

**Beneficios y Riesgos por el Uso de Antibióticos en Pacientes Pediátricos Durante el Primer
Semestre del Año 2023**

Anyelis Melizza Carrillo Rodríguez

Bianys Lorena Pérez Solarte

Leydis Marcela Negrete Palomino

Oguier Guillen Rolon

Yindy Patricia Rodríguez Pérez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud

Tecnología en Regencia de Farmacia

Diciembre, 2023

**Beneficios y Riesgos por el Uso de Antibióticos en Pacientes Pediátricos Durante el Primer
Semestre del Año 2023**

Anyelis Melizza Carrillo Rodríguez

Bianys Lorena Pérez Solarte

Leydis Marcela Negrete Palomino

Oguier Guillen Rolon

Yindy Patricia Rodríguez Pérez

Ninis Beatriz Yance Restrepo

Tutora

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud

Tecnología en Regencia de Farmacia

Diciembre, 2023

Agradecimientos

Agradecemos a Dios darnos el conocimiento y sabiduría durante el desarrollo de este proyecto de investigación y todos los conocimientos adquiridos durante nuestro proceso de formación.

Adicional agradecemos nuestros padres por el apoyo brindado a lo largo de este proceso, a nuestra directora del diplomado de profundización en Farmacovigilancia Martha Elena Carmona Cadavid y nuestra tutora Ninis Beatriz Yance Restrepo.

Dedicatoria

Este proyecto de investigación se lo dedicamos a cada uno de nuestros padres, por ser parte de este proceso de formación, por motivarnos a diario para continuar y crecer en todas las áreas de nuestra vida y por creer en nosotros, a nuestros familiares hoy descansan en el seno de Dios.

Tabla de contenido

Resumen	9
Abstract	10
Introducción	11
Título del Trabajo.....	12
Pregunta de investigación	12
Planteamiento Del Problema.....	13
Justificación.....	15
Objetivos	17
Objetivo general:	17
Objetivos específicos:	17
Marco Teórico.....	18
Conceptos relacionados con el tema de investigación.	18
Reacciones adversas a medicamentos (RAM): Es cualquier suceso indeseable que ha sucedido con el paciente mientras estaba utilizando un medicamento y existe la sospecha de que es causado por el medicamento. (Información para las notificaciones de sospechas de reacciones adversas a medicamentos por parte de profesionales sanitarios, 2019).....	18
Reacciones cutáneas: Son cualquier cambio indeseable en la estructura o función de la piel. (Suástegui-Rodríguez et al., s. f.).....	18

Error de medicación: Cualquier incidente prevenible que puede causar daño al paciente o dar lugar a una utilización inapropiada de los medicamentos. (Giménez Castellanos & Herrera Carranza, 2004)..... 18

Pediatría: Es una especialidad médica enfocada en la atención de los niños desde su nacimiento hasta la adolescencia. (¿Qué es la pediatría y para qué sirve? | Centro Médico ABC, s. f.) 18

Farmacovigilancia: es la ciencia y las actividades relativas a la detección, evaluación, comprensión y prevención de las reacciones adversas o cualquier otro problema de salud relacionado con medicamentos o vacunas. 19

La farmacovigilancia busca asegurar que la relación beneficio-riesgo se mantenga favorable a largo de todo el ciclo de vida del medicamento, es decir, desde que se autoriza hasta que se retira del mercado o se interrumpe su producción. 19

La farmacovigilancia comprende diversas actividades de salud pública de análisis y gestión del riesgo que contribuyen al uso racional de los medicamentos. Así, la identificación, cuantificación y evaluación de los riesgos asociados con el uso de los medicamentos pueden evitar o minimizar el daño a los pacientes y adoptar las medidas necesarias, poniendo en marcha, si fuese preciso, medidas reguladoras. (Farmacovigilancia - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud, s. f.) 19

Uso racional de los medicamentos: El fomento del uso racional de los medicamentos mediante estructuras y medidas de política, información y educación, tales como: creación de organismos nacionales que coordinen las políticas sobre el uso de los medicamentos y hagan un seguimiento de sus repercusiones; formulación de directrices clínicas basadas en datos probatorios destinadas a la capacitación, elaboración de listas de medicamentos esenciales para

ser utilizadas en la adquisición de medicamentos y los reembolsos de los seguros; creación de comités distritales y hospitalarios de medicamentos y tratamientos que apliquen intervenciones para mejorar el uso de los medicamentos y efectúen un seguimiento de sus efectos; oferta de información pública independiente y no sesgada sobre los medicamentos; eliminación de los incentivos económicos que facilitan la prescripción incorrecta, y financiación suficiente para garantizar la disponibilidad de medicamentos y personal sanitario. (Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias - OPS/OMS Organización Panamericana de la Salud, s. f.)	19
Reacciones adversas a los medicamentos y farmacovigilancia.	20
Metodología	22
Tipo de proyecto	22
Población y la muestra del proyecto	22
Muestra.....	23
Técnicas de recolección de datos.	23
Herramientas utilizadas para la recolección de datos.	23
Instrumento de Evaluación.....	24
Resultados	25
Le suministras antibióticos al niño sin prescripción médica.....	25
Frecuencia de administración de antibióticos.	27
Compra de antibióticos sin prescripción médica.	28
Conocimiento sobre los riesgos de suministrar medicamentos antibióticos.	30

Identificación de reacciones adversas	31
Conclusión.....	33
Referencias Bibliográficas	34

Resumen

El propósito de este proyecto de investigación fue conocer e identificar los eventos adversos en paciente pediátricos menores a 6 años de edad en el municipio de Manaure Cesar.

