

**Análisis De Estrategias Formativas Para El Uso Racional De Antibióticos En El
Primer Nivel De Atención En Salud En Colombia**

Angge Lizbed Palomares Calderon

Lizeth Tamara Cerón Cerón

Diana Cecilia Silva Medina

Danna Yulethzy Moreno Moran

Yurany Lizeth David Noza

Universidad Nacional Abierta Y A Distancia (UNAD)

Facultad De Ciencias De La Salud (ECISA)

Programa De Tecnología En Regencia De Farmacia

Diciembre del 2025

**Análisis De Estrategias Formativas Para El Uso Racional De Antibióticos En El
Primer Nivel De Atención En Salud En Colombia**

Angge Lizbed Palomares Calderon

Lizeth Tamara Cerón Cerón

Diana Cecilia Silva Medina

Danna Yulethzy Moreno Moran

Yurany Lizeth David Noza

Asesor: German Alberto Portilla Díaz

Universidad Nacional Abierta Y A Distancia (UNAD)

Facultad De Ciencias De La Salud (ECISA)

Programa De Tecnología En Regencia De Farmacia

Diciembre del 2025

Resumen

El uso inadecuado de antibióticos continúa siendo un desafío crítico para la salud pública en Colombia, especialmente en el primer nivel de atención, donde la automedicación, la prescripción inapropiada y la ausencia de educación sanitaria favorecen la aparición de resistencia bacteriana. Frente a esta problemática, las estrategias educativas han surgido como una herramienta esencial para transformar prácticas de prescripción y consumo. Esta revisión temática reunió evidencia de estudios realizados en Colombia y otros contextos similares, identificando las estrategias educativas dirigidas tanto a la comunidad como al personal sanitario. Los hallazgos indican que talleres comunitarios, campañas de comunicación, herramientas digitales, actividades participativas y programas institucionales como los PROA contribuyen significativamente a mejorar el conocimiento, promover la adherencia terapéutica y disminuir la automedicación. Sin embargo, persisten desafíos relacionados con la falta de continuidad de las intervenciones, la baja participación comunitaria y las barreras en el acceso al primer nivel de atención. En conjunto, los resultados muestran que la educación sanitaria, cuando es sistemática, contextualizada y acompañada de políticas institucionales, fortalece la seguridad del paciente y reduce el riesgo de resistencia antimicrobiana.

Palabras clave: uso racional, antibióticos, estrategias educativas, resistencia bacteriana, automedicación, atención primaria, farmacovigilancia.

Abstract

The inappropriate use of antibiotics remains a critical public health challenge in Colombia, especially at the primary care level, where self-medication, inappropriate prescribing, and a lack of health education contribute to the emergence of bacterial resistance. In response to this problem, educational strategies have emerged as an essential tool for transforming prescribing and consumption practices. This thematic review compiled evidence from studies conducted in Colombia and other similar contexts, identifying educational strategies aimed at both the community and healthcare personnel. The findings indicate that community workshops, communication campaigns, digital tools, participatory activities, and institutional programs such as PROA contribute significantly to improving knowledge, promoting therapeutic adherence, and reducing self-medication. However, challenges remain related to a lack of continuity in interventions, low community participation, and barriers to accessing primary care. Overall, the results show that health education, when systematic, contextualized, and supported by institutional policies, strengthens patient safety and reduces the risk of antimicrobial resistance.

Keywords: rational use, antibiotics, educational strategies, bacterial resistance, self-medication, primary care, pharmacovigilance.

Tabla de contenido

Resumen	3
Abstract	4
Introducción	11
Marco De Referencia.....	12
Identificación Del Problema	12
Planteamiento Del Problema	12
Pregunta De Investigación	14
Justificación	14
Objetivos	16
Objetivo General.....	16
Objetivos Específicos.....	16
Marco Teórico	17
Uso Racional De Antibióticos En La Comunidad.....	17
Definición Y Principios Del Uso Racional De Antibióticos	17
Consecuencias Del Uso Irracional En La Salud Individual Y Colectiva	17
Políticas Internacionales Y Nacionales Sobre El Uso Racional De Antibióticos.....	17
Rol De Los Profesionales De La Salud En La Promoción Del Uso Racional.....	18
Participación Comunitaria En El Uso Racional De Antibióticos	18
Uso Racional En Contextos De Pandemia Y Emergencias Sanitarias	18
Estrategias Educativas Para La Promoción De La Salud	19
Métodos Tradicionales De Educación En Salud.....	19

Herramientas Digitales Y Tic En La Educación Sobre Antibióticos	19
Educación Intergeneracional.....	19
Rol De La Comunicación Comunitaria Y Medios Locales	20
Impacto En La Salud Pública Del Uso Racional De Antibióticos	20
Reducción De La Resistencia Antimicrobiana Como Impacto Positivo.....	20
Disminución De Hospitalizaciones Y Costos En Salud	20
Efecto En La Confianza Comunitaria Hacia Los Servicios De Salud	21
Aporte A La Seguridad Sanitaria Nacional E Internacional	21
Automedicación Con Antibióticos.....	21
Factores Culturales Que Promueven La Automedicación	21
Influencia De La Publicidad Y Venta Sin Control.....	22
Percepción De La Población Sobre La Eficacia De Los Antibióticos	22
Riesgos Clínicos Asociados	22
Determinación Social De La Automedicación.....	23
Relación Entre Nivel Educativo Y Uso Inadecuado De Antibióticos	23
Condiciones Socioeconómicas Y Acceso Desigual A Servicios De Salud	23
Normas Sociales Y Creencias Sobre El “Uso Casero” De Medicamentos	23
Responsabilidad Del Estado En La Regulación Del Acceso A Antibióticos	23
Resistencia Antimicrobiana Asociada Al Uso Inadecuado De Antibióticos	24
Definición De Resistencia Antimicrobiana Y Tipos De Resistencia	24
Factores Que Aceleran La Resistencia Bacteriana	24
Resistencia Antimicrobiana En El Contexto Comunitario.....	24

Resistencia Antimicrobiana Y Salud Animal	25
Repercusiones Clínicas De La Resistencia	25
Impacto Económico De La Resistencia Antimicrobiana	25
Resistencia Antimicrobiana Y Seguridad Global	25
Estrategias De La OMS Y Del Ministerio De Salud	26
Educación Comunitaria Como Pilar Preventivo	26
Marco Metodológico	27
Población Y Unidad De Análisis	28
Procedimiento De Recolección De Información:	29
Análisis De Datos	30
Clasificación De Los Datos Según Áreas	32
Resultados	34
Descripción Del Problema	34
Análisis General De Los Resultados	45
Categoría 1: Estrategias Educativas Comunitarias Para El Uso Racional De Antibióticos	47
Categoría 2: Determinantes Sociales Y Culturales De La Automedicación	50
Categoría 3: Programas Institucionales Y Políticas Públicas Para El Uso Racional De Antimicrobianos.....	53
Categoría 4: Rol Del Personal Farmacéutico En La Educación Y Prevención Los Estudios De Pallares	55
Categoría 5: Barreras Para El Acceso A Servicios De Salud Y Su Impacto En La Automedicación.....	58

Categoría 6: Estrategias Internacionales Y Campañas Globales De Concienciación.	61
Conclusiones	64
Reseñas Académicas RAE	65
Referencias Bibliográficas	93

Lista de Tablas

Tabla 1. Síntesis de estudios	35
Tabla 2. Tipo de estudio	42
Tabla 3. Lugar de estudio	43
Tabla 4. Año de publicación	44
Tabla 5. Categorías temáticas	45
Tabla 6. Promoción de uso racional de antibióticos en la comunidad: estrategias educativas y su impacto en la salud pública	65
Tabla 7. Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibióticos en la ciudad de Medellín (2012–2022).....	67
Tabla 8. Cómo mejorar las campañas de concienciación sobre los antibióticos: resultados de una encuesta mundial de la OMS	69
Tabla 9. Impacto del uso racional de antimicrobianos en una clínica de tercer nivel en Colombia	73
Tabla 10. La importancia de promocionar el uso racional de antibióticos en la comunidad para impactar de manera positiva la salud pública: Una revisión teórica en Colombia.....	77
Tabla 11. ¿De qué manera las estrategias educativas pueden fomentar el uso racional de antibióticos en la comunidad colombiana y reducir el impacto de la resistencia bacteriana en la salud pública?.....	79
Tabla 12. Perceptions in the community about the use of antibiotics without a prescription: Exploring ideas behind this practice.....	82
Tabla 13. Resumen de evidencia y reporte de paneles ciudadanos: estrategias para optimizar el uso de antimicrobianos y enfrentar la resistencia antimicrobiana	85

Tabla 14. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina	87
--	----

Tabla 15. Promoción de uso racional de antibióticos en la comunidad: Estrategias educativas y su impacto en la salud pública.	89
---	----

Introducción

El uso irracional de antibióticos se ha consolidado como una de las amenazas más graves para la salud pública en Colombia y el mundo. En el primer nivel de atención, donde la población establece su primer contacto con el sistema sanitario, es frecuente la automedicación, la presión sobre el prescriptor y el desconocimiento sobre tratamientos adecuados. Estas prácticas favorecen la resistencia antimicrobiana, complican infecciones comunes y saturan los servicios de salud.

Las estrategias educativas orientadas a la comunidad y al personal sanitario representan una herramienta clave para mitigar esta problemática. Mediante campañas, talleres, tecnologías digitales, actividades comunitarias y programas institucionales, es posible transformar comportamientos, fortalecer la adherencia terapéutica y fomentar el uso racional de los antibióticos.

Este trabajo analiza la evidencia disponible sobre las estrategias educativas implementadas en Colombia en el primer nivel de atención y su impacto en la reducción de la resistencia bacteriana, aportando elementos conceptuales y prácticos para el fortalecimiento de la educación sanitaria.

Marco De Referencia

Identificación Del Problema

En Colombia, el uso inadecuado de los antibióticos representa un desafío creciente para el sistema de salud, especialmente en el primer nivel de atención, donde se observa un alto índice de automedicación y una baja adherencia a los tratamientos prescritos. Este comportamiento se debe, en gran medida, al desconocimiento sobre los riesgos del uso indiscriminado de estos medicamentos y a la limitada orientación que reciben los pacientes sobre su consumo responsable. A pesar de los esfuerzos institucionales, aún existen brechas significativas en la educación sanitaria tanto de los profesionales de la salud como de la comunidad, lo que favorece el desarrollo de resistencia bacteriana y complica el tratamiento de infecciones comunes. Según el Ministerio de Salud y Protección Social (2023), la resistencia antimicrobiana se ha convertido en una amenaza prioritaria de salud pública, al reducir la eficacia de los tratamientos y aumentar la mortalidad por infecciones que antes eran controlables.

En este contexto, las estrategias educativas surgen como una herramienta clave para mejorar el conocimiento, modificar hábitos de prescripción y fomentar la responsabilidad en el uso de los antibióticos. Sin embargo, no siempre se implementan de forma sistemática o con metodologías adaptadas al nivel de atención primaria, lo que limita su impacto y sostenibilidad en el tiempo.

Planteamiento Del Problema

En Colombia persisten diversas prácticas inadecuadas relacionadas con el uso de antibióticos, las cuales representan un desafío significativo para la salud pública. Entre estas prácticas se encuentran la automedicación, la compra sin fórmula médica, la prescripción inapropiada, la interrupción del tratamiento y el uso de antibióticos para infecciones de origen

viral. Dichos comportamientos se ven reforzados por factores sociales, culturales, educativos y económicos que influyen de manera directa en la toma de decisiones de la población. Además, el desconocimiento sobre los riesgos asociados al uso indebido de antimicrobianos y la falta de orientación sanitaria contribuyen al aumento de complicaciones, fallos terapéuticos y resistencia bacteriana.

Los informes del Instituto Nacional de Salud (INS) y del Ministerio de Salud y Protección Social evidencian un incremento sostenido en los índices de resistencia antimicrobiana en el país, comprometiendo la efectividad de los antibióticos de primera línea utilizados para el tratamiento de infecciones comunes. Esta situación se traduce en estancias hospitalarias más prolongadas, mayores costos para el sistema de salud y un incremento en la mortalidad asociada a infecciones resistentes. Aunque Colombia cuenta con políticas como el Plan Nacional de Respuesta a la Resistencia a los Antimicrobianos (RAM), su implementación presenta limitaciones en el primer nivel de atención, donde la educación sanitaria se ejecuta de manera fragmentada y, en muchos casos, insuficiente.

El primer nivel de atención, que constituye la puerta de entrada al sistema de salud, enfrenta retos adicionales como la falta de continuidad en los procesos educativos, la baja cobertura de programas comunitarios, la escasez de personal capacitado y la limitada accesibilidad de las comunidades a información clara y confiable sobre el uso adecuado de antibióticos. Estos factores perpetúan la automedicación, aumentan los errores en la administración de tratamientos y dificultan la adopción de prácticas racionales en la población.

Dada esta problemática, resulta necesario analizar de manera profunda el papel que desempeñan las estrategias educativas en el uso racional de los antibióticos. La evidencia sugiere que las intervenciones educativas pueden mejorar el conocimiento, promover la adherencia

terapéutica, disminuir la automedicación y fortalecer la prevención de la resistencia antimicrobiana. Sin embargo, la falta de articulación entre los programas institucionales, la comunidad y los profesionales de la salud limita su alcance y efectividad.

En este contexto, el presente estudio busca comprender cómo las estrategias educativas implementadas en el primer nivel de atención en Colombia influyen en la promoción del uso racional de antibióticos y en la contención de la resistencia bacteriana, con el fin de aportar insumos que permitan mejorar las políticas de salud pública y fortalecer la educación sanitaria en el país.

Pregunta De Investigación

¿Cómo influyen las estrategias educativas implementadas en el primer nivel de atención en salud en la promoción del uso racional de los antibióticos y en la reducción de la resistencia bacteriana en Colombia?

Justificación

El uso racional de antibióticos constituye un pilar fundamental para la seguridad del paciente y para la protección de la salud pública, especialmente en un contexto como el colombiano, donde la automedicación, la prescripción inadecuada y el uso indiscriminado de antimicrobianos representan desafíos persistentes. La resistencia bacteriana ha sido catalogada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una de las mayores amenazas sanitarias del siglo XXI, y Colombia no es ajena a esta problemática. Los reportes del Instituto Nacional de Salud muestran un aumento progresivo de microorganismos resistentes, lo que compromete la efectividad de los tratamientos habituales y limita las opciones terapéuticas disponibles.

