

**Automedicación con antibióticos y su relación con la resistencia bacteriana y las reacciones
adversas en adultos en Colombia: una revisión documental desde la farmacovigilancia**

Angie Tatiana Muñoz Molina

Anyi Paola Guzmán Timote

Marly Julieth Luna Moreno

Leidy Tatiana Calderón Trujillo

Javier Losada Camacho

Asesor

Danilo Duarte Cadena

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Tecnología en Regencia en Farmacia

2026

Resumen

La automedicación con antibióticos en población adulta en Colombia constituye una problemática persistente de salud pública, con implicaciones directas en la resistencia bacteriana, las reacciones adversas y la eficacia de los tratamientos antimicrobianos. El presente estudio tuvo como objetivo analizar, mediante una revisión documental, los factores asociados a esta práctica y su relación con las consecuencias en salud, desde el enfoque de la farmacovigilancia. Se revisaron 40 artículos científicos publicados entre 2016 y 2026, provenientes de bases de datos académicas y repositorios institucionales colombianos. Los resultados evidencian que la amoxicilina, la azitromicina y la cefalexina son los antibióticos más utilizados sin prescripción médica, principalmente para tratar síntomas respiratorios de origen viral. Entre los factores asociados se identificaron el fácil acceso a medicamentos sin fórmula, las barreras de acceso al sistema de salud, la influencia de familiares y el personal de droguerías, y el bajo conocimiento sobre resistencia bacteriana y reacciones adversas. Los hallazgos demuestran que el uso irracional de antibióticos favorece la aparición de bacterias multirresistentes y aumenta el riesgo de complicaciones clínicas. Frente a esto, los estudios revisados proponen fortalecer la educación sanitaria comunitaria, incrementar la vigilancia en establecimientos farmacéuticos y consolidar el rol del Tecnólogo en Regencia de Farmacia como educador en salud.

Se concluye que la automedicación con antibióticos en Colombia requiere intervenciones integrales desde los ámbitos educativo, regulatorio y sanitario para reducir sus riesgos y promover el uso racional de medicamentos.

Palabras clave: Automedicación, antibióticos, bacteriana, reacciones, farmacovigilancia.

Abstract

Antibiotic self-medication among the adult population in Colombia represents a persistent public health problem, with direct implications for bacterial resistance, adverse drug reactions, and the effectiveness of antimicrobial treatments. The present study aimed to analyze, through a documentary review, the factors associated with this practice and its relationship with health consequences, from a pharmacovigilance perspective. Forty scientific articles published between 2016 and 2026 were reviewed, drawn from academic databases and Colombian institutional repositories. The results show that amoxicillin, azithromycin, and cefalexin are the most commonly used antibiotics without a medical prescription, primarily to treat respiratory symptoms of viral origin. Associated factors identified include easy access to medications without a prescription, barriers to healthcare access, the influence of family members and pharmacy staff, and limited knowledge about bacterial resistance and adverse drug reactions. The findings demonstrate that the irrational use of antibiotics promotes the emergence of multidrug-resistant bacteria and increases the risk of clinical complications. In response, the reviewed studies propose strengthening community health education, increasing surveillance in pharmaceutical establishments, and consolidating the role of the Pharmacy Technologist as a health educator.

It is concluded that antibiotic self-medication in Colombia requires comprehensive interventions across educational, regulatory, and public health domains to reduce its associated risks and promote the rational use of medicines.

Keywords: Self-medication, antibiotics, bacterial, reactions, pharmacovigilance

Tabla de Contenido

Introducción	10
Justificación	12
Objetivos	14
Objetivo General	14
Objetivos Específicos	14
Marco Referencial	15
Identificación del problema	15
Planteamiento del problema	16
Pregunta de Investigación	17
Justificación	18
Marco teórico	20
Conceptualización de las Reacciones Adversas.....	20
Definiciones Clave	23
Notificación y subnotificación de información.....	23
Servicios de salud y automedicación	23
Bases Teóricas de los Factores Asociados a la Subnotificación de Reacciones Adversas	25
Automedicación con antibióticos	25
Prevalencia en población adulta	25
Prácticas comunes de automedicación con antibióticos.	26
Resistencia antimicrobiana	27
Mecanismos de resistencia.....	27
Tipos de resistencia	29

Impacto en salud pública	29
Relación entre automedicación y resistencia bacteriana.....	30
Antecedentes de la Investigación	30
Marco Legal o Normativo.....	33
Marco Metodológico	35
Descripción del tipo de estudio y alcance	35
Diseño del Estudio	35
Fase de Exploración y Selección Documental.....	36
Fase de Análisis del Contenido	36
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	36
Técnicas de Análisis de Datos.....	36
Consideraciones Éticas	37
Resultados.....	39
Descripción de los Resultados.....	39
Análisis de Resultados.....	39
Categorías Temáticas.....	40
Categoría N°1. Factores asociados al uso irracional de antibióticos	40
Categoría N°2. Prevalencia de automedicación y antibióticos más utilizados	44
Categoría N°3. Resistencia bacteriana, reacciones adversas y estrategias de intervención	48
Discusión	58
Conclusiones.....	61
Recomendaciones.....	63
Referencias Bibliográficas	65

Apéndices73

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Factores asociados al consumo inadecuado de antibióticos identificados en las fuentes revisadas</i>	43
Figura 2 <i>Prevalencia de automedicación con antibióticos por región en Colombia</i>	45
Figura 3 <i>Antibióticos más utilizados por automedicación en Colombia</i>	47
Figura 4 <i>Reacciones adversas reportadas por desconocimiento de RAM en la población</i>	50
Figura 5 <i>Estrategias propuestas para reducir el uso inadecuado de antibióticos</i>	52
Figura 6 <i>Distribución porcentual de los antibióticos más utilizados por automedicación en Colombia</i>	53

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Factores asociados al consumo inadecuado de antibióticos identificados en los estudios revisados</i>	41
Tabla 2 Prevalencia de automedicación reportada en los estudios revisados	44
Tabla 3 <i>Antibióticos más utilizados por automedicación</i>	46
Tabla 4 <i>Hallazgos sobre resistencia bacteriana y uso inadecuado de antibióticos</i>	48
Tabla 5 <i>Reacciones adversas asociadas al uso inadecuado de antibióticos</i>	49
Tabla 6 <i>Estrategias propuestas para disminuir el uso inadecuado de antibióticos</i>	51
Tabla 7 <i>Comparación epidemiológica y contextual de los estudios revisados</i>	53
Tabla 8 <i>Clasificación metodológica de los estudios revisados</i>	55

Lista de Apéndices

Apéndice A <i>Fuentes bibliográficas seleccionadas para la revisión temática</i>	73
---	----

Introducción

La automedicación con antibióticos en población adulta mayor de 18 años en Colombia representa una problemática de gran relevancia en salud pública, debido a sus implicaciones en la resistencia bacteriana, las reacciones adversas y la eficacia de los tratamientos antimicrobianos. Esta práctica, influenciada por factores sociales, culturales, económicos y estructurales, se ha consolidado en diversos contextos del país, afectando tanto la seguridad del paciente como la sostenibilidad de los recursos del sistema de salud. La facilidad de acceso a estos medicamentos sin prescripción, sumada al limitado conocimiento en salud y a las dificultades para acceder a atención médica oportuna, contribuye a la persistencia de conductas de automedicación que generan riesgos significativos.

En este escenario, resulta fundamental comprender cuáles son los factores asociados a la automedicación con antibióticos en la población adulta colombiana y cómo estos comportamientos se relacionan con las reacciones adversas y la resistencia bacteriana. La identificación de estos factores permitirá diseñar estrategias más efectivas para promover el uso racional de los antimicrobianos y fortalecer los mecanismos de vigilancia y control en el país. Asimismo, analizar las prácticas y conocimientos existentes en relación con los riesgos de la automedicación contribuirá a orientar políticas públicas y acciones educativas dirigidas a reducir esta problemática.

