>Medicamentos más utilizados si / Medicamentos más utilizados sin prescripción médica en adultos en Bogotá. (2025). Elaboración propia.....</i>	25
Figura 2. <i>Causas principales de la automedicación en adultos mayores en Bogotá. (2025). Elaboración propia.....</i>	27

Resumen

La automedicación es una práctica frecuente en la población adulta de Bogotá. Resulta “más sencillo” o “más rápido” que acudir a un profesional de la salud, especialmente cuando se trata de síntomas considerados leves o sin importancia. Sin embargo, esta costumbre representa un riesgo debido a la falta de conciencia y educación sanitaria.

Cuando la automedicación se convierte en un hábito, puede generar consecuencias negativas a largo plazo, como resistencia bacteriana, combinaciones inadecuadas de medicamentos, aparición de efectos secundarios o complicaciones graves para la salud.

El propósito de esta monografía es exponer, mediante referencias, antecedentes y casos documentados, la situación actual de la automedicación en adultos en Bogotá. Se busca identificar sus causas, motivos y consecuencias, así como analizar el papel del regente de farmacia en la prevención de esta práctica. El trabajo se fundamenta en estudios, análisis, normativas nacionales y documentos académicos que sirven de base para la construcción del proyecto.

Además, se plantean estrategias desde la regencia de farmacia orientadas a aportar soluciones o mejoras que fortalezcan la educación en salud y promuevan la conciencia sobre el uso racional de los medicamentos. El estudio se enmarca en la línea de investigación de epidemiología y salud pública y pretende ofrecer herramientas útiles para la práctica profesional en droguerías, hogares y espacios de atención farmacéutica.

Palabras clave: Automedicación, Salud Pública, Atención Farmacéutica

Abstract

Self-medication is a frequent practice among the adult population in Bogotá. It is often considered “easier” or “faster” than consulting a health professional, especially when the symptoms are perceived as mild or unimportant. However, this habit involves risks due to lack of awareness and health education.

When self-medication becomes constant behavior, it can lead to negative long-term consequences, such as bacterial resistance, inappropriate combinations of medicines, side effects, or serious health complications.

The purpose of this monograph is to present, through references, background information, and documented cases, the current situation of self-medication among adults in Bogotá. It aims to identify the causes, motivations, and consequences, as well as to analyze the role of the pharmacy technician in preventing this practice. The work is based on studies, analyses, national regulations, and academic documents that serve as the foundation for the project.

In addition, strategies will be proposed from the perspective of pharmacy practice to provide solutions or improvements that strengthen health education and promote awareness of the rational use of medicines. This study is framed within the research line of epidemiology and public health and seeks to offer useful tools for professional practice in drugstores, households, and other pharmaceutical care settings.

Keywords: Self-medication, Public Health, Pharmaceutical Care.

Introducción

La automedicación en la población adulta de Bogotá se ha convertido en una práctica común, sencilla e incluso inconsciente. Para muchos, resulta “normal” comprar un medicamento para una gripe o un dolor de cabeza que desaparecerá en pocas horas. Sin embargo, no se perciben o se ignoran las consecuencias que esta conducta puede tener a futuro.

El hecho de que ciertos medicamentos no requieran fórmula médica ha facilitado su venta libre, incorporándose de manera habitual en la vida cotidiana para atender cualquier síntoma. Aunque esta práctica puede parecer adecuada para aliviar molestias menores de forma rápida, representa un riesgo importante para la salud pública. Entre los efectos más frecuentes se encuentran la resistencia a los antibióticos, reacciones adversas, efectos secundarios y la posibilidad de que la situación de salud se agrave por la falta de una evaluación profesional y un diagnóstico oportuno.

En este contexto, el regente de farmacia cumple un papel fundamental. Su labor no se limita a dispensar medicamentos, sino que incluye orientar, guiar y generar conciencia en la comunidad, promoviendo el uso racional de los medicamentos.

La presente monografía aborda este tema sensible con el propósito de analizarlo y sensibilizar a la población adulta de Bogotá, además de proponer estrategias desde la regencia de farmacia para contribuir a mitigar el problema. El fin último es apoyar la salud pública y familiar, fortaleciendo la prevención y la atención segura de la comunidad.

Planteamiento del Problema

En Bogotá, la automedicación es una práctica cada vez más común entre adultos, debido a factores como el fácil acceso a medicamentos sin fórmula médica, la desinformación, la falta de seguimiento médico y el uso de remedios caseros o recomendaciones no profesionales.