Es importante resaltar que la farmacovigilancia nos permite evaluar, detectar y prevenir las reacciones adversas a medicamentos y/o dispositivos médicos. Por lo tanto, buscamos identificar posibles eventos adversos a causa del uso de antibióticos en niños menores de 6 años. Esto se presenta con frecuencia en el municipio puesto que para esta población es más fácil automedicarse que asistir a la consulta externa o en su defecto al servicio de urgencias.

Todos debemos tener muy presente que el uso de los antibióticos sin receta médica genera un gran riesgo para nuestra salud y bienestar, el mal uso puede provocar interacciones con otros medicamentos y pueda desarrollarse una resistencia bacteriana a los antibióticos asociados al uso indiscriminado y sin prescripción médica.

Se realizó un cuestionario para evaluar a usuarios, padres de familia, en dicha población donde se les podría preguntar si conocían acerca de efectos adversos por antibióticos y se construyeron tablas y graficas de frecuencia estadísticas para cada una de las preguntas que se realizaron, de esta manera buscamos minimizar esta problemática, con charlas, capacitaciones y tratar de aclararle a cada uno de los usuarios un buen uso y responsable de cada uno de los medicamentos para tener los resultados deseados por cada uno de los consumidores. Resaltando las posibles complicaciones que se pueden presentar durante la administración de antibióticos y otros medicamentos sin prescripción médica.

Palabras claves: *Antibióticos, pediátricos, administración de medicamentos, automedicación y Reacciones Adversas de los Medicamentos (RAM).*

Abstract

The purpose of this research project was to know and identify adverse events in pediatric patients under 6 years of age in the municipality of Manaure Cesar.

It is important to highlight that pharmacovigilance allows us to evaluate, detect and prevent adverse reactions to medications and/or medical devices.

Therefore, we sought to identify possible adverse events due to antibiotic use in children under 6 years of age. This frequently occurs in the municipality since it is easier for this population to self-medicate than to attend the outpatient clinic or, failing that, the emergency department.

We must all keep in mind that the use of antibiotics without a medical prescription generates a great risk for our health and well-being, misuse can cause interactions with other medications and bacterial resistance to antibiotics can develop associated with indiscriminate use and without a medical prescription. .

A questionnaire was carried out to evaluate users, parents, in said population where they could be asked if they knew about adverse effects due to antibiotics and statistical frequency tables and graphs were constructed for each of the questions that were asked, in this way. In this way we seek to minimize this problem, with talks, training and trying to clarify to each of the users a good and responsible use of each of the medications to have the results desired by each of the consumers. Highlighting the possible complications that may arise during the administration of antibiotics and other medications without a medical prescription.

Keywords: *Antibiotics, pediatrics, drug administration, self-medication and Adverse Drug Reactions (ADR).*

Introducción

Los antibióticos son sustancias naturales (producidas por organismos, hongos o bacterias) o sustancias artificiales que matan o previenen el crecimiento de bacterias, virus u hongos.

Dependiendo de los microorganismos sobre los que actúan se denominan antibacterianos para las bacterias, antifúngicos para los hongos y antivirales para los virus, aunque de todas las moléculas que muestran actividad antibacteriana la mayoría son antibacterianas. Aunque los antibióticos son medicamentos de uso generalizado, su uso indebido puede poner en peligro la salud pública y desperdiciar recursos financieros para los servicios hospitalarios.

El uso de antibióticos sin receta genera un riesgo en los pacientes, lo que puede provocar interacciones con otros medicamentos, enmascaramiento de los síntomas de la enfermedad subyacente, desarrollo de resistencia a los medicamentos y efectos secundarios asociados con su uso. Por lo tanto buscamos concientizar a los padres sobre el uso adecuado de los antibióticos y minimizar eventos adversos y complicaciones.

Título del Trabajo

Beneficios y riesgos por el uso de antibióticos en pacientes pediátricos durante el primer semestre del año 2023.

Pregunta de investigación.

¿Cómo lograr que se realicen concientización sobre el uso adecuado de medicamentos antibióticos desde los establecimientos de baja complejidad hacia los padres o comunidad de Manaure?

Es importante tener en cuenta que los medicamentos antibióticos deben ser dispensados con receta o fórmula médica, por lo tanto se deben exigir la fórmula médica.

Es indispensable compartir información relacionada con el uso indiscriminado de antibiótico, posibles interacciones, efectos secundarios, resistencias bacterianas y eventos adversos posteriores a la administración de los antibióticos. Así minimizamos los riesgos y posibles complicaciones en pediátricos menores a 6 años de edad.

Planteamiento Del Problema

Reacciones adversas a medicamentos (antibióticos en niños menores de 6 años) en un establecimiento farmacéutico baja complejidad. Estudiar las Reacciones Adversas de los Medicamentos (RAM) es un tema muy complejo, puesto que según la Organización Mundial de la Salud las reacciones adversas a causa de antibióticos en pacientes pediátricos son nociva y no deseada, que se presenta tras la administración de un antibiótico o varios, en algunos casos se presentan reacciones a causa de las interacciones con otros fármacos, reacciones alérgicas y adicional se debe tener en cuentas las contraindicaciones.

Las respuestas de los antibióticos dependen de muchos factores, características y comportamientos del paciente. Entre estos encontramos el consumo de alimentos, suplementos, dosificación y los metabolismos debido a la condición, edad, patología (falla renal, cardiaca, hepática), malas prescripciones y administración incorrecta. Lo anterior puede afectar la respuesta del antibiótico.