El análisis de la literatura científica y la revisión de estudios realizados en diferentes regiones de Colombia permiten evidenciar que la automedicación con antibióticos continúa siendo una práctica extendida, motivada por la percepción de beneficios inmediatos y la desinformación sobre sus riesgos. Los hallazgos actuales muestran que, además de la influencia

de factores sociales y culturales, las debilidades en la regulación, la supervisión del mercado farmacéutico y la vigilancia epidemiológica limitan la efectividad de las acciones para controlar el uso inadecuado de estos medicamentos. En consecuencia, la resistencia bacteriana y las reacciones adversas emergen como consecuencias directas, agravando la carga de enfermedad y dificultando la recuperación de los pacientes.

Con base en lo anterior, el presente estudio tiene como objetivo general analizar, mediante una revisión documental, la automedicación con antibióticos y su relación con las reacciones adversas y la resistencia bacteriana en población adulta en Colombia, desde el enfoque de la farmacovigilancia. Para ello, se busca identificar los antibióticos más utilizados, examinar la relación entre el uso inapropiado y la resistencia bacteriana, y revisar las estrategias propuestas en la literatura para promover el uso racional de los antimicrobianos.

Justificación

El uso inadecuado de antibióticos, especialmente cuando se adquieren sin prescripción médica, constituye actualmente un problema relevante de salud pública, debido a sus implicaciones en la aparición de resistencia bacteriana, el aumento de fallos terapéuticos y el riesgo de reacciones adversas en los pacientes. En Colombia, la automedicación con estos medicamentos sigue siendo una práctica frecuente, influenciada por factores como la facilidad de acceso, la falta de información, las creencias populares y las dificultades para acceder oportunamente a los servicios de salud.

Diversos estudios han evidenciado que muchas personas solicitan antibióticos en farmacias comunitarias sin contar con una fórmula médica, basándose en experiencias previas o en la percepción de que los síntomas no requieren valoración profesional. Esta conducta favorece el uso inadecuado de estos fármacos y contribuye al desarrollo de microorganismos resistentes, lo cual representa una amenaza directa para la eficacia de los tratamientos actuales y para la seguridad del paciente.

Desde el enfoque de la farmacovigilancia, resulta fundamental analizar este fenómeno en contextos específicos como las farmacias comunitarias, donde el Tecnólogo en Regencia de Farmacia cumple un papel clave en la orientación, educación y prevención del uso irracional de medicamentos. La identificación de las características de los usuarios, los motivos de solicitud y las prácticas de dispensación permite fortalecer las estrategias de control, seguimiento y promoción del uso responsable de antibióticos.

Existe una limitada producción investigativa local que aborde esta problemática de manera integral, lo que genera vacíos en el conocimiento y en la formulación de estrategias adecuadas para enfrentarla. Por esta razón, la presente investigación busca aportar evidencia empírica y reflexión crítica que contribuya a enriquecer el debate académico y a orientar la toma de decisiones en el ámbito del servicio farmacéutico y la salud pública.

Los resultados de este estudio podrán servir como base para mejorar los procesos de dispensación, fortalecer programas de farmacovigilancia y fomentar una cultura de autocuidado responsable, orientada a reducir los riesgos asociados al uso inadecuado de antibióticos en la población colombiana.

Objetivos

Objetivo General

Analizar, mediante una revisión documental, la automedicación con antibióticos y su relación con las reacciones adversas y la resistencia bacteriana en población adulta en Colombia, desde el enfoque de la farmacovigilancia.

Objetivos Específicos

Identificar los antibióticos más utilizados en procesos de automedicación en población adulta mayor de 18 años en Colombia, según la literatura científica revisada.

Identificar los factores asociados a la automedicación con antibióticos que favorecen la resistencia antimicrobiana y las reacciones adversas en la población colombiana.

Describir las estrategias propuestas en la literatura para abordar el uso inadecuado de antibióticos desde el enfoque de la farmacovigilancia.

Marco Referencial

Identificación del problema

La automedicación con antibióticos se ha convertido en una práctica habitual en la población adulta mayor de 18 años en Colombia, especialmente en contextos donde el acceso oportuno a los servicios de salud es limitado. Factores como la facilidad para adquirir medicamentos sin prescripción médica, la influencia de experiencias previas de tratamiento, las creencias populares sobre la eficacia de ciertos fármacos y las barreras económicas o geográficas para acceder a una consulta profesional han favorecido esta conducta.

Esta situación representa un problema de salud pública de gran relevancia, ya que el uso inadecuado de antibióticos está directamente relacionado con la aparición de reacciones adversas, fallas terapéuticas y, de manera más crítica, con el incremento de resistencia bacteriana. La resistencia antimicrobiana, considerada por la Organización Mundial de la Salud como una de las principales amenazas sanitarias globales, compromete la efectividad de los tratamientos disponibles y pone en riesgo la salud de los pacientes.

En Colombia, diversos estudios han documentado que los adultos solicitan antibióticos directamente en farmacias comunitarias sin contar con una fórmula médica, lo que evidencia un patrón de consumo basado en la percepción subjetiva de los síntomas y en la repetición de tratamientos previos (Molinero et al., 2020). Esta práctica, además de reflejar deficiencias en la regulación y control del expendio de medicamentos, pone de manifiesto la necesidad de fortalecer las estrategias de farmacovigilancia y educación sanitaria para reducir los riesgos asociados.

Planteamiento del problema

El uso indiscriminado de antibióticos sin prescripción médica constituye un fenómeno persistente en la población adulta colombiana, que se mantiene a pesar de los esfuerzos institucionales por promover el uso racional de medicamentos. Investigaciones recientes han demostrado que la automedicación está motivada por la accesibilidad de los fármacos, la falta de información adecuada y las dificultades para acceder a servicios médicos, generando consecuencias graves como reacciones adversas, fallos terapéuticos y la propagación de microorganismos resistentes (Núñez Nariño et al., 2025).

La resistencia bacteriana, producto del uso inadecuado de antibióticos, representa una amenaza creciente para la salud pública, ya que limita las opciones terapéuticas disponibles y aumenta la carga económica y social de las enfermedades infecciosas. Estudios realizados en droguerías colombianas han evidenciado que la automedicación y los errores en la dispensación son factores determinantes en la aparición de reacciones adversas, lo que pone de manifiesto la necesidad de fortalecer las prácticas de farmacovigilancia (Aricapa Granada et al., 2022). En este mismo sentido, Alzate Rojo et al. (2022) señalan que dichos errores de dispensación constituyen una falla estructural que compromete la seguridad del paciente.

En este contexto, las farmacias comunitarias se convierten en escenarios clave, dado que representan el primer punto de contacto de muchos usuarios con el sistema de salud. El papel del Regente de Farmacia resulta fundamental en la orientación, educación y prevención del uso irracional de medicamentos, pero aún persisten vacíos en la implementación de estrategias efectivas de control y seguimiento. Al respecto, Ibarra Valencia et al. (2025) han resaltado que las estrategias educativas sostenidas y contextualizadas son herramientas eficaces para modificar

conductas de automedicación y reducir la resistencia antimicrobiana, aunque su impacto depende de la continuidad y el respaldo institucional.

Pregunta de Investigación

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación con antibióticos en población adulta en Colombia, su relación con reacciones adversas y resistencia bacteriana?

Justificación

El uso inadecuado de antibióticos, especialmente cuando se adquieren sin prescripción médica, constituye actualmente un problema relevante de salud pública, debido a sus implicaciones en la aparición de resistencia bacteriana, el aumento de fallos terapéuticos y el riesgo de reacciones adversas en los pacientes. En Colombia, la automedicación con estos medicamentos sigue siendo una práctica frecuente, influenciada por factores como la facilidad de acceso, la falta de información, las creencias populares y las dificultades para acceder oportunamente a los servicios de salud.