Esta situación representa un riesgo para la salud pública, ya que puede generar efectos adversos, resistencia bacteriana, intoxicaciones, interacciones medicamentosas, y el agravamiento de enfermedades.

A nivel nacional, estudios recientes muestran que más del 40% de la población adulta ha recurrido a la automedicación en el último año, lo cual refleja que se trata de un fenómeno frecuente y normalizado socialmente (Rojas & Gutierrez, 2021).

Entre las principales causas se encuentran las dificultades de acceso al sistema de salud, los tiempos de espera prolongados en la atención médica, los costos asociados a la consulta, así como la autopercepción de que ciertos síntomas no requieren valoración profesional.

El impacto de la automedicación va más allá de lo individual y afecta directamente a la salud colectiva. Uno de los mayores riesgos señalados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021) y el Instituto Nacional de Salud (INS, 2022) es la resistencia antimicrobiana, considerada una amenaza creciente para la salud pública, ya que disminuye la efectividad de los tratamientos y genera mayores costos al sistema sanitario.

En este caso, el papel del regente en farmacia, como profesional accesible en el primer nivel de atención, es fundamental para identificar esta problemática, orientar a los usuarios y fomentar un uso racional de los medicamentos. Sin embargo, no siempre se cuenta con estrategias claras ni suficientes herramientas educativas para intervenir en este contexto.

Por tanto, es necesario comprender a fondo las causas y consecuencias de la automedicación en adultos en Bogotá y analizar cómo, desde la regencia en farmacia, se pueden plantear soluciones eficaces en el marco de la salud pública.

Resulta necesario comprender a fondo las causas y consecuencias de la automedicación en adultos en Bogotá y analizar cómo, desde la regencia de farmacia, se puede plantear soluciones eficaces que contribuyan al fortalecimiento de la salud pública y familiar.

Objetivos

Objetivo General

Realizar una revisión documental sobre la automedicación en población adulta en Bogotá, con el fin de analizar sus causas y consecuencias, y proponer estrategias de intervención desde la regencia de farmacia en el marco de la salud pública.

Objetivos Específicos

Identificar las principales causas que llevan a la población adulta en Bogotá a la automedicación, a partir de fuentes bibliográficas nacionales e internacionales.

Analizar las consecuencias de la automedicación en la salud individual y colectiva, con énfasis en los riesgos de resistencia bacteriana y efectos adversos.

Describir el papel del regente de farmacia en la prevención y orientación frente a la automedicación.

Proponer estrategias educativas y preventivas que puedan ser aplicadas por el regente en farmacia para mitigar la automedicación en la población adulta en Bogotá.

Justificación

La automedicación es una práctica extendida en la población adulta en Bogotá, favorecida por factores como el acceso a medicamentos sin fórmula médica, la autopercepción de síntomas leves, la desinformación y las barreras en el acceso a servicios de salud. Aunque en ocasiones puede responder a la intención de aliviar malestares comunes, esta práctica representa un problema de salud pública debido a los riesgos asociados, entre los cuales destacan la resistencia antimicrobiana, las reacciones adversas, la intoxicación y el agravamiento de enfermedades.

La presente monografía se justifica en la necesidad de generar un análisis académico y crítico de esta problemática, a través de una revisión documental que permita comprender mejor sus causas, consecuencias y posibles soluciones. En particular, se busca resaltar la importancia del rol del gerente de farmacia como agente clave en la promoción del uso racional de medicamentos y en la orientación del usuario.

Asimismo, este estudio aportará propuestas educativas y preventivas que podrán ser implementadas en farmacias comunitarias y droguerías, contribuyendo al fortalecimiento de la salud pública en Bogotá. Con ello, se pretende no solo beneficiar a los usuarios de medicamentos, sino también apoyar las políticas nacionales orientadas al uso adecuado de los fármacos y al control de riesgos sanitarios.

Marco Teórico

Automedicación

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2000) define la automedicación como el uso de medicamentos por parte de los individuos para tratar trastornos o síntomas reconocidos por ellos mismos, sin supervisión médica. Esta práctica incluye tanto la reutilización de medicamentos previamente prescritos como la adquisición directa en farmacias sin receta médica.