Ante esta situación, identificar y analizar estrategias educativas efectivas constituye una necesidad urgente. Las intervenciones educativas permiten fortalecer los conocimientos de la

comunidad, promover conductas responsables frente al uso de antibióticos, disminuir la automedicación y fomentar la adherencia a los tratamientos prescritos. Asimismo, impactan de manera positiva en las prácticas de prescripción del personal sanitario al promover la toma de decisiones basada en evidencia, la actualización profesional y el cumplimiento de guías clínicas.

El primer nivel de atención, que es la puerta de entrada al sistema de salud colombiano, tiene un papel determinante en este proceso. Sin embargo, las acciones educativas implementadas en este nivel suelen ser insuficientes, desarticuladas o limitadas en cobertura. Esta revisión temática permite identificar cuáles estrategias han demostrado mayor efectividad, visibilizar las barreras que dificultan su implementación y proponer lineamientos que optimicen los programas institucionales, particularmente los Programas de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA).

Este estudio también resulta pertinente porque facilita la formulación y ajuste de políticas públicas orientadas a la contención de la resistencia antimicrobiana, aporta insumos para el diseño de intervenciones en promoción de la salud y fortalece los procesos de farmacovigilancia comunitaria, los cuales son indispensables para el seguimiento seguro de los medicamentos. Al reunir y analizar la evidencia disponible, se contribuye al desarrollo de acciones educativas sostenibles, contextualizadas y culturalmente pertinentes que permitan mejorar los resultados en salud y proteger la efectividad de los antibióticos a largo plazo.

En suma, esta investigación no solo responde a una necesidad académica, sino que aporta elementos prácticos para orientar la toma de decisiones en el sector salud, apoyar a los profesionales encargados de la educación sanitaria y promover comunidades más informadas, responsables y comprometidas con el uso adecuado de los antimicrobianos.

Objetivos

Objetivo General

Identificar mediante una revisión temática cualitativa, las estrategias educativas implementadas en el primer nivel de atención en salud en Colombia que promueven el uso racional de los antibióticos y su contribución en la reducción de la resistencia bacteriana.

Objetivos Específicos

Reconocer las principales estrategias educativas dirigidas a la población y al personal sanitario en el primer nivel de atención.

Describir las estrategias educativas implementadas en este nivel que promueven el uso racional de antibióticos.

Evaluar la efectividad y los resultados de dichas estrategias en la prevención de la resistencia bacteriana y la mejora de la calidad de la atención sanitaria.

Marco Teórico

Uso Racional De Antibióticos En La Comunidad

Definición Y Principios Del Uso Racional De Antibióticos

El concepto de uso racional de antibióticos incluye no solo la selección apropiada del medicamento, la dosis y la duración del tratamiento, sino también la consideración del costo y la disponibilidad en los sistemas de salud. Este principio se basa en garantizar que el antibiótico se use únicamente cuando exista una infección confirmada o altamente sospechosa de origen bacteriano, evitando su uso en infecciones virales como la gripe o el resfriado común, de esta manera se busca preservar la eficacia de estos fármacos para futuras generaciones y prevenir el avance de la resistencia antimicrobiana (Huttner et al., 2019).

Consecuencias Del Uso Irracional En La Salud Individual Y Colectiva

El uso inapropiado de antibióticos no solo provoca el fracaso terapéutico, sino que también contribuye a la diseminación de bacterias resistentes que circulan en hospitales y comunidades. Esto genera un problema colectivo, donde la decisión individual de automedicarse o presionar por una prescripción innecesaria tiene repercusiones sociales. Se estima que, a nivel global, la resistencia antimicrobiana podría superar en mortalidad a enfermedades como el cáncer hacia 2050 si no se toman medidas efectivas (Ortiz Ceballos et al., 2025).

Políticas Internacionales Y Nacionales Sobre El Uso Racional De Antibióticos

El Plan de Acción Global de la OMS contra la Resistencia Antimicrobiana enfatiza cinco líneas de acción: mejorar la conciencia, fortalecer la vigilancia, reducir la incidencia de infecciones, optimizar el uso de antimicrobianos y fomentar la inversión en nuevos medicamentos. En Colombia, el Plan Nacional de Respuesta a la Resistencia Antimicrobiana busca articular acciones entre el sector salud, el agropecuario y el ambiental bajo el enfoque de

“Una sola salud”, reconociendo la relación entre el uso de antibióticos en humanos, animales y medio ambiente (Abello Rodríguez et al., 2025).

Rol De Los Profesionales De La Salud En La Promoción Del Uso Racional

Los profesionales de la salud cumplen una función doble: garantizar la prescripción segura y adecuada y educar a los pacientes sobre el uso correcto de los medicamentos. En la práctica, esto implica explicar la importancia de completar los tratamientos, evitar la automedicación y no compartir antibióticos entre familiares. Además, los farmacéuticos y regentes de farmacia desempeñan un rol crucial en la farmacovigilancia comunitaria, controlando la dispensación y orientando a los usuarios en el uso responsable de los antibióticos (Quintero Ruiz et al., 2025).

Participación Comunitaria En El Uso Racional De Antibióticos

El éxito de las estrategias sobre uso racional depende también del compromiso de la comunidad. La participación activa en campañas educativas, la apertura a recibir orientación de profesionales y la disposición para modificar hábitos de automedicación son claves para reducir la resistencia antimicrobiana. La corresponsabilidad social convierte al paciente en un actor fundamental de la prevención (Masinsoy Mejía et al., 2024).

Uso Racional En Contextos De Pandemia Y Emergencias Sanitarias

Durante la pandemia por COVID-19 se evidenció un aumento en la automedicación con antibióticos, pese a que la mayoría de las infecciones eran virales. Esta situación mostró la necesidad de fortalecer los programas de educación comunitaria y la regulación en la dispensación de medicamentos. Las emergencias sanitarias refuerzan la importancia del uso racional como una medida indispensable para evitar un incremento acelerado de la resistencia (Yulieth et al., 2022).

Estrategias Educativas Para La Promoción De La Salud

Métodos Tradicionales De Educación En Salud

Las estrategias presenciales como talleres comunitarios, charlas en centros de salud o programas escolares siguen siendo una de las vías más efectivas para promover el uso responsable de antibióticos. Estos espacios favorecen la interacción directa, lo que permite resolver dudas inmediatas y detectar prácticas de automedicación frecuentes en la comunidad. Además, contribuyen a generar confianza hacia el personal de salud, fortaleciendo la disposición de la población a seguir recomendaciones médicas (Masinsoy Mejía et al., 2024).

Herramientas Digitales Y Tic En La Educación Sobre Antibióticos

La incorporación de tecnologías de la información en campañas de salud ha permitido ampliar el alcance de los mensajes educativos. El uso de redes sociales, páginas web oficiales y aplicaciones móviles facilita que la población acceda a información confiable de manera rápida y atractiva. En el caso de los jóvenes, se ha demostrado que herramientas como la gamificación o recursos interactivos fomentan la comprensión y retención de conocimientos, impulsando cambios en sus hábitos de consumo de medicamentos. Estas estrategias digitales son especialmente valiosas en contextos urbanos y en situaciones que limitan la educación presencial, como emergencias sanitarias (Huttner et al., 2019; Abello Rodríguez et al., 2025).

Educación Intergeneracional

Un elemento clave en la promoción del uso racional de antibióticos es adaptar los contenidos según las características de cada grupo de edad. En los niños y adolescentes, los recursos lúdicos y visuales facilitan la apropiación temprana de hábitos responsables. Los adultos en edad productiva requieren mensajes prácticos que se ajusten a sus rutinas y necesidades inmediatas. Por su parte, los adultos mayores suelen beneficiarse de explicaciones claras,

pausadas y reforzadas con ejemplos cotidianos. Este enfoque intergeneracional permite que toda la comunidad pueda acceder a la información de manera comprensible y aplicable (Ortiz Ceballos et al., 2025).

Rol De La Comunicación Comunitaria Y Medios Locales

En zonas rurales o con baja conectividad digital, los medios comunitarios se convierten en aliados esenciales para la educación en salud. Las emisoras radiales, el perifoneo y la prensa local posibilitan que los mensajes sobre el uso adecuado de antibióticos se transmitan en un lenguaje cercano y adaptado a las costumbres de cada población. Este tipo de comunicación no solo mejora la difusión de la información, sino que también fortalece la confianza hacia las instituciones de salud y fomenta la apropiación comunitaria de las prácticas seguras en el consumo de medicamentos (Yulieth et al., 2022).

Impacto En La Salud Pública Del Uso Racional De Antibióticos

Reducción De La Resistencia Antimicrobiana Como Impacto Positivo

El uso racional de antibióticos disminuye la presión selectiva sobre las bacterias, reduciendo la aparición de cepas resistentes. Esto garantiza que los antibióticos de primera línea sigan siendo eficaces, lo cual favorece la continuidad de tratamientos seguros y accesibles. Entre las características de este impacto positivo se encuentran: la prolongación de la vida útil de los fármacos, la reducción de complicaciones médicas y el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica frente a brotes infecciosos (Masinsoy mejía et al., 2024).

Disminución De Hospitalizaciones Y Costos En Salud

El uso responsable evita ingresos hospitalarios por infecciones complicadas y disminuye las recaídas que obligan a tratamientos más largos. Este efecto no solo mejora la calidad de vida de los pacientes, sino que también optimiza los recursos del sistema de salud, al reducir el uso de

antibióticos de segunda o tercera línea, que son más costosos y de acceso limitado. Como características principales, se destacan: la reducción de estancias hospitalarias, el menor consumo de antibióticos de alto costo y la liberación de camas hospitalarias para otros pacientes (Abello Rodríguez et al., 2025).

Efecto En La Confianza Comunitaria Hacia Los Servicios De Salud

Cuando los servicios de salud promueven prácticas de prescripción responsable y educación comunitaria, se fortalece la percepción de la población sobre la calidad de la atención. Esto genera mayor confianza hacia los profesionales, incrementa la participación en campañas de prevención y fomenta la adherencia terapéutica. Entre sus características se incluyen: mayor aceptación de las recomendaciones médicas, aumento del reporte de efectos adversos a los medicamentos y consolidación de una cultura de autocuidado (Ortiz Ceballos et al., 2025).

Aporte A La Seguridad Sanitaria Nacional E Internacional

La resistencia antimicrobiana no reconoce fronteras; por ello, las acciones locales impactan directamente en la salud global. El uso racional de antibióticos contribuye a evitar la diseminación de cepas resistentes, lo cual fortalece la seguridad sanitaria de los países y su capacidad de respuesta frente a emergencias internacionales. Entre las características de este aporte se destacan: la contención de brotes resistentes, la cooperación internacional en programas de vigilancia y la protección de la eficacia futura de los antibióticos (Huttner et al., 2019).

Automedicación Con Antibióticos

Factores Culturales Que Promueven La Automedicación

En diversas comunidades persiste la idea de que los antibióticos curan cualquier dolencia, lo que lleva a su uso sin prescripción médica. Este fenómeno está arraigado en la transmisión intergeneracional de creencias, en el consejo de familiares o vecinos y en la costumbre de

reutilizar medicamentos guardados en el hogar. Las características más relevantes son: la naturalización del consumo sin control, la ausencia de consulta profesional y la replicación de estas prácticas en nuevas generaciones (Yulieth et al., 2022).

Influencia De La Publicidad Y Venta Sin Control

El acceso informal a antibióticos, sumado a la publicidad engañosa o no regulada, impulsa la automedicación. En Colombia, a pesar de que la normatividad prohíbe la venta sin fórmula médica, la debilidad en la inspección y control permite que esta práctica continúe. Entre las características se destacan: disponibilidad de antibióticos en farmacias sin supervisión, promoción comercial sin evidencia científica y consumo motivado por el bajo costo o la facilidad de acceso (Quintero Ruiz et al., 2025).

Percepción De La Población Sobre La Eficacia De Los Antibióticos

Muchas personas creen erróneamente que los antibióticos son eficaces contra cualquier infección, incluidas las virales, lo que contribuye a su consumo indiscriminado. Esta falsa percepción deriva en expectativas inadecuadas hacia los profesionales de salud, quienes en algunos casos enfrentan presión para prescribir antibióticos innecesarios. Sus características incluyen: desconocimiento de la diferencia entre infecciones bacterianas y virales, confianza excesiva en la automedicación y tendencia a interrumpir el tratamiento al sentir mejoría (Ruiz Taborda & Higueta, 2024).

Riesgos Clínicos Asociados

El uso inadecuado de antibióticos puede provocar complicaciones inmediatas y a largo plazo. Entre los riesgos clínicos se encuentran: reacciones adversas como; alergias, toxicidad hepática o renal, alteraciones del microbiota intestinal, fallos terapéuticos y el desarrollo de resistencia bacteriana. Estas consecuencias no solo comprometen la recuperación del paciente,

sino que también limitan las opciones de tratamiento en el futuro. Sus características más notorias son: mayor probabilidad de hospitalizaciones, incremento de infecciones intratables y aumento de la mortalidad asociada a bacterias resistentes (Ortiz Ceballos et al., 2025).

Determinación Social De La Automedicación

Relación Entre Nivel Educativo Y Uso Inadecuado De Antibióticos

La falta de información clara sobre el uso racional de antibióticos se relaciona con mayores niveles de automedicación. Un bajo nivel educativo incrementa la probabilidad de consumo inadecuado, al desconocer riesgos y pautas terapéuticas (Ruiz Taborda & Higueta, 2024).

Condiciones Socioeconómicas Y Acceso Desigual A Servicios De Salud

La falta de acceso a servicios médicos, los costos de las consultas y la distancia hacia los centros de atención promueven la automedicación, convirtiéndose en una alternativa rápida para resolver problemas de salud (Quintero Ruiz et al., 2025).

Normas Sociales Y Creencias Sobre El “Uso Casero” De Medicamentos

Muchas familias almacenan antibióticos sobrantes en sus hogares para usarlos en futuros episodios, lo que refuerza la automedicación como práctica cultural aceptada (Yulieth et al., 2022).

Responsabilidad Del Estado En La Regulación Del Acceso A Antibióticos

El Estado tiene la responsabilidad de fortalecer la vigilancia farmacéutica y controlar la venta de antibióticos. Asimismo, debe garantizar acceso oportuno a servicios de salud que reduzca la necesidad de automedicación (Abello Rodríguez et al., 2025).

Resistencia Antimicrobiana Asociada Al Uso Inadecuado De Antibióticos

Definición De Resistencia Antimicrobiana Y Tipos De Resistencia

La resistencia antimicrobiana se define como la capacidad de los microorganismos para sobrevivir y multiplicarse a pesar de la exposición a un antibiótico que normalmente debería eliminarlos. Se clasifica en resistencia natural, cuando es inherente a la especie bacteriana, y resistencia adquirida, cuando los microorganismos desarrollan mecanismos de defensa debido a mutaciones o a la transferencia de genes resistentes. Este fenómeno representa uno de los mayores desafíos de salud pública global, pues amenaza con limitar la eficacia de los antibióticos disponibles (Huttner et al., 2019).

Factores Que Aceleran La Resistencia Bacteriana

Diversos factores contribuyen al incremento de la resistencia bacteriana. Entre ellos destacan la automedicación, la prescripción inadecuada, la interrupción de los tratamientos y el uso excesivo de antibióticos en la ganadería. Estos elementos favorecen la selección de cepas resistentes y su propagación en la comunidad, lo que agrava la situación sanitaria y dificulta el control de infecciones comunes (Masinsoy Mejía et al., 2024).

Resistencia Antimicrobiana En El Contexto Comunitario

En las comunidades, la resistencia antimicrobiana se ve influenciada por el acceso indiscriminado a antibióticos, la compra sin fórmula médica y las prácticas culturales de automedicación. A esto se suman desigualdades en educación y cobertura en salud, lo que facilita el uso inadecuado de medicamentos y genera un impacto negativo en la efectividad de los tratamientos disponibles (Ruiz Taborda & Higuera Gutiérrez, 2024).

Resistencia Antimicrobiana Y Salud Animal

El uso de antibióticos en animales de granja, muchas veces como promotores de crecimiento y no para tratar enfermedades, acelera la aparición de bacterias resistentes que pueden transmitirse al ser humano a través de la cadena alimentaria y el medio ambiente. Este factor constituye un desafío dentro del enfoque “Una sola salud”, que reconoce la interconexión entre la salud humana, animal y ambiental (Yulieth et al., 2022).

Repercusiones Clínicas De La Resistencia

Las infecciones causadas por bacterias resistentes suelen ser más graves y prolongadas, lo que obliga al uso de antibióticos de última línea, caracterizados por mayor toxicidad y costo. Esto se traduce en un incremento de la carga hospitalaria, la prolongación de la estancia en centros de salud y, en muchos casos, un aumento de la mortalidad asociada a infecciones intratables (Ortiz Ceballos et al., 2025).

Impacto Económico De La Resistencia Antimicrobiana

Además de las consecuencias clínicas, la resistencia antimicrobiana tiene repercusiones económicas importantes. Genera un aumento en los gastos hospitalarios, eleva el costo de los tratamientos y afecta la productividad laboral debido a la prolongación de la enfermedad, estos impactos limitan la sostenibilidad de los sistemas de salud, especialmente en países en desarrollo como Colombia (Quintero Ruiz et al., 2025).

Resistencia Antimicrobiana Y Seguridad Global

La resistencia antimicrobiana es un fenómeno que trasciende fronteras, ya que las bacterias resistentes pueden propagarse entre países a través de la movilidad humana, los viajes internacionales y el comercio de alimentos. Por ello, la OMS ha considerado esta problemática

como una amenaza prioritaria para la seguridad sanitaria mundial, que requiere estrategias de cooperación global (Huttner et al., 2019).

Estrategias De La OMS Y Del Ministerio De Salud

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha impulsado planes de acción global que incluyen campañas de concientización, investigación y vigilancia epidemiológica. En Colombia, el Ministerio de Salud ha desarrollado programas de control y uso racional de antibióticos, priorizando la educación comunitaria, el fortalecimiento de la farmacovigilancia y la regulación de la venta de medicamentos (Abello Rodríguez et al., 2025).

Educación Comunitaria Como Pilar Preventivo

La educación comunitaria se consolida como una de las estrategias más efectivas para prevenir la resistencia antimicrobiana, ya que fomenta el uso adecuado de los antibióticos, desalienta la automedicación y refuerza la confianza en los servicios de salud. Al sensibilizar a la población sobre los riesgos del uso indebido de estos medicamentos, se promueve un cambio de conducta que puede impactar positivamente en la reducción de la resistencia bacteriana (Quintero Ruiz et al., 2025).

Marco Metodológico

La metodología seleccionada corresponde a una revisión temática cualitativa, orientada a identificar las estrategias formativas implementadas en Colombia para promover el uso racional de los antibióticos en el primer nivel de atención en salud.

Este tipo de investigación resulta pertinente porque permite recopilar, interpretar y comparar los hallazgos teóricos y prácticos reportados en la literatura científica, identificando tendencias, vacíos y aportes significativos sobre educación sanitaria, farmacovigilancia y resistencia bacteriana (Villalba, 2021).

El diseño del estudio se fundamentó en una revisión literaria de tipo cualitativo, la cual facilita la recopilación y el análisis sistemático de fuentes secundarias, permitiendo organizar y evaluar críticamente la información disponible. Este diseño contribuye a la construcción de una visión integral sobre las estrategias educativas implementadas, sus resultados y su impacto en la práctica del uso racional de antibióticos. Además, permite generar un marco de comprensión sobre cómo dichas estrategias han influido en el comportamiento tanto de los profesionales de la salud como de la comunidad (UNAD, 2023).

El tipo de investigación adoptado es cualitativo, dado que busca comprender los fenómenos sociales y educativos desde una perspectiva interpretativa y contextual. Este enfoque se centra en el análisis de significados, percepciones y experiencias presentes en la literatura científica, sin recurrir a datos numéricos o estadísticos. De acuerdo con Creswell (2013), la investigación cualitativa permite explorar los significados que los individuos o grupos atribuyen a un problema social o humano mediante el análisis de información no cuantitativa, como documentos o testimonios. Por su parte, Bonilla y Rodríguez (2005) señalan que el método

cualitativo profundiza en los contextos específicos, comprendiendo los fenómenos según las percepciones de quienes los experimentan, más que buscando generalizar resultados.

Este enfoque permitió analizar cómo las estrategias formativas aplicadas en distintos contextos del sistema de salud colombiano han contribuido a la promoción del uso racional de antibióticos, considerando su impacto tanto en el ámbito profesional como comunitario.

Asimismo, facilitó la identificación de buenas prácticas, limitaciones y oportunidades de mejora en el diseño de programas educativos en salud.

Población Y Unidad De Análisis

La población de este estudio estuvo conformada por artículos científicos, tesis, informes y otros documentos académicos que trataron sobre estrategias formativas o educativas dirigidas a promover el uso racional de antibióticos en el primer nivel de atención en salud en Colombia. La unidad de análisis fueron los documentos seleccionados, ya que en ellos se encontró información relevante sobre los programas y acciones educativas aplicadas tanto a los profesionales de la salud como a la comunidad.

Para realizar el estudio, se revisaron alrededor de 50 documentos encontrados en bases de datos reconocidas como SCIELO, DIALNET, REDALYC y PUBMED, además de los repositorios institucionales de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD). De estos, se eligieron 10 artículos que cumplieran con los criterios de inclusión, los cuales fueron analizados usando la técnica de Reseñas Académicas Educativas (RAE). Esta técnica permitió resumir los aportes más importantes de cada estudio y comparar sus resultados para obtener conclusiones más sólidas.

Palabras clave: población, unidad de análisis, estrategias formativas, uso racional de antibióticos, atención primaria en salud, revisión temática, reseñas académicas educativas (RAE).

Procedimiento De Recolección De Información:

Para la recolección de información se llevó a cabo una búsqueda estructurada en bases de datos académicas como SciELO, Dialnet, Redalyc y PubMed, así como en los repositorios institucionales de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD). Esta búsqueda se orientó a identificar documentos recientes y pertinentes sobre estrategias educativas relacionadas con el uso racional de antibióticos en el primer nivel de atención en salud.

Se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión, asegurando que los artículos seleccionados tuvieran relevancia temática y cumplieran con los objetivos del estudio.

Los Criterios De Inclusión:

Se consideraron para el análisis los documentos que cumplieron con las siguientes características:

Publicaciones recientes que ofrecieran información útil para comprender las estrategias educativas aplicadas en el primer nivel de atención.

Estudios desarrollados en Colombia o en contextos similares que permitieran establecer paralelos válidos.

Artículos científicos, revisiones, informes técnicos o trabajos académicos disponibles en texto completo.

Documentos que abordaran estrategias educativas, formativas o de capacitación dirigidas a la comunidad o al personal sanitario.

Publicaciones en español o inglés.

Los Criterios De Exclusión:

Se excluyeron los documentos que cumplieron con alguna de las siguientes características:

Publicaciones duplicadas en diferentes bases de datos.

Estudios que no abordaran estrategias educativas relacionadas con el uso racional de antibióticos.

Documentos centrados únicamente en farmacología, microbiología o resistencia bacteriana sin incluir componentes educativos.

Artículos que no estuvieran disponibles en acceso completo o que no permitieran verificar su contenido.

Estudios realizados exclusivamente en niveles de atención distintos al primer nivel.

Después de aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se construyó una matriz de análisis en la que se registraron variables como autor, año de publicación, tipo de estudio, estrategias educativas identificadas, población objetivo y principales resultados.

Posteriormente, se efectuó una lectura crítica y comparativa de los documentos seleccionados, con el fin de determinar su aporte conceptual y metodológico al tema estudiado. Este proceso permitió seleccionar aquellos estudios que ofrecían mayor relevancia para la revisión temática.

Análisis De Datos

El análisis de los resultados se desarrolló a partir de la información sistematizada mediante las Reseñas Académicas Educativas (RAE), técnica que permitió comparar de manera estructurada los diez documentos seleccionados. Gracias a este proceso, fue posible identificar

patrones, tendencias y aportes comunes que explican cómo las diferentes estrategias educativas influyen en el uso racional de antibióticos en el primer nivel de atención en salud en Colombia.

En primer lugar, los resultados evidencian que la mayoría de los estudios coinciden en que la educación comunitaria es uno de los mecanismos más efectivos para disminuir la automedicación y promover prácticas adecuadas de consumo de antibióticos. Talleres, campañas, charlas y materiales pedagógicos demostraron mejorar el conocimiento de la población, tanto en zonas rurales como urbanas, favoreciendo hábitos más seguros frente al uso de medicamentos antimicrobianos.

Asimismo, la revisión de las RAE permitió identificar que las creencias culturales, las barreras económicas y la falta de acceso oportuno a los servicios de salud continúan siendo factores determinantes en la persistencia de la automedicación. Diversos estudios mostraron que incluso en grupos con formación en salud como los estudiantes universitarios persisten prácticas de uso inadecuado, lo que refuerza la necesidad de fortalecer la educación sanitaria desde múltiples escenarios.

Por otro lado, los documentos institucionales analizados resaltan la importancia de los Programas de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA), los cuales han mostrado reducciones significativas en la prescripción innecesaria y en las infecciones ocasionadas por bacterias resistentes. Estos programas, combinados con estrategias educativas dirigidas tanto a profesionales como a usuarios, se consolidan como un componente clave dentro de las políticas de salud pública.

En conjunto, la integración de los hallazgos obtenidos a través de las RAE permitió construir una visión amplia del fenómeno estudiado. Los resultados demuestran que las estrategias educativas, cuando se aplican de manera sistemática y contextualizada, mejoran el

conocimiento, modifican comportamientos y contribuyen directamente a la prevención de la resistencia bacteriana. Al mismo tiempo, revelan vacíos persistentes relacionados con la continuidad de los programas, la participación comunitaria y la regulación del acceso a los antibióticos, aspectos fundamentales para fortalecer las acciones en el primer nivel de atención.

Clasificación De Los Datos Según Áreas

El análisis de contenido permitió reconocer tres áreas temáticas principales relacionadas con las estrategias educativas para promover el uso racional de antibióticos en el primer nivel de atención en salud en Colombia.

Estas áreas surgieron como ejes fundamentales para entender cómo la educación sanitaria ayuda a fomentar prácticas responsables y seguras, tanto en el personal de salud como en la comunidad (Villalba, 2021).

Primera área: Formación y capacitación del personal sanitario

Esta área está enfocada en fortalecer los conocimientos, habilidades y actitudes de los profesionales de la salud en temas como la prescripción adecuada de antibióticos y la prevención de la resistencia bacteriana.

Varios estudios resaltan la importancia de la educación continua y los programas de actualización como herramientas claves para garantizar una práctica clínica más responsable y coherente con las guías institucionales (Villalba, 2021; UNAD, 2023).

Segunda área: Intervenciones educativas dirigidas a la comunidad

En este punto se agrupan las estrategias que buscan sensibilizar y educar a la población general, como campañas informativas, talleres, charlas, materiales pedagógicos y recursos digitales.

El objetivo de estas acciones es disminuir la automedicación, mejorar el cumplimiento de los

tratamientos y promover una cultura de autocuidado informada. Por ejemplo, el uso de plataformas digitales y redes sociales se ha convertido en una herramienta eficaz para difundir mensajes sobre el uso responsable de los antibióticos y la prevención de la resistencia bacteriana (Martínez, 2020; UNAD, 2023).

Tercera área: Impacto de las estrategias educativas en el cambio de comportamiento

Esta categoría analiza cómo las intervenciones educativas influyen en el conocimiento, las actitudes y las prácticas tanto de los profesionales como de la comunidad.

Los estudios revisados muestran que las estrategias educativas sostenidas, acompañadas de seguimiento y evaluación, han logrado resultados positivos en la racionalización del uso de antibióticos y la reducción de errores en la prescripción y el consumo (Creswell, 2013; UNAD, 2023).

En conjunto, estas tres áreas permiten comprender cómo las estrategias educativas se integran para fortalecer la salud pública y mejorar la seguridad del paciente. También reflejan la importancia de mantener un compromiso permanente entre las instituciones de salud, los profesionales y la comunidad, con el fin de consolidar una cultura del uso racional de los antibióticos y reducir los riesgos asociados a la automedicación y la resistencia bacteriana (Villalba, 2021).

Resultados

A partir de la revisión de los diez estudios seleccionados, se identificaron las principales estrategias educativas empleadas para promover el uso racional de antibióticos en el primer nivel de atención en Colombia. Los resultados se presentan iniciando con la síntesis de los artículos (Tabla 1), lo que permite conocer los aspectos más relevantes de cada estudio, mostrando el propósito, tipo de intervención, contexto y hallazgos principales.

Descripción Del Problema

Durante la revisión documental se identificó que el uso inadecuado de antibióticos persiste como un problema de salud pública, asociado principalmente a la automedicación, la dispensación sin fórmula médica y la falta de educación sanitaria. Los 10 estudios revisados abordan la problemática desde diferentes enfoques: comunitario, educativo, clínico y regulatorio. Los hallazgos evidencian que la ausencia de programas educativos sostenidos, la escasa participación comunitaria y el débil control institucional son factores que perpetúan el mal uso de los antibióticos.

En la siguiente tabla se presenta la síntesis de los artículos seleccionados, indicando autor, año, propósito, tipo de intervención, resultados y hallazgos principales.

Tabla 1.

Síntesis de estudios

Título del estudio	Autor y año	Propósito	Muestra / contexto	Intervención	Resultados	Hallazgos
Importancia de promover el uso racional de antibióticos en la comunidad	Ortiz Ceballos, Lili Beth; Pérez caro, Lina; Valderrama, Carol (2025)	Analizar el papel de la educación comunitaria en la promoción del uso responsable de antibióticos.	Comunidades rurales y urbanas de Colombia.	Estrategias educativas comunitarias y talleres participativos.	Se aumentó la conciencia sobre el uso responsable de antibióticos.	La educación intersectorial fortalece la salud pública y la participación ciudadana.
Estrategias educativas para fomentar el uso	Abello rodríguez, luisa Fernanda;	Proponer estrategias educativas aplicables al	Revisión documental de literatura científica.	Talleres, campañas y formación continua al	Disminución en la automedicación y aumento de	La unión entre comunidad y profesionales de salud mejora los

racional de antibióticos	castellanos, Wendy; muñoz, Ángela; Londoño, Erika (2025)	contexto colombiano para promover el uso racional de antibióticos.	personal sanitario.	adherencia terapéutica.	resultados educativos.
-----------------------------	---	--	------------------------	----------------------------	---------------------------

Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibióticos en Medellín (2012–2022)	Ruiz Taborda, Juan Paulo; Higuera Gutiérrez, Luis Felipe (2024)	Analizar los factores sociales y culturales que explican la automedicación con antibióticos en Medellín.	Contexto urbano de Medellín, Colombia.	Revisión documental cualitativa y análisis de determinantes sociales.	Se identificaron factores económicos, culturales y educativos asociados al uso inadecuado.	Se requiere fortalecer la educación comunitaria y mejorar el acceso a los servicios de salud.
--	--	--	---	--	--	--

Promoción de uso racional de	Masinsay mejía, Yuli	Analizar la importancia de	Comunidades locales de	Talleres, charlas y campañas de	Reducción de la automedicación	La educación comunitaria
---------------------------------	-------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

antibióticos en la comunidad: estrategias educativas y su impacto en la salud pública

lorena; castro López, sindi yorlady; castro Realpe, Adriana Camila; bastidas Bastidas, Derly Catherine; flores Narváez, Emily Johana (Unad, 2023)

implementar estrategias educativas comunitarias para fomentar el uso racional de antibióticos y disminuir la automedicación.

diferentes regiones de Colombia.

sensibilización en salud.

y aumento del conocimiento sobre el uso adecuado.

contribuye a prevenir la resistencia bacteriana.

Estrategias educativas y proa comunitario	Masinsoy mejía, Yuli lorena; castro López, sindi yorlady; castro Realpe, Adriana Camila; bastidas Bastidas, Derly Catherine; flores Narváez, Emily Johana (Unad, 2023)	Evaluar la efectividad de intervenciones comunitarias combinadas con programas proa.	Comunidades rurales y urbanas en Colombia.	Campañas educativas y acompañamiento farmacéutico comunitario.	Mejora en la adherencia terapéutica y reducción de resistencia antimicrobiana.	El farmacéutico cumple un papel clave en la educación sanitaria y el uso racional de medicamentos.
---	---	---	---	--	---	--

Estrategias para optimizar el uso de antimicrobianos	Universidad nacional de educación a distancia (Unad) – universidad de Antioquia (2023)	Analizar estrategias y participación ciudadana para optimizar el uso racional de antimicrobianos.	Paneles ciudadanos y revisión de políticas sanitarias.	Discusión participativa y análisis de experiencias institucionales.	Mayor conciencia y responsabilidad compartida en el uso de antibióticos.	La participación comunitaria fortalece el control sanitario y el uso racional.
Automedicación de antibióticos en estudiantes de salud	Berrouet Mejía, valentina; rojas, Estefanía; cano, Laura; Londoño, maría (2023)	Evaluar la práctica de automedicación con antibióticos entre estudiantes del área de la salud.	Universidad privada en Medellín.	Encuestas y entrevistas a estudiantes universitarios.	Se encontró una alta prevalencia de automedicación pese al conocimiento académico.	Es necesario reforzar la formación ética y sanitaria en el ámbito universitario.

Perceptions in the community about antibiotics use	Aponte-González, José; Díaz, Laura; González, mauricio (2020)	Comprender las percepciones y creencias sobre el uso de antibióticos sin prescripción médica.	Comunidades urbanas y rurales de Colombia.	Encuestas y entrevistas a población general.	Identificación de creencias erróneas sobre la automedicación con antibióticos.	Se necesita educación continua sobre los riesgos del uso inadecuado de medicamentos.
Cómo mejorar las campañas de concienciación sobre antibióticos	Huttner, Benedikt et al. (2019)	Evaluar la efectividad de campañas globales sobre el uso racional de antibióticos.	Experiencias en salud pública a nivel mundial.	Encuestas y revisión de campañas impulsadas por la OMS.	Campañas adaptadas culturalmente logran mayor impacto.	La comunicación clara y contextualizada mejora la comprensión del mensaje sanitario.

Impacto del uso racional de antimicrobianos en una clínica de tercer nivel	Pallares, j.; Cataño, j. (2017)	Evaluar los efectos del uso racional de antimicrobianos en instituciones de salud.	Clínica de tercer nivel en Medellín.	Programa proa con seguimiento clínico y farmacéutico.	Reducción de infecciones resistentes y optimización del tratamiento.	Los programas institucionales disminuyen la resistencia bacteriana.
--	---------------------------------	--	--------------------------------------	---	--	---

Fuente: Autoría propia del autor

Los estudios coinciden en que estas estrategias ayudan a disminuir la automedicación, fortalecen la adherencia al tratamiento y mejoran la comunicación entre la comunidad y los servicios de salud. Además, evidencian que cuando las intervenciones se sostienen en el tiempo, se logra un cambio positivo en las prácticas de prescripción y uso de antibióticos.

Tabla 2.

Tipo de estudio

Tipo de estudio	Número de estudios	Porcentaje
Revisión documental / cualitativa	6	60%
Estudio descriptivo	3	30%
Estudio cuasi experimental	1	10%
Total	10	100%

Fuente: Autoría propia del autor

Análisis

La mayoría de los estudios revisados corresponden a diseños documentales y cualitativos, lo que indica que gran parte de la producción académica se ha concentrado en analizar información existente y en comprender los factores que influyen en el uso inadecuado de antibióticos. Estos estudios permiten identificar patrones de automedicación, creencias erróneas y aspectos culturales que afectan la toma de decisiones en salud.

Por su parte, los estudios descriptivos y cuasi experimentales proporcionan evidencia empírica sobre la efectividad de las estrategias educativas, mostrando cambios reales en el comportamiento de la población tras la implementación de talleres, consejerías o intervenciones comunitarias. En conjunto, la combinación de metodologías cualitativas y cuantitativas respalda

la importancia de la educación sanitaria como herramienta para mejorar el uso racional de los antibióticos.

Tabla 3.

Lugar de estudio

Lugar	Número de estudios	Porcentaje
Colombia (Medellín, Bogotá, regiones rurales y urbanas)	7	70%
América latina (otros países)	1	10%
Europa	1	10%
Global / multirregional	1	10%
Total	10	100%

Fuente: Autoría propia del autor

Análisis

El análisis muestra que la mayoría de los estudios fueron realizados en Colombia, lo que refleja el interés nacional por abordar el problema del uso inadecuado de antibióticos desde un enfoque educativo y preventivo. Las investigaciones abarcan diversos escenarios, desde comunidades rurales hasta entornos urbanos, incluyendo ciudades como Medellín y Bogotá. Esta distribución geográfica evidencia que la automedicación y el uso irracional de antibióticos afectan a la población en todos los contextos, independientemente de su nivel de escolaridad o acceso a servicios de salud.

Los estudios internacionales incluidos complementan este panorama, mostrando que el problema es global y que las estrategias educativas implementadas en Colombia están alineadas con las

recomendaciones de entidades como la OMS y la OPS. Esto confirma que el fortalecimiento de la educación sanitaria es una necesidad común a nivel mundial, pero debe adaptarse al contexto social y cultural específico de cada región.

Tabla 4.

Año de publicación

Año	Número de estudios	Porcentaje
2025	2	20%
2024	1	10%
2023	5	50%
2020	1	10%
2019	1	10%
2017	0	0%
Total	10	100%

Fuente: Autoría propia del autor

Análisis

Los resultados evidencian que los años 2023 y 2025 concentran la mayor cantidad de publicaciones, lo que demuestra que el interés por el uso racional de antibióticos ha aumentado significativamente en los últimos años. Este incremento está relacionado con:

El crecimiento acelerado de la resistencia bacteriana.

La necesidad de corregir prácticas erróneas de automedicación surgidas durante la pandemia.

El enfoque actual de la salud pública hacia la prevención y la educación.

Que la mayoría de estudios sean recientes refleja un interés académico sostenido por desarrollar estrategias educativas innovadoras y sostenibles para mejorar el uso de antibióticos y reducir la automedicación.

Análisis General De Los Resultados

Los resultados permiten identificar que la educación sanitaria es el eje común en la mayoría de las intervenciones revisadas. Las estrategias educativas demostraron ser efectivas para cambiar comportamientos relacionados con la automedicación, corregir creencias erróneas y fortalecer el rol del personal farmacéutico en la comunidad.

Asimismo, la combinación de metodologías cualitativas y cuantitativas utilizadas en los estudios aporta una visión integral del problema: las investigaciones cualitativas ayudan a comprender los factores sociales y culturales que impulsan el uso inadecuado de antibióticos, mientras que los estudios descriptivos y cuasi experimentales evidencian los efectos positivos de las intervenciones educativas en escenarios reales.

Los hallazgos confirman que el uso racional de antibióticos no depende únicamente del acceso a la información, sino de la manera en que esta se comunica, se adapta a la comunidad y se integra dentro de programas institucionales que den continuidad a las acciones educativas.

Tabla 5.

Categorías temáticas

A partir del análisis de los 10 artículos seleccionados, se establecieron seis categorías temáticas que permitieron identificar puntos en común, enfoques compartidos, estrategias y factores asociados al uso racional de antibióticos. Cada categoría reúne los aportes de los diez estudios, organizados según el enfoque particular que cada investigación ofrece sobre el tema.

Categoría temática

Artículos relacionados

1. Estrategias educativas comunitarias para el uso racional de antibióticos	Abello Rodríguez, L. F., Castellanos, W., Muñoz, Á., & Londoño, E. (2025). Estrategias educativas para fomentar el uso racional de antibióticos. Universidad Nacional Abierta y a
2. Determinantes sociales y culturales de la automedicación	Distancia – UNAD. Aponte-González, J., Díaz, L., & González, M. (2020). Perceptions in the community about antibiotics use. <i>Revista de</i>
3. Programas institucionales y políticas públicas para el uso racional de antimicrobianos (proa)	Salud Pública, 22(3), 1–12. Berrouet Mejía, V., Rojas, E., Cano, L., & Londoño, M. (2023). Automedicación de antibióticos en estudiantes de salud. Universidad CES.
4. Rol del personal farmacéutico en la educación y la prevención del uso inadecuado de antibióticos	Huttner, B., Saam, M., Harbarth, S., & Nathwani, D. (2019). Cómo mejorar las campañas de concienciación sobre antibióticos. <i>The Lancet Infectious Diseases</i> , 19(3), 1–8. Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López, S. Y., Castro Realpe, A.
5. Barreras para el acceso a servicios de salud y su impacto en la automedicación	C., Bastidas Bastidas, D. C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Estrategias educativas y PROA comunitario. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.
6. Estrategias internacionales y campañas globales de concienciación sobre antibióticos	Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López, S. Y., Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas, D. C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Promoción de uso racional de antibióticos en la comunidad: estrategias educativas y su impacto en la salud pública. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Ortiz Ceballos, L., Pérez Caro, L., & Valderrama, C. (2025). Importancia de promocionar el uso racional de antibióticos en la comunidad. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Pallares, J., & Cataño, J. (2017). Impacto del uso racional de antimicrobianos en una clínica de tercer nivel. *Infectio*, 21(4), 302–309.

Ruiz Taborda, J. P., & Higuera Gutiérrez, L. F. (2024). Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibióticos en la ciudad de Medellín (2012–2022). Universidad de Antioquia.

Universidad Nacional de Educación a Distancia – UNED & Universidad de Antioquia. (2023). Estrategias para optimizar el uso de antimicrobianos.

Fuente: Autoría propia del autor

Categoría 1: Estrategias Educativas Comunitarias Para El Uso Racional De Antibióticos

Abello Rodríguez, L. F., Castellanos, W., Muñoz, Á., & Londoño, E. (2025). Implementa charlas, actividades lúdicas y guías comunitarias que fortalecen la educación para el uso racional. Estrategias educativas para fomentar el uso racional de antibióticos. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

- Aponte-González, J., Díaz, L., & González, M. (2020). Perceptions in the community about antibiotics use. *Revista de Salud Pública*, 22(3), 1–12.
- Describe campañas educativas y percepciones comunitarias vinculadas a cambios de comportamiento.
-
- Berrouet Mejía, V., Rojas, E., Cano, L., & Londoño, M. (2023). Automedicación de antibióticos en estudiantes de salud. Universidad CES.
- Muestra experiencias educativas dirigidas a estudiantes de salud sobre los riesgos de automedicación.
-
- Huttner, B., Saam, M., Harbarth, S., & Nathwani, D. (2019). Cómo mejorar las campañas de concienciación sobre antibióticos. *The Lancet Infectious Diseases*, 19(3), 1–8.
- Analiza campañas educativas globales y la importancia de adaptar mensajes al contexto local.
-
- Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López, S. Y., Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas, D. C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Estrategias educativas y PROA comunitario. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.
- Presenta talleres comunitarios, actividades participativas y material educativo adaptado a población general.
-
- Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López, S. Y., Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas, D. C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Promoción de uso racional de antibióticos en la comunidad: estrategias educativas y su
- Fortalece intervenciones educativas articuladas con procesos institucionales.

impacto en la salud pública. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Ortiz Ceballos, L., Pérez Caro, L., & Valderrama, C. (2025). Importancia de promover el uso racional de antibióticos en la comunidad. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD. Evalúa actividades educativas en instituciones y hogares, mostrando mejor comprensión sobre antibióticos.

Pallares, J., & Cataño, J. (2017). Impacto del uso racional de antimicrobianos en una clínica de tercer nivel. *Infectio*, 21(4), 302–309. Reconoce que PROA incluye capacitación y educación continua para la reducción del mal uso.

Ruiz Taborda, J. P., & Higuera Gutiérrez, L. F. (2024). Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibióticos en la ciudad de Medellín (2012–2022). Universidad de Antioquia. Plantea la necesidad de educación en contextos con alto nivel de automedicación por factores sociales.

Universidad Nacional de Educación a Distancia – UNED & Universidad de Antioquia. (2023). Estrategias para optimizar el uso de antimicrobianos.

Fuente: Autoría propia del autor

En esta categoría se ve que las estrategias educativas son la base para mejorar el uso de antibióticos en la comunidad. Las charlas, talleres, juegos y guías ayudan a que la gente entienda mejor cuándo usar estos medicamentos y por qué no deben tomarse sin indicación. También se

nota que las campañas funcionan mejor cuando están adaptadas a la realidad de cada comunidad. En estudiantes de salud, estas actividades evitan la automedicación desde la formación. Además, cuando la educación se combina con programas institucionales como PROA, los resultados son más fuertes. En lugares donde hay mucha automedicación, enseñar y orientar a la comunidad se vuelve aún más importante para cambiar esas prácticas.

Categoría 2: Determinantes Sociales Y Culturales De La Automedicación

Abello Rodríguez, L. F., Castellanos, W.,

Muñoz, Á., & Londoño, E. (2025).

Estrategias educativas para fomentar el uso racional de antibióticos. Universidad Nacional

Abierta y a Distancia – UNAD.

Señala percepciones comunitarias que

dificultan la adopción de comportamientos adecuados.

Aponte-González, J., Díaz, L., & González,

M. (2020). Perceptions in the community about antibiotics use. *Revista de Salud*

Pública, 22(3), 1–12.

Vincula pobreza, accesibilidad y creencias comunitarias con uso inadecuado.

Berrouet Mejía, V., Rojas, E., Cano, L., &

Londoño, M. (2023). Automedicación de antibióticos en estudiantes de salud.

Universidad CES.

Evidencia que la presión familiar y el entorno académico favorecen el uso sin prescripción.

Huttner, B., Saam, M., Harbarth, S., &

Nathwani, D. (2019). Cómo mejorar las campañas de concienciación sobre

Explica cómo factores culturales condicionan la adopción de prácticas correctas.

antibióticos. *The Lancet Infectious Diseases*,
19(3), 1–8.

Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López, S. Y.,

Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas, D.
C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Estrategias
educativas y PROA comunitario. Universidad
Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Señala percepciones comunitarias que
dificultan la adopción de comportamientos
adecuados.

Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López, S. Y.,

Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas, D.
C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Promoción
de uso racional de antibióticos en la
comunidad: estrategias educativas y su
impacto en la salud pública. Universidad
Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Identifica barreras sociales que dificultan el
cambio de conducta.

Ortiz Ceballos, L., Pérez Caro, L., &

Valderrama, C. (2025). Importancia de
promocionar el uso racional de antibióticos en
la comunidad. Universidad Nacional Abierta
y a Distancia – UNAD.

Identifica creencias populares y mitos que
influyen en el mal uso de antibióticos.

Pallares, J., & Cataño, J. (2017). Impacto del
uso racional de antimicrobianos en una clínica
de tercer nivel. *Infectio*, 21(4), 302–309.

Menciona que las condiciones sociales
impactan la efectividad de PROA.

Ruiz Taborda, J. P., & Higuera Gutiérrez, L. F.

(2024). Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibióticos en la ciudad de Medellín (2012–2022). Análisis central de determinantes culturales, económicos y sociales de la automedicación en Medellín.

Universidad de Antioquia.

Universidad Nacional de Educación a Distancia – UNED & Universidad de Antioquia. (2023). Estrategias para optimizar el uso de antimicrobianos. Reconoce factores sociales que afectan la adherencia y la comprensión del tratamiento.

Fuente: Autoría propia del autor

En esta categoría se nota que muchos de los problemas con el mal uso de antibióticos vienen de ideas, creencias y costumbres que ya están muy arraigadas en la comunidad. Las personas tienden a automedicarse porque creen que “ya saben qué tomar”, porque alguien de la familia se los recomienda o porque están acostumbradas a buscar soluciones rápidas. También influyen factores como la falta de educación en salud, la presión social, la pobreza, el acceso limitado a servicios de salud y los mitos que circulan sobre los antibióticos. En general, todos los estudios coinciden en que estos aspectos culturales y sociales son clave para entender por qué la automedicación sigue siendo tan común. Si no se reconocen y se trabajan de manera directa, cualquier estrategia educativa queda incompleta.

Categoría 3: Programas Institucionales Y Políticas Públicas Para El Uso Racional

De Antimicrobianos

- Abello Rodríguez, L. F., Castellanos, W., Muñoz, Á., & Londoño, E. (2025). Reporta articulación entre comunidad y Estrategias educativas para fomentar el uso racional de antibióticos. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD. servicios de salud mediante protocolos.
-
- Aponte-González, J., Díaz, L., & González, M. (2020). Perceptions in the community about antibiotics use. *Revista de Salud Pública*, 22(3), 1–12. Revisión que relaciona políticas públicas con percepción comunitaria.
-
- Berrouet Mejía, V., Rojas, E., Cano, L., & Londoño, M. (2023). Automedicación de antibióticos en estudiantes de salud. Universidad CES. Discute la necesidad de control institucional del uso de antibióticos.
-
- Huttner, B., Saam, M., Harbarth, S., & Nathwani, D. (2019). Cómo mejorar las campañas de concienciación sobre antibióticos. *The Lancet Infectious Diseases*, 19(3), 1–8. Propone lineamientos globales para programas de optimización.
-
- Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López, S. Y., Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas, D. C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Estrategias Vincula acciones comunitarias con estrategias institucionales para fortalecer PROA

educativas y PROA comunitario. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López, S. Y., Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas, D. C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Promoción de uso racional de antibióticos en la comunidad: estrategias educativas y su impacto en la salud pública. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Presenta un modelo mixto entre comunidad e instituciones.

Ortiz Ceballos, L., Pérez Caro, L., & Valderrama, C. (2025). Importancia de promocionar el uso racional de antibióticos en la comunidad. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Menciona la importancia de adherencia a guías y protocolos institucionales.

Pallares, J., & Cataño, J. (2017). Impacto del uso racional de antimicrobianos en una clínica de tercer nivel. *Infectio*, 21(4), 302–309.

El estudio más robusto sobre PROA en instituciones colombianas.

Ruiz Taborda, J. P., & Higuera Gutiérrez, L. F. (2024). Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibióticos en la ciudad de Medellín (2012–2022).

Identifica vacíos en políticas y falta de implementación efectiva en el territorio.

Universidad de Antioquia.

Universidad Nacional de Educación a Distancia – UNED & Universidad de Antioquia. (2023). Estrategias para optimizar el uso de antimicrobianos.

Documento base con lineamientos y estrategias institucionales de optimización.

Fuente: Autoría propia del autor

Aquí se evidencia que las instituciones juegan un papel fundamental, porque son las que ponen las reglas y guías sobre el uso adecuado de antibióticos. Los estudios muestran que, cuando los servicios de salud aplican protocolos claros, capacitan a su personal y articulan esfuerzos con la comunidad, los resultados son mejores. Sin embargo, también queda claro que todavía hay vacíos: algunas instituciones no aplican de manera real los PROA, otras no tienen recursos suficientes y, en varios territorios, las políticas existen solo en el papel. En conjunto, esta categoría refleja que el uso racional de antibióticos no depende solo de la comunidad, sino de un compromiso institucional fuerte, constante y coherente.

Categoría 4: Rol Del Personal Farmacéutico En La Educación Y Prevención Los Estudios De Pallares

Abello Rodríguez, L. F., Castellanos, W., Muñoz, Á., & Londoño, E. (2025). Estrategias educativas para fomentar el uso racional de antibióticos. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Enfatiza en la detección de errores y reforzamiento de adherencia por parte del farmacéutico.

Aponte-González, J., Díaz, L., & González, M. (2020). Perceptions in the community

Evidencia la necesidad de orientación farmacéutica en la comunidad.

about antibiotics use. *Revista de Salud*

Pública, 22(3), 1–12.

Berrouet Mejía, V., Rojas, E., Cano, L., &

Londoño, M. (2023). Automedicación de
antibióticos en estudiantes de salud.

Universidad CES.

Muestra deficiencias formativas que llevan a
prácticas inadecuadas entre estudiantes.

Huttner, B., Saam, M., Harbarth, S., &

Nathwani, D. (2019). Cómo mejorar las
campañas de concienciación sobre
antibióticos. *The Lancet Infectious Diseases*,
19(3), 1–8.

Recomienda fortalecer el rol del farmacéutico
en campañas globales.

Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López, S. Y.,

Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas, D.
C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Estrategias
educativas y PROA comunitario. Universidad

Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Muestra al farmacéutico como educador y
orientador comunitario.

Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López, S. Y.,

Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas, D.
C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Promoción
de uso racional de antibióticos en la
comunidad: estrategias educativas y su
impacto en la salud pública. Universidad
Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Muestra seguimiento farmacéutico como
parte del modelo educativo.

<p>Ortiz Ceballos, L., Pérez Caro, L., & Valderrama, C. (2025). Importancia de promocionar el uso racional de antibióticos en la comunidad. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.</p>	<p>Indica la importancia del acompañamiento farmacéutico en consulta comunitaria.</p>
<p>Pallares, J., & Cataño, J. (2017). Impacto del uso racional de antimicrobianos en una clínica de tercer nivel. <i>Infectio</i>, 21(4), 302–309.</p>	<p>Incluye al farmacéutico en equipos interdisciplinarios de optimización.</p>
<p>Ruiz Taborda, J. P., & Higuera Gutiérrez, L. F. (2024). Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibióticos en la ciudad de Medellín (2012–2022). Universidad de Antioquia.</p>	<p>Reconoce limitaciones de capacitación y su impacto en la educación del paciente.</p>
<p>Universidad Nacional de Educación a Distancia – UNED & Universidad de Antioquia. (2023). Estrategias para optimizar el uso de antimicrobianos.</p>	<p>Identifica al farmacéutico como actor estratégico en PROA.</p>

Fuente: Autoría propia del autor

En esta categoría se ve que el farmacéutico es una figura clave para orientar a las personas en temas de antibióticos. Su papel no se limita a entregar un medicamento, sino a explicar cómo usarlo, detectar errores, aclarar dudas y reforzar la adherencia al tratamiento. Los estudios muestran que, cuando el farmacéutico participa activamente, la comunidad toma

mejores decisiones y disminuye la automedicación. También se reconoce que aún hay debilidades en formación y capacitación, lo que afecta su capacidad para educar. En síntesis, fortalecer el rol del farmacéutico es esencial para prevenir el uso inadecuado de antibióticos y apoyar los programas institucionales.

Categoría 5: Barreras Para El Acceso A Servicios De Salud Y Su Impacto En La Automedicación.

Abello Rodríguez, L. F., Castellanos, W., Muñoz, Á., & Londoño, E. (2025). Estrategias educativas para fomentar el uso racional de antibióticos. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD. Registra testimonios sobre costos y demoras que fomentan automedicación.

Aponte-González, J., Díaz, L., & González, M. (2020). Perceptions in the community about antibiotics use. *Revista de Salud Pública*, 22(3), 1–12. Relaciona barreras económicas y geográficas con uso inadecuado.

Berrouet Mejía, V., Rojas, E., Cano, L., & Londoño, M. (2023). Automedicación de antibióticos en estudiantes de salud. Universidad CES. Datos que evidencian que estudiantes se automedican por falta de tiempo para consulta.

Huttner, B., Saam, M., Harbarth, S., & Nathwani, D. (2019). Cómo mejorar las campañas de concienciación sobre Explica que la accesibilidad condiciona el impacto de campañas.

antibióticos. *The Lancet Infectious Diseases*,
19(3), 1–8.

Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López,
S. Y., Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas,
D. C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Presenta barreras locales identificadas
Estrategias educativas y PROA comunitario. en el proceso.
Universidad Nacional Abierta y a Distancia –
UNAD.

Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López,
S. Y., Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas,
D. C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Señala dificultades de acceso que
Promoción de uso racional de antibióticos en motivan intervenciones educativas
la comunidad: estrategias educativas y su comunitarias.
impacto en la salud pública. Universidad
Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Ortiz Ceballos, L., Pérez Caro, L., &
Valderrama, C. (2025). Importancia de
promocionar el uso racional de antibióticos en Relaciona tiempos de espera y
la comunidad. Universidad Nacional Abierta trámites con compra de antibióticos sin receta.
y a Distancia – UNAD.

Pallares, J., & Cataño, J. (2017). Propone mejorar accesibilidad para
Impacto del uso racional de antimicrobianos reducir prescripción inapropiada.

en una clínica de tercer nivel. *Infectio*, 21(4), 302–309.

Ruiz Taborda, J. P., & Higuera

Gutiérrez, L. F. (2024). Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibióticos en la ciudad de Medellín (2012–2022).

Análisis central sobre inequidades en acceso y su relación con automedicación.

Universidad de Antioquia.

Universidad Nacional de Educación a Distancia – UNED & Universidad de Antioquia. (2023). Estrategias para optimizar el uso de antimicrobianos.

Menciona cómo la falta de acceso limita adherencia y seguimiento.

Fuente: Autoría propia del autor

Esta categoría deja claro que muchas personas terminan automedicándose porque acceder a los servicios de salud es complicado. Los tiempos de espera, los trámites, los costos, la distancia a los centros de atención y las demoras en citas hacen que la gente opte por comprar antibióticos sin receta. Los estudios coinciden en que estas barreras no solo fomentan la automedicación, sino que también dificultan que las personas completen sus tratamientos o reciban seguimiento adecuado. En pocas palabras, mientras no se mejore el acceso, es difícil esperar un uso racional de antibióticos, incluso si hay campañas educativas.

Categoría 6: Estrategias Internacionales Y Campañas Globales De Concienciación.

<p>Abello Rodríguez, L. F., Castellanos, W., Muñoz, Á., & Londoño, E. (2025). Estrategias educativas para fomentar el uso racional de antibióticos. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.</p>	<p>Relaciona su intervención con campañas de OMS/OPS.</p>
<p>Aponte-González, J., Díaz, L., & González, M. (2020). Perceptions in the community about antibiotics use. <i>Revista de Salud Pública</i>, 22(3), 1–12.</p>	<p>Analiza percepciones respecto a mensajes internacionales.</p>
<p>Berrouet Mejía, V., Rojas, E., Cano, L., & Londoño, M. (2023). Automedicación de antibióticos en estudiantes de salud. Universidad CES.</p>	<p>Menciona influencia de campañas globales en la formación de estudiantes.</p>
<p>Huttner, B., Saam, M., Harbarth, S., & Nathwani, D. (2019). Cómo mejorar las campañas de concienciación sobre antibióticos. <i>The Lancet Infectious Diseases</i>, 19(3), 1–8.</p>	<p>Estudio central sobre cómo mejorar campañas globales de concienciación.</p>
<p>Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López, S. Y., Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas, D. C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Estrategias</p>	<p>Compara estrategias locales con recomendaciones de organismos internacionales.</p>

educativas y PROA comunitario. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López, S. Y., Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas, D. C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Promoción de uso racional de antibióticos en la comunidad: estrategias educativas y su impacto en la salud pública. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Relaciona su modelo con objetivos de la OMS frente a AMR.

Ortiz Ceballos, L., Pérez Caro, L., & Valderrama, C. (2025). Importancia de promocionar el uso racional de antibióticos en la comunidad. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.

Adapta mensajes globales de concienciación a comunidades locales.

Pallares, J., & Cataño, J. (2017). Impacto del uso racional de antimicrobianos en una clínica de tercer nivel. *Infectio*, 21(4), 302–309.

Describe cómo políticas globales influyen en PROA de la institución.

Ruiz Taborda, J. P., & Higuera Gutiérrez, L. F. (2024). Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibióticos en la ciudad de Medellín (2012–2022).

Sugiere contextualizar campañas globales a determinantes locales.

Universidad de Antioquia.

Universidad Nacional de Educación a
Distancia – UNED & Universidad de
Antioquia. (2023). Estrategias para optimizar
el uso de antimicrobianos.

Expone lineamientos internacionales
aplicados al contexto institucional.

Fuente: Autoría propia del autor

En esta categoría se observa que las recomendaciones de organismos internacionales sirven como guía, pero deben adaptarse a la realidad local para que funcionen. Los estudios muestran que las campañas de la OMS y OPS inspiran acciones en Colombia, pero no siempre se ajustan al contexto social, económico y cultural de cada comunidad. Cuando se logran adaptar, tienen un impacto mucho mayor. Además, estas estrategias permiten alinear los esfuerzos locales con las metas globales de combatir la resistencia antimicrobiana. En general, esta categoría resalta que las campañas internacionales son útiles, pero necesitan complementarse con enfoques comunitarios y educativos para ser realmente efectivas.

Conclusiones

El desarrollo de este trabajo permitió comprender que la educación es un pilar fundamental para mejorar el uso de los antibióticos en el primer nivel de atención. Frente al primer objetivo específico, se pudo identificar que existen diferentes formas de orientar tanto a la comunidad como al personal de salud, actividades como talleres, campañas, asesorías farmacéuticas y herramientas digitales hacen posible que las personas reconozcan cuándo es adecuado usar un antibiótico y qué riesgos trae hacerlo sin la guía de un profesional.

En el segundo objetivo, se observó que las estrategias educativas suelen ser más efectivas cuando se ajustan a las características de cada población, al emplear métodos sencillos, cercanos y fáciles de entender, las intervenciones logran que las personas cuestionen prácticas habituales como la automedicación o la interrupción temprana del tratamiento. Además, la participación de los farmacéuticos y de programas institucionales como los PROA fortalece estos procesos porque brindan seguimiento y apoyo constante.

En el tercer objetivo, la revisión permitió concluir que las estrategias educativas sí generan un impacto positivo en la reducción de la resistencia bacteriana y en la mejora de la atención en salud. Los estudios muestran que cuando la comunidad recibe información clara y repetida en el tiempo, se toman decisiones más responsables sobre el uso de antibióticos y fortalecen la calidad de la atención sanitaria en el primer nivel. A su vez, los profesionales de salud cuentan con herramientas que les ayudan a prescribir con mayor precisión y a prevenir complicaciones. Estas acciones contribuyen a proteger la eficacia de los antibióticos y a promover un sistema de salud más seguro y consciente.

Reseñas Académicas RAE

Durante el desarrollo de esta revisión temática se consultaron y analizaron diferentes fuentes científicas y académicas que contribuyeron a la construcción del marco teórico y al fortalecimiento del análisis del tema. Los artículos revisados coinciden en que el uso inadecuado de los antibióticos continúa siendo una problemática relevante de salud pública en Colombia, y que la educación desempeña un papel esencial para promover prácticas seguras tanto en los profesionales de la salud como en la comunidad.

Tabla 6.

Promoción de uso racional de antibióticos en la comunidad: estrategias educativas y su impacto en la salud pública

Acceso al documento	Repositorio UNAD
Título del documento	Promoción de uso racional de antibióticos en la comunidad: estrategias educativas y su impacto en la salud pública
Autores	Masinsoy Mejía Yuly Lorena Castro López Sindi Yorlady Castro Realpe Adriana Camila Bastidas Bastidas Derly Caterine Flores Narváez Emily Johana Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD).
Palabras claves	uso racional, antibióticos, comunidad, educación en salud, salud pública.
Dirección URL	https://repository.unad.edu.co/handle/10596/64831
Descripción del documento	

Este trabajo académico analiza la importancia de implementar estrategias educativas en la comunidad para fomentar el uso racional de antibióticos, contribuyendo a la disminución de la automedicación y la resistencia bacteriana.

Contenido

Se describen los factores que favorecen el mal uso de antibióticos y cómo la educación puede convertirse en un recurso estratégico para modificar hábitos. Asimismo, se hace énfasis en la relación entre educación en salud y reducción de problemas asociados a la resistencia bacteriana.

Metodología

Se realizó una revisión documental de literatura académica y científica, contrastando experiencias educativas implementadas en diferentes contextos comunitarios.

Conclusiones

El estudio destaca que la formación comunitaria es clave para disminuir la automedicación y el abuso de antibióticos. Con programas de sensibilización bien estructurados se contribuye a crear conciencia en la población y a prevenir la resistencia antimicrobiana.

Referencias bibliográficas

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD. (2023). *Promoción de uso racional de antibióticos en la comunidad: estrategias educativas y su impacto en la salud pública*. UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/64831>

Organización Panamericana de la Salud. (2019). *Plan de acción sobre resistencia a los antimicrobianos 2019–2025*. OPS. <https://www.paho.org/es/temas/resistencia-antimicrobianos>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Uso racional de medicamentos*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/medicines-use-rational>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). *Estrategias para el uso adecuado de antibióticos en Colombia*. Ministerio de Salud. <https://www.minsalud.gov.co/>

World Health Organization. (2015). *Global action plan on antimicrobial resistance*. WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241509763>

Fuente: Autoría propia del autor

Tabla 7.

Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibióticos en la ciudad de Medellín (2012–2022)

Acceso al documento	Revista Archivos de Medicina (Manizales)
Título del documento	Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibióticos en la ciudad de Medellín (2012–2022)
Autores	Ruiz Taborda, Juan Paulo Higuita Gutiérrez, Luis Felipe
Palabras claves	automedicación, antibióticos, determinación social, Medellín, resistencia antimicrobiana.
Dirección URL	https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/articulo/download/4858/7757/32485
Descripción del documento	
	El artículo estudia la práctica de automedicarse con antibióticos en Medellín durante una década, analizando los factores sociales y culturales que explican esta conducta y los riesgos que implica para la salud pública.
Contenido	

Introducción, Contexto social de la automedicación, Determinación social y factores asociados, Impacto en la resistencia bacteriana, Discusión y conclusiones

Metodología

Enfoque cualitativo mediante revisión documental, análisis de datos secundarios y sistematización de la información en relación con los determinantes sociales de la automedicación.

Conclusiones

La automedicación con antibióticos en Medellín está fuertemente asociada a factores sociales y culturales. Se requiere implementar políticas públicas que integren la educación comunitaria y el acceso adecuado a los servicios de salud.

Referencias bibliográficas

Ruiz Taborda, J. P., & Higuera Gutiérrez, L. F. (2024). *Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibióticos en la ciudad de Medellín (2012–2022)*. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 24(1), 45–56.

<https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/download/4858/7757/32485>

Organización Panamericana de la Salud. (2019). *Resistencia a los antimicrobianos: una amenaza creciente*. OPS. <https://www.paho.org/es/temas/resistencia-antimicrobianos>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). *Informe nacional sobre el uso de antimicrobianos*. Ministerio de Salud. <https://www.minsalud.gov.co/>

Vacca, C., & Caicedo, D. (2019). Prácticas de automedicación con antibióticos en Colombia: determinantes y riesgos. *Revista Colombiana de Ciencias de la Salud*, 33(2), 123–134.

<https://doi.org/10.18273/revsal.v33n2-2019005>

Silva, A., & Restrepo, M. (2021). Automedicación y determinantes sociales en Colombia.

Revista Salud Pública, 23(4), 455–467. <https://doi.org/10.15446/rsap.v23n4.86543>

Fuente: Autoría propia del autor

Tabla 8.

Cómo mejorar las campañas de concienciación sobre los antibióticos: resultados de una encuesta mundial de la OMS

Acceso al documento	Huttner, B., Saam, M., Moja, L., Mah, K., Sprenger, M., Harbarth, S. J., & Magrini, N. (2019). How to improve antibiotic awareness campaigns: findings of a WHO global survey. <i>BMJ Global Health</i> , 4(3), e001239. https://doi.org/10.1136/bmjgh-2018-001239
Título del documento	Cómo mejorar las campañas de concienciación sobre los antibióticos: resultados de una encuesta mundial de la OMS
Autores	Seye Abimbola
Palabras claves	Antibacterianos; asignación de costos; salud pública (DeCS).
Dirección URL	https://doi.org/10.1136/bmjgh-2018-001239

Descripción del documento

La lucha contra la resistencia a los antimicrobianos (RAM) se reconoce cada vez más como una prioridad mundial y la OMS ha establecido objetivos claros para lograr este fin en su Plan de acción mundial sobre la resistencia a los antimicrobianos. El uso de antimicrobianos en humanos es uno de los impulsores clave de la RAM, pero aún no está claro cuáles son las intervenciones más eficaces para mejorar el uso de antimicrobianos y reducir la propagación de la RAM. La comunicación al público sobre la asociación entre el uso innecesario de antimicrobianos y la

aparición y propagación de la RAM parece un componente importante de las estrategias para controlar la RAM. De hecho, la gran mayoría de los antimicrobianos para uso humano se prescriben en el ámbito ambulatorio, a menudo para infecciones de las vías respiratorias superiores en las que el beneficio es marginal o inexistente, ya que la mayoría de estas infecciones son de origen viral.

Contenido

El uso racional de medicamentos se define como la administración a los enfermos de agentes terapéuticos ajustados a sus exigencias clínicas, en las dosis necesarias a sus requerimientos, durante un periodo de tiempo apropiado y al mínimo costo; este concepto se debe ampliar hacia la sobreutilización y la subutilización. Con el descubrimiento de los antibióticos se creó una herramienta para combatir las enfermedades infecciosas, lo que disminuyó la morbimortalidad de algunas patologías; creyéndose que se eliminarían muchas de esas patologías; lo cual fue desacertado y ha originado una problemática como la presentación de reacciones adversas, aparición de bacterias resistentes y multirresistentes. La búsqueda razonable de un agente antimicrobiano en el tratamiento de una patología infecciosa, se traduce en una prescripción médica, que necesita un criterio clínico y conocimientos farmacológicos y microbiológicos precisos. Desafortunadamente se procede con ligereza, en el uso sin relación con las propiedades farmacológicas y el agente etiológico.

Metodología

La muestra se integró por todos los pacientes ingresados a la UCI, que recibieron tratamiento antibiótico, durante doce meses. De las historias clínicas, se identificaron y se clasificaron los tratamientos aplicados, duración del tratamiento, costo del tratamiento por paciente, consumos

por paciente de los antibióticos con el fin de estimar los costos de los antibióticos utilizados en pacientes de la UCI.

Se implementó un estudio transversal; donde se hizo una revisión de las historias clínicas de los pacientes ingresados a la unidad de cuidados intensivos (UCI), atendidos durante doce meses, luego se realizó un listado de los antibióticos administrados, clasificándolos de acuerdo con el sistema de clasificación anatómica, terapéutica, química (ATC) organizados según grupos terapéuticos, donde se estableció el consumo mensual. Para establecer la relación de consumos en unidades de peso sobre población expuesta se utilizó el sistema de dosis diaria definida (DDD), que fueron obtenidas de la base de datos de la OMS. Los antibióticos seleccionados se ordenaron por unidades consumidas y se les asignó una DDD, estableciendo la DDD por 100 camas/día como indicador del consumo y la relación DDD/costo de cada; haciendo lo mismo por cada nivel de ATC. La información generada se analizó siguiendo las pautas de la OMS.

La identificación de los patógenos se hizo por el sistema automatizado (Microescan) y los análisis de susceptibilidad antimicrobiana de los gérmenes se hizo por medio de aislamientos que se originaron de: cultivo de punta catéter, de líquido pleural, de secreción bronquial, de secreción, de líquido peritoneal, de secreción bronquial, de líquido cefalorraquídeo, hemocultivo, coprocultivo y cultivo de herida.

Los mecanismos de resistencia de los microorganismos fueron caracterizados mediante los siguientes métodos:

Resistencia a Oxacilina: métodos de disco con cefoxitin 30mg.

Resistencia BLES (betalactamasas de espectro extendido) por Microescan con cefalosporinas de tercera generación + ácido clavulánico.

BLAC en *S. aureus* por Microescan.

BLEES para antibióticos Betalactámicos como cefalosporinas y penicilinas.

Conclusiones

Los AAC se utilizan ampliamente en todo el mundo, pero aún quedan muchas preguntas sin respuesta sobre la mejor manera de realizar y evaluar estas campañas. Los AAC deben ir más allá de los mensajes antiguos pero problemáticos (p. ej., "completar el curso"), hacia una comunicación precisa y adaptada a nivel local. La participación de expertos en comunicación sanitaria y marketing social parece crucial. Los responsables de las políticas públicas deben reconocer la importancia de evaluarlos. La evidencia científica debe guiar su diseño, implementación y evaluación por parte de los gobiernos nacionales, las instituciones multilaterales y las organizaciones de la sociedad civil.

Referencias bibliográficas (En normas APA – Mínimo 5 referencias utilizadas por el autor)

Asamblea General de las Naciones Unidas. 71º período de sesiones, reunión de alto nivel sobre resistencia a los antimicrobianos. 2016 ; Disponible: [aquí Google Académico](#)

Organización Mundial de la Salud. Plan de acción mundial sobre la resistencia a los antimicrobianos. 2015 ; Disponible: [aquí Google Académico](#)

Holmes AH, Moore LSP, Sundsfjord A, et al. Comprensión de los mecanismos y factores impulsores de la resistencia a los antimicrobianos. The Lancet 2016; 387: 176–87.

[doi:10.1016/S0140-6736\(15\)00473-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)00473-0)•[Google Académica](#)

Davey P, Marwick CA, Scott CL, et al. Intervenciones para mejorar las prácticas de prescripción de antibióticos en pacientes hospitalizados. Cochrane Data base Syst Rev 2017; 2.

[doi: 10.1002/14651858.CD003543.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003543.pub4)•[Google Académico](#)

Drekonja DM, Filice GA, Greer N, et al. Administración de antimicrobianos en entornos ambulatorios: una revisión sistemática. Infect Control Hosp Epidemiol 2015; 36: 142–52.

[doi:10.1017/ice.2014.41](https://doi.org/10.1017/ice.2014.41) • Google Académico

Fuente: Autoría propia del autor

Tabla 9.

Impacto del uso racional de antimicrobianos en una clínica de tercer nivel en Colombia.

Acceso al documento	Pallares, C. J., & Cataño, J. C. (2017, junio). Impacto del uso racional de antimicrobianos en una clínica de tercer nivel en Colombia. <i>Revista Chilena de Infectología</i> , 34(3), 282–289. https://doi.org/10.4067/S0716-10182017000300001
Título del documento	Impacto del uso racional de antimicrobianos en una clínica de tercer nivel en Colombia
Autores	Christian J. Pallares y Juan C. Cataño
Palabras claves	Antibióticos, enfermedades infecciosas, vigilancia epidemiológica, infección asociada a la atención en salud, resistencia bacteriana, dosis diaria definida.
Dirección URL	https://doi.org/10.4067/S0716-10182017000300001
Descripción del documento	<p>El incremento en la resistencia de los microorganismos cada vez son más escasos antimicrobianos que se tienen disponibles es un patrón generalizado en todo el mundo, lo que trae como consecuencia directa el aumento de la morbilidad y los costos a los sistemas de salud.</p> <p>Este es un problema médico y económico, ya que la infección por bacterias resistentes a múltiples antimicrobianos no sólo genera uso de moléculas más costosas y de mayor espectro antimicrobiano, sino que aumenta el riesgo de falla terapéutica y muerte, prolongando además</p>

la estancia hospitalaria, lo que encarece la atención en salud^{3,4}. Algunos patrones de resistencia bacteriana se han asociado al uso indiscriminado de antimicrobianos^{5,6}, lo que hace necesaria la implementación de estrategias que promuevan su uso racional, con el fin de disminuir la presión selectiva no sólo sobre los patógenos intrahospitalarios, sino también sobre los que vienen de la comunidad; esto con el fin de disminuir el daño colateral de la multi-resistencia que, a su vez, reducirá los costos de la atención en salud^{7,8}.

El uso apropiado de antimicrobianos está fundamentado en la utilización del antimicrobiano más efectivo, con el menor número de efectos adversos, por la vía de administración más fácil y al menor costo posible^{9,10}. Bajo esta premisa, los infectólogos son los profesionales capacitados para poder dirigir toda una serie de medidas encaminadas a racionalizar el uso de las limitadas opciones de antimicrobianos de las que se dispone actualmente.

Contenido

El presente trabajo pretende evaluar el impacto que tiene un programa diseñado para racionalizar el uso de antimicrobianos, en términos de resistencia bacteriana y consumo de antimicrobianos en una clínica de tercer nivel de la ciudad de Medellín.

En países desarrollados se han realizado estudios que demuestran cómo un programa que promueva el uso racional de antimicrobianos genera un efecto positivo en los costos de la atención en salud, así como también en los patrones de susceptibilidad de los microorganismos aislados. En Colombia existe alguna evidencia que los programas de uso racional de antimicrobianos, con la implementación de estrategias de vigilancia y control están asociados a una disminución en el consumo de algunos de ellos, cambio en los patrones de resistencia bacteriana específicos a corto plazo (enterobacterias productoras de β -lactamasas de espectro extendido -BLEE- y *Pseudomonas aeruginosa* resistente a ce-falosporinas de

4a generación y quinolonas) y ahorro en los costos de los medicamentos, además de una disminución significativa en el riesgo de muerte, como factor independiente en pacientes con infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS).

Metodología

La intervención fue definida como la aplicación de medidas dirigidas a racionalizar el uso de antimicrobianos siguiendo la guía internacional de implementación de programas de gerenciamiento de antimicrobianos¹⁷ y bajo la dirección de un médico infectólogos, quien, con una dedicación laboral de 4 h diarias, se encargó de implementar las siguientes políticas:

Diseño de guías institucionales para el manejo de las principales patologías infecciosas de la clínica (infección del tracto urinario, neumonía, sepsis e infección de piel y tejidos blandos), buscando optimizar el diagnóstico y enfocando el manejo empírico con base a la epidemiología microbiológica local.

Política de restricción de antimicrobianos, consistente en el despacho automático de la primera dosis formulada de carbapenémicos, vancomicina, fluconazol, tigeciclina, daptomicina y linezolid, requiriendo las dosis siguientes de la autorización de infectología; así se buscó desestimular el uso masivo de éstos y ejercer un control más cercano con respecto a la formulación de ellos.

Análisis de los antibiogramas de los microorganismos aislados en la clínica, para definir junto al médico tratante la pertinencia del antimicrobiano y la mejor opción de tratamiento a utilizar según el caso en particular.

La recolección de los datos fue realizada por los departamentos de química farmacéutica, epidemiología hospitalaria y microbiología clínica. Para el análisis estadístico se realizó un

análisis exploratorio de datos para conocer la tendencia de cada variable del estudio y para la identificación de datos erróneos o atípicos. El análisis descriptivo se realizó estableciendo proporciones para las variables cualitativas, media o medianas y su respectiva desviación estándar o rangos intercuartílicos, según la distribución de las variables cuantitativas. El proceso de descripción de variables categóricas se complementó con tablas de frecuencia con sus respectivos porcentajes. Para las variables cuantitativas se verificó la normalidad de los datos a través del test de Shapiro Wilk. Se aplicó la prueba de χ^2 , o la prueba exacta de Fisher (cuando los valores esperados en una o más casillas eran inferiores a cinco) para las variables de tipo cualitativo. Para las variables cuantitativas se usaron pruebas paramétricas o no paramétricas dependiendo de la normalidad en la distribución (T de Student y Mann Whitney para comparación de dos grupos independientes, respectivamente), con el objetivo de evaluar diferencias estadísticamente significativas de las variables. Valores de $p < 0,05$ fueron considerados estadísticamente significativos. El procesamiento de los datos se realizó en el software estadístico STATA® versión 10.

Conclusiones

Teniendo en cuenta los hallazgos del estudio, es importante considerar en las instituciones hospitalarias la construcción e implementación de una estrategia para combatir el uso indiscriminado de antimicrobianos y la resistencia bacteriana constituida por guías de manejo de la patología infecciosa basadas en los patrones microbiológicos de cada entidad de salud, restricción en el uso de algunos antimicrobianos y un sistema de vigilancia y monitoria permanente a la formulación; esto asociado a estrategias en prevención y control de infecciones puede lograr un cambio conductual positivo en el personal de salud.

Referencias bibliográficas (En normas APA – Mínimo 5 referencias utilizadas por el autor)

- 1.- Michael C A, Dominey-Howes D, Labbate M. The antimicrobial resistance crisis: causes, consequences, and management. *Front Public Health* 2014; 2: 145.
- 2.- Choudhury R, Panda S, Singh D V. Emergence and dissemination of antibiotic resistance: a global problem. *Indian J Med Microbiol* 2012; 30 (4): 384-90.
- 3.- Cantón R, Horcajada J P, Oliver A, Garbajosa P R, Vila J. Inappropriate use of antibiotics in hospitals: the complex relationship between antibiotic use and antimicrobial resistance. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2013; 31 Suppl 4: 3-11.
- 4.- Sipahi O R. Economics of antibiotic resistance. *Expert Rev Anti Infect Ther* 2008; 6 (4): 523- 39.
- 5.- Goff D A. Antimicrobial stewardship: bridging the gap between quality care and cost. *Curr Opin Infect Dis* 2011; Suppl 1: S11-20.

Fuente: Autoría propia del autor

Tabla 10.

La importancia de promocionar el uso racional de antibióticos en la comunidad para impactar de manera positiva la salud pública: Una revisión teórica en Colombia.

Información General

Tema	La importancia de promocionar el uso racional de antibióticos en la comunidad para impactar de manera positiva la salud pública en Colombia.
Título	La importancia de promocionar el uso racional de antibióticos en la comunidad para impactar de manera positiva la salud pública: Una revisión teórica en Colombia.
Autor(es)	Ortiz Ceballos, M.L.

	Ospina Sossa, O. R. Benítez Marbal, L.N. Garcés Vásquez, L. M. Pupo Vásquez, D.
Director	No aplica (artículo científico).
Fuente Bibliográfica	Ortiz Ceballos, M. L., Ospina Sossa, O. R., Benítez Marbal, L. N., Garcés Vásquez, L. M., & Pupo Vásquez, D. (2025, mayo 15). La importancia de promocionar el uso racional de antibióticos en la comunidad para impactar de manera positiva la salud pública: Una revisión teórica en Colombia. Repositorio UNAD. https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68361
Año	2025
Resumen	El uso irracional de antibióticos es uno de los principales factores que contribuyen al aumento de la resistencia antimicrobiana, lo cual representa un desafío para la salud pública en Colombia y el mundo. Esta revisión teórica analiza la importancia de promover el uso racional de antibióticos en la comunidad, resaltando el papel de la educación, la vigilancia epidemiológica y la implementación de políticas de salud que fomenten prácticas responsables en su prescripción y consumo. Se concluye que la concientización comunitaria y la acción articulada entre instituciones de salud, farmacias, profesionales médicos y ciudadanos es fundamental para disminuir la resistencia bacteriana y preservar la eficacia de los antibióticos.
Palabras Claves	Uso racional de antibióticos, resistencia bacteriana, salud pública,

educación comunitaria, promoción de la salud, Colombia.

Dirección URL (<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68361>)

Fuente: Autoría propia del autor

Tabla 11.

¿De qué manera las estrategias educativas pueden fomentar el uso racional de antibióticos en la comunidad colombiana y reducir el impacto de la resistencia bacteriana en la salud pública?

Información General

Tema	Estrategias educativas para fomentar el uso racional de antibióticos en la comunidad colombiana y reducir el impacto de la resistencia bacteriana.
Título	¿De qué manera las estrategias educativas pueden fomentar el uso racional de antibióticos en la comunidad colombiana y reducir el impacto de la resistencia bacteriana en la salud pública?
Autor(es)	Abello Rodríguez, D. S. Sánchez Daza, H. Y. Esguerra Díaz, W. K. Acosta Velásquez, J. V.
Director	No especificado
Fuente	Abello Rodríguez, D. S., Sánchez Daza, H. Y., Esguerra Díaz, W. K., &
Bibliográfica	Acosta Velásquez, J. V. (2025, mayo 21). ¿De qué manera las estrategias educativas pueden fomentar el uso racional de antibióticos en la comunidad colombiana y reducir el impacto de la resistencia bacteriana en la salud

	pública? Repositorio UNAD. [https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68772]
--	---

Año	2025
-----	------

Resumen	El trabajo analiza cómo las estrategias educativas pueden contribuir a la promoción del uso racional de antibióticos en Colombia. Se enfatiza que la automedicación y la venta sin control han incrementado la resistencia bacteriana, un problema crítico para la salud pública. La investigación propone la implementación de programas educativos comunitarios, campañas de sensibilización y la participación activa de instituciones de salud, con el fin de generar conciencia sobre los riesgos del consumo inadecuado de antibióticos y fomentar prácticas responsables en la población.
---------	--

Palabras Claves	Estrategias educativas, uso racional de antibióticos, resistencia bacteriana, salud pública, comunidad, Colombia.
-----------------	---

Dirección	https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68772
URL	

Contenido	Introducción Objetivos Metodología Resultados Conclusiones Referencias bibliográficas
-----------	--

2. Descripción del problema de investigación

El uso indiscriminado de antibióticos ha favorecido la resistencia bacteriana en Colombia, agravando la efectividad de los tratamientos médicos y comprometiendo la salud pública. La automedicación, el acceso sin prescripción y la falta de campañas educativas han intensificado este problema. Se plantea la necesidad de diseñar e implementar estrategias educativas que fortalezcan la conciencia comunitaria sobre el consumo responsable de antibióticos.

3. Objetivo

General

Analizar cómo las estrategias educativas pueden fomentar el uso racional de antibióticos y reducir el impacto de la resistencia bacteriana en Colombia.

Específicos

Identificar las causas del uso irracional de antibióticos en la comunidad.

Proponer estrategias educativas para promover un consumo responsable.

Revisar la relación entre educación comunitaria y disminución de la resistencia bacteriana.

4. Metodología

Se realizó una revisión teórica a partir de literatura científica nacional e internacional, con enfoque en salud pública, farmacología, resistencia antimicrobiana y pedagogía comunitaria.

El análisis se centró en experiencias educativas aplicables en el contexto colombiano.

5. Referentes Teóricos

Se apoyó en documentos de la OMS, OPS, el INVIMA y estudios académicos previos que abordan resistencia bacteriana, educación comunitaria en salud y estrategias de prevención.

6. Referentes Conceptuales

El estudio parte del uso racional de antibióticos, entendido como su consumo correcto bajo prescripción médica, para prevenir la resistencia bacteriana, que disminuye la efectividad de

los tratamientos. Destaca el papel de las estrategias educativas, como talleres y campañas, y de la promoción de la salud comunitaria, que busca generar conciencia y fomentar prácticas responsables en la población.

7. Resultados

La falta de educación comunitaria es un factor determinante en el consumo inadecuado de antibióticos.

Las estrategias educativas como talleres, campañas y programas escolares generan mayor conciencia en la población.

La participación de instituciones de salud y farmacias es fundamental para fortalecer la promoción del uso racional.

8. Conclusión

La educación es una herramienta clave para reducir la automedicación y el uso irracional de antibióticos.

Las estrategias comunitarias pueden disminuir la resistencia bacteriana y mejorar la salud pública.

Es necesario articular esfuerzos entre Estado, instituciones de salud, farmacias, educadores y comunidad para lograr un impacto sostenible.

Fuente: Autoría propia del autor

Tabla 12.

Perceptions in the community about the use of antibiotics without a prescription:

Exploring ideas behind this practice

Acceso al Pharmacy Practice (Granada, España)

documento

Título del documento	Perceptions in the community about the use of antibiotics without a prescription: Exploring ideas behind this practice
Autores	Johanna Aponte-González Angélica González-Acuña José López Paul Brown Javier Eslava-Schmalbach
Palabras claves	Agentes antiinfecciosos, automedicación, abuso de medicamentos recetados, resistencia bacteriana, salud pública, comunidad.
Dirección URL	https://www.pharmacypractice.org/index.php/pp/article/view/1394
Descripción del documento	<p>Este artículo estudia cómo las personas en diferentes comunidades de Colombia perciben el uso de antibióticos sin prescripción médica. El objetivo principal es entender qué razones o ideas llevan a la automedicación, teniendo en cuenta aspectos sociales y culturales que influyen en esta práctica.</p>
Contenido	<p>Los resultados muestran que gran parte de la población cree que los antibióticos se pueden usar de manera cotidiana, especialmente para síntomas respiratorios como gripa o tos. La facilidad para comprarlos en farmacias sin un control estricto refuerza esta conducta. El documento resalta que estas prácticas aumentan el riesgo de resistencia bacteriana y que existe poco conocimiento sobre los efectos negativos de usar antibióticos sin orientación médica. Los autores insisten en que el problema no solo depende del acceso, sino también de creencias</p>

erróneas muy arraigadas en la comunidad, lo que hace necesario implementar campañas educativas que fortalezcan la información en salud.

Metodología

La investigación se desarrolló con un enfoque cualitativo, aplicando entrevistas y cuestionarios a personas de distintas comunidades urbanas y rurales.

Conclusiones

El estudio concluye que la automedicación con antibióticos en Colombia es favorecida por factores culturales, la falta de regulación en las farmacias y la escasa información en salud. Los autores recomiendan crear campañas de educación comunitaria y reforzar las políticas de control en la venta de antibióticos como medidas para disminuir la resistencia bacteriana.

Referencias bibliográficas (En normas APA – Mínimo 5 referencias utilizadas por el autor)

-
- World Health Organization. (2015). Global action plan on antimicrobial resistance. WHO.
- O'Neill, J. (2016). Tackling drug-resistant infections globally: Final report and recommendations. Review on Antimicrobial Resistance.
- Holloway, K., & van Dijk, L. (2011). The World Medicines Situation 2011: Rational use of medicines. WHO.
- Vila, J., & Pal, T. (2010). Update on antibacterial resistance in low-income countries. The Open Infectious Diseases Journal, 4(1), 38–54.
- Radyowijati, A., & Haak, H. (2003). Improving antibiotic use in low-income countries. Social Science & Medicine, 57(4), 733–744

Fuente: Autoría propia del autor

Tabla 13.

Resumen de evidencia y reporte de paneles ciudadanos: estrategias para optimizar el uso de antimicrobianos y enfrentar la resistencia antimicrobiana.

Acceso al documento	Universidad de Antioquia – Unidad de Evidencia y Deliberación (UNED)
Título del documento	Resumen de evidencia y reporte de paneles ciudadanos: estrategias para optimizar el uso de antimicrobianos y enfrentar la resistencia antimicrobiana
Autores	Unidad de Evidencia y Deliberación (UNED), Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia
Palabras claves	Antimicrobianos, resistencia, paneles ciudadanos, educación comunitaria, uso racional
Dirección URL	
Descripción del documento	Este informe presenta los resultados de un proceso de revisión de evidencia científica y la realización de paneles ciudadanos en Colombia, orientados a analizar estrategias para enfrentar la resistencia antimicrobiana. El documento busca integrar el conocimiento académico con las percepciones y experiencias de la comunidad, destacando la importancia de la educación y la participación social en el uso racional de antibióticos.
Contenido	El texto aborda la problemática global y nacional de la resistencia antimicrobiana, enfatizando en cómo la automedicación y el uso indiscriminado de antibióticos contribuyen a agravar la situación. A través de los paneles ciudadanos, se recogieron opiniones de la población que

expresan tanto desconocimiento como preocupación frente al tema. Entre los hallazgos se resalta la necesidad de fortalecer las campañas de educación, regular la venta de antibióticos y promover cambios de comportamiento que permitan un uso más responsable. El documento plantea que la articulación entre la academia, el sector salud y la comunidad es fundamental para implementar estrategias sostenibles y efectivas.

Metodología

El estudio combina dos componentes: una revisión de evidencia científica internacional y nacional sobre resistencia antimicrobiana, y la realización de paneles ciudadanos con la participación de diferentes actores sociales. Esta metodología permitió recoger tanto información técnica como percepciones comunitarias, lo cual enriquece las propuestas de intervención

Conclusiones

El informe concluye que para enfrentar la resistencia antimicrobiana no basta con medidas clínicas y regulatorias, sino que se requiere involucrar activamente a la comunidad a través de procesos educativos y participativos. Los autores recomiendan reforzar la educación en salud, limitar la venta libre de antibióticos y consolidar políticas públicas que integren la voz ciudadana en la toma de decisiones.

Referencias bibliográficas (En normas APA – Mínimo 5 referencias utilizadas por el autor)

Organización Mundial de la Salud. (2019). Resistencia a los antimicrobianos. OMS.

Organización Panamericana de la Salud. (2021). Plan de acción sobre resistencia a los antimicrobianos 2021–2025. OPS.

Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2018). Plan nacional de respuesta a la resistencia a los antimicrobianos. MinSalud.

O'Neill, J. (2016). Tackling drug-resistant infections globally: Final report and recommendations. Review on Antimicrobial Resistance.

European Centre for Disease Prevention and Control. (2022). Antimicrobial resistance surveillance in Europe 2022. ECDC.

Fuente: Autoría propia del autor

Tabla 14.

Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina.

Acceso al documento	Revista u.p.b
Título del documento	Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina
Autores	Marie Claire Berrouet Mejía, Manuela Lince Restrepo, Diana Restrepo Bernal
Palabras claves	automedicación, conocimientos, actitudes y práctica en salud, educación de pregrado en medicina
Dirección URL	https://revistas.upb.edu.co/index.php/medicina/article/view/984
Descripción del documento	El artículo explora la prevalencia de la automedicación con analgésicos y antibióticos en estudiantes de medicina de una universidad privada en Medellín, Colombia. Los autores investigan las actitudes, conocimientos y prácticas de los estudiantes en relación con este comportamiento.
Contenido	

Determinar la prevalencia de automedicación con antibióticos y analgésicos en estudiantes de medicina y caracterizar sus actitudes y conocimientos sobre esta práctica.

Metodología

Se realizó un estudio transversal con 625 estudiantes de pregrado de medicina de una universidad privada en Medellín, Colombia. Se diseñó y aplicó una encuesta de 45 preguntas. La variable dependiente fue la automedicación con antibióticos y analgésicos. Se obtuvieron proporciones y promedios con sus medidas de dispersión. Se exploraron posibles asociaciones entre la práctica de la automedicación, el sexo y el semestre de formación. Se consideró un valor significativo de $p < 0.05$.

Conclusiones

La automedicación con analgésicos y antibióticos es común entre los estudiantes de medicina, a pesar de que son conscientes de los riesgos asociados. Este comportamiento complejo sugiere que el conocimiento no siempre se traduce en cambios de práctica.

Referencias bibliográficas (En normas APA – Mínimo 5 referencias utilizadas por el autor)

Guidelines for the regulatory assessment of medicinal products for use in Self-medication, WHO 2000. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2218e/s2218e.pdf>.

Consultado el 15 de octubre de 2016

Loyola AI, Lima-Costa MF, Uchoa E. Bambuí project: A qualitative approach to self-medication. *Cad Saude Publica* 2004; 20(6):1661-1669.

Montgomery AJ, Bradley C, Rochfort A, Panagopoulou E. A review of self-medication in physicians and medical students. *Occupational Medicine* 2011; 61:490-497.

Tejedor N, Zafra E, Sánchez del Viso Y, López A, Vidal C, López F. Trastornos comunes de salud: autocuidado y automedicación. *Aten Primaria* 1995; 18:1318.

Organización Mundial de la Salud (OMS). Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. OMS: Ginebra; 2002.

Fuente: Autoría propia del autor

Tabla 15.

Promoción de uso racional de antibióticos en la comunidad: Estrategias educativas y su impacto en la salud pública.

Acceso al documento	Repositorio UNAD
Título del documento	Promoción de uso racional de antibióticos en la comunidad: Estrategias educativas y su impacto en la salud pública.
Autores	Yuly Lorena Masinsoy Mejía Sindi Yorlady Castro López Adriana Camila Castro Realpe Derly Caterine Bastidas Bastidas Emily Johana Flores Narváez
Palabras claves	Farmacovigilancia Uso racional de antibióticos Resistencia antimicrobiana Estrategias educativas Automedicación
Dirección URL	https://repository.unad.edu.co/handle/10596/64831
Descripción del documento	

Esta investigación aborda la promoción del uso racional de antibióticos y su importancia en la salud pública, enfatizando en estrategias educativas para mitigar la resistencia a los antimicrobianos. A través de una revisión temática de la literatura, se analizaron estudios cualitativos y cuantitativos, centrándose en las causas, consecuencias y métodos de prevención relacionados con el uso inadecuado de antibióticos, incluida la automedicación y las prescripciones excesivas. El estudio destaca la implementación de Programas de Administración de Antimicrobianos (PROA), que optimizan el uso de antibióticos y mejoran la adherencia a las pautas clínicas sin comprometer la seguridad del paciente. Los hallazgos clave subrayan el papel fundamental de los farmacéuticos en la educación de los pacientes, el fomento de prácticas responsables y la implementación de campañas que se centran en la optimización del uso de antibióticos, para prevenir la propagación de bacterias resistentes. Los resultados brindan información sobre la efectividad de las intervenciones basadas en la comunidad, la importancia del monitoreo de las prescripciones y la necesidad de marcos regulatorios sólidos para garantizar prácticas antibióticas sostenibles.

Contenido

El documento se centra en la promoción del uso racional de antibióticos en la comunidad.

Analiza estrategias educativas para mitigar la resistencia a los antimicrobianos.

Revisa estudios cualitativos y cuantitativos sobre el uso inadecuado de antibióticos, incluyendo la automedicación y las prescripciones excesivas.

Destaca la importancia de los Programas de Administración de Antimicrobianos (PROA) para optimizar el uso de antibióticos.

Subraya el papel clave de los farmacéuticos en la educación de los pacientes y la implementación de campañas de optimización.

Metodología

Revisión temática de la literatura.

Análisis de estudios cualitativos y cuantitativos.

Conclusiones

El estudio concluye que las estrategias educativas implementadas desde la comunidad resultan efectivas para sensibilizar sobre el uso correcto de antibióticos. Además, se resalta la necesidad de fortalecer los programas de farmacovigilancia y PROA, al igual que contar con normativas y regulaciones claras que orienten el uso de estos medicamentos. El rol de los profesionales farmacéuticos es clave para garantizar la seguridad del paciente y prevenir la propagación de bacterias resistentes.

Referencias bibliográficas (En normas APA – Mínimo 5 referencias utilizadas por el autor)

Alvo, A., V., Téllez G, V., Sedano M, C., \u0026 Fica C, A. (2016). Conceptos básicos para el uso racional de antibióticos en otorrinolaringología. *Revista de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello*, 76(1), 136–147. <https://doi.org/10.4067/s0718-48162016000100019>

Fajardo-Zapata, AL, Méndez-Casallas, FJ, Hernández-Niño, JF, Molina, LH, Tarazona, AM, Nossa, C., Tejeiro, JL, \u0026 Ramírez, N. (2013). La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. *Salud Uninorte*, 29(2), 226–235.

González Mendoza, Jorge, Maguiña Vargas, Ciro, \u0026 González Ponce, Flor de María. (2019). Resistance to antibacterial agents: A serious problem. *Acta Médica Peruana*, 36(2), 145-151.

Pallares, C. J., \u0026 Cataño, J. C. (2017). Impacto del uso racional de antimicrobianos en una clínica de tercer nivel en Colombia. *Revista chilena de infectología*, 34(3), 205-211.

Quesada Fernández, M., \u0026 Barros Chafla, C. G. (2023). Prevención de la resistencia bacteriana en adultos con infecciones respiratorias. Chimborazo, Ecuador: Prevention of antimicrobial resistance in adults with respiratory infections. Chimborazo, Ecuador. LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades, 4(2), 5685–5695.

Fuente autoría propia del autor.

Referencias Bibliográficas

- Abello Rodríguez, D. S., Sánchez Daza, H. Y., Esguerra Díaz, W. K., & Acosta Velásquez, J. V. (2025). ¿De qué manera las estrategias educativas pueden fomentar el uso racional de antibióticos en la comunidad colombiana y reducir el impacto de la resistencia bacteriana en la salud pública? Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68772>
- Huttner, B., Saam, M., Moja, L., Mah, K., Sprenger, M., Harbarth, S. J., & Magrini, N. (2019). How to improve antibiotic awareness campaigns: findings of a WHO global survey. *BMJ Global Health*, 4(3), e001239. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2018-001239>
- Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López, S. Y., Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas, D. C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Promoción de uso racional de antibióticos en la comunidad: estrategias educativas y su impacto en la salud pública. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/64831>
- Masinsoy Mejía, Y. L., Castro López, S. Y., Castro Realpe, A. C., Bastidas Bastidas, D. C., & Flores Narváez, E. J. (2023). Estrategias educativas y PROA comunitario. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/64831>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). Plan Nacional de Contención de la Resistencia a los Antimicrobianos.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/PAI/plan-resistencia-antimicrobiana.pdf>

- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2021). Plan de acción sobre resistencia a los antimicrobianos 2021–2025. OPS. <https://www.paho.org/es/documentos/plan-accion-sobre-resistencia-antimicrobianos-2021-2025>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Uso racional de medicamentos: hoja informativa. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/medicines-use-rational>
- Pallares, C. J., & Cataño, J. C. (2017). Impacto del uso racional de antimicrobianos en una clínica de tercer nivel en Colombia. *Revista Chilena de Infectología*, 34(3), 282–289. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182017000300001>
- Ruiz Taborda, J. P., & Higuera Gutiérrez, L. F. (2024). Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibióticos en la ciudad de Medellín (2012–2022). *Archivos de Medicina (Manizales)*, 24(1), 45–56. <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/download/4858/7757/32485>
- World Health Organization (WHO). (2015). Global action plan on antimicrobial resistance. WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241509763>