Diversos estudios han evidenciado que muchas personas solicitan antibióticos en farmacias comunitarias sin contar con una fórmula médica, basándose en experiencias previas o en la percepción de que los síntomas no requieren valoración profesional. Esta conducta favorece el uso inadecuado de estos fármacos y contribuye al desarrollo de microorganismos resistentes, lo cual representa una amenaza directa para la eficacia de los tratamientos actuales y para la seguridad del paciente.

Desde el enfoque de la farmacovigilancia, resulta fundamental analizar este fenómeno en contextos específicos como las farmacias comunitarias, donde el Tecnólogo en Regencia de Farmacia cumple un papel clave en la orientación, educación y prevención del uso irracional de medicamentos. La identificación de las características de los usuarios, los motivos de solicitud y las prácticas de dispensación permite fortalecer las estrategias de control, seguimiento y promoción del uso responsable de antibióticos.

Existe una limitada producción investigativa local que aborde esta problemática de manera integral, lo que genera vacíos en el conocimiento y en la formulación de estrategias adecuadas para enfrentarla. Por esta razón, la presente investigación busca aportar evidencia empírica y reflexión crítica que contribuya a enriquecer el debate académico y a orientar la toma de decisiones en el ámbito del servicio farmacéutico y la salud pública.

Los resultados de este estudio podrán servir como base para mejorar los procesos de dispensación, fortalecer programas de farmacovigilancia y fomentar una cultura de autocuidado responsable, orientada a reducir los riesgos asociados al uso inadecuado de antibióticos en la población colombiana.

Marco teórico

El presente marco teórico aborda los principales conceptos y fundamentos relacionados con la automedicación con antibióticos en la población adulta mayor de 18 años, así como las reacciones adversas y la resistencia bacteriana asociadas al uso inadecuado de estos medicamentos. Asimismo, se analizan los factores que favorecen esta práctica, la importancia de la farmacovigilancia y las estrategias orientadas al uso racional de antibióticos, con el propósito de comprender el impacto de esta problemática en la salud pública.

Conceptualización de las Reacciones Adversas

Las reacciones adversas a medicamentos, en particular a los antibióticos, son efectos no deseados que ocurren tras la administración de estos fármacos en dosis usuales para profilaxis, diagnóstico o tratamiento de enfermedades. Estas reacciones pueden variar desde molestias leves hasta eventos graves que comprometen la salud del paciente e incluso ponen en riesgo su vida. La automedicación con antibióticos incrementa la probabilidad de experimentar reacciones adversas, debido a la falta de supervisión médica y a la utilización inapropiada de los medicamentos (CIMA, 2022).

Tipos de reacciones adversas. Las reacciones adversas asociadas a los antibióticos se clasifican en diferentes tipos según su mecanismo y severidad. Las principales incluyen:

Reacciones alérgicas: Son respuestas inmunológicas que se manifiestan de diversas formas clínicas, que van desde erupciones cutáneas leves hasta anafilaxia, una reacción potencialmente mortal. Martínez et al. (2020) identificaron que las manifestaciones más frecuentes incluyen urticaria, angioedema, erupciones maculopapulares y, en casos severos, síndrome de Stevens-Johnson o necrólisis epidérmica tóxica. Estas reacciones se desencadenan

cuando el sistema inmunológico del paciente identifica al antibiótico como un agente extraño y responde de forma exagerada.

Reacciones gastrointestinales: Incluyen diarrea, náuseas, vómitos y dolor abdominal. La diarrea es una de las reacciones más frecuentes, vinculada a la alteración del microbiota intestinal, especialmente con antibióticos como la amoxicilina y las cefalosporinas (CIMA, 2022). En casos severos puede desarrollarse colitis pseudomembranosa, una complicación grave que requiere atención médica especializada. La disbiosis intestinal ocasionada por estos medicamentos puede facilitar la colonización por bacterias patógenas, complicando aún más la situación clínica.

Reacciones hematológicas: Se manifiestan como anemia, leucopenia o trombocitopenia. García et al. (2018) señalan que estas respuestas representan una reacción inmunológica o tóxica que afecta componentes de la sangre como glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas. La toxicidad hematológica puede ser reversible o, en casos severos, requerir intervenciones como transfusiones o ajuste del tratamiento.

Reacciones neurológicas: Incluyen mareos, convulsiones o alteraciones en la percepción, generalmente relacionadas con dosis altas o sensibilidad individual. La taquicardia, aunque menos común, ha sido reportada en algunos casos con cefalexina, asociada a reacciones idiosincrásicas. La sensibilidad neurológica puede deberse a la acumulación del fármaco en el sistema nervioso central o a reacciones adversas específicas del paciente.

Efectos sobre órganos específicos: Incluyen hepatotoxicidad, nefrotoxicidad y daño en tejidos en casos de exposición prolongada o dosis elevadas (CIMA, 2022). La hepatotoxicidad

puede manifestarse con alteraciones en las pruebas de función hepática, mientras que la nefrotoxicidad puede comprometer la función renal.

Las reacciones adversas no solo dependen del medicamento en sí, sino también de la interacción con otros fármacos, la condición del paciente y la vía de administración. La automedicación puede aumentar la probabilidad de efectos adversos debido a la ingesta inadecuada sin control profesional y a la utilización de dosis incorrectas o prolongadas.

Riesgos asociados a la automedicación. La automedicación con antibióticos en población adulta en Colombia representa un riesgo considerable para la salud pública. Entre los principales riesgos se encuentra la aparición de efectos adversos que, si bien en algunos casos pueden ser leves, en otros pueden derivar en complicaciones graves como reacciones alérgicas severas o toxicidad. Tunarosa Corredor y Rodríguez (2022) reportaron en un estudio realizado en Suba que solo el 1,14% de los encuestados reportó efectos adversos, siendo diarrea y taquicardia las principales manifestaciones. Sin embargo, el subregistro y la falta de monitoreo clínico dificultan la detección oportuna de estas reacciones.

Además, el uso inapropiado de antibióticos incrementa la resistencia bacteriana, dificultando el tratamiento de infecciones y elevando la mortalidad (WHO, 2016). Por su parte, Jiménez-Núñez et al. (2016) señalan que en Colombia la prevalencia de resistencia bacteriana ha aumentado por el consumo irracional y la automedicación, lo que reduce la eficacia de los tratamientos disponibles y aumenta la probabilidad de complicaciones, hospitalizaciones y mortalidad.

Definiciones Clave

Notificación y subnotificación de información

La automedicación con antibióticos puede dificultar el adecuado seguimiento de las reacciones adversas, debido a que muchas personas consumen estos medicamentos sin supervisión médica ni acudir a los servicios de salud. Prácticas como el uso de medicamentos sobrantes, la suspensión temprana del tratamiento y las recomendaciones de familiares o conocidos favorecen el uso inadecuado y limitan la identificación oportuna de posibles efectos adversos.

La vigilancia epidemiológica activa, en conjunto con actividades de prevención y control de infecciones, han demostrado ser medidas muy efectivas en la reducción y contención de la resistencia antimicrobiana (Organización Panamericana de la Salud, 2014). La farmacovigilancia, por su parte, se encarga de vigilar la seguridad de los medicamentos y busca que la relación beneficio-riesgo se mantenga favorable, previniendo reacciones adversas o cualquier otro problema de salud relacionado con los medicamentos (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Servicios de salud y automedicación

La automedicación es una práctica relacionada con el uso de medicamentos por iniciativa propia, sin contar con la orientación o prescripción de un profesional de la salud. González et al. (2025) la definen como el acto de consumir medicamentos sin una prescripción médica, con el fin de tratar síntomas, curar o prevenir enfermedades, generalmente basado en un autodiagnóstico. Esta definición permite comprender que las personas toman decisiones sobre el

uso de medicamentos a partir de su propia interpretación de los síntomas o de experiencias previas.