En Bogotá la automedicación es frecuente debido al acceso a medicamentos sin fórmula, la recomendación de familiares, amigos y la autopercepción de síntomas. Estudios realizados en Colombia señalan que más del 40% de los adultos ha consumido medicamentos sin prescripción médica en el último año (Rojas & Gutierrez, 2021).

Riesgos Asociados a la Automedicación

Si bien algunas prácticas de automedicación pueden aliviar síntomas leves, su uso inadecuado genera riesgos importantes para la salud pública como cuales:

- Resistencia antimicrobiana: Uso inadecuado de antibióticos.
- Reacciones adversas a medicamentos: Efectos secundarios no controlados.
- Interacciones medicamentosas: Efectos secundarios no controlados.
- Retardo en el diagnóstico: Los síntomas pueden enmascarar enfermedades graves.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Salud (INS, 2022), el uso indiscriminado de antibióticos en Colombia ha contribuido al incremento de bacterias resistentes, lo cual se considera una amenaza global para la salud.

Uso Racional De Medicamentos

El concepto de **uso racional de medicamentos**, promovido por la OMS (2010), establece que los pacientes deben recibir el medicamento adecuado para su condición clínica, en dosis correctas, durante un tiempo apropiado y al menor costo posible.

La automedicación contradice este principio, ya que los usuarios suelen basarse en experiencias previas o consejos informales sin respaldo científico.

Salud Pública y Automedicación

La salud pública se enfoca en la prevención y promoción de la salud colectiva. Desde esta perspectiva, la automedicación se convierte en un desafío, pues no solo afecta al individuo, sino también a la comunidad (OPS, 2021). La resistencia bacteriana y el aumento de complicaciones médicas generan costos adicionales al sistema de salud y disminuyen la calidad de vida de la población.

El Rol del Regente en Farmacia. El regente en farmacia, como profesional de primer contacto en droguerías y farmacias comunitarias, tiene un papel crucial en la orientación del paciente y la prevención de la automedicación. Entre sus funciones se destacan:

- Educar al usuario sobre el uso correcto de los medicamentos.
- Identificar posibles riesgos en la automedicación.
- Fomentar la consulta médica en casos necesarios.
- Garantizar la dispensación segura y responsable.

Según el Ministerio de Salud y Protección Social (2019), los regentes en farmacia son actores fundamentales en la estrategia nacional de uso racional de medicamentos.

Factores Culturales Asociados a la Automedicación

Los comportamientos culturales juegan un papel determinante en la automedicación. En Colombia, la tradición de utilizar remedios caseros y seguir recomendaciones familiares o

vecinos constituye una práctica normalizada y socialmente aceptada (Arango & López, 2021). Muchas personas consideran que pueden identificar su propia enfermedad basándose en experiencias previas, lo cual las lleva a repetir tratamientos sin supervisión profesional.

Además, existe una creencia extendida de que “si un medicamento ayudó a alguien conocido, funcionará igual para todos”. Esta percepción errónea promueve un uso inadecuado y repetitivo de medicamentos como analgésicos o antibióticos, contribuyendo al incremento de efectos adversos y resistencia antimicrobiana (OPS, 2021).

Factores Económicos y Barreras de Acceso en el Sistema de Salud

La falta de acceso oportuno a servicios médicos es uno de los principales detonantes de la automedicación. La población adulta de Bogotá suele enfrentar demoras en la asignación de citas, restricciones en la disponibilidad de especialistas y trámites administrativos prolongados (Ministerio de Salud y Protección Social, 2019).

Desde el punto de vista económico, la automedicación se percibe como una alternativa menos costosa que la atención clínica, especialmente para adultos que trabajan y no pueden perder ingresos o ausentarse laboralmente. El bajo costo de los medicamentos genéricos también incentiva esta conducta (INS, 2022).

Influencia de la Publicidad, Internet y Redes Sociales

El acceso ilimitado a la información en internet está transformando la forma en que los ciudadanos toman de la forma en que los ciudadanos toman decisiones sobre sus tratamientos. Según la OPS (2021), la publicidad de medicamentos de venta libre y los influencers digitales promueven la idea de que el individuo puede autogestionar su salud sin consultar a un profesional.

Muchos usuarios confían en recomendaciones no verificadas mediante videos, blogs o redes sociales, los cuales pueden conducir a diagnósticos erróneos, abuso de fármacos o combinaciones peligrosas.