Es importante tener en cuenta que las complicaciones presentadas a causa de RAM son la siguiente; problemas gastrointestinales, sangrados digestivos, erupciones de la piel, alteraciones del sistema cardiovascular y sistema nervioso. Las reacciones más frecuentes en niños son de tipo no inmediato, con exantema maculopapular o urticaria retardada, pero se pueden producir reacciones adversas graves, por lo que es necesario reconocer los signos y síntomas de forma precoz para suspender el fármaco e iniciar tratamiento adecuado. Las pruebas diagnósticas dependen del fármaco implicado y del tipo de reacción, precisando en la mayoría de los casos la prueba de provocación controlada. Está aceptada la provocación oral directa en niños con antibióticos y AINE, siempre que la reacción sea no inmediata y cutánea leve. Entre los

antibióticos más utilizados de manera irresponsable encontramos la penicilina o amoxicilina sin prescripción o receta médica.

En pacientes pediátricos se presentan muchos casos a causa de RAM puesto que administran antibióticos sin ordenamiento médico, no se tiene en cuenta las indicaciones Invima (Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos), efectos secundarios, contraindicaciones y posibles interacciones con otros fármacos o alimentos. Esto puede desencadenar complicaciones y resistencia a los antibióticos, siendo esta un problema de salud pública a nivel mundial. Debido que las resistencias bacterianas a antibióticos afecta tanto a pacientes neonatales, pediátricos y adultos. Por lo tanto no se busca erradicar o minimizar las RAM a causa del mal uso los antibióticos.

Justificación

Aspectos Institucionales: El presente proyecto de investigación cobra relevancia dentro del ámbito institucional al abordar un tema crítico en la atención farmacéutica a niños menores de seis años en establecimientos de baja complejidad. Nuestra institución reconoce la importancia de garantizar la seguridad y la calidad de la atención pediátrica en el ámbito farmacéutico, y este estudio se alinea con nuestro compromiso de mejorar las prácticas farmacéuticas en beneficio de los pacientes más jóvenes.

Aspectos Sociales: El estudio sobre las reacciones adversas a medicamentos antibióticos en niños menores de seis años tiene un impacto social significativo. Los resultados de esta investigación pueden contribuir a la protección de la salud de los niños, que constituyen una población vulnerable. La identificación temprana y la prevención de reacciones adversas pueden reducir los riesgos para los pacientes pediátricos y mejorar su calidad de vida, al tiempo que disminuyen la carga para las familias y el sistema de salud.

Aspectos Personales: Este proyecto brinda a los estudiantes de regencia de farmacia una oportunidad única para aplicar sus conocimientos teóricos en un contexto práctico y relevante. Les permite desarrollar habilidades de investigación, recolección de datos, análisis y toma de decisiones en el ámbito farmacéutico. Además, fomenta el sentido de responsabilidad y ética profesional al abordar un tema que afecta directamente la seguridad de los pacientes pediátricos. La participación en esta investigación también contribuye al crecimiento académico y personal de los estudiantes, preparándolos para futuras responsabilidades profesionales en la atención farmacéutica. Sintetizando este proyecto se justifica por su importancia tanto a nivel institucional, alineándose con los objetivos de mejora de la atención pediátrica, como a nivel social, al contribuir a la protección de la salud de los niños. Además, ofrece a los estudiantes de

regencia de farmacia una oportunidad valiosa para adquirir experiencia práctica y desarrollar habilidades profesionales, en línea con su formación académica y ética profesional.

Objetivos

Objetivo general

Evaluar la incidencia, la gravedad y las características de las reacciones adversas a medicamentos antibióticos en niños menores de seis años atendidos en un establecimiento farmacéutico de baja complejidad, identificando los factores subyacentes que contribuyen a estas reacciones en esta población vulnerable.

Objetivos específicos

Determinar la frecuencia y el tipo de reacciones adversas a los antibióticos en niños menores de 6 años en un entorno de farmacia de baja complejidad.

Identificar la frecuencia de administración de antibióticos sin prescripción médica en pediátricos menores de seis años de edad.

Identificar las reacciones adversas de antibióticos en niños menores de 6 años.

Marco Teórico

Conceptos relacionados con el tema de investigación

Reacciones adversas a medicamentos (RAM).

Es cualquier suceso indeseable que ha sucedido con el paciente mientras estaba utilizando un medicamento y existe la sospecha de que es causado por el medicamento. (Información para las notificaciones de sospechas de reacciones adversas a medicamentos por parte de profesionales sanitarios, 2019)

Reacciones cutáneas.

Son cualquier cambio indeseable en la estructura o función de la piel. (Suástegui-Rodríguez et al., s. f.)

Error de medicación.

Cualquier incidente prevenible que puede causar daño al paciente o dar lugar a una utilización inapropiada de los medicamentos. (Giménez Castellanos & Herrera Carranza, 2004).

Pediatría.

Es una especialidad médica enfocada en la atención de los niños desde su nacimiento hasta la adolescencia. (¿Qué es la pediatría y para qué sirve? | Centro Médico ABC, s. f.)

Farmacovigilancia.

Es la ciencia y las actividades relativas a la detección, evaluación, comprensión y prevención de las reacciones adversas o cualquier otro problema de salud relacionado con medicamentos o vacunas.

La farmacovigilancia busca asegurar que la relación beneficio-riesgo se mantenga favorable a largo de todo el ciclo de vida del medicamento, es decir, desde que se autoriza hasta que se retira del mercado o se interrumpe su producción.