Sin embargo, la automedicación no se limita únicamente al consumo de medicamentos sin receta médica. También puede presentarse cuando una persona modifica por su cuenta el uso de un tratamiento previamente indicado, como cambiar dosis, prolongar el tiempo de uso o suspender el medicamento antes de lo recomendado. En estos casos, aunque haya existido una prescripción inicial, el uso posterior deja de estar supervisado por un profesional.

La automedicación es una práctica que no se presenta únicamente por decisión individual, sino que está relacionada con diferentes factores sociales, económicos y culturales. Martínez y Quiroz (2025) señalan que factores como la falta de acceso a servicios médicos adecuados, los costos de atención sanitaria, el género, la etnia, el nivel educativo, la percepción de enfermedades y las creencias culturales juegan un papel crucial en esta tendencia.

Por otra parte, también existen factores sociales y culturales que influyen en la permanencia de esta práctica. En muchos casos la automedicación se convierte en un comportamiento aprendido dentro de las familias y comunidades, ya que es común utilizar medicamentos anteriormente recetados o recomendados por amigos para tratar síntomas similares. Otro aspecto que contribuye es la acumulación de medicamentos en los hogares, ya sea por tratamientos no completados o por la compra de fármacos que finalmente no se utilizaron, facilitando que las personas recurran a ellos ante molestias similares. Desde el punto de vista económico, el bajo ingreso familiar y las dificultades para acceder a consultas médicas pueden llevar a que la automedicación sea vista como una alternativa más rápida y económica para aliviar ciertos síntomas (González et al., 2025).

Bases Teóricas de los Factores Asociados a la Subnotificación de Reacciones Adversas

Automedicación con antibióticos

La automedicación con antibióticos se refiere al uso de estos medicamentos sin la prescripción ni supervisión de un profesional de la salud. Esta práctica puede incluir la compra directa en farmacias sin fórmula médica, el uso de medicamentos sobrantes de tratamientos anteriores o el consumo de antibióticos recomendados por familiares o conocidos. Los antibióticos son medicamentos diseñados específicamente para tratar infecciones causadas por bacterias, por lo que su utilización debe basarse en un diagnóstico adecuado que permita identificar el agente causal, seleccionar el antibiótico más apropiado y establecer la dosis y duración del tratamiento. Cuando estos medicamentos se utilizan sin evaluación médica previa, existe el riesgo de que se administren en situaciones donde no son necesarios o en dosis incorrectas, lo que puede disminuir su efectividad terapéutica (Fajardo et al., 2013).

El uso inapropiado de antibióticos también puede contribuir al desarrollo de resistencia bacteriana, fenómeno que ocurre cuando las bacterias desarrollan mecanismos que les permiten sobrevivir a la acción de estos medicamentos. Alós (2015) destaca que este problema se ha convertido en una preocupación creciente a nivel mundial, debido a que dificulta el tratamiento de diversas infecciones y puede aumentar el riesgo de complicaciones en los pacientes.

Prevalencia en población adulta

La automedicación con antibióticos se presenta con relativa frecuencia en la población adulta, especialmente en contextos donde existe facilidad para adquirir medicamentos sin prescripción médica o donde el acceso a los servicios de salud puede resultar limitado. En muchos casos, los adultos recurren al uso de antibióticos para tratar síntomas comunes como

dolor de garganta, fiebre o infecciones respiratorias, sin contar con un diagnóstico médico que confirme la necesidad del tratamiento.

Machado (2022) señala que la automedicación con antibióticos en adultos puede estar asociada a diversos factores, entre los que se encuentran la percepción de que estos medicamentos son eficaces para tratar diferentes enfermedades, la experiencia previa con tratamientos antibióticos y la facilidad de acceso. De igual forma, Tapiero y Ariza (2023) indican que la automedicación con antibióticos continúa siendo un desafío para los sistemas de salud, debido a que el consumo sin prescripción médica puede favorecer el uso irracional y aumentar el riesgo de efectos adversos en la población adulta.

Prácticas comunes de automedicación con antibióticos.

La automedicación con antibióticos puede manifestarse a través de diferentes prácticas relacionadas con el uso inadecuado de estos medicamentos. Una de las más frecuentes es el consumo de antibióticos para tratar enfermedades de origen viral como el resfriado común o la gripe, donde no tienen ningún efecto terapéutico ya que su acción está dirigida exclusivamente a bacterias (Tapiero y Ariza, 2023).

Otra práctica común consiste en utilizar antibióticos sobrantes de tratamientos anteriores. Algunas personas guardan medicamentos no consumidos completamente y los utilizan nuevamente ante síntomas similares, lo cual puede resultar problemático ya que cada infección puede tener una causa diferente y requerir un tratamiento específico. Asimismo, Morales et al. (2014) señalan que la suspensión prematura del tratamiento puede reducir la efectividad del medicamento y favorecer la persistencia de bacterias en el organismo.

Otra conducta asociada es el uso de antibióticos recomendados por familiares o amigos que han experimentado síntomas similares. Yucuma et al. (2024) destacan la importancia de promover estrategias de educación en salud orientadas al uso racional de antibióticos y al fortalecimiento de la información dirigida a la población sobre los riesgos asociados a su uso inadecuado.

Resistencia antimicrobiana

La resistencia antimicrobiana ocurre cuando los microorganismos como bacterias, virus, hongos y parásitos cambian con el tiempo y dejan de responder a los medicamentos antimicrobianos, provocando que las infecciones sean más difíciles de tratar y aumentando el riesgo de propagación de enfermedades, complicaciones graves y mortalidad (Organización Mundial de la Salud, 2023).

Mecanismos de resistencia

Según el European Centre for Disease Prevention and Control (2023), las bacterias han desarrollado diversos mecanismos que les permiten sobrevivir a la acción de los antibióticos:

Bombas de expulsión (eflujo): Algunas bacterias poseen bombas de eflujo ubicadas en su membrana celular que expulsan activamente los antibióticos fuera de la célula, reduciendo la concentración del fármaco dentro de la bacteria y disminuyendo su eficacia.

Disminución de la permeabilidad de la membrana: Las bacterias pueden modificar su membrana celular dificultando la entrada de los antibióticos, reduciendo así la cantidad de medicamento que logra penetrar en la célula bacteriana.

Destrucción o inactivación del antibiótico: Algunas bacterias producen enzimas capaces de destruir o inactivar los antibióticos. Un ejemplo importante son las β -lactamasas, enzimas que rompen el anillo β -lactámico presente en antibióticos como las penicilinas y cefalosporinas.

Modificación del antibiótico: En ciertos casos, las bacterias producen enzimas que añaden grupos químicos al antibiótico, alterando su estructura y evitando que pueda unirse correctamente a su objetivo dentro de la célula bacteriana.

Modificación o camuflaje del sitio de acción: Las bacterias pueden presentar cambios en la estructura del sitio donde actúa el antibiótico, impidiendo la unión del medicamento con su objetivo debido a mutaciones en el ADN bacteriano o cambios químicos en las proteínas celulares.

Producción de proteínas alternativas: Algunas bacterias desarrollan proteínas alternativas que reemplazan aquellas bloqueadas por el antibiótico. Un ejemplo es el *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SARM), que produce una proteína de unión a penicilina con baja afinidad por los antibióticos β -lactámicos.

Reprogramación o cambio del objetivo: En algunos casos las bacterias pueden producir una variante diferente de la estructura celular sobre la cual actúa el antibiótico, impidiendo que el medicamento interactúe de manera efectiva, como se observa en bacterias resistentes a la vancomicina (European Centre for Disease Prevention and Control, 2023).

Tipos de resistencia

Además de los mecanismos específicos, las bacterias pueden presentar resistencia intrínseca o resistencia adquirida. De acuerdo con ReAct Group (2023), la resistencia intrínseca ocurre de forma natural cuando ciertas bacterias poseen características estructurales o fisiológicas que les permiten resistir de manera natural a determinados antibióticos. Por otro lado, la resistencia adquirida se presenta cuando una bacteria que previamente era sensible a un antibiótico desarrolla mecanismos que le permiten sobrevivir a su acción, generalmente debido a mutaciones genéticas o a la adquisición de genes de resistencia provenientes de otros microorganismos.

Impacto en salud pública

La resistencia antimicrobiana representa una de las mayores amenazas para la salud pública a nivel mundial, ya que reduce la eficacia de los tratamientos disponibles para combatir infecciones causadas por bacterias, virus, hongos y parásitos. Cuando los microorganismos desarrollan resistencia, las infecciones se vuelven más difíciles de tratar, lo que puede prolongar la enfermedad, aumentar el riesgo de complicaciones y elevar las tasas de mortalidad (Organización Mundial de la Salud, 2023).

Esta problemática también compromete procedimientos médicos que dependen del uso efectivo de antibióticos, como cirugías, tratamientos oncológicos, trasplantes de órganos y la atención en unidades de cuidados intensivos. Giono et al. (2020) señalan que la OMS estima que la resistencia bacteriana ocasionará 10 millones de muertes por año para el 2050 y una reducción entre 2 y 5% del producto interno bruto en algunos países.

Relación entre automedicación y resistencia bacteriana

La automedicación con antibióticos se ha identificado como un factor importante en el desarrollo de la resistencia antimicrobiana. Ocan et al. (2015) señalan que el uso de estos medicamentos sin diagnóstico médico, así como la utilización de dosis inadecuadas o tratamientos incompletos, favorece la selección y propagación de bacterias resistentes en la comunidad, lo que dificulta el tratamiento de las infecciones y aumenta el riesgo para la salud pública.

El uso inadecuado de antibióticos también ocurre cuando estos medicamentos se consumen para tratar enfermedades virales como resfriados o gripe, donde no tienen efecto terapéutico. Esta práctica aumenta la presión selectiva sobre las bacterias, favoreciendo la aparición y propagación de cepas resistentes en la comunidad (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Antecedentes de la Investigación

Los antecedentes revisados evidencian que la automedicación con antibióticos continúa siendo una problemática frecuente en diferentes contextos sociales y poblacionales, especialmente en países donde existen dificultades de acceso a los servicios de salud y facilidad para adquirir medicamentos sin fórmula médica. Arboleda et al. (2023) coinciden en que esta práctica se presenta principalmente en población adulta y suele relacionarse con síntomas considerados leves como infecciones respiratorias, fiebre, dolor de garganta y molestias gastrointestinales. En este mismo sentido, López (2019) y Ocan et al. (2015) refuerzan que los patrones de automedicación son similares en diferentes contextos latinoamericanos.

Los estudios analizados identifican que entre los factores asociados a la automedicación se encuentran las demoras en la atención médica, los costos de consulta, la percepción de baja gravedad de la enfermedad y el bajo nivel de información sobre el uso adecuado de antibióticos. Quiroga et al. (2023) señalan que la facilidad de acceso a antibióticos sin prescripción médica continúa favoreciendo el uso inadecuado de amoxicilina, azitromicina y cefalexina. Por su parte, Salazar et al. (2018) destacan que estas condiciones se presentan con mayor frecuencia para tratar enfermedades que no siempre requieren terapia antibiótica.

De igual forma, las investigaciones revisadas muestran que la automedicación con antibióticos representa un riesgo importante para la salud pública. Jiménez et al. (2016) reportan que el uso irracional puede generar fallos terapéuticos, alteraciones gastrointestinales y reacciones alérgicas. Complementariamente, Tunarosa y Rodríguez (2022) documentaron dificultades en el tratamiento de infecciones futuras, especialmente cuando los medicamentos se utilizan en dosis inadecuadas o durante períodos incompletos.

Los antecedentes destacan que la resistencia antimicrobiana se ha convertido en una de las principales amenazas para la salud pública a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud (2021) señala que esta situación limita la eficacia de los tratamientos disponibles y aumenta el riesgo de complicaciones, hospitalizaciones y mortalidad. De La Cadena et al. (2023) complementan que el consumo indiscriminado de antibióticos favorece la aparición de bacterias resistentes, situación que dificulta el control de enfermedades infecciosas.

Varios estudios resaltan la importancia de fortalecer las estrategias de educación sanitaria, farmacovigilancia y regulación en la dispensación de antibióticos. Fajardo et al. (2013) recomiendan el fortalecimiento de campañas educativas y el control en la venta de antibióticos

sin fórmula médica. La Organización Mundial de la Salud (2020) propone la promoción de programas de vigilancia epidemiológica orientados a prevenir la resistencia bacteriana y mejorar la seguridad en el uso de medicamentos.

Marco Legal o Normativo

En Colombia existe un conjunto de normas que buscan regular la producción, comercialización, dispensación y publicidad de los medicamentos, con el propósito de garantizar que sean seguros, eficaces y utilizados de forma adecuada por la población. Este marco normativo busca prevenir prácticas como la automedicación inadecuada que puede generar riesgos para la salud pública.

Desde el punto de vista legal, uno de los fundamentos más importantes es la Constitución Política de 1991, la cual reconoce en su artículo 49 el derecho a la salud como un servicio público a cargo del Estado, implicando que las autoridades deben garantizar el acceso a los servicios de salud y promover condiciones que permitan proteger la salud de las personas (Const., 1991).

El Decreto 2200 de 2005, reglamentado por la Resolución 1403 de 2007, reglamenta el servicio farmacéutico y define las obligaciones del dispensador, incluyendo la exigencia de fórmula médica como medida clave para el control de la venta de antibióticos. Fajardo et al. (2013) señalan que si este decreto se aplicara en todos los establecimientos farmacéuticos a nivel nacional, se contribuiría significativamente a disminuir el uso continuo e inadecuado de los antibióticos.

El Decreto 3050 de 2005 complementa esta regulación al especificar que los medicamentos bajo fórmula médica solo pueden expendirse en droguerías y farmacias-droguerías, mientras que los medicamentos de venta libre pueden comercializarse también en otros establecimientos siempre que cumplan con las Buenas Prácticas de Abastecimiento (Decreto 3050, 2005).

La Resolución 1896 de 2023 establece que la información sobre medicamentos debe ser objetiva, veraz y no inducir al consumo innecesario o inadecuado. Además, la publicidad de medicamentos que requieren fórmula médica no puede dirigirse al público en general, sino únicamente a profesionales de la salud (Resolución 1896, 2023).

El control del mercado farmacéutico involucra a diferentes instituciones. El Ministerio de Salud y Protección Social formula las políticas públicas relacionadas con los medicamentos, mientras que el INVIMA tiene la función de otorgar los registros sanitarios, vigilar la calidad de los productos y supervisar su comercialización. A nivel local, las secretarías de salud participan en la inspección y control de farmacias y droguerías.

Estas normas buscan garantizar que los medicamentos sean utilizados de manera segura y responsable. Sin embargo, diversos estudios señalan que todavía existen dificultades en el cumplimiento de estas regulaciones, lo cual puede favorecer prácticas como la automedicación o la venta de medicamentos sin la debida prescripción médica. Por esta razón, resulta necesario fortalecer las estrategias de vigilancia, control y educación dirigidas tanto a los profesionales de la salud como a la población en general (González et al., 2025).

Marco Metodológico

Descripción del tipo de estudio y alcance

Se trata de una investigación de enfoque cualitativo, de tipo documental, basada en la recopilación y análisis de artículos científicos publicados entre 2016 y 2026 sobre la automedicación con antibióticos en población adulta en Colombia. Este tipo de estudio corresponde a una revisión de la literatura, la cual permite reunir información de diferentes investigaciones para comprender mejor un tema específico (Rodríguez y González, 2024).

En cuanto a su alcance, es de tipo descriptivo, ya que busca identificar y caracterizar los factores asociados a la automedicación con antibióticos, así como los principales aspectos relacionados con este fenómeno en la población estudiada.

Diseño del Estudio

El diseño del estudio es de carácter analítico, ya que además de describir el fenómeno, permite examinar la relación entre el uso inadecuado de antibióticos y sus posibles consecuencias, como la aparición de reacciones adversas y el desarrollo de resistencia bacteriana.

Además, se basa en la revisión de información previamente publicada en la literatura científica, por lo que se considera de carácter retrospectivo, al utilizar datos provenientes de estudios realizados en periodos anteriores. Este tipo de diseño permite organizar y analizar la información de manera estructurada, facilitando la identificación de factores asociados y hallazgos relevantes (Rodríguez y González, 2024).

Fase de Exploración y Selección Documental

Durante esta fase se realizó la búsqueda y selección de artículos científicos relacionados con la automedicación con antibióticos en población adulta mayor de 18 años en Colombia. Para ello, se consultaron diferentes bases de datos académicas y repositorios institucionales, aplicando criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos con el fin de seleccionar información pertinente y confiable para la investigación.

Fase de Análisis del Contenido

En esta fase se llevó a cabo la revisión y análisis de los estudios seleccionados, permitiendo identificar los principales factores asociados a la automedicación con antibióticos, las reacciones adversas y la resistencia bacteriana. La información fue organizada y sistematizada para facilitar la interpretación de los hallazgos y el desarrollo del marco teórico.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Para el desarrollo de la presente investigación se emplearon técnicas de recolección de información basadas en la revisión documental, orientadas a la búsqueda, selección y análisis de literatura científica relacionada con la automedicación con antibióticos, sus factores asociados, reacciones adversas y la resistencia bacteriana en población adulta en Colombia.

Técnicas de Análisis de Datos

Para el análisis de la información recolectada se emplearon técnicas de análisis cualitativo, orientadas a la organización, interpretación y comprensión de los hallazgos obtenidos de los artículos seleccionados. Inicialmente, se realizó una lectura comprensiva de cada uno de los estudios con el fin de identificar los aspectos más relevantes relacionados con la automedicación con antibióticos.

Posteriormente, la información fue organizada en una matriz de análisis, lo que permitió clasificar los datos en categorías temáticas como factores asociados a la automedicación, tipos de antibióticos utilizados, reacciones adversas y resistencia bacteriana. Este proceso facilitó la identificación de patrones, relaciones y tendencias dentro de la literatura revisada.

Se realizó una síntesis narrativa de la información mediante la integración de los hallazgos más relevantes, lo que permitió interpretar los resultados de manera coherente y fundamentada en la evidencia científica disponible. Noreña (2024) señala que este tipo de análisis es fundamental en estudios cualitativos, ya que permite comprender en profundidad los fenómenos de salud desde diferentes perspectivas.

Consideraciones Éticas

De acuerdo con lo establecido en la Resolución 8430 de 1993, específicamente en su artículo 11, literal A, este estudio se considera una investigación sin riesgo, ya que no implica intervención directa sobre seres humanos ni la manipulación de información personal o datos sensibles. El estudio se fundamenta en una revisión documental de literatura científica, utilizando fuentes secundarias como artículos académicos, revisiones y documentos científicos relacionados con la automedicación de antibióticos en población adulta en Colombia, así como sus implicaciones en reacciones adversas y resistencia bacteriana.

En este sentido, se garantiza el uso responsable y adecuado de la información, respetando los principios de confidencialidad y veracidad de los datos consultados. Igualmente, se asegura el cumplimiento de los principios de integridad académica mediante la correcta citación de las fuentes utilizadas, evitando cualquier forma de plagio y reconociendo los derechos de autor conforme a lo establecido en la Ley 23 de 1982.

La investigación busca aportar al conocimiento en salud pública y farmacovigilancia, contribuyendo a la comprensión de los factores asociados a la automedicación con antibióticos y sus posibles riesgos, sin comprometer la identidad ni la privacidad de ningún individuo. De esta manera, se garantiza el cumplimiento de los principios éticos de responsabilidad, transparencia y rigor académico en todas las fases del estudio.

Resultados

Descripción de los Resultados

La revisión documental permitió identificar diferentes factores asociados al uso inadecuado de antibióticos y a la automedicación en Colombia. Los estudios revisados evidencian que el consumo irracional de estos medicamentos constituye un problema de salud pública relacionado con factores sociales, económicos, culturales e institucionales.

Entre los principales hallazgos se identificó la facilidad de acceso a antibióticos sin fórmula médica, la recomendación por parte del personal de droguerías, la automedicación basada en experiencias previas y las barreras de acceso al sistema de salud. Asimismo, se evidenció un incremento del uso de antibióticos durante la pandemia por COVID-19, especialmente de azitromicina y amoxicilina.

Los estudios también muestran un bajo conocimiento de la población sobre resistencia bacteriana y reacciones adversas a medicamentos, situación que incrementa el riesgo de aparición de bacterias multirresistentes y complicaciones asociadas al tratamiento inadecuado. A continuación, se presentan los resultados organizados por categorías temáticas, integrando tablas comparativas y análisis derivados de los estudios seleccionados.

Análisis de Resultados

El análisis de los estudios revisados evidencia que la automedicación con antibióticos continúa siendo una práctica frecuente en Colombia, tanto en contextos urbanos como rurales. La mayoría de las investigaciones reportan que la amoxicilina es el antibiótico más utilizado, principalmente para tratar síntomas respiratorios de origen viral, lo cual demuestra un uso irracional de estos medicamentos.

Las regiones con mayores prevalencias de automedicación presentan factores comunes como dificultades de acceso a los servicios de salud, venta libre de antibióticos y escasa educación sanitaria. En ciudades como Medellín, Cartagena, Palmira y Bogotá se reportaron prevalencias superiores al 70%, mientras que en contextos rurales o con barreras geográficas se identificó mayor dependencia de las droguerías como primer punto de atención.

Los estudios comparativos también muestran diferencias relacionadas con el nivel educativo y el contexto social. Aunque en la población universitaria existe mayor acceso a información, persiste la automedicación debido a la percepción de conocimiento sobre los medicamentos. De igual manera, durante la pandemia por COVID-19 aumentó el consumo de antibióticos por miedo, desinformación y recomendaciones no médicas.

Otro aspecto relevante identificado fue el desconocimiento sobre farmacovigilancia, resistencia bacteriana y reacciones adversas a medicamentos. Varias investigaciones reportaron que una gran proporción de la población desconoce los riesgos asociados al uso inadecuado de antibióticos y no realiza reportes ante eventos adversos. En relación con las estrategias de intervención, los estudios coinciden en la necesidad de fortalecer la educación sanitaria, mejorar la vigilancia sobre la dispensación de antibióticos y promover el rol del Regente de Farmacia como educador en salud.

Categorías Temáticas

Categoría N°1. Factores asociados al uso irracional de antibióticos

La revisión documental permitió identificar múltiples factores asociados al uso irracional de antibióticos en Colombia. Entre ellos se destacan la facilidad de acceso a medicamentos sin fórmula médica, las recomendaciones realizadas por personal de droguerías, la influencia de

familiares o amigos y las barreras de acceso al sistema de salud. Además, varios estudios reportaron que los antibióticos son utilizados para tratar enfermedades virales como gripe, resfriado común y síntomas asociados a COVID-19, situación que favorece el aumento de la resistencia bacteriana.

Tabla 1

Factores asociados al consumo inadecuado de antibióticos identificados en los estudios revisados

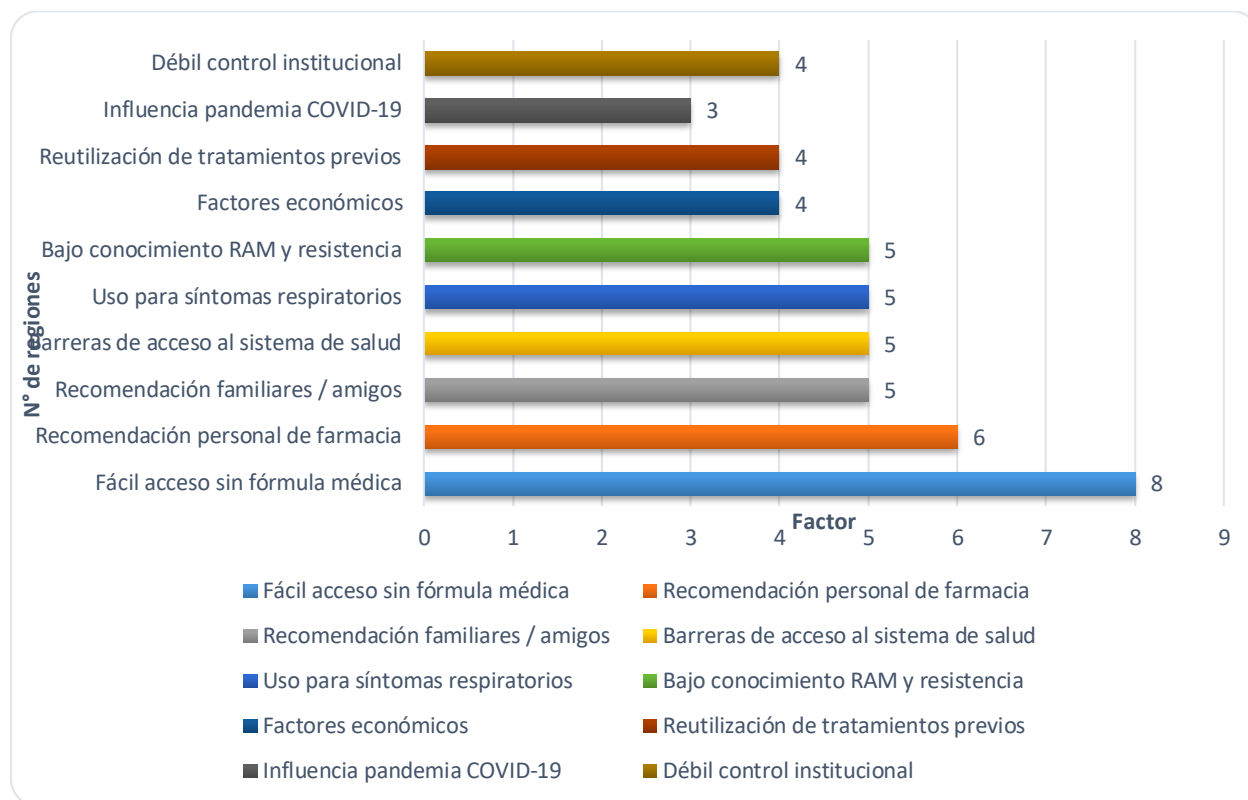
Factor asociado	Hallazgo consolidado	Estudios / regiones que lo reportan
Fácil acceso sin fórmula médica	Las droguerías y farmacias aparecen como el principal canal de adquisición de antibióticos sin prescripción.	Medellín, Cali, Pasto, Sincelejo, Bogotá, Cartagena, Palmira, Manrique
Recomendación del personal de farmacia	Varios estudios muestran que el expendedor o personal de droguería recomienda antibióticos sin fórmula.	Medellín, Pasto, Sincelejo, Cartagena, Palmira, Manrique
Recomendación de familiares o amigos	El uso se basa en experiencias previas de familiares, amigos o vecinos.	Bogotá, Cartagena, Palmira, Pasto, Sincelejo
Barreras de acceso al sistema de salud	Demoras en citas, mala atención, poco tiempo de consulta y dificultad para acceder a EPS favorecen la automedicación.	Armenia, Medellín, Cartagena, Palmira, Pasto

Uso para síntomas respiratorios	Se usan antibióticos para gripa, tos, dolor de garganta, amigdalitis y síntomas asociados a COVID-19.	Medellín, Pasto, Sincelejo, Cartagena, Cali
Bajo conocimiento sobre RAM y resistencia	Gran parte de la población desconoce qué son las reacciones adversas y la resistencia bacteriana.	Pasto, Cartagena, Palmira, Manrique, Huila
Factores económicos	Comprar antibióticos directamente resulta más rápido y económico que acudir a consulta.	Medellín, Pasto, Cartagena, zonas rurales
Reutilización de tratamientos previos	Se usan sobrantes de tratamientos anteriores o fórmulas antiguas.	Pasto, Medellín, Bogotá, Sincelejo
Influencia de pandemia COVID-19	Aumentó el uso de antibióticos, especialmente azitromicina, por miedo y desinformación.	Medellín, Armenia, Bogotá
Débil control institucional	Aunque la norma exige fórmula médica, persiste la venta libre por baja inspección y vigilancia.	Medellín, Cali, INS, Huila

Nota. La tabla resume los principales factores asociados al consumo inadecuado de antibióticos identificados en los estudios revisados en Colombia. *Fuente.* Elaboración propia a partir de Arboleda et al. (2023), Quiroga et al. (2023), Suárez (2022), Torres (2021) e INS (2024) y demás estudios revisados.

Figura 1

Factores asociados al consumo inadecuado de antibióticos identificados en las fuentes revisadas



Nota. La figura ilustra el número de regiones que reportan cada factor asociado al consumo inadecuado de antibióticos en Colombia. *Fuente.* Elaboración propia basada en los estudios revisados.

Análisis de la categoría 1. Los resultados evidencian que el uso inadecuado de antibióticos no depende únicamente de decisiones individuales, sino también de factores estructurales relacionados con el sistema de salud y el control institucional. La facilidad para adquirir antibióticos sin prescripción continúa siendo uno de los principales problemas identificados en las diferentes regiones del país. Asimismo, la recomendación realizada por personal de droguerías refleja debilidades en los procesos de vigilancia y educación farmacéutica. El uso de antibióticos para enfermedades virales demuestra la persistencia de

desinformación en la comunidad y la necesidad de fortalecer estrategias educativas dirigidas a la población.

Categoría N°2. Prevalencia de automedicación y antibióticos más utilizados

Los estudios revisados reportan prevalencias elevadas de automedicación con antibióticos en diferentes regiones de Colombia. En algunos contextos urbanos se encontraron prevalencias superiores al 80%, lo cual evidencia la magnitud del problema. De igual forma, la amoxicilina fue el antibiótico más utilizado en la mayoría de las investigaciones, seguida de azitromicina, ampicilina y ciprofloxacina.

Tabla 2

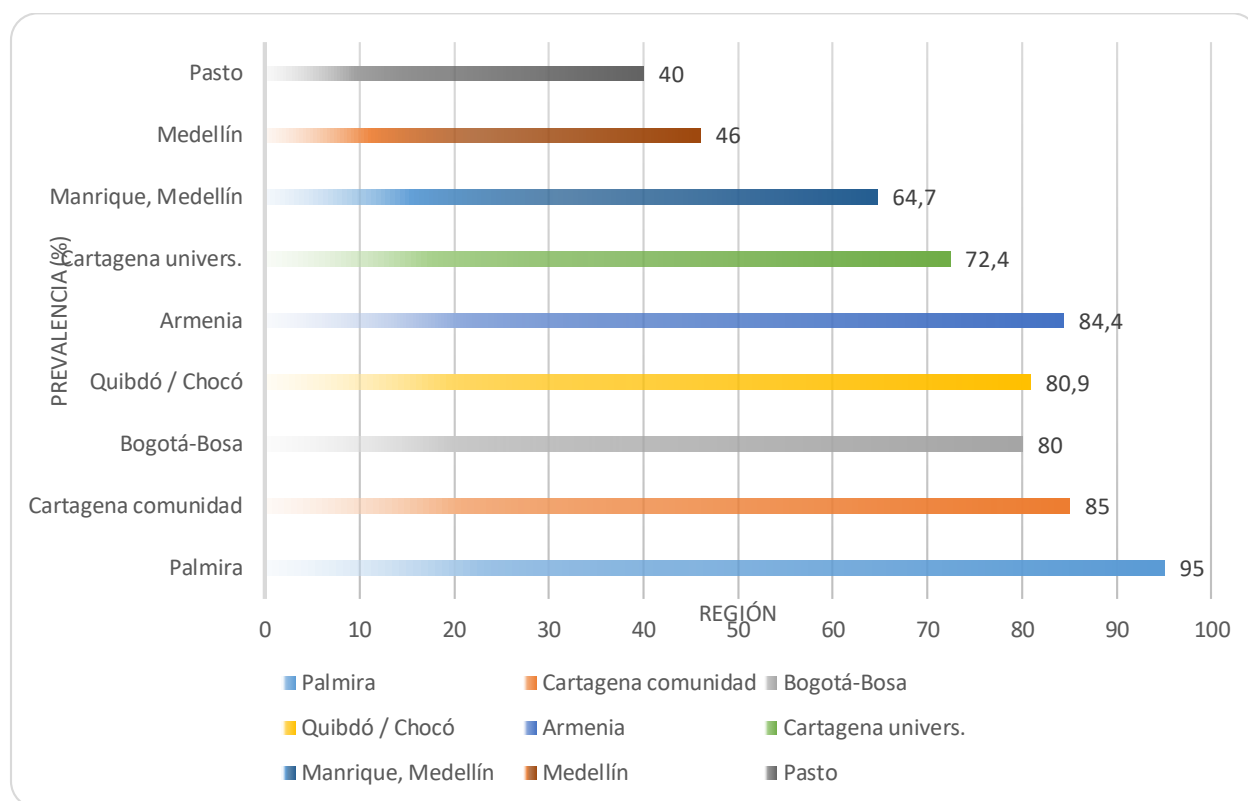
Prevalencia de automedicación reportada en los estudios revisados

Estudio / región	Población	Prevalencia reportada
Arboleda et al. – Medellín	Adultos	46%
Quiroga et al. – Armenia	Adultos 45–70 años	84,37% alguna vez en la vida
Suárez – Pasto	Familias comuna 3	40%
Torres – Cartagena	Estudiantes universitarios	72,4%
Estudio Bogotá-Bosa	Adultos	80%
Cartagena comunidad	Adultos	85%
Palmira	Adultos comunidad	95%
Manrique, Medellín	Usuarios de droguería	64,7%
Cali	Ventas en droguerías	4,3 DHD
Quibdó / Chocó	Comunidad	80,9%

Nota. La tabla muestra las prevalencias de automedicación con antibióticos reportadas en diferentes estudios realizados en Colombia. *Fuente.* Elaboración propia a partir de los estudios revisados.

Figura 2

Prevalencia de automedicación con antibióticos por región en Colombia



Nota. La figura compara las prevalencias de automedicación con antibióticos reportadas en diferentes regiones de Colombia. *Fuente.* Elaboración propia basada en los estudios revisados.

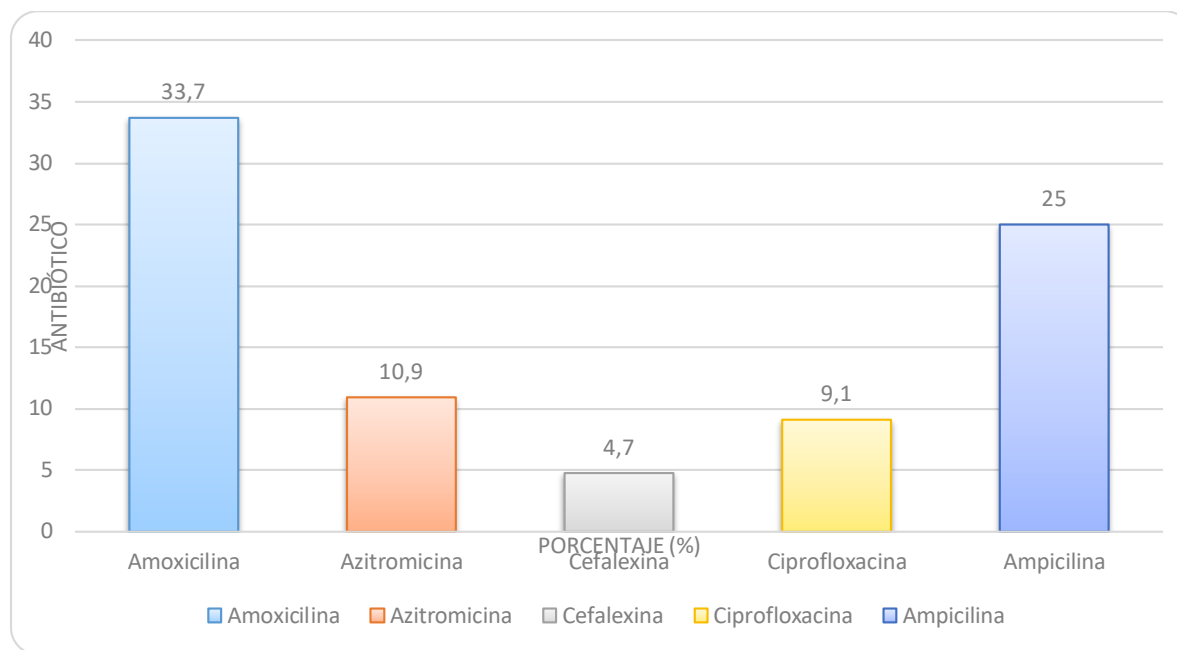
Tabla 3*Antibióticos más utilizados por automedicación*

Antibiótico	Frecuencia reportada	Estudios / regiones
Amoxicilina	33,7% Medellín / 57% Pasto / 67,4% Cali / 69,1% Cartagena	Medellín, Pasto, Cali, Cartagena, Sincelejo
Azitromicina	10,9% Medellín; aumentó durante pandemia COVID-19	Medellín, Bogotá
Cefalexina	4,7% Medellín	Medellín, Huila, Cali
Ampicilina	25% Pasto	Pasto, Sincelejo, Cali
Ciprofloxacina	9,1% Cali	Cali, Manizales, Huila
Nitrofurantoína	Recomendada para síntomas urinarios	Medellín
Ceftriaxona	Contexto hospitalario	Huila, Atlántico
Doxiciclina	Reportada en Colombia	Huila
Clindamicina	Automedicación odontológica	Candelaria, Valle
Claritromicina	Macrólido reportado en revisiones	Revisiones documentales

Nota. La tabla resume los antibióticos más utilizados en procesos de automedicación en Colombia. *Fuente.* Elaboración propia a partir de Arboleda et al. (2023), Quiroga et al. (2023) y estudios regionales analizados.

Figura 3

Antibióticos más utilizados por automedicación en Colombia



Nota. La figura presenta los antibióticos más reportados en procesos de automedicación en Colombia según los estudios revisados. *Fuente.* Elaboración propia basada en Arboleda et al. (2023), Quiroga et al. (2023) y estudios regionales analizados.

Análisis de la Categoría 2. Las altas prevalencias de automedicación reportadas en los diferentes estudios reflejan que esta práctica continúa ampliamente normalizada en Colombia. La amoxicilina fue el antibiótico más utilizado debido a su bajo costo, fácil acceso y percepción de eficacia para múltiples síntomas. Durante la pandemia por COVID-19 aumentó especialmente el consumo de azitromicina, impulsado por información errónea difundida en medios y redes sociales. Los resultados también evidencian que el nivel educativo no necesariamente disminuye la automedicación, lo que demuestra que el problema no depende únicamