

**Automedicación de antibióticos y salud pública: análisis desde la farmacovigilancia  
mediante una revisión temática.**

Andrés Mancilla Castro

Dorelys Martínez Ruiz

Diana García Romo

Elena Rodríguez Calderon

Leider Surmay Santana

Tutor

Cesar Fernando Gallego Suarez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Programa Regencia en Farmacia

Diplomado de profundización en farmacovigilancia

2026

## Resumen

La automedicación con antibióticos se ha convertido en una problemática creciente de salud pública en Colombia y en diversos países de Latinoamérica. A pesar de la existencia de normativas que regulan su comercialización y uso, muchas personas continúan consumiéndolos sin prescripción médica debido a la facilidad de acceso, la falta de información adecuada, las recomendaciones de familiares o conocidos y las dificultades para acceder oportunamente a los servicios de salud. El uso inadecuado de estos medicamentos puede generar efectos adversos, tratamientos ineficaces y complicaciones clínicas, además de favorecer el desarrollo de la resistencia antimicrobiana, considerada actualmente una de las mayores amenazas para la salud mundial. Esta situación reduce la efectividad de los antibióticos y dificulta el tratamiento de infecciones que anteriormente podían controlarse con facilidad. En este contexto, el presente trabajo analiza las implicaciones de la automedicación con antibióticos tanto para la seguridad del paciente como para la salud colectiva. Asimismo, destaca que estos medicamentos se encuentran entre los más utilizados sin supervisión profesional, lo que incrementa los riesgos asociados a su consumo y evidencia la necesidad de fortalecer las acciones de prevención y control relacionadas con el uso de medicamentos. Finalmente, se resalta el papel del regente de farmacia como un actor fundamental en la promoción del uso racional de los antibióticos, a través de la educación a la comunidad, la dispensación responsable y el seguimiento farmacoterapéutico. Los hallazgos evidencian la importancia de fortalecer las estrategias educativas, los mecanismos de control y las acciones preventivas para reducir la automedicación y contribuir a la protección de la salud pública.

**Palabras clave:** Automedicación con antibióticos, uso racional de medicamentos, salud pública, farmacovigilancia, resistencia antimicrobiana, adulto mayor.

### **Abstract**

Self-medication with antibiotics has become a growing public health concern in Colombia and several Latin American countries. Despite the existence of regulations governing their sale and use, many people continue to consume these medications without a medical prescription due to their easy accessibility, lack of adequate information, recommendations from relatives or acquaintances, and difficulties in obtaining timely healthcare services. The inappropriate use of antibiotics can lead to adverse effects, ineffective treatments, and clinical complications, while also contributing to the development of antimicrobial resistance, which is currently considered one of the greatest threats to global health. This situation reduces the effectiveness of antibiotics and makes it more difficult to treat infections that were previously easy to control. In this context, the present study examines the implications of antibiotic self-medication for both patient safety and public health. It also highlights that antibiotics are among the most commonly used medications without professional supervision, increasing the risks associated with their consumption and underscoring the need to strengthen prevention and control measures related to medication use.

Finally, the study emphasizes the role of the pharmacy technician as a key professional in promoting the rational use of antibiotics through community education, responsible dispensing practices, and pharmacotherapeutic follow-up. The findings demonstrate the importance of strengthening educational strategies, regulatory mechanisms, and preventive actions to reduce self-medication and contribute to the protection of public health.

**Keywords:** Self-medication with antibiotics, rational use of medicines, public health, pharmacovigilance, antimicrobial resistance, elderly.

## Tabla de Contenido

Resumen .....	2
Abstract .....	3
Introducción .....	7
Justificación .....	8
Objetivos .....	10
Objetivo General .....	10
Objetivos Específicos .....	10
Marco de referencia .....	11
Identificación del problema .....	11
Planteamiento del problema .....	12
Pregunta de investigación .....	13
Marco Teórico .....	14
Antecedentes de la investigación .....	14
Desarrollo del marco teórico .....	16
Términos clave .....	18
Marco legal .....	21
Marco Metodológico .....	24
Descripción tipo de estudio y alcance .....	24
Ecuación de búsqueda .....	26
Criterios de inclusión y exclusión .....	27
Criterios de inclusión .....	27
Criterios de exclusión .....	28
Unidades de análisis .....	28
Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	30
Técnicas de análisis de datos .....	31
Identificación de técnicas de recolección de datos .....	31
Consideraciones Éticas .....	31
Resultados .....	33
Análisis de los resultados .....	34
Conclusiones .....	44

Recomendaciones .....	45
Referencias Bibliográficas .....	47

### Lista de Tablas

<b>Tabla 1:</b> Antecedentes de la investigación sobre automedicación con antibióticos .....	14
<b>Tabla 2:</b> <i>Antecedentes de la investigación sobre automedicación con antibióticos desde miradas diferentes</i> .....	15

## **Introducción**

La farmacovigilancia constituye una estrategia esencial de salud pública orientada a la determinación, evaluación y reducción de riesgos derivados del consumo de medicamentos; dentro de este campo, la automedicación con antibióticos constituye una situación preocupante debido a sus implicaciones en la integridad del paciente, el incremento de respuestas negativas y el desarrollo de resistencia antimicrobiana.

El presente trabajo tiene como propósito desarrollar un proyecto investigativo relacionado con la farmacovigilancia. Relacionada con la automedicación antibiótica, mediante la definición del problema, pregunta de investigación, objetivos y justificación del tema seleccionado, asimismo, se presenta una síntesis del debate académico desarrollado por los integrantes del grupo, consolidando una visión colaborativa del problema abordado.

De igual manera, esta investigación será un gran aporte para el trabajo del regente de farmacia, ya que le permitirá profundizar en sus conocimientos sobre el uso adecuado de los antibióticos y la identificación de los riesgos que conlleva la automedicación, además, ayudará a desarrollar habilidades enfocadas en la educación sanitaria y la prevención de problemas relacionados con los medicamentos.

## Justificación

La automedicación con antibióticos constituye uno de los problemas más relevantes en farmacovigilancia y salud pública, debido a su impacto directo en el bienestar del paciente y en la efectividad de los tratamientos antimicrobianos. El uso inadecuado de estos medicamentos favorece la aparición de problemas relacionados con medicamentos (PRM), incrementa la probabilidad de reacciones adversas y acelera el fenómeno de la resistencia antimicrobiana, reconocido como una amenaza prioritaria para los sistemas sanitarios.

Según la Secretaría Seccional de Salud de Antioquia (Grupo de Fármaco vigilancia Antioquia, 2024), una proporción significativa de los PRM reportados se relaciona con errores en el uso de medicamentos, automedicación e incumplimiento de tratamientos, lo que evidencia la importancia de fortalecer el seguimiento del consumo responsable de antibióticos.; en Colombia, a pesar de la regulación existente para su dispensación, persisten prácticas comunitarias que reflejan debilidades en la educación sanitaria y en la cultura del uso responsable de medicamentos.

Desde el enfoque de la farmacovigilancia, estudiar este problema es pertinente porque permite identificar patrones de consumo, riesgos asociados y fallas en los procesos de control y seguimiento farmacoterapéutico, la farmacovigilancia contemporánea no se limita a la notificación de efectos adversos, sino que integra el análisis de conductas de uso inseguro que comprometen la seguridad terapéutica (Calderón & Urbina, 2011). Además, los efectos adversos medicamentosos derivados del uso inadecuado de antibióticos pueden generar complicaciones clínicas evitables y aumentar la carga asistencial de los servicios de salud (Gouverneur, 2020), desde el enfoque de la salud pública, investigar la automedicación antibiótica permite diseñar intervenciones educativas, fortalecer políticas de prevención y promover estrategias de uso

racional de medicamentos, coherentes con los enfoques actuales que priorizan la protección de la salud colectiva (Franco, 2008).

Este tema es fundamental para la carrera de Regencia de Farmacia porque orienta al regente como un agente clave en el uso seguro y correcto de los antibióticos, la dispensación adecuada implica no solo entregar el medicamento, sino educar al paciente, verificar la prescripción y prevenir prácticas como la automedicación, que contribuyen al fracaso terapéutico y al aumento de la resistencia antimicrobiana. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) advierte que el consumo inadecuado de antibióticos constituye uno de los factores más importantes que aceleran la resistencia bacteriana, considerada actualmente una de las mayores amenazas para la salud pública mundial (OPS, 2021).

Desde la formación del regente de farmacia se fortalecen competencias en farmacovigilancia, promoción del uso racional de medicamentos y seguridad del paciente, lo que permite intervenir activamente en la prevención de riesgos asociados a la automedicación; en Colombia, el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos promueve la notificación de eventos adversos y la educación sanitaria como pilares para el control de medicamentos y la protección de la salud pública (INVIMA, 2012). Por ello, el regente cumple un rol educativo y preventivo que impacta tanto al paciente individual como a la comunidad, contribuyendo a la disminución de la resistencia bacteriana. y al fortalecimiento de la cultura del uso responsable de antibióticos.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Analizar la problemática de la automedicación con antibióticos y su relación con los problemas asociados al uso de medicamentos, mediante una revisión temática de la literatura científica, para fortalecer el conocimiento desde la farmacovigilancia.

### **Objetivos Específicos**

Identificar los antibióticos más utilizados en prácticas de automedicación, mediante la revisión de la literatura científica, para reconocer los medicamentos de mayor uso inadecuado.

Describir los riesgos y problemas relacionados con medicamentos derivados del uso inadecuado de antibióticos, mediante el análisis de estudios científicos, para evidenciar sus consecuencias en la salud pública.

Reconocer el papel de la farmacovigilancia en la prevención de la automedicación antibiótica, mediante la revisión de información científica, para promover el uso adecuado y seguro de los medicamentos.

## **Marco de referencia**

### **Identificación del problema**

En Colombia, la automedicación con antibióticos continúa siendo una práctica frecuente, a pesar de la regulación sanitaria existente, este fenómeno favorece el uso inadecuado de medicamentos, incrementa la aparición de reacciones adversas, fallos terapéuticos y contribuye al desarrollo de resistencia antimicrobiana, considerada actualmente un problema prioritario de salud pública a nivel mundial.

Desde la perspectiva de la farmacovigilancia, el uso incorrecto de antibióticos limita la detección oportuna de problemas relacionados con medicamentos (PRM) y reduce la efectividad de las estrategias de seguimiento y control sanitario, la falta de educación farmacológica en la comunidad, el fácil acceso a antibióticos y la dispensación inadecuada representan factores que perpetúan esta problemática, por ello, resulta necesario analizar, a partir de la literatura científica disponible, cómo se ha documentado este fenómeno y cuáles son sus implicaciones en términos de seguridad del paciente y salud pública.

Desde el enfoque de la farmacovigilancia, el uso inapropiado de antibióticos dificulta la identificación y el reporte oportuno de problemas relacionados con medicamentos (PRM), lo que debilita los sistemas de vigilancia y control sanitario, en consecuencia, esta situación supera el ámbito individual y se convierte en un problema de carácter sistémico que afecta la seguridad del paciente, la eficacia de los tratamientos antimicrobianos y la salud pública en general.

En este contexto, es necesario desarrollar una investigación que examine de forma integral la relación entre la automedicación con antibióticos y la aparición de PRM en la población adulta, con el propósito de producir evidencia que respalde intervenciones educativas y acciones orientadas al fortalecimiento de la farmacovigilancia en Colombia.

## **Planteamiento del problema**

En Colombia, la automedicación con antibióticos continúa siendo una práctica frecuente, a pesar de la regulación sanitaria existente, este fenómeno favorece el uso inadecuado de medicamentos, incrementa la aparición de reacciones adversas, fallos terapéuticos y contribuye al desarrollo de resistencia antimicrobiana, considerada actualmente un problema prioritario de salud pública a nivel mundial.

Desde la perspectiva de la farmacovigilancia, el uso incorrecto de antibióticos limita la detección oportuna de problemas relacionados con medicamentos (PRM) y reduce la efectividad de las estrategias de seguimiento y control sanitario, la falta de educación farmacológica en la comunidad, el fácil acceso a antibióticos y la dispensación inadecuada representan factores que perpetúan esta problemática, por ello, resulta necesario analizar, a partir de la literatura científica disponible, cómo se ha documentado este fenómeno y cuáles son sus implicaciones en términos de seguridad del paciente y salud pública.

Desde el enfoque de la farmacovigilancia, el uso inapropiado de antibióticos dificulta la identificación y el reporte oportuno de problemas relacionados con medicamentos (PRM), lo que debilita los sistemas de vigilancia y control sanitario, en consecuencia, esta situación supera el ámbito individual y se convierte en un problema de carácter sistémico que afecta la seguridad del paciente, la eficacia de los tratamientos antimicrobianos y la salud pública en general.

En este contexto, es necesario desarrollar una investigación que examine de forma integral la relación entre la automedicación con antibióticos y la aparición de PRM en la población adulta, con el propósito de producir evidencia que respalde intervenciones educativas y acciones orientadas al fortalecimiento de la farmacovigilancia en Colombia.

**Pregunta de investigación**

¿Cómo influye la automedicación con antibióticos en la aparición de problemas relacionados con medicamentos y en los riesgos para la salud pública en la población adulta?

## Marco Teórico

### Antecedentes de la investigación

Para la dinámica de este proceso se eligieron 10 referencias sobre las categorías abordadas, porque cada una de ellas ofrece información esencial para entender y desarrollar el tema de investigación, también me aseguré de que fueran fuentes confiables, actualizadas y directamente relacionadas con los objetivos del estudio, algunas de ellas proporcionan bases teóricas, otras presentan resultados de investigaciones recientes, todas estas referencias me han permitido construir una base teórica sólida y respaldar adecuadamente la información presentada en el trabajo.

**Tabla 1:**

*Antecedentes de la investigación sobre automedicación con antibióticos*

Nº	Autor/ autores	Fecha de publ.	Nombre del artículo	Objetivos	Enfoque	Resultados	Resumen aportes a la temática
1	Arboleda Forero et al. (2023)	2023	Antibiotic self-medication patterns and associated factors in Medellín, Colombia.	<p><b>General.</b> Analizar patrones de automedicación con antibióticos.</p> <p><b>Específicos</b> Identificar la frecuencia de automedicación. Determinar factores asociados. Evaluar conocimientos sobre el uso de antibióticos.</p>	Cuantitativo	La automedicación es un fenómeno bastante común, impulsado por la facilidad para obtener medicamentos y el desconocimiento acerca de los riesgos asociados.	Evidencia reciente sobre automedicación antibiótica en Colombia y su impacto en salud pública.
2	Cardoso González et al. (2025).	2025	Impacto automedicación de antibióticos en la salud de los niños menores de 10 años en Colombia.	<p><b>General.</b> Analizar las consecuencias del uso de antibióticos sin prescripción médica en niños menores de 10 años.</p> <p><b>Específicos</b> Identificar riesgos asociados. Relacionar automedicación y resistencia bacteriana. Identificar efectos en salud infantil.</p>	Cualitativo	Esto puede aumentar la probabilidad de resistencia y complicaciones, especialmente en los niños.	Aporta evidencia sobre consecuencias pediátricas del uso inadecuado de antibióticos.
3	Ruiz & Higuaita (2024)	2024	Automedicación por antibióticos en Medellín	<p><b>General.</b> Analizar los factores sociales que afectan la automedicación con antibióticos en Medellín.</p> <p><b>Específicos</b> Identificar factores sociales asociados. Analizar desigualdades en acceso a medicamentos Relacionar automedicación y salud pública.</p>	Cualitativo	Las prácticas de automedicación a menudo reflejan desigualdades sociales.	Relaciona automedicación con determinantes sociales y farmacovigilancia.

Nota. La tabla 1 presenta los antecedentes revisados que hacen un tratamiento a la automedicación con antibióticos, cuyo enfoque se centró en lo cualitativo.

Tabla 2:

*Antecedentes de la investigación sobre automedicación con antibióticos desde miradas diferentes*

Nº	Autor/ autores	Fecha publ.	Nombre del artículo	Objetivos	Enfoque	Resultados	Resumen aportes - temática
4	Gouverneur (2020)	2020	Efectos adversos medicamentosos y farmacovigilancia.	<b>General.</b> Analizar la importancia de la farmacovigilancia en la seguridad de medicamentos. <b>Específicos</b> Identificar eventos adversos frecuentes. Describir sistemas de vigilancias Relacionar farmacovigilancia y prevención de riesgos.	Cualitativo	La farmacovigilancia juega un papel crucial al ayudar a identificar y prevenir reacciones adversas a los medicamentos.	Descubre cómo la farmacovigilancia juega un papel crucial en el control del uso de antibiótico.
5	OPS - OMS (2021).	2021	Automedicación	<b>General.</b> Analizar las causas de automedicación en América Latina. <b>Específicos.</b> Identificar motivaciones de automedicación Describir riesgos asociados. Promover educación sanitaria.	Cualitativo	El aumento de la automedicación está vinculado a la desinformación a la disponibilidad sin restricciones de medicamentos	Destaca factores sociales y culturales relacionados con la automedicación.
6	Organización Mundial de la Salud (2023).	2023	Resistencia a los antimicrobianos.	<b>General.</b> Informar sobre el impacto de la resistencia antimicrobiana. <b>Específicos.</b> Describir causas principales; Analizar consecuencias sanitarias. Promover estrategias preventivas.	Cualitativo	La resistencia a los antimicrobianos se está convirtiendo en una amenaza global cada vez más seria.	Sustenta la necesidad del uso racional de antibióticos y vigilancia sanitaria.
7	Yacelga-Gómez et al. (2025)	2025	Automedicación con antibióticos en Ecuador y Latinoamérica: magnitud, determinantes y propuestas de intervención.	<b>General.</b> Analizar la extensión del uso de antibióticos por automedicación en Latinoamérica. <b>Específicos.</b> Identificar determinantes principales. Describir consecuencias sanitarias. Proponer intervenciones en salud pública.	Cualitativo	La automedicación sigue siendo un problema común en la región.	Aporta una visión regional sobre automedicación y estrategias de intervención sanitaria.
8	Hurtado et al. (2023).	2023	Resistencia antibiótica y consumo de antibióticos antes y durante la pandemia de COVID 19 en el Valle del Cauca, Colombia.	<b>General.</b> Evaluar el consumo de antibióticos y resistencia bacteriana en el Valle del Cauca. <b>Específicos.</b> Comparar consumo antes y después del COVID- 19. Analizar resistencia bacteriana. Relacionar uso indiscriminado y salud pública.	Cuantitativo	Durante la pandemia se evidenció un incremento en el consumo de antibióticos y en los niveles de resistencia bacteriana.	Demuestra consecuencias del uso irracional de antibióticos sobre la salud pública
9	Ocan et al. (2015).	2015	Household antimicrobial self-medication: a systematic review.	<b>General.</b> Revisar evidencia sobre automedicación antimicrobiana. <b>Específicos</b> Describir factores asociados Analizar riesgos para la salud pública.	Cualitativo	La automedicación es algo habitual en países de ingresos bajos y medios.	Aporta antecedentes internacionales sobre salud pública y automedicación.
10	Macas Tituana et al. (2023).	2023	Resistencia antibiótica como consecuencia de la automedicación en atención primaria de salud.	<b>General:</b> Analizar la resistencia antibiótica causada por automedicación <b>Específicos:</b> Identificar razones de automedicación. Conectar la resistencia bacteriana con antibióticos	Cualitativo	El uso incorrecto de antibióticos está contribuyendo a la resistencia a los microbios.	Relaciona automedicación con resistencia bacteriana y riesgos sanitarios.