La farmacovigilancia comprende diversas actividades de salud pública de análisis y gestión del riesgo que contribuyen al uso racional de los medicamentos. Así, la identificación, cuantificación y evaluación de los riesgos asociados con el uso de los medicamentos pueden evitar o minimizar el daño a los pacientes y adoptar las medidas necesarias, poniendo en marcha, si fuese preciso, medidas reguladoras. (Farmacovigilancia - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud, s. f.)

Uso racional de los medicamentos.

El fomento del uso racional de los medicamentos mediante estructuras y medidas de política, información y educación, tales como: creación de organismos nacionales que coordinen las políticas sobre el uso de los medicamentos y realicen seguimiento de sus repercusiones; formulación de directrices clínicas basadas en datos probatorios destinadas a la capacitación, elaboración de listas de medicamentos esenciales para ser utilizadas en la adquisición de medicamentos y los reembolsos de los seguros; creación de comités distritales y hospitalarios de medicamentos y tratamientos que apliquen intervenciones para mejorar el uso de los medicamentos y efectúen un seguimiento de sus efectos.

(Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud, s. f.)

Reacciones adversas a los medicamentos y farmacovigilancia.

Partiendo de la necesidad de implementar un programa de farmacovigilancia que contenga información lo más unificada y completa posible, a nivel mundial se desarrollaron descriptores de eventos adversos que permiten identificar de la mejor manera, las alteraciones anatómicas y fisiológicas generadas por los medicamentos, un tipo de estos se desarrolló por la Conferencia Internacional de Armonización (ICH) y el otro corresponde a la terminología en reacciones adversas de la Organización Mundial de la salud (WHOART); el ordenamiento jerárquico basado en el sistema-órgano por el que se rige la identificación de RAM característicos, permite que en casos donde se generen más descriptores asociados al medicamento, estos puedan crearse sin estropear la información ya descrita.

En Colombia, el programa institucional de farmacovigilancia, como se ha dicho, aplica a todas las instituciones prestadoras de servicios de salud que como parte de su labor, directa e indirectamente genera datos relacionados con este proceso de seguimiento a medicamentos. (Acevedo, s. f.)

Reacciones adversas a medicamentos en un establecimiento farmacéutico por antibióticos en menores de 5 años.

Según Machado y otros, (5) en Colombia, la situación es alarmante, por cuanto entre 2008 y 2013, se notificaron 9062 EAM en 45 servicios farmacéuticos hospitalarios. El 51,9 % se produjeron realmente, de los cuales el 12,0 % afectaron al paciente y causaron daño al 0,36 %. Aunque los EAM más frecuentes fueron de prescripción (37,3 %), también se presentaron en la

dispensación (36,9 %), la transcripción (20,6 %) y la administración (5,1 %), fase en la cual se incrementó 45,2 veces el riesgo de afectación al paciente.

En los infantes, estos errores son tres veces más frecuentes. Woo y otros alertaron acerca de que las sobredosis accidentales pueden llegar a presentarse ocho veces más en niños que en adultos, situaciones que se deben en gran medida a que, a pesar de los avances en farmacología pediátrica de los últimos años, los niños siguen siendo huérfanos terapéuticos. Ellos son un universo diferente, su farmacocinética, farmacodinamia distan de la de los adultos, lo que se suma a la carencia de evidencia científica en la efectividad de los fármacos habitualmente recetados a esta población, (8) y al escaso conocimiento que sobre estas temáticas tienen quienes en la práctica son los responsables de la administración de los medicamentos: enfermería. (Reyes, s. f.).

Según los estudios de Roxana de las Salas, Daniela Díaz-Agudelo, Francisco Javier Burgos-Flórez², Claudia Vaca, Dolores Vanessa Serrano-Meriño. Durante 6 meses, se monitorizó 772 pacientes pediátricos, los cuales detectaron 156 reacciones adversas a medicamentos en 147 niños. Dicho estudio se llevó a cabo en dos servicios de pediatría general de dos hospitales en Barranquilla, Colombia.

Es importante resalta que el grupo terapéutico que produjo RAM con mayor frecuencia fue antibióticos sistémicos 70,5% (110), en los que ampicilina, amikacina y claritromicina representó el 43,6%

Metodología

Tipo de proyecto

El proyecto a ejecutar es de tipo descriptivo, observacional y exploratorio puesto que este tipo de proyectos consisten en preguntas tipo ¿quién?, ¿dónde?, ¿cuándo? Se aproximan a la realidad mediante la descripción de un hecho. (Martínez, C. (24 de Enero de 2018). En este caso Eventos adversos a causa de antibióticos en pediátricos menores a 6 años de edad, recopilando información significativa para nuestro proyecto de investigación antes mencionado. Luego pondremos a disposición de la comunidad para concientizar sobre este interesante tema y minimizar los riesgos y posibles complicaciones a raíz de los antibióticos.

Partiendo de las detriciones y recomendaciones que realizan Creswell, J. Y Creswell, D. (2017). Ya que tiene la encuesta y entrevista como métodos de recolección de la información el proyecto sería mixto dado que los resultados de las encuestas se presentan en cifras o sea cuantitativamente y el de las entrevistas cualitativamente, tendría datos de las dos maneras y por eso sería mixto.

Población y la muestra del proyecto.

La población de estudio está conformada por los empleados y usuarios del establecimiento de baja complejidad (droguería ubicada en Manaure César).

La droguería ubicada en Manaure César será nuestra población de estudio para esta investigación o proyecto sobre las reacciones adversas a antibióticos en menores de 6 años con una población adulta de 50 personas quienes tienen a cargo niños menores.

Muestra: Auxiliar de droguería/Regente de farmacia.

Usuarios adultos (entre 20 y 50 años) que adquieren antibióticos en la droguería para administrar a niños menores de 6 años (10 Usuarios).

Muestra.

Se usará una muestra de 22 personas adultas que tienen niños menores de 6 años.

Técnicas de recolección de datos.

Esta información se llevara a cabo por medio afiches donde explique las reacciones de los antibióticos y como darle un buen uso a cada medicamento para evitar un daño y que se automediquen, después de finalizar deberán en el afiche subrayar la respuesta correcta.

Tendremos en cuenta nuestro objetivo general del proyecto: Evaluar la incidencia, la gravedad y las características de las reacciones adversas a medicamentos antibióticos en niños menores de seis años atendidos en un establecimiento farmacéutico de baja complejidad, identificando los factores subyacentes que contribuyen a estas reacciones en esta población vulnerable.

Herramientas utilizadas para la recolección de datos.

Encuesta a Padres: Las encuestas de investigación son muy usadas para hacer una investigación descriptiva. Es importante que las preguntas sean las correctas para obtener la información deseada. Pueden ser preguntas cerradas o abiertas; se recomienda el uso de ambas. (Másters, 2021).

Diseño de investigación.

La presente investigación tiene un diseño no experimental, ya que no habrá manipulación deliberada de las variables. Además será un tipo de investigación transversal correlacional, ya que en este tipo de diseños se establecen relaciones entre dos o más variables.

Instrumento de Evaluación.

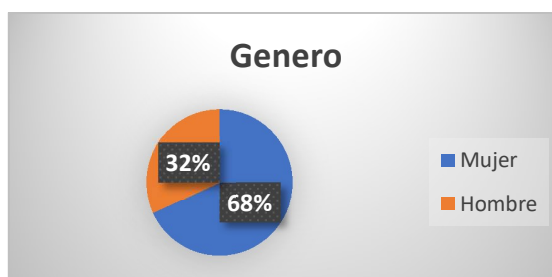
Para la recolección de los datos se empleó un cuestionario de diligenciamiento en línea que consiste en un cuestionario estructurado y obtener información específica del personal a encuestar.

Resultados

Análisis Cuantitativo

Descripción de la Muestra

PARENTESCO	
Abuela	1
Madre	9
Padre	5
Tía	5
Tío	2

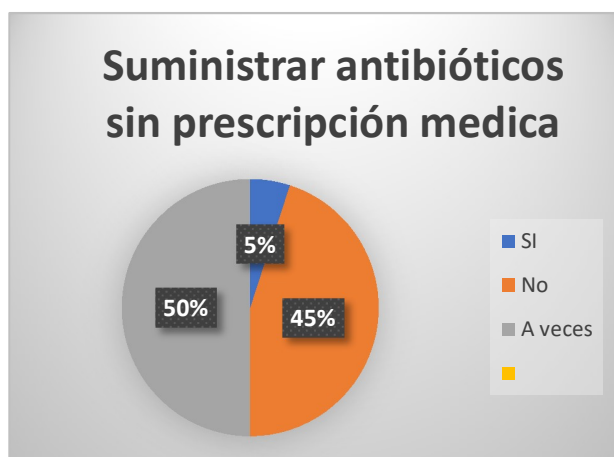


Genero del personal de la muestra	
Mujer	15
Hombre	7

Le suministras antibióticos al niño sin prescripción médica

Variables	Frecuencia absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia de porcentaje	Frecuencia acumulada
-----------	---------------------	---------------------	--------------------------	----------------------

Si	1	0,05	5%	1
No	10	0,45	45%	11
A veces	11	0,50	50%	22
Total	22	1	100%	



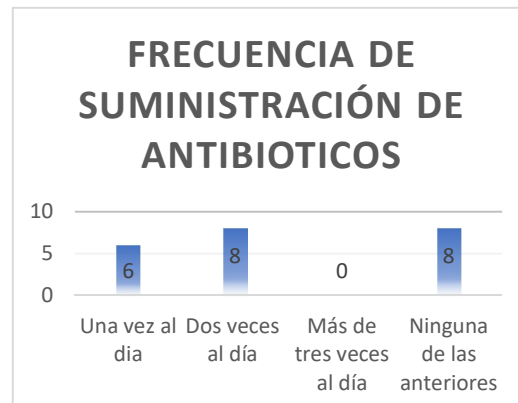
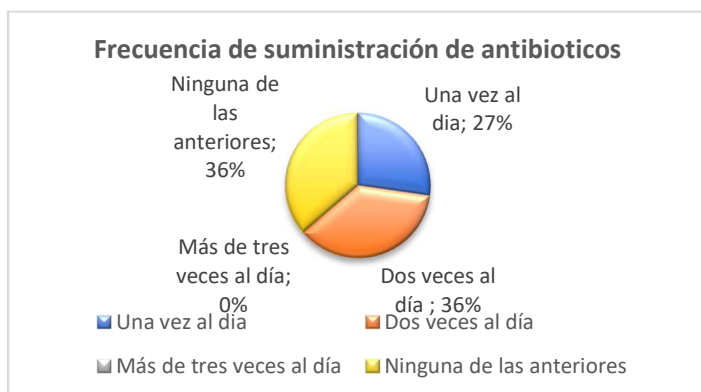
Con base en los resultados obtenidos podemos observar que un 50% de padres tienden a suministrar medicamentos antibióticos a sus niños sin antes ser valorados por un profesional de salud, aunque no es una práctica muy recurrente pero representa un riesgo inminente para la

salud de los niños, ya que no tienen en cuenta la gravedad de esas acciones pueden traer malos resultados además es muy preocupante que la mitad de la muestra tenga este comportamiento de automedicar a sus niños.

Por otra parte tenemos un 45% de los padres que no realizan esta práctica, ya que tienen en cuenta que está en juego la vida de sus hijos. Y con una minoría del 5% de la muestra que realiza esta práctica de manera espontánea. Teniendo en cuenta estos resultados es fundamental realizar campañas de concientización con los padres sobre los riesgos de automedicar a los niños sin saber los riesgos que esto conlleva.

Frecuencia de administración de antibióticos.

Variable	Frecuencia absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia de Porcentaje	Frecuencia acumulada
Una vez al día	6	0,27	27%	6
Dos veces al día	8	0,36	36%	14
Más de tres veces al día	0	-	0%	14
Ninguna de las anteriores	8	0,36	36%	22
Total	22	1,00	100%	

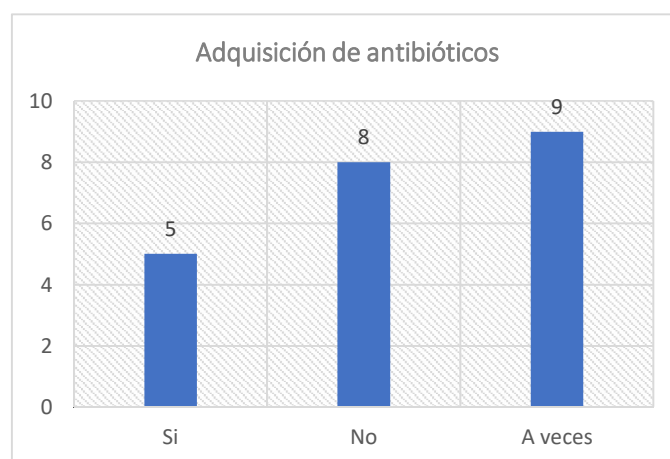
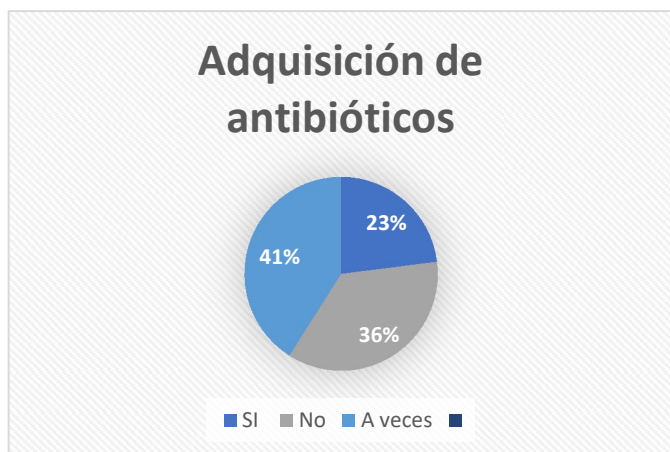


Observando los resultados podemos inferir que el grado de desconocimiento de los padres respecto a la automedicación de los niños es gravísimo al obtener un 27% de padres que le suministran medicamentos a sus hijos una vez al día y con 36% de padres que lo realizan dos veces al día superando en un 64% a los padres que no realizan ninguna de las dos, da por hecho que es necesario aplicar un plan de prevención, estrategias de control y comunicación sobre esta población acerca de los riesgos a los que exponen a sus hijos al realizar estas prácticas que pueden generar reacciones adversas que podrían ser fatales o leves para la niñez.

Compra de antibióticos sin prescripción médica.

Variable	Frecuencia absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia de Porcentaje	Frecuencia acumulada
SI	5	0,23	23%	5
No	8	0,36	36%	13

A veces	9	0,41	41%	22
Total	22	1,00	100%	

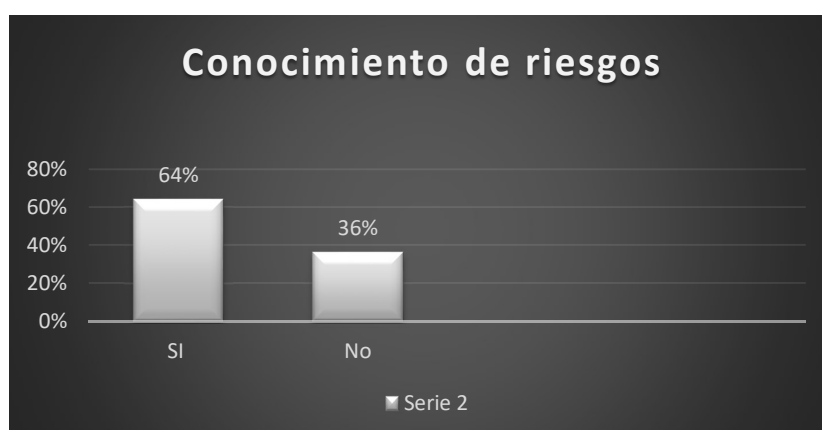


Con base a la información anterior, se logra evidenciar que el 23% de los padres de los menores adquiere medicamentos (Antibióticos) sin prescripción médica. Frente al 41% de los padres que a veces lo adquieren es un porcentaje bastante elevado, puesto que solo el 36% de los padres no lo compran antibióticos sin prescripción o fórmula médica.

Adicional es importante resaltar que de 22 pediátricos menores de 5 años. 9 a veces le administran antibióticos sin prescripción médica y a 5 si le administran antibióticos. Teniendo en cuenta si y a veces, encontramos un total de 14 siendo una cifra alarmante, puesto que no existe un control de dispensación y administración de antibióticos. Solo 8 no adquiere antibióticos sin receta o recomendaciones médicas.

Conocimiento sobre los riesgos de suministrar medicamentos antibióticos.

Variable	Frecuencia absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia de Porcentaje	Frecuencia acumulada
SI	14	0,64	64%	14
No	8	0,36	36%	22
Total	22	1,00	100%	



Según los valores de referencias, se logra evidenciar que el 64% de los padres conoce los riesgos al suministrar antibióticos sin prescripción médica. Adicional el 36% no conoce los riesgos que implica el uso de medicamentos antibióticos sin prescripción o receta médica.

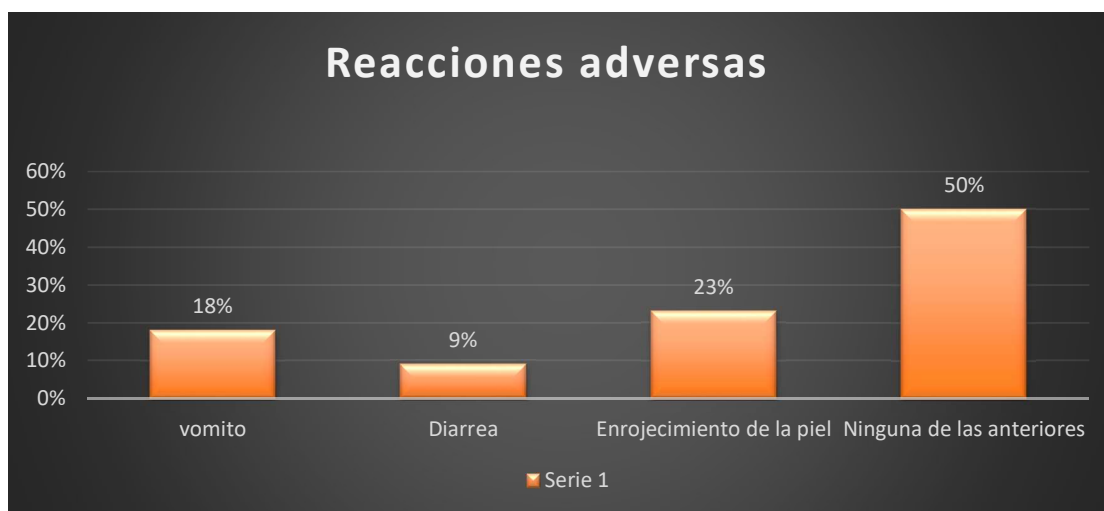
Es importante tener en cuenta que si el 41% a veces y el 23 % si adquiere medicamentos antibióticos sin formula medica según las gráficas de *Compra de antibióticos sin prescripción*

médica. Se logra evidenciar que existe un alto consumo de medicamento sin el control de distensión/adquisición y sin conocimientos de los posibles eventos adversos que se puedan presentar previo a uso administración de medicamentos antibióticos.

Según la frecuencia absoluta 14 si conoce los posibles riesgos y 8 desconocen los riesgos y posibles complicaciones a causa del uso de antibióticos sin prescripción médica.

Identificación de reacciones adversas.

Variable	Frecuencia absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia de Porcentaje	Frecuencia acumulada
Vomito	4	0,18	18%	4
Diarrea	2	0,09	9%	6
Enrojecimiento de la piel	5	0,23	23%	11
Ninguna de las anteriores	11	0,50	50%	22
Total	22	1,00	100%	



Según la variable con respecto a las reacciones adversas a causa de la administración de antibióticos en pediátricos menores a 6 años, se logró evidenciar lo siguiente:

Vomito: 4 pediátricos.

Diarrea: 2 pediátricos.

Enrojecimiento en la piel: 5 pediátricos.

Ninguno de las anteriores: 11 pediátricos sin novedad.

Según la frecuencia porcentaje el 50% de la población pediátrica no presento reacciones adversas, un 18% presento vómitos/emesis, 9% presento diarreas y el 23% presento de enrojecimientos en la piel o urticaria.

Importante tener en cuenta que ninguno de los casos presento complicaciones graves o muerte a causa del uso o administración de antibióticos en pediátricos menores a 6 años.

Conclusión

Durante el desarrollo de este proyecto de investigación, logramos identificar las reacciones adversas en pacientes pediátricos menores a seis años presentadas en el municipio de Manaure, e identificamos la población más vulnerable.

Logramos identificar que gran parte de los antibióticos administrados fueron adquiridos sin prescripción médica.

Identificamos que gran parte de la población prefiere automedicarse que asistir a centros de salud (Urgencias/consulta externa).

Se logró identificar las reacciones adversas presentadas en paciente pediátricos menores de 6 años de edad, entre estas encontramos diarreas, vómito y alergias/enrojecimiento en la piel.

Referencias Bibliográficas

Antonio H. Arbo Sosa José I. Santos Preciado. (2008). Antibióticos en Pediatría.

<https://www.aeped.es/documentos/antibioticos-en-pediatria>

Arturo Suárez. Retrieved from

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14778/TESIS%20Dra.%20Carla%2070%20Romero%20Bedoya.%20Pediatr%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Acevedo, X. L. C. (s. f.). CARACTERIZACIÓN DE REACCIONES ADVERSAS EN MENORES DE 5 AÑOS, BOGOTÁ D.C. 2008-2015.

Baixauli, Fernández, V. J. (2019). Barreras del servicio de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de la farmacia comunitaria y propuestas de mejora. *Farmacéuticos Comunitarios*, 11(4), 32–48.

Básico INGINOST. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Riobamba.

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

Burguet Lago, N., de la Caridad López Bombalier, Y., & Campaña Burguet, A. (2020).

Evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de farmacovigilancia en los Laboratorios Liorad. *Revista Cubana de Farmacia*, 53(1), 1–15.

Cárdenas Acevedo, X. (2016). Caracterización de reacciones adversas en menores de 5 años, Bogotá D. C. 2008-2015. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/562>

De las Salas, R., & Díaz-Agudelo, D. (2017). Reacciones adversas a medicamentos en neonatos hospitalizados en unidades de cuidado intensivo neonatal en Barranquilla, Colombia: Adverse drug reactions in neonates hospitalized in neonatal intensive care units in Barranquilla, Colombia. *Revista Biomedica*, 1-1.

<https://doi.org/10.7705/biomedica.v37i1.3192>

ESPERANZA, Noelia et al. Reacciones adversas a medicamentos en niños hospitalizados: un problema de salud pública. Rev. Méd. Urug. [online]. 2008, vol.24, n.3 [citado 2023-09-07], pp.161-166. Disponible en:

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

Giménez Castellanos, J., & Herrera Carranza, J. (2004). Errores de medicación. Farmacia Profesional, 18(9), 44-51.

Gorrín, M. G., Rodríguez, R. A., Villalobos, S. M. V., & González, C. R. A. (2019).

Comportamiento de las reacciones adversas a medicamentos en el Hospital Pediátrico Información para las notificaciones de sospechas de reacciones adversas a medicamentos por parte de profesionales sanitarios. (2019, junio 20). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. <https://www.aemps.gob.es/medicamentos-de-uso-humano/farmacovigilancia-de-medicamentos-de-uso-humano/notificacion-de-sospechas-de-reacciones-adversas-a-medicamentos-ram-de-uso-humano/notificasospechas-ram-profsanitarios/>

Martínez Reyes, C. R. (2021). Factores relacionados con eventos adversos por medicamentos en niños hospitalizados en cuatro instituciones de salud colombianas. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/>: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v37n4/1561-2961-enf-37-04-e3910.pdf>

Machado-Alba JE. Errores de medicación identificados por un sistema de farmacovigilancia de instituciones. Farmacia Hospitalaria. 2015;(6):338-49. DOI: <http://doi.org/10.7399/fh.2015.39.6.8899>

Ministerio de Salud y La Protección Social. (2016, 06 de mayo). Decreto 780 de 2016.

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

- Moya Sáenz, O. L. (2018). La seguridad del paciente en atención primaria en salud ¿Una actividad que podría quedar en el olvido? *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 17(34), 1-16
<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=135057247&lang=es&site=eds-live&scope=site>
- Núñez, A. H., López, G. J., Peña Machado, M. de los A., Manzano, E. F., & Rodríguez, M. N. (2007). Vigilancia de efectos adversos provocados por medicamentos y técnicas de medicina natural en la población pediátrica: Surveillance of adverse effects caused by drugs and natural medicine techniques in the pediatric population. *Revista Cubana de Farmacia*, 41(3), 1-7.
- Reacciones adversas a medicamentos en niños hospitalizados en Colombia. By: de las Salas, Roxana; Díaz-Agudelo, Daniela; Burgos-Flórez, Francisco Javier; Vaca, Claudia; Serrano-Meriño, Dolores Vanessa. *Colombia Medica*. Jul-Sep2016, Vol. 47 Issue 3, p142-147. 6p. 5 Charts. <https://eds-s-ebscohost-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=9f4a1571-47d3-4506-86a8-ed765eacd255%40redis>
- Reacciones adversas a medicamentos en niños hospitalizados en Colombia. *Colomb. Med.* [online]. 2016, vol.47, n.3, pp.142-147. ISSN 1657-9534.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-95342016000300142&script=sci_abstract&lng=es
- Reyes, C. R. M. (s. f.). Factores relacionados con eventos adversos por medicamentos en niños hospitalizados en cuatro instituciones de salud colombianas. *Revista Cubana de Enfermería*.

- Romero, B. C. E. (2018). Administración de fármacos sin prescripción médica a pacientes pediátricos que acuden a recibir atención en la sala de emergencia del Hospital Pablo. San Miguel del Padrón. *Folia Dermatológica Cubana*, 11(2).
<http://www.revfdc.sld.cu/index.php/fdc/article/view/56>
- Serna Núñez, Ana (2021) Evolución de la farmacovigilancia: Análisis de los resultados sobre el conocimiento de farmacovigilancia entre profesionales sanitarios y pacientes
<https://eprints.ucm.es/id/eprint/66076/>
- Suástegui-Rodríguez, I., Campos-Jiménez, K. I., Domínguez-Cherit, J., & Méndez-Flores, S. (s. f.). Reacciones cutáneas adversas a medicamentos. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc. Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias—OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud.* (s. f.). Recuperado 20 de septiembre de 2023, de
<https://www.paho.org/es/temas/uso-racional-medicamentos-otras-tecnologias-sanitarias>
- Woo Y, Kim HE, Chung S, Park BJ. Pediatric Medication Error Reports in Korea Adverse Event Reporting System Database, 1989-2012: Comparing with Adult Reports. *J Korean Med Sci.* 2015 [acceso: 14/06/2020];30(4):371-7. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4366956/>
- Zavala Martínez, Laura Vanessa. (2021). Diseño de protocolos para los procesos inherentes a la seguridad del paciente (farmacovigilancia y conciliación de medicamentos) en el Hospital

Anexos

Anexo 1. Formulario

<https://forms.gle/PH5Ya8WKk9653jdv8>



Fuente: Compartiendo enlace del formulario virtual.