Tipos de Medicamentos Más Utilizados en la Automedicación

Los medicamentos más consumidos sin prescripción en Bogotá incluyen:

- Analgésicos y antiinflamatorios (acetaminofén, ibuprofeno)
- Antiácidos y protectores gástricos
- Antiácidos y protectores gástricos
- Vitaminas y suplementos
- Fitoterapéuticos y productos naturales.

El uso indiscriminado de antibióticos es especialmente preocupante, ya que contribuye a la resistencia bacteriana, considerada una de las mayores amenazas para la salud pública mundial (OMS, 2017).

Consecuencias Clínicas y Epidemiológicas de la Automedicación

La automedicación sin control puede generar:

- Reacciones adversas severas
- Toxicidad por sobredosis
- Interacciones entre medicamentos
- Enmascaramiento de enfermedades graves
- Fallos terapéuticos

A nivel epidemiológico, preocupa la resistencia antimicrobiana, que ya afecta la efectividad de tratamientos comunes y aumenta los costos del sistema de salud (INS, 2022).

Esto convierte la automedicación en un fenómeno que trasciende lo individual para impactar a toda la comunidad.

Normatividad Colombiana Frente A La Dispensación De Medicamentos

Colombia cuenta con una regulación que busca garantizar la seguridad del paciente.

Entre las normas más relevantes se encuentran:

- Resolución 1403 de 2007: adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos en Servicios Farmacéuticos.
- Ley 100 de 1993: define el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Regulación del INVIMA respecto al control de medicamentos con prescripción obligatoria.

Sin embargo, la débil vigilancia en droguerías y ventas irregulares dificulta el cumplimiento normativo (MinSalud, 2019).

El Regente en Farmacia como Agente Clave en Salud Pública

El regente en farmacia es un profesional con formación técnica - científica que le permite orientar al usuario en el uso responsable de medicamentos, identificar riesgos de automedicación, evitar el expendio irregular y promover estilos de vida saludables (Arango & Lopez, 2021).

Dentro de su función social están:

- Educación al paciente e automedicación segura
- Promoción del uso racional de medicamento
- Farmacovigilancia activa a la comunidad
- Articulación con entidades de salud pública

El reforzamiento de este rol puede disminuir significativamente prácticas riesgosas en Bogotá.

Marco Conceptual

Automedicación

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2000) define la automedicación como el uso de medicamentos por decisión propia sin la prescripción ni supervisión de un profesional de la salud. Puede incluir el consumo de fármacos adquiridos sin fórmula médica, la reutilización de recetas anteriores o la recomendación de terceros no especializados.

Uso Racional De Medicamentos

Según la OMS (2010), el uso racional de medicamentos consiste en que los pacientes reciben la medicación adecuada para su condición clínica, en dosis correctas, por un tiempo apropiado y al menor costo posible. Este concepto contrasta directamente con la automedicación, ya que esta última suele estar marcada por la ausencia de criterios médicos y aumenta el riesgo de errores terapéuticos.

Salud Pública

Se entiende como la disciplina encargada de la promoción, prevención y protección de la salud colectiva, con un enfoque poblacional más que individual (OPS, 2021). La automedicación representa un problema de salud pública, pues sus consecuencias (como la resistencia bacteriana o las intoxicaciones) no afectan únicamente a la persona, sino a toda la comunidad.

Regencia de Farmacia

El regente en farmacia es el profesional de nivel tecnológico capacitado para la gestión de medicamentos, la dispensación responsable de medicamentos, la dispensación responsable y la orientación al paciente. Su rol implica garantizar la seguridad en el uso de los medicamentos y participar en la promoción de hábitos saludables en la comunidad (MinSalud, 2019).

Farmacovigilancia

En el conjunto de actividades relacionadas con la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos de los medicamentos (OMS, 2004). En el contexto de la automedicación, la farmacovigilancia se ve limitada, ya que muchas reacciones adversas no son reportadas ni documentadas.

Población Adulta

Hace referencia al grupo etario conformado por personas de 18 a 60 años aproximadamente, que suelen tener mayor autonomía en la toma de decisiones sobre su salud. En este segmento de población se concentra gran parte de las prácticas de automedicación en Bogotá (Rojas & Gutierrez, 2021).

Metodología

Tipo de Estudio

El presente trabajo corresponde a una revisión documental de carácter descriptivo y analítico, orientada a recopilar, analizar y sintetizar información científica y académica relacionada con la automedicación en población adulta en Bogotá.

Diseño de Investigación

El diseño se enmarca en una investigación cualitativa de corte documental, que busca identificar, mediante el análisis de fuentes secundarias, las principales causas, consecuencias y posibles estrategias de intervención frente a la automedicación.

Población y Muestra

La población corresponde a la literatura científica, normativa y académica sobre automedicación en adultos. La muestra está conformada por artículos publicados en revistas indexadas, documentos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Instituto Nacional de Salud (INS), y trabajos académicos relacionados con la regencia de farmacia y el uso racional de medicamentos.

Técnica de Recolección de la Información

La recolección de la información se realizará a través de la búsqueda sistemática en bases de datos académicas como Scielo, PubMed, Redalyc, Dialnet y Google Scholar, además de documentos oficiales de organismos internacionales y nacionales. Los criterios de inclusión serán:

- Publicaciones en español o inglés.
- Trabajos realizados entre los años 2015 y 2025.

- Documentos relacionados con automedicación, salud pública, uso racional de medicamentos y regencia en farmacia.

Los criterios de exclusión serán:

- Documentos sin respaldo académico.
- Publicaciones anteriores al año 2015 que no aporten información relevante o actualizada.

Procesamiento y Análisis de la Información

La información recopilada será organizada en matrices de análisis que permitan identificar las causas, consecuencias y propuestas frente a la automedicación en adultos.

Posteriormente, se realizará una síntesis comparativa de los hallazgos, la cual servirá de base para la construcción de las propuestas desde la regencia de farmacia.

Aspectos Éticos del Estudio

De acuerdo con las Normas Científicas, Técnicas y Administrativas para la Investigación en Salud del Ministerio de Salud de Colombia (Resolución 8430 de 1993), la presente investigación se clasifica como de riesgo mínimo, ya que se trata de una revisión documental retrospectiva que utiliza únicamente fuentes secundarias. No se involucran seres humanos, por lo cual no requiere consentimiento informado.

Resultados y Discusión

Esta sección se construye a partir de la revisión documental de fuentes institucionales y académicas publicadas entre 2019 y 2024, incluyendo información del Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Salud, la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y artículos científicos relacionados con la automedicación. Los hallazgos se presentan organizados en categorías analíticas que permiten comprender la magnitud, causas, consecuencias y el rol del regente en farmacia frente a esta problemática en la población adulta de Bogotá.

Prevalencia de Automedicación en Adultos en Bogotá

La automedicación es una práctica ampliamente extendida en la población adulta. Según la Secretaría Distrital de Salud (2022), aproximadamente el 68% de los adultos en Bogotá han utilizado medicamentos sin prescripción médica al menos una vez en el último año. Esta cifra coincide con reportes de otros estudios nacionales que evidencian que la automedicación es una conducta frecuente y en aumento.

Este fenómeno se encuentra asociado a factores como el fácil acceso a medicamentos, la falta de acceso oportuno a servicios de salud, la percepción de que ciertas enfermedades son leves y pueden tratarse sin intervención médica, y la influencia de recomendaciones de terceros o información obtenida en internet.

Medicamentos más Utilizados sin Prescripción Médica

Tipo de Medicamento	Porcentaje
Analgésicos y antiinflamatorios	72%
Antigripales	56%

Antiácidos	39%
Antibióticos	28%
Vitaminas	24%
Fitoterapéuticos	19%

Tabla 1. Medicamentos más utilizados sin prescripción médica en adultos en Bogotá. Elaboración propia a partir de revisión documental (2019-2024).

Los resultados evidencian que los analgésicos y antiinflamatorios son los medicamentos más utilizados en la automedicación, debido a su fácil acceso y a su uso común para tratar síntomas como dolor, fiebre e inflamación. Sin embargo, el uso de antibióticos sin supervisión médica representa un riesgo significativo, ya que contribuye al desarrollo de resistencia bacteriana, considerada una de las principales amenazas para la salud pública a nivel mundial.



Figura 1: Medicamentos más utilizados si 1 Medicamentos más utilizados sin prescripción médica en adultos en Bogotá. (2025). Elaboración propia.

Causas Principales de la Automedicación

Causas	Frecuencia de Estudios Revisados
Barreras en el acceso al sistema de salud	78%
Experiencias previas con medicamentos	65%
Recomendación por terceros	60%
Influencia de internet y publicidad	45%
Costos y tiempos de espera	41%

Tabla 2. *Causas principales de la automedicación en adultos en Bogotá. Elaboración propia a partir de revisión documental (2019 - 2024).*

Las principales causas de la automedicación están relacionadas con factores estructurales del sistema de salud, como las dificultades en el acceso a servicios médicos, los largos tiempos de espera y los costos asociados a las consultas médicas. Asimismo, la experiencia previa con medicamentos y la recomendación de familiares o amigos influyen en la decisión de automedicarse. Esto demuestra que la automedicación no es solo una conducta individual, sino también un reflejo de las condiciones del sistema de salud.

Causas Principales de la Automedicación en Adultos Mayores en Bogotá

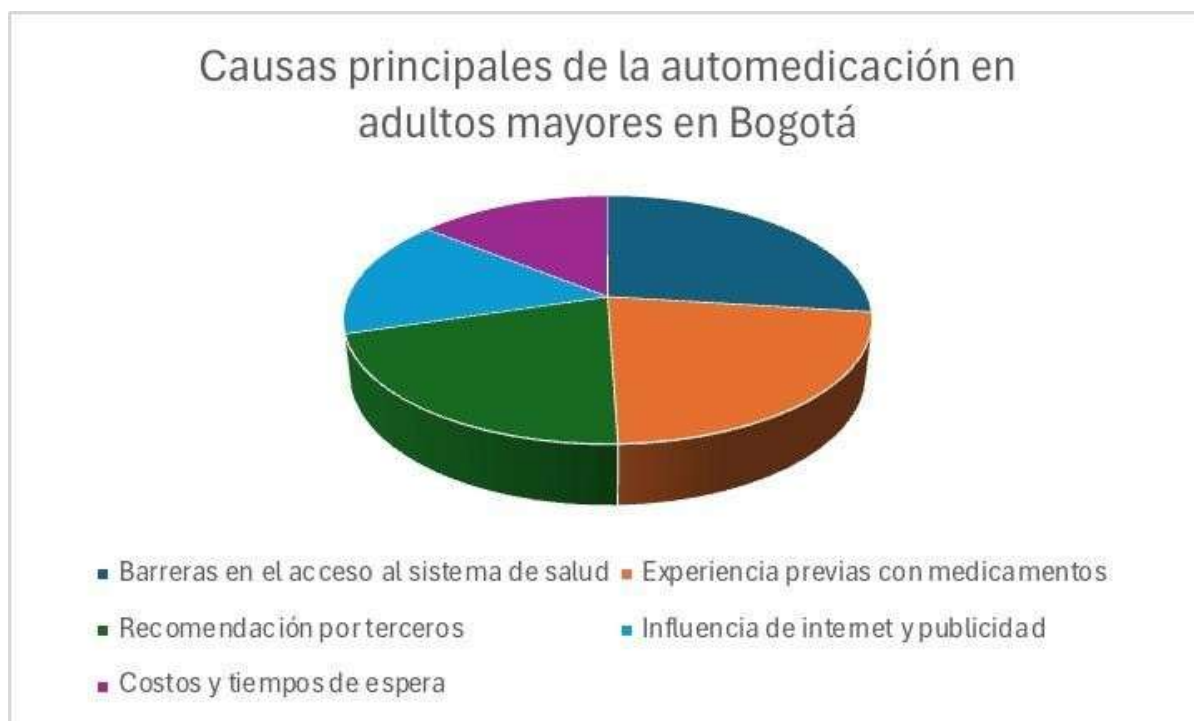


Figura 2. Causas principales de la automedicación en adultos mayores en Bogotá. (2025).
Elaboración propia

Consecuencias de la Automedicación

Consecuencia	Impacto en la Salud
Reacciones adversas	Efectos negativos en el organismo
Resistencia bacteriana	Disminución de efectividad de antibióticos
Intoxicaciones	Daño en órganos como hígado y riñón
Retraso de diagnóstico	Agravamiento de enfermedades
Dependencia	Uso innecesario prolongado

Tabla 3. Consecuencias de la Automedicación en la Población Adulta. Elaboración propia a partir de revisión documental (2019 - 2024).

La automedicación puede generar múltiples consecuencias negativas para la salud entre las más importantes se encuentran las reacciones adversas, las intoxicaciones y el desarrollo de

resistencia bacteriana. Estas consecuencias afectan tanto la salud individual como la salud pública, incrementando los costos del sistema sanitario y dificultando el tratamiento de enfermedades.

Rol de Regente en Farmacia en la Prevención de la Automedicación

El regente en farmacia desempeña un papel fundamental en la promoción del uso racional de medicamentos. Como profesional del área farmacéutica, tiene la responsabilidad de orientar a los usuarios sobre el uso adecuado de los medicamentos, advertir sobre los riesgos de la automedicación y promover prácticas seguras.

Además, el regente en farmacia contribuye a la educación sanitaria de la población, fomentando el uso responsable de los medicamentos y la consulta médica oportuna. Su intervención es clave para reducir los riesgos asociados a la automedicación y fortalecer la seguridad del paciente.

Discusión

Los resultados de esta revisión documental evidencian que la automedicación es una práctica frecuente en la población adulta de Bogotá y representa un problema importante de salud pública. La alta prevalencia de esta práctica está relacionada con factores sociales, económicos y estructurales del sistema de salud.

El uso frecuente de analgésicos, antibióticos y otros medicamentos sin supervisión médica aumenta el riesgo de reacciones adversas, intoxicaciones y resistencia bacteriana. Estos hallazgos coinciden con estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud y el Ministerio de Salud, que advierten sobre los riesgos asociados al uso inadecuado de medicamentos.

El regente en farmacia cumple un papel fundamental en la prevención de la automedicación, mediante la orientación al paciente y la promoción del uso racional de medicamentos. Su participación contribuye a mejorar la seguridad del paciente y a fortalecer la salud pública.

Conclusiones

La automedicación es una práctica altamente prevalente en la población adulta de Bogotá y constituye un problema relevante de salud pública en ascenso.

Factores como las barreras del sistema de salud, aspectos culturales y la influencia publicitaria impulsan la automedicación en la ciudad.

Las consecuencias clínicas y epidemiológicas incluyen un aumento alarmante de la resistencia antimicrobiana, complicaciones terapéuticas y riesgos para la vida.

La revisión documental confirma que el regente en farmacia cumple un rol esencial en la prevención y educación sanitaria, siendo el primer contacto con la comunidad en la atención de síntomas menores.

Se requiere fortalecer el sistema de vigilancia, la capacitación y las estrategias comunicativas en droguerías comunitarias para reducir el riesgo asociado a esta práctica.

Recomendaciones

Dirigidas a Sector Salud, Instituciones y Regentes en Farmacia

Implementar campañas educativas sobre uso racional de medicamentos en droguerías de Bogotá.

Fortalecer los programas de capacitación continua para regentes en temas de resistencia microbiana y farmacovigilancia.

Crear rutas rápidas de atención en síntomas frecuentes para evitar consultas en droguerías.

Exigir y monitorear el cumplimiento de normativas sobre venta de antibióticos con fórmula médica.

Diseñar material educativo accesible (fichas, afiches, contenido digital) dirigido a población adulta.

Referencias Bibliográficas

- Asamblea Mundial de la Salud. (1994). *Aplicación de la estrategia revisada de la OMS en materia de medicamentos: uso racional de los medicamentos; y Programa de Acción.*
- Consejo Ejecutivo. (2006). *Uso racional de los medicamentos: progresos realizados en la aplicación de la estrategia farmacéutica de la OMS: Informe de la Secretaría (EB118/6).*
- Instituto Nacional de Salud. (2025). *Carga de la resistencia antimicrobiana en Colombia.*
- Instituto Nacional de Salud. (2022). *Informe sobre resistencia antimicrobiana en Colombia.*
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). *Lineamientos para el uso racional de medicamentos en Colombia.*
- Organización Mundial de la Salud. (2010). *The rational use of drugs: core components.*
- Organización Mundial de la Salud. (2006). *Uso racional de los medicamentos: informe del Comité Especial del Consejo Ejecutivo sobre Política Farmacéutica (EB81/25).*
- Organización Mundial de la Salud. (2004a). *Farmacovigilancia: asegurar el uso seguro de los medicamentos.*
- Organización Mundial de la Salud. (2004b). *The importance of pharmacovigilance.*
- Organización Mundial de la Salud. (2000). *Directrices para la automedicación responsable.*
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *El acceso y uso racional de los medicamentos y otras tecnologías sanitarias estratégicos y de alto costo.*

Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Resistencia antimicrobiana: una amenaza creciente para la salud pública.*

Gutiérrez, M. & Rojas, D. (2021). *La automedicación en Colombia: una mirada desde la farmacia comunitaria. Revista Salud Pública, 23(2), 125–134.*