**Nota.** La tabla 2 presenta los antecedentes revisados que hacen un tratamiento a la automedicación de antibióticos desde miradas diferentes asociadas, pero con similitud en el enfoque.

## **Desarrollo del marco teórico**

La resistencia a los antimicrobianos (RAM) es considerada actualmente como uno de los mayores desafíos para la salud pública a nivel mundial. La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021) señala que la resistencia bacteriana es un proceso natural que se ve acelerado por el uso excesivo y la administración inadecuada de antibióticos en las personas, animales y en la producción agrícola, de acuerdo con esta organización, la presión selectiva generada por la exposición incorrecta a estos medicamentos permite que los microorganismos resistentes sobrevivan y se multipliquen, lo que reduce la eficacia de los tratamientos existentes y está vinculada al aumento de las tasas de mortalidad y en los costos del sistema de salud, desde esta perspectiva, la RAM se configura como un problema global que va más allá del ámbito clínico y se convierte en un desafío estructural para los sistemas sanitarios.

En el contexto latinoamericano, se hace un estudio sobre la automedicación con antibióticos en Ecuador y diversos países cercanos (Yacelga-Gómez et al., 2025), sus resultados muestran que esta práctica es común y está influenciada por factores sociales, entre ellos el alcance limitado a los sistema de salud, la posibilidad de adquirir antibióticos sin formulas médicas y el desconocimiento de la población sobre su uso correcto, los autores señalan que la automedicación no solo representa un riesgo para el estado de salud personal, y también contribuye a la situación colectiva de la resistencia bacteriana, en contraste con la visión global presentada por la OMS, este estudio profundiza en los factores sociales y culturales que favorecen esta práctica en contextos específicos.

De forma similar, se analizó la resistencia antibiótica como una consecuencia de la administración inadecuada de antibióticos en la atención primaria de salud mediante una revisión bibliográfica (Macas et al., 2024). Los autores explican que el consumo de estos medicamentos

sin diagnóstico profesional, la suspensión temprana del tratamiento y el uso de dosis incorrectas generan condiciones que facilitan que las bacterias desarrollen mecanismos de resistencia frente a los fármacos, a diferencia del estudio de Yacelga-Gómez et al., (2025), que aborda el fenómeno desde una perspectiva regional, esta investigación centra su análisis en el primer nivel de atención, destacando la importancia de mejorar la orientación en temas de salud y mejorar la regulación del uso de antibióticos en este ámbito, por su parte, el Instituto Nacional de Salud y el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (Mejía, 2018), a través del Plan Nacional de Respuesta a la Resistencia a los Antimicrobianos (Ministerio de Salud y Protección Social, 2018), reconocen que el uso incorrecto de antibióticos y la ausencia de control en su dispensación son factores que favorecen el avance de la resistencia bacteriana, este documento oficial plantea estrategias basadas en el enfoque de “Una Salud”, que integra acciones de vigilancia epidemiológica, regulación sanitaria y procesos de educación dirigidos a la comunidad.

En comparación con los estudios académicos mencionados, este plan aporta una perspectiva normativa orientada a la implementación de políticas y acciones institucionales. Asimismo, se analizaron la forma en que se consumen los antibióticos y los patrones de resistencia en hospitales del Valle del Cauca antes y durante la pandemia de COVID-19, los resultados mostraron que el aumento en el consumo de estos medicamentos no siempre se refleja de manera inmediata en incrementos proporcionales de resistencia bacteriana, lo que evidencia la complejidad de esta situación y la importancia de mantener procesos continuos de vigilancia, este estudio complementa los antecedentes previos al aportar evidencia empírica en el contexto local y resaltar la relevancia de los programas orientados al uso adecuado de antimicrobianos (PROA) (Hurtado et al., 2023).

Las investigaciones revisadas coinciden en señalar que la automedicación con antibióticos es una causa relevante en el desarrollo de la resistencia a los antimicrobianos, no obstante, mientras algunos trabajos destacan la influencia de los factores sociales y conductuales, otros ponen énfasis en la vigilancia epidemiológica y en la aplicación de estrategias normativas para enfrentar este problema de salud pública.

### **Términos clave**

**Antibióticos:** Son fármacos que se utilizan para tratar infecciones bacterianas, acaban con las bacterias o detienen su reproducción facilitando su eliminación (Werth, 2024).

**Infecciones bacterianas:** Son organismos microscópicos unicelulares. Hay millones de tipos de bacterias diferentes y pueden vivir en todos los medios y ambientes inimaginables. (Werth, 2024). Las infecciones pueden clasificarse como causadas por bacterias gram-negativas o gram-positivas.

**Resistencia a los antibióticos:** Se da por medio de la mutación de los genes de bacterias que han sido tratadas, volviéndose resistentes al tratamiento con antibióticos. Los genes que causan resistencia a los medicamentos pueden pasar a las siguientes generaciones de bacterias, o a otras especies de bacterias. (Werth, 2024).

**Automedicación:** Se refiere al empleo de medicamentos sin necesidad de prescripción o recomendación del médico. (Arrieta et al., 2020).

**Auto prescripción:** Alude al uso de medicamentos que solo pueden adquirirse con receta y permiso especial. (Arrieta et al., 2020).

**Antimicrobiano:** Son medicamentos que se utilizan para prevenir y tratar infecciones en los seres humanos, animales y las plantas. (OPS, 2021).

Resistencia a los antimicrobianos: surge cuando las bacterias, virus, los hongos y los parásitos cambian a lo largo del tiempo y dejan de responder a los medicamentos, lo que hace difícil el tratamiento. (OPS, 2021).

Farmacovigilancia: Es la disciplina encargada de la detección, evaluación, entendimiento y prevención de los efectos adversos y de cualquier otro problema relacionado con medicamentos. (Calderón & Urbina, 2011).

Formula: Es el documento por medio del cual un profesional médico u odontólogo prescribe medicamentos, debe estar membretado, identificando al profesional o a la institución, dirección y teléfono, respecto al paciente se debe indicar su nombre, respecto al medicamento: nombre genérico y comercial si es del caso, forma farmacéutica, concentración, dosis y vía de administración. (Morales et al., 2013).

Salud Pública: Es el esfuerzo organizado de la sociedad, principalmente a través de sus instituciones de carácter público, para mejorar, promover, proteger y restaurar la salud de las poblaciones. (Organización Panamericana de la Salud). (Franco, 2008).

INVIMA: Instituto Nacional de Medicamentos y Alimentos, es la agencia regulatoria de medicamentos, alimentos, dispositivos médicos, cosméticos y otros productos para uso humano en Colombia. (Calderón & Urbina, 2011).

PRM: Problema Relacionado con Medicamentos. Son aquellas situaciones que en el proceso de uso de medicamentos causan o pueden causar la aparición de un resultado negativo asociado a la medicación. (Calderón & Urbina, 2011).

EM: Errores de medicación, son los errores al prescribir, dispensar o administrar medicamentos con el resultado de que el paciente no recibe el medicamento correcto o la dosis apropiada del medicamento indicado. (Calderón & Urbina, 2011).

RAM: Reacciones Adversas. Corresponde a una respuesta a un fármaco que es nociva e involuntaria y que ocurre en las dosis normales usadas en el hombre para la profilaxis, diagnóstico o terapia de alguna enfermedad. (Calderón & Urbina, 2011).

Estrategias educativas: Son acciones planificadas cuyo objetivo es transmitir conocimientos y habilidades para mejorar la comprensión y el comportamiento en relación con temas específicos, como la salud pública y el uso adecuado de los medicamentos. (Cardoso et al., 2025).

### **Marco legal**

Constitución Política de Colombia de 1991. La Constitución Política de Colombia establece en sus artículos 48 y 49 que la salud es un derecho fundamental y un servicio público a cargo del Estado, esta norma sirve como fundamento jurídico para la regulación sanitaria, la vigilancia epidemiológica y el control del uso adecuado de medicamentos. Asimismo, respalda las acciones estatales dirigidas a prevenir problemas de salud pública relacionados con la automedicación y el uso irracional de antibióticos (Congreso de la República, 1991). 1991).

Ley 9 de 1979 – Código Sanitario Nacional. La Ley 9 de 1979 regula medidas relacionadas con medicamentos, vigilancia epidemiológica y protección de la salud pública, esta normativa fortalece las competencias de las autoridades sanitarias para ejercer inspección y control sobre productos farmacéuticos, buscando prevenir riesgos asociados al uso inadecuado de medicamentos. Su aplicación resulta fundamental en la prevención de la automedicación con antibióticos y sus consecuencias sanitarias (Congreso de la República, 1979).

Ley 100 de 1993. La Ley 100 de 1993 creó el Sistema General de Seguridad Social en Salud y estableció mecanismos para garantizar el acceso integral a los servicios sanitarios, esta ley se relaciona con la regulación de servicios farmacéuticos y del uso racional de medicamentos, fortaleciendo estrategias de prevención frente a prácticas como la automedicación y el consumo inadecuado de antibióticos (Congreso de Colombia, 1993).

Decreto 677 de 1995. El Decreto 677 de 1995 reglamenta el régimen de registros sanitarios, producción, control y vigilancia de medicamentos en Colombia. Esta norma busca garantizar la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos disponibles en el país y fortalece los procesos de vigilancia sanitaria sobre medicamentos de alto impacto, como los antibióticos, reduciendo riesgos relacionados con la automedicación (Decreto 677 de 1995, 1995).

Resolución 2004009455 de 2004 – Programa Nacional de Farmacovigilancia

La Resolución 2004009455 de 2004 reglamenta el Programa Nacional de Farmacovigilancia en Colombia y establece mecanismos para el reporte, análisis y seguimiento de eventos adversos relacionados con medicamentos. Esta normativa fortalece la seguridad del paciente y permite identificar riesgos asociados al uso inadecuado de antibióticos, contribuyendo a la prevención de problemas de salud pública derivados de la automedicación (INVIMA, 2004).

Decreto 2200 de 2005. El Decreto 2200 de 2005 reglamenta el servicio farmacéutico y establece actividades relacionadas con la dispensación y uso adecuado de medicamentos. Esta norma promueve el uso racional de medicamentos y asigna responsabilidades al personal farmacéutico en la prevención de la automedicación y en el desarrollo de actividades de farmacovigilancia.

Resolución 1403 de 2007. La Resolución 1403 de 2007 adopta el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico y establece procedimientos relacionados con el uso seguro y racional de medicamentos. Esta normativa fortalece las actividades de farmacovigilancia, seguimiento farmacoterapéutico y educación sanitaria, contribuyendo a la prevención de problemas derivados de la automedicación de antibióticos.

CONPES 155 de 2012 – Política Farmacéutica Nacional. El CONPES 155 de 2012 establece la Política Farmacéutica Nacional y plantea estrategias para mejorar el acceso, calidad y uso adecuado de medicamentos en Colombia. Esta fortalece la farmacovigilancia, la educación sanitaria y las acciones de prevención frente al uso irracional de antibióticos y la resistencia antimicrobiana, problemáticas estrechamente relacionadas con la automedicación (DNP, 2022).

Ley 1751 de 2015 – Ley Estatutaria de Salud. La Ley 1751 de 2015 reconoce la salud como un derecho fundamental autónomo y garantiza el acceso seguro y oportuno a los servicios

sanitarios. Esta norma fortalece las acciones de prevención, vigilancia y control sanitario frente al uso inadecuado de medicamentos y respalda estrategias orientadas a proteger la salud pública frente a riesgos asociados a la automedicación de antibióticos (Congreso de Colombia, 2015)

Decreto 780 de 2016. El Decreto 780 de 2016 compila las normas reglamentarias del sector salud en Colombia y regula aspectos relacionados con medicamentos, vigilancia sanitaria y servicios farmacéuticos. Esta normativa fortalece las acciones de control sobre la distribución y dispensación de antibióticos, promoviendo estrategias de farmacovigilancia y seguridad del paciente para prevenir riesgos asociados al uso irracional de medicamentos (Ministerio de Salud y Protección Social, 2016)

## Marco Metodológico

### Descripción tipo de estudio y alcance

La presente investigación se desarrolló bajo un método cualitativo, con un tipo de investigación descriptivo y un alcance analítico, empleando como estrategia metodológica la revisión temática de literatura científica, este tipo de diseño permite examinar de manera organizada la información existente sobre la automedicación con antibióticos y su relación con la salud pública, facilitando la interpretación de hallazgos desde la farmacovigilancia, de acuerdo con Hernández Sampieri et al. (2014), los análisis descriptivos se orientan a identificar las características de un fenómeno, mientras que el análisis cualitativo posibilita una comprensión más profunda del contexto y significado de los datos recolectados.

La metodología de búsqueda se organizó mediante operadores booleanos, lo que permitió asociar conceptos centrales relacionados con automedicación, uso inadecuado de antibióticos, farmacovigilancia y salud pública en el contexto colombiano, esta metodología favorece la precisión en la identificación de estudios relevantes, optimizando la calidad de la evidencia recopilada. En este sentido, se destaca que una búsqueda sistemática y bien definida es fundamental para garantizar la validez y confiabilidad en revisiones de literatura, ya que reduce errores en la selección de la información (Kitchenham, 2004).

En cuanto al alcance, el estudio se delimitó a artículos publicados entre los años 2018 y 2025, en idioma español, con acceso a texto completo y enfocados en Colombia o Latinoamérica. Esta delimitación responde a la necesidad de analizar evidencia actualizada y contextualizada sobre las consecuencias del uso irracional de antibióticos en la salud pública, asimismo, se establecieron criterios establecidos para incluir y excluir que permitieron escoger únicamente investigaciones pertinentes, descartando documentos sin rigor científico o que no abordaran

directamente las variables de interés. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004), la farmacovigilancia constituye una herramienta esencial para la detección, valoración y prevención de riesgos relacionados con el uso de medicamentos, lo cual respalda la importancia del enfoque adoptado en este estudio, el alcance analítico del trabajo permitió no solo describir la problemática de la automedicación de antibióticos, sino también interpretar sus implicaciones en la salud pública y en la generación de resistencia antimicrobiana, en este sentido, la integración de diferentes fuentes documentales posibilitó identificar patrones, tendencias y estrategias propuestas por los profesionales del área de la salud para estimular el uso apropiado de medicamentos, contribuyendo así a una visión más integral del fenómeno estudiado.

El presente estudio adoptó un diseño de revisión temática de la literatura, el cual permitió recopilar, organizar y analizar información científica relacionada con la automedicación de antibióticos y su impacto en la salud pública desde la perspectiva de la farmacovigilancia, este enfoque corresponde a un diseño no experimental de tipo documental, basado en el uso de fuentes secundarias, lo que facilita la integración de diversos hallazgos y posturas investigativas. Ahora, este tipo de estudio se orienta a la construcción de conocimiento mediante el análisis crítico de información previamente publicada, sin intervención directa sobre las variables de estudio (Hernández Sampieri et al., 2014).

La organización del proceso investigativo se apoyó en la definición de criterios específicos de inclusión y exclusión, los cuales permitieron delimitar de manera clara las fuentes de información a analizar. Este procedimiento resulta fundamental para asegurar la coherencia entre los documentos seleccionados y los objetivos del estudio. En este sentido, se indica que la aplicación rigurosa de estos criterios contribuye a fortalecer la consistencia y credibilidad de los resultados obtenidos en revisiones de literatura (Kitchenham, 2004).

En cuanto a los criterios de inclusión, se seleccionaron investigaciones publicadas entre 2018 y 2025, escritas en español, con acceso a texto completo y enfocadas en el estudio de la automedicación con antibióticos, la farmacovigilancia y sus implicaciones para la salud pública. Asimismo, se dio prioridad a estudios realizados en Colombia y otros países de Latinoamérica, con el propósito de contar con información contextualizada y acorde con la realidad regional.

La adopción de estos criterios respondió a la necesidad de disponer de evidencia científica reciente, accesible y estrechamente relacionada con los objetivos de la investigación. Por otra parte, se excluyeron publicaciones anteriores a 2018, documentos sin acceso completo, materiales de carácter no académico y aquellos que no abordaban de manera específica las variables centrales del estudio. Este proceso de selección permitió depurar la información recopilada, reduciendo la inclusión de fuentes poco pertinentes o desactualizadas y fortaleciendo el rigor metodológico de la revisión.

A nivel general, estos criterios posibilitaron la organización de un procedimiento sistemático y coherente para la identificación y selección de la literatura, garantizando el uso de información científica confiable y facilitando una comprensión más amplia del fenómeno de la automedicación con antibióticos y sus repercusiones en la salud pública.

### **Ecuación de búsqueda**

Para la identificación de los artículos, se empleó la siguiente ecuación de búsqueda bibliográfica: (automedicación de antibióticos OR uso inadecuado de antibióticos) AND (farmacovigilancia OR uso racional de medicamentos) AND (salud pública) AND (Colombia). Esta ecuación fue aplicada en bases de datos como Google Scholar, PubMed, Scopus, SciELO y Redalyc, utilizando operadores booleanos (AND, OR) que facilitaron la combinación de términos clave y la recuperación de resultados más precisos y pertinentes.

La selección de esta ecuación de búsqueda respondió a la necesidad de abordar de manera amplia y precisa las principales variables de la investigación. Para ello, se incluyeron términos asociados a la automedicación y al uso inadecuado de antibióticos, con el propósito de identificar estudios relacionados con prácticas de consumo incorrectas. De igual forma, se incorporaron conceptos como farmacovigilancia y uso racional de medicamentos, lo que permitió relacionar la problemática con las estrategias de prevención, seguimiento y control existentes.

Asimismo, la inclusión del término salud pública y la delimitación geográfica al contexto colombiano facilitaron la localización de investigaciones pertinentes y acordes con los objetivos del estudio. La aplicación de esta estrategia hizo posible la selección de referencias bibliográficas actualizadas, relevantes y con respaldo científico, garantizando la pertinencia de la información recopilada.

El empleo de una ecuación de búsqueda estructurada contribuyó a optimizar el proceso de recolección de datos, al facilitar la identificación de estudios relacionados directamente con el tema y reducir la incorporación de información poco relevante. En consecuencia, la técnica utilizada permitió desarrollar una revisión organizada y rigurosa, sustentada en fuentes confiables que aportan elementos para comprender el uso de antibióticos y sus implicaciones para la salud pública.

## **Criterios de inclusión y exclusión**

### ***Criterios de inclusión***

- Artículos publicados entre 2018 y 2025
- Estudios relacionados con automedicación de antibióticos y farmacovigilancia
- Enfoque en salud pública
- Estudios realizados en Colombia o Latinoamérica.

- Acceso a texto completo
- Idioma: español

### ***Criterios de exclusión***

- Artículos publicados antes de 2018
- Estudios en población infantil (si no aportan al tema)
- Documentos sin acceso completo
- Artículos no científicos
- Estudios que no aborden automedicación o farmacovigilancia.

### **Unidades de análisis**

Elección, delimitación y descripción de la población, muestra o unidad de análisis. En el marco de esta investigación, de enfoque cualitativo y basada en una revisión temática, la población de estudio no está constituida por individuos, sino por fuentes documentales, en este sentido, la población corresponde al conjunto de artículos científicos identificados en las bases de datos seleccionadas, asociados a la automedicación con antibióticos, la farmacovigilancia y su impacto en la salud pública, este enfoque permite analizar el fenómeno desde una perspectiva teórica, integrando diferentes aportes académicos que contribuyen a la comprensión del problema investigado.

De acuerdo con Hernández Sampieri et al. (2014), en los estudios cualitativos de tipo documental, la unidad de análisis está conformada por los documentos seleccionados, los cuales son examinados de manera crítica para extraer información relevante, la población documental en este estudio estuvo conformada por todos los artículos inicialmente recuperados mediante la ecuación de búsqueda aplicada en bases de datos como Google Scholar, PubMed, Scopus, SciELO y Redalyc.

La muestra documental se conformó a partir de la aplicación rigurosa de los criterios de inclusión y exclusión definidos para la investigación. De esta manera, se seleccionaron únicamente los documentos que cumplieran con los requisitos de pertinencia temática, actualidad, disponibilidad de acceso completo y relación directa con los objetivos del estudio. Este procedimiento permitió depurar el conjunto inicial de referencias y concentrar el análisis en fuentes relevantes y de mayor valor científico.

De acuerdo con Kitchenham (2004), la selección de estudios en una revisión de literatura debe desarrollarse de forma sistemática y debidamente justificada, con el propósito de asegurar la calidad y confiabilidad de la evidencia analizada. En concordancia con este planteamiento, la muestra quedó delimitada a investigaciones publicadas entre 2018 y 2025, redactadas en español, con acceso a texto completo y realizadas en Colombia o en países de Latinoamérica. Por consiguiente, la delimitación permitió centrar la revisión en información reciente y contextualizada, favoreciendo una comprensión más precisa de la problemática de la automedicación con antibióticos y sus implicaciones para la salud pública en el contexto regional. Además, garantizó que los resultados del análisis estuvieran sustentados en evidencia acorde con las características sociales, culturales y sanitarias del entorno objeto de estudio.

La unidad de análisis estuvo constituida por cada uno de los artículos científicos seleccionados, de los cuales se extrajeron elementos clave como objetivos, metodología, resultados y conclusiones, este proceso de análisis permitió identificar patrones, tendencias y aportes relevantes en relación con el uso inadecuado de antibióticos y las estrategias de farmacovigilancia, contribuyendo a una comprensión integral del tema estudiado.

## **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Una vez recolectada la información a partir de las fuentes documentales seleccionadas, se desarrolló un proceso de análisis cualitativo de contenido, con el propósito de examinar, organizar e interpretar los datos relevantes asociados a la automedicación de antibióticos y sus efectos en la salud pública. Este enfoque permite comprender la información obtenida, facilitando la identificación de patrones, categorías y tendencias presentes en los estudios analizados.

El análisis de contenido es una técnica ampliamente utilizada en investigaciones documentales, porque permite estudiar la información de forma sistemática mediante su clasificación, codificación y organización en categorías temáticas. Cabe destacar que este tipo de análisis posibilita la interpretación estructurada de la información, garantizando coherencia y rigor en los resultados (Hernández Sampieri et al., 2014).

En el desarrollo de este trabajo, se realizó una lectura detallada y crítica de cada uno de los artículos seleccionados, extrayendo elementos fundamentales como los objetivos, el diseño metodológico, los principales resultados y las conclusiones. Posteriormente, la información fue organizada en diferentes categorías de análisis, entre las cuales se incluyeron: el uso inadecuado de antibióticos, los factores asociados a la automedicación, las consecuencias en la salud pública y las acciones relacionadas con la farmacovigilancia.

Esta categorización permitió agrupar los datos de manera lógica y ordenada, facilitando la comparación entre los distintos estudios y la identificación de similitudes, diferencias y tendencias relevantes. Asimismo, se efectuó un proceso interpretativo en el que se contrastaron los hallazgos de las diferentes fuentes, lo que permitió establecer relaciones entre los resultados reportados (Hernández Sampieri et al., 2014).

Finalmente, este proceso de análisis contribuye a generar una visión integral del problema de la automedicación con antibióticos, aportando bases sólidas para la formulación de conclusiones y recomendaciones orientadas al fortalecimiento del uso racional de medicamentos y la farmacovigilancia.

## **Técnicas de análisis de datos**

### ***Identificación de técnicas de recolección de datos***

La recolección de la información en el presente estudio se llevó a cabo mediante una búsqueda documental sistematizada en bases de datos científicas reconocidas, lo que permitió identificar, seleccionar y analizar literatura relevante sobre la automedicación con antibióticos y su repercusión en la salud pública desde la farmacovigilancia, este proceso constituye una técnica fundamental en investigaciones de tipo cualitativo, ya que facilita el acceso a evidencia científica confiable y actualizada, la revisión documental es una estrategia clave para recopilar información secundaria, permitiendo construir conocimiento a partir de estudios previamente desarrollados.

## **Consideraciones Éticas**

El presente estudio se sustenta en los principios éticos establecidos por la Resolución 8430 de 1993, normativa que regula los aspectos científicos, técnicos y administrativos de la investigación en salud en Colombia. Esta resolución constituye un referente fundamental para garantizar que los procesos investigativos se desarrollen con respeto por la dignidad humana, los derechos de las personas y los principios de responsabilidad científica. Aunque la presente investigación es de carácter documental y no involucra la participación directa de seres humanos, se acoge a criterios éticos relacionados con el rigor académico, la honestidad intelectual y el uso adecuado de la información científica.

De acuerdo con el artículo 8 de la Resolución 8430 de 1993 (Ministerio de Salud de Colombia, 1993, art. 8), toda investigación debe proteger la privacidad y confidencialidad de la información relacionada con los sujetos de estudio. En el contexto de esta investigación, dicho principio se refleja en el manejo responsable de las fuentes consultadas, el respeto por la autoría de los documentos analizados y la adecuada citación de la información utilizada. De esta manera, se evita cualquier alteración, tergiversación o uso indebido de los datos reportados por los autores originales, garantizando la transparencia y la integridad del proceso investigativo.

Asimismo, el artículo 11 de la misma resolución establece la clasificación de las investigaciones según su nivel de riesgo, diferenciándolas en estudios sin riesgo, de riesgo mínimo y de riesgo mayor que el mínimo. Considerando que este trabajo se fundamenta exclusivamente en la revisión y análisis de fuentes secundarias, sin intervención sobre personas ni recolección directa de información, se clasifica como una investigación sin riesgo. Esta condición respalda su viabilidad ética y asegura su cumplimiento con las disposiciones legales vigentes en materia de investigación en salud.

Diversos autores reconocen que la Resolución 8430 de 1993 constituye uno de los principales marcos de referencia para la ética de la investigación en Colombia, al proporcionar orientaciones que favorecen la protección de los derechos, la calidad científica y la responsabilidad social de los estudios. En este sentido, su aplicación fortalece el desarrollo de la presente investigación sobre la automedicación con antibióticos y la farmacovigilancia, garantizando que el análisis realizado se sustente en criterios éticos y metodológicos adecuados. Finalmente, el cumplimiento de estos principios contribuye a la credibilidad y confiabilidad de los resultados obtenidos, al tiempo que promueve buenas prácticas investigativas en el ámbito académico.

## Resultados

La revisión documental permitió identificar que la automedicación con antibióticos continúa siendo una práctica frecuente en diferentes contextos poblacionales, especialmente en países de Latinoamérica. Diversos estudios señalan que esta conducta se encuentra asociada al fácil acceso a medicamentos, la falta de educación sanitaria y la utilización de experiencias previas como criterio para iniciar tratamientos sin supervisión profesional.

De acuerdo con Fajardo-Zapata et al. (2013), la automedicación con antibióticos constituye “un problema de salud pública”, debido a las consecuencias que puede generar tanto en el individuo como en la comunidad. Los autores describen que muchas personas utilizan estos medicamentos sin prescripción médica para tratar síntomas respiratorios o infecciones leves, sin considerar si existe realmente una infección bacteriana que justifique su uso. Asimismo, los estudios revisados evidencian que uno de los principales problemas derivados de esta práctica es la resistencia antimicrobiana.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) señala que esta situación ocurre cuando las bacterias desarrollan mecanismos que reducen la efectividad de los antibióticos, dificultando el tratamiento de infecciones y aumentando los riesgos clínicos. La OMS advierte además que la resistencia antimicrobiana representa una de las principales amenazas para la salud mundial. De manera similar, Macas et al. (2024) describen que el consumo inadecuado de antibióticos favorece la aparición de bacterias resistentes y limita las opciones terapéuticas disponibles en los servicios de salud. Los autores relacionan este problema con el incumplimiento de tratamientos, la automedicación y la administración de dosis inadecuadas.

En cuanto a la farmacovigilancia, Calderón y Urbina (2011) la reconocen como una estrategia fundamental para detectar, evaluar y prevenir los problemas asociados al uso de

medicamentos. Los autores señalan que el fortalecimiento de estos sistemas contribuye a mejorar la seguridad de los pacientes, reducir riesgos derivados del consumo inadecuado de fármacos y fomentar prácticas de uso racional de los medicamentos.

De manera complementaria, la literatura consultada coincide en que la reducción de la automedicación con antibióticos requiere acciones integrales que incluyan procesos de educación dirigidos a la comunidad, un mayor control en la dispensación de estos medicamentos y el fortalecimiento de estrategias institucionales de prevención y seguimiento. Estas medidas resultan esenciales para disminuir los riesgos asociados al uso inapropiado de antibióticos y mitigar sus efectos sobre la salud pública.

### **Análisis de los resultados**

¿Cómo influye la automedicación con antibióticos en la aparición de problemas relacionados con medicamentos y en los riesgos para la salud pública en la población adulta?

La automedicación con antibióticos constituye una problemática de salud pública que afecta tanto a los individuos como a la comunidad en general. El consumo de estos medicamentos sin prescripción médica suele estar asociado a la falta de orientación profesional, la facilidad de acceso y la creencia de que pueden utilizarse para tratar cualquier tipo de infección o síntoma. Sin embargo, esta práctica incrementa el riesgo de presentar problemas relacionados con medicamentos, como reacciones adversas, interacciones farmacológicas, tratamientos ineficaces y errores en la dosificación.

Uno de los efectos más preocupantes es el desarrollo de la resistencia bacteriana, fenómeno que ocurre cuando las bacterias adquieren mecanismos que les permiten sobrevivir a la acción de los antibióticos. Como consecuencia, infecciones que antes podían tratarse de manera efectiva se vuelven más difíciles de controlar, aumentando las complicaciones clínicas,

los costos de atención y el riesgo de mortalidad. Por ello, es fundamental que el uso de antibióticos se realice bajo la orientación de un profesional de la salud y únicamente cuando exista una indicación médica que lo justifique.

En este contexto, Hurtado et al. (2023) reportaron que, en una población de Medellín (Colombia), cerca de la mitad de los participantes manifestó haberse automedicado con antibióticos. Entre las razones más frecuentes se encontró la presencia de síntomas similares a los de la gripe o asociados a la COVID-19. Los medicamentos más utilizados sin fórmula médica fueron la amoxicilina, la azitromicina y la cefalexina. Estos hallazgos evidencian la magnitud del problema y la persistencia de prácticas que favorecen el uso inadecuado de antibióticos en la población adulta.

Asimismo, la OMS (2021) ha advertido sobre la creciente amenaza de la resistencia a los antimicrobianos, señalando que el uso indiscriminado de antibióticos reduce su eficacia y compromete la capacidad de tratar infecciones comunes. Esta situación resalta la necesidad de promover una mayor conciencia sobre el uso responsable de estos medicamentos y de fortalecer las estrategias de educación, prevención y control desde la farmacovigilancia.

Por lo anterior, el presente estudio aborda, mediante una revisión temática de la literatura científica, la relación entre la automedicación con antibióticos, los problemas asociados al uso de medicamentos y sus repercusiones en la salud pública. El análisis permite comprender la importancia de fomentar prácticas de uso racional de medicamentos y fortalecer las acciones de farmacovigilancia para reducir los riesgos derivados de esta problemática.

La automedicación con antibióticos no puede entenderse únicamente como una decisión individual, porque está influenciada por diversos factores sociales, culturales y de acceso a los servicios de salud. Arrieta et al. (2020) señalan que muchas personas recurren a esta práctica

siguiendo recomendaciones de familiares, amigos o conocidos, sin considerar que cada situación clínica requiere una valoración profesional específica. Esta conducta suele estar asociada al desconocimiento de los riesgos que implica el uso inadecuado de medicamentos y a la percepción errónea de que los antibióticos pueden utilizarse para tratar cualquier malestar o infección.

De manera similar, Yacelga-Gómez et al. (2025) sostienen que la automedicación constituye un desafío importante para la salud pública debido a su alta frecuencia y a las consecuencias que genera sobre la efectividad de los tratamientos. En este sentido, resulta necesario fortalecer las estrategias de educación sanitaria y promover un mayor control en la dispensación de antibióticos, especialmente en aquellos contextos donde su adquisición sin fórmula médica continúa siendo relativamente accesible.

La revisión de la literatura también permitió identificar algunos de los antibióticos más utilizados en prácticas de automedicación. Según Yacelga-Gómez et al. (2025), entre los medicamentos empleados con mayor frecuencia se encuentran determinadas cefalosporinas de tercera y cuarta generación, cuyo uso requiere supervisión profesional debido a los riesgos asociados a su consumo inadecuado. Del mismo modo, otros antibióticos suelen emplearse para tratar resfriados y afecciones de origen viral, situaciones en las que no generan beneficios terapéuticos y, por el contrario, pueden favorecer problemas relacionados con los medicamentos. Respecto a las consecuencias de esta práctica, Macas et al. (2023) indican que el uso incorrecto de antibióticos puede provocar reacciones adversas, disminuir la efectividad de los tratamientos y comprometer la recuperación del paciente. A ello se suma el riesgo de generar resistencia bacteriana, fenómeno que limita progresivamente la capacidad de estos medicamentos para combatir infecciones.

En concordancia con lo anterior, la Organización Mundial de la Salud (2020) advierte que el uso inadecuado de agentes antibacterianos favorece la aparición y propagación de microorganismos resistentes, reduciendo la eficacia de los tratamientos disponibles. Asimismo, Hurtado et al. (2023) destacan que las consecuencias de la automedicación trascienden el ámbito individual, ya que contribuyen al incremento de problemas de salud pública y dificultan el manejo de enfermedades infecciosas en la población.

Frente a este panorama, la farmacovigilancia adquiere un papel fundamental como estrategia para promover el uso seguro y racional de los medicamentos. A través del seguimiento, la identificación de riesgos y las acciones educativas dirigidas a la comunidad, esta disciplina contribuye a prevenir la automedicación con antibióticos y a reducir los efectos negativos asociados a su uso inadecuado.

La farmacovigilancia desempeña un papel esencial frente a la problemática de la automedicación con antibióticos, porque permite identificar, prevenir y controlar los riesgos asociados al uso inadecuado de estos medicamentos. En este sentido, el Plan Nacional de Respuesta a la Resistencia a los Antimicrobianos (Ministerio de Salud y Protección Social, 2018) resalta la importancia de fortalecer el seguimiento al consumo de antibióticos y desarrollar estrategias educativas dirigidas a la población, con el fin de promover un uso responsable y disminuir los efectos negativos derivados de su utilización sin prescripción médica. Para ello, resulta fundamental que los profesionales de la salud brinden información clara y oportuna sobre los riesgos de la automedicación y fomenten prácticas seguras en el manejo de los medicamentos.

Otro punto importante es que la automedicación también impide que los sistemas de farmacovigilancia; por ello, se señala que la automedicación es un círculo vicioso, que hace que las personas estén expuestas a riesgos fatales, si no que puedan sufrir efectos adversos. Lo

probable es que los sistemas actuales no reporten estos efectos adversos de los medicamentos; en Colombia no son suficientemente eficientes; este problema que se presenta no queda documentado, lo que impide tener un panorama de la situación (Calderón & Urbina, 2011) .

Cabe recalcar que la automedicación está ligada a la cultura y la población; de este modo, se describe que no es solo una cuestión de “querer” automedicarse, sino hay factores culturales como la confianza de un círculo cercano entre la persona y sus familiares, así mismo como la parte de la economía “el acceso a la salud” no cuentan con los recursos para pagar una consulta médica y buscan soluciones más fáciles que es comprar medicamentos sin fórmulas médicas, lo que impulsa esta práctica que es la automedicación por antibióticos (Salazar Torres et al., 2018).

En consecuencia, el uso de antibióticos sin prescripción médica constituye una problemática que afecta mucho a la salud pública, no solo en Colombia sino también en muchos países. Actualmente es común que las personas consuman antibióticos sin fórmula médica porque creen que cualquier malestar o infección se puede curar con estos medicamentos ya en algunos países europeos eso no sucede ya que hay más control, pero en países como Colombia y algunos de Suramérica sigue sucediendo.

Al realizar la búsqueda de información en la tarea 3 y revisar los artículos de la matriz, se pudo entender que esta práctica puede traer consecuencias graves tanto para la persona como para la comunidad. Desde este análisis, una de las causas más comunes de la automedicación es la ausencia de información y educación en salud, porque se han observado conductas familiares donde se automedican y se siguen los mismos pasos aprendiendo de ellos. Muchas personas no conocen realmente para qué sirven los antibióticos ni los riesgos que traen consumirlos de manera incorrecta. Por ejemplo, algunas personas los toman para la gripe o para infecciones virales, sin saber que en esos casos no funcionan. Según la Organización Mundial de la Salud

(2023), el manejo inadecuado de antibióticos acelera la resistencia antimicrobiana, haciendo que las bacterias se vuelvan más fuertes y difíciles de eliminar.

Otro aspecto importante que se encontró en la revisión documental es que el fácil acceso a los medicamentos también influye mucho en la automedicación. Aunque en Colombia algunos

Antibióticos requieren fórmula médica, en muchos lugares todavía se venden sin ningún control. Esto hace que las personas los compren por recomendación de familiares, amigos o por experiencias pasadas. Ante ello, Fajardo-Zapata et al. (2013) mencionan que la automedicación con antibióticos es un problema de salud pública porque aumenta los riesgos de reacciones adversas y fallos en los tratamientos.

En cuanto a los objetivos planteados en la investigación, se considera que sí fue posible identificar varios factores relacionados con la automedicación, como la falta de control en la venta, la desinformación, el difícil acceso a consultas médicas y la costumbre de guardar antibióticos en casa para usarlos después. También se logró analizar las consecuencias de esta práctica, tales como la resistencia bacteriana, la agravación de enfermedades y la aparición de reacciones adversas.

Se considera que muchas veces las personas se automedican porque buscan una solución rápida y económica. En algunos casos ir al médico puede tardar o costar dinero, por eso prefieren tomar medicamentos por su cuenta. Sin embargo, esto puede ser más grave porque se corre el riesgo de ocultar síntomas o empeorar la enfermedad. Además, cuando una persona no termina el tratamiento o toma dosis incorrectas, contribuye a que las bacterias se hagan resistentes.

Otro punto importante es la farmacovigilancia, el cual pone de manifiesto que, como futuros regentes de farmacia, se considera que esta área tiene un papel muy importante para prevenir estos problemas. La farmacovigilancia ayuda a identificar problemas relacionados con

medicamentos y a proteger la seguridad del paciente. De este modo, la farmacovigilancia en Colombia ha avanzado, pero todavía existen muchos retos frente al uso racional de medicamentos (Calderón & Urbina, 2011).

Además, la automedicación con antibióticos, aunque muchas veces se ve como algo del día a día o normal, en realidad tiene consecuencias serias tanto para el bienestar de las personas como para la salud pública. Hay que tener claro que esto influye directamente en la aparición de problemas relacionados con medicamentos. Muchas personas los toman sin una valoración médica, sin un diagnóstico adecuado y sin saber si realmente los necesitan. Esto, claramente, aumenta el riesgo de usar el medicamento equivocado, fallar en la dosis, suspender el tratamiento antes de tiempo o, incluso, repetirlo innecesariamente, lo que puede generar complicaciones que se podrían evitar.

Un aspecto clave aquí es que esta práctica no solo se da debido a la limitada accesibilidad a los servicios de salud, sino también por costumbre, recomendaciones de otros, experiencias pasadas o esa idea de que “si ya me funcionó antes, seguro me sirve de nuevo”. Fajardo-Zapata et al. (2013) indican que la automedicación con antibióticos es un problema de salud pública, porque no solo afecta a quien los toma, sino también a la comunidad en general. En la población adulta el problema es más delicado, porque muchas veces se cree que por ser adulto ya se sabe cómo usar medicamentos. Sin embargo, muchas personas toman antibióticos para enfermedades virales, donde no son necesarios. Esto favorece reacciones adversas, tratamientos incompletos y uso inadecuado, lo que muestra una práctica ligada a decisiones poco informadas (Morales et al., 2013).

Otro punto crítico es la resistencia bacteriana, uno de los efectos más graves. Cuando una persona se automedica, suele suspender el tratamiento antes de tiempo o tomarlo mal,

permitiendo que las bacterias se vuelvan resistentes. En otras palabras, el antibiótico deja de servir cuando realmente se necesita. Ahora, esto evidencia que esta práctica ocurre en distintos contextos sociales, por lo que el riesgo no es individual sino colectivo (Castro Espinosa et al., 2014).

También es fundamental relacionar esto con la farmacovigilancia, porque permite identificar, reportar y prevenir daños causados por medicamentos mal utilizados. Ante ello, la OPS (2021) indica que las razones para automedicarse siguen aumentando, por lo que se necesita educación, control y seguimiento. En las prácticas profesionales siempre que se puede se orienta sobre el uso correcto de medicamentos y fechas de caducidad. Esa experiencia permite entender que educar al paciente es clave para prevenir errores y evitar que la automedicación siga siendo una costumbre peligrosa.

Por otra parte, los problemas de salud que existen hoy en Colombia se deben al mal sistema de salud, al difícil acceso a la salud de las personas a los medicamentos, aunque este problema viene mejorando con el pasar del tiempo, y gracias a que los gobiernos anteriores han luchado por mantener una salud digna a los colombianos, sin embargo, aún existe esa brecha de desigualdad en las regiones más vulnerables, en las comunidades retiradas de las principales ciudades del país, aun en las mismas ciudades capitalistas, donde las personas tienen que pasar horas y horas en un establecimiento farmacéutico para adquirir sus medicamentos, entonces que se espera en los pueblos, en las regiones más marginadas por la violencia y el abandono del estado, esto genera que la población opte por automedicarse, no ir al médico, tomar antibióticos sin ninguna prescripción médica.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el uso inadecuado y excesivo de antibióticos representa una de las mayores amenazas para la salud a nivel global. Se proyecta que,

para el 2050, la resistencia antimicrobiana podría provocar cerca de 10 millones de muertes en todo el mundo. Lo que amerita nuestra preocupación y compromiso, este flagelo debe ser contrarrestado con nuevas políticas que garanticen un mejor manejo en cuanto a la dispensación y la venta de los antibióticos, un total compromiso con la población, llevando a cabo trabajos sociales para la prevención del consumo de medicamentos sin el requerimiento de un diagnóstico o fórmula médica.

A partir del análisis unificado de la información, derivamos varias conclusiones que enriquecen significativamente nuestro tema de investigación en farmacovigilancia. En primer lugar, contactamos con el hecho de que la automedicación con antibiótico es un fenómeno multifactorial, donde la desinformación, el fácil acceso y la percepción errónea de la efectividad son impulsores clave. Estos hallazgos son cruciales para la farmacovigilancia, ya que resaltan la necesidad de implementar una estrategia comunicativa y educación pública que aborden directamente estas brechas de conocimiento y percepción, lo que permitirá una intervención más efectiva en la reducción de riesgos asociados.

La revisión de la literatura subraya la gravedad de las consecuencias del uso inadecuado de antibióticos, particularmente en lo que respecta al desarrollo de la resistencia antimicrobiana. Esta es una preocupación central para la farmacovigilancia, ya que la resistencia reduce la eficacia de los tratamientos existentes, prolonga las enfermedades y aumenta la morbilidad y mortalidad. Los hallazgos confirman la urgencia de fortalecer los sistemas de monitoreo y reporte de resistencia, así como de promover el uso radical de los antibióticos para preservar su utilidad terapéutica.

Finalmente, el análisis reitera la importancia fundamental de regente de farmacia y la farmacovigilancia como pilares en la prevención de la automedicación y la promoción del uso

adecuado de medicamentos. Esto nos permite concluir que la farmacovigilancia no solo debe centrarse en la detención y evaluación de reacciones adversas, sino también en la proactiva identificación de patrones de automedicación y un diseño de intervenciones educativas y reguladoras. El rol del regente de farmacia, como educador y orientador en la dispensación, emerge como un componente indispensable para cerrar la brecha entre el sistema de salud y la población, fortaleciendo así las estrategias de farmacovigilancia y contribuyendo a la integridad del paciente y la salud pública.

## Conclusiones

Respecto al primer objetivo específico, se evidenció que, a través de la revisión de la literatura científica, los antibióticos más utilizados en prácticas de automedicación son aquellos empleados para tratar infecciones respiratorias y síntomas gripales. Este hallazgo permitió reconocer que muchas personas consumen estos medicamentos sin fórmula médica ni orientación profesional, favoreciendo prácticas inadecuadas relacionadas con su uso.

En cuanto al segundo objetivo, el resultado fue describir los principales riesgos y problemas relacionados con el uso inadecuado de antibióticos, entre los que se destacan la resistencia antimicrobiana, las reacciones adversas, los fallos terapéuticos y el retraso en diagnósticos médicos oportunos. Estos resultados aportaron al reconocimiento de las consecuencias que la automedicación puede generar tanto en la salud individual como en la salud colectiva.

Finalmente, con el tercer objetivo se logró reconocer el papel de la farmacovigilancia en la prevención de la automedicación antibiótica, especialmente mediante acciones relacionadas con la promoción del uso racional de medicamentos, la educación sanitaria y la seguridad del paciente. Asimismo, se evidenció la importancia del regente de farmacia como profesional encargado de orientar a la comunidad y contribuir a la disminución de riesgos asociados al consumo inadecuado de antibiótico.

## Recomendaciones

**Fortalecer campañas educativas sobre uso racional de antibióticos:** Es fundamental fortalecer las campañas ya que muchas personas desconocen los riesgos asociados a la automedicación y al consumo inadecuado de estos medicamentos, a través de estrategias de información y sensibilización dirigidas a la comunidad, es fundamental promover una mayor conciencia sobre la importancia de utilizar antibióticos únicamente bajo prescripción médica, contribuyendo así a disminuir la resistencia antimicrobiana y los problemas relacionados con medicamentos.

**Promover mayor control en la venta de medicamentos:** Se recomienda promover un mayor control especialmente de los antibióticos, debido a que el fácil acceso favorece las prácticas de automedicación, es importante fortalecer el cumplimiento de las normas establecidas para la dispensación de estos medicamentos, garantizando que su comercialización se realice bajo supervisión profesional y con la respectiva fórmula médica, con el fin de proteger la salud de la población.

**Incentivar la farmacovigilancia en los servicios farmacéutico:** De igual manera, se debe incentivar la farmacovigilancia ya que esta constituye una herramienta fundamental para identificar, evaluar y prevenir los riesgos asociados al uso de medicamentos, la participación activa de los profesionales y futuros regentes de farmacia en la notificación y seguimiento de reacciones adversas permitirá mejorar la seguridad del paciente y contribuir al uso adecuado de los antibióticos.

**Fomentar la educación sanitaria en la comunidad:** Finalmente, es importante fomentar la educación sanitaria en la comunidad, promoviendo hábitos responsables frente al consumo de medicamentos, la orientación constante a los usuarios, así como informar sobre los peligros de la

automedicación y resaltar la necesidad de seguir las indicaciones médicas puede contribuir significativamente a la prevención de complicaciones en salud y al fortalecimiento de una cultura de autocuidado y responsabilidad sanitaria

### Referencias Bibliográficas

- Arrieta, O., Lifshitz, A., Burgos, R., Campillo Serrano, C., Celis, M. Á., De La Llata, M., Domínguez, J., Halabe, J., Islas-Andrade, S., Jasso, L., Moreno, M., Plancarte, R., Reyes-Sánchez, A. A., Ruiz-Argüelles, G. J., Soda-Merhy, A., Verástegui, E., & Sotelo, J. (2020). Automedicación y autoprescripción. *Gaceta Médica de México*, 156(6), 4624. <https://doi.org/10.24875/GMM.20000426>
- Calderón, C. A., & Urbina, A. del P. (2011). *La farmacovigilancia en los últimos 10 años: Actualización de conceptos y clasificaciones. Logros y retos para el futuro en Colombia*. 24(1), 53-66.
- Cardoso, A. K., Alarcón, J. A., Sabogal Urrego, E., Melenje, E. A., & Farfán Toledo, Y. (2025). *Impacto de automedicación de antibióticos en la salud de los niños menores de 10 años en* (p. 88). Universidad Nacional Abierta y a Distancia. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/68363/akcardosog.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Castro Espinosa, J., Arboleda Geovo, J. F., & Samboni Novoa, A. (2014). *Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia*. 48(1), 43-54.
- Congreso de la República, Ley 9 de 1979. Por la cual se dictan Medidas Sanitarias (1979). [https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma\\_pdf.php?i=1177](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=1177)
- CONGRESO DE LA REPÚBLICA. (1991). *Constitución Política de Colombia 1991*. Gaceta. <https://www1.funcionpublica.gov.co/documents/418537/37742455/constitucion-politica-de-colombia-91.pdf/10e1ba89-82ef-4c36-543d-447d99a6a17d?t=1607378431827>
- Decreto 677 de 1995, Legislation No. 677, 42 (1995). [https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma\\_pdf.php?i=9751](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=9751)
- DNP. (2022). *Distribución de las once doceavas de los recursos del sistema general de participaciones de la participación para propósito general y de la asignación especial para programas de alimentación escolar, para la vigencia 2022* (pp. 1-17) [Organización presupuestal]. <https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Inversiones%20y%20finanzas%20pblicas/Documentos%20GFT/Distribuciones%20SGP/DD%20SGP-67-2022.pdf>
- Fajardo-Zapata, Á. L., Méndez-Casallas, F. J., Hernández-Niño, J. F., Molina, L. H., Tarazona, A. M., Nossa, C., Tejeiro, J. L., & Ramírez, N. (2013). *La automedicación de antibióticos: Un problema de salud pública*. 29(2), 226-235.
- Franco, A. (2008). Tendencias y teorías en salud pública. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 24(2), 1-12. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.251>

- Gouverneur, A. (2020). Efectos adversos medicamentosos y farmacovigilancia. *EMC - Tratado de Medicina*, 24(2), 1-5.
- Grupo de Farmaco vigilancia Antioquia. (2024). *Análisis de problemas relacionados con el uso de medicamentos* (Educativo En Salud; p. 91). Gobernación de Antioquia.  
[https://www.dssa.gov.co/images/2024/documentos/vigilancia\\_sanitaria/Ana%CC%81lisis%20de%20Problemas%20Relacionados%20con%20el%20Uso%20de%20Medicamentos.pdf](https://www.dssa.gov.co/images/2024/documentos/vigilancia_sanitaria/Ana%CC%81lisis%20de%20Problemas%20Relacionados%20con%20el%20Uso%20de%20Medicamentos.pdf)
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Sexta edición). McGill.  
[https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/metodologia-de-la-investigaci%C3%83%C2%B3n\\_sampieri.pdf](https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/metodologia-de-la-investigaci%C3%83%C2%B3n_sampieri.pdf)
- Hurtado, I. C., Valencia, S., Pinzon, E. M., Lesmes, M. C., Sanchez, M., Rodriguez, J., Ochoa, B., Shewade, H. D., Edwards, J. K., Hann, K., & Khogali, M. (2023). Antibiotic resistance and consumption before and during the COVID-19 pandemic in Valle del Cauca, Colombia. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 47, 1.  
<https://doi.org/10.26633/RPSP.2023.10>
- INVIMA. (2012). Programa Nacional de Farmacovigilancia [Informativo]. *Educativo*.  
<https://www.invima.gov.co/productos-vigilados/medicamentos-y-productos-biologicos/vigilancia-sqb>
- Kitchenham, B. (2004). *Procedures for Performing Systematic Reviews*. Software Engineering Group Department of Computer Science.  
[https://www.researchgate.net/publication/228756057\\_Procedures\\_for\\_Performing\\_Systematic\\_Reviews](https://www.researchgate.net/publication/228756057_Procedures_for_Performing_Systematic_Reviews)
- Macas, B. V., PULLA Yunganaula, J. D., & Chu Lee, A. J. (2024). *Universidad del Zulia*  
<https://orcid.org/0000-0003-2806-1692> DOI: 10(2), 624-636.  
<https://doi.org/10.23857/dc.v10i2.3822>
- Mejía, A. (2018). *Plan Nacional de Respuesta a la Resistencia a los Antimicrobianos*. Minsalud.gov.co.  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/MET/plan-nacional-respuesta-ram.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). *Protocolo clínico para el diagnóstico, tratamiento y ruta de atención integral de niños y niñas con trastornos del espectro autista*. Ministerio de Salud y Protección Social.  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Protocolo-TEA-final.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). *Plan Nacional de Respuesta a la Resistencia a los Antimicrobianos*. Minsalud.gov.co.

- <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/MET/plan-respuesta-resistencia-antimicrobianos.pdf>
- Morales, S. M., Osorio, Y. P., Ortega Ospina, F., Segura Puello, A. A., & Restrepo, M. E. (2013). *Estudio sobre la automedicación con antibióticos* (p. 66) [De resultados]. Universidad Nacional Abierta y a Distancia.  
<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/26122/TESIS%20MARTHA%20ELENA%20RESTREPO%20ANDRADE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- OMS. (2004). *Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud* (p. 24) [Salud]. Organización Mundial de la Salud.  
<https://www.paho.org/sites/default/files/OMS-Estrategia-Mundial-Regimen-Alimentario-2004.pdf>
- OMS. (2021). Resistencia a los antimicrobianos [Informativo]. *Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antimicrobial-resistance>
- OPS. (2021). Crece el mapa de motivaciones para automedicarse [ORG]. *Educativo*.  
<https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
- Salazar Torres, Z. K., Ochoa Bravo, A. C., Guapisaca, C. I., Rea Hermida, D. F., & Sánchez Salazar, G. M. (2018). *Factores asociados a la automedicación con antibióticos*. 37(1), 52-56.
- Werth, B. (2024). Introducción a los antibióticos [Medica]. *Informativo*.  
<https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/antibi%C3%B3ticos/introducci%C3%B3n-a-los-antibi%C3%B3ticos>
- Yacelga-Gómez, J., Valenzuela-Madera, A., Chicaiza-Montero, J., Medina-León, J., & Cargua-Usca, A. (2025). *Automedicación con antibióticos en Ecuador y Latinoamérica: Magnitud, determinantes y propuestas de intervención*. 3(2), 14-23.  
<https://doi.org/10.55813/gaea/rcym/v3/n4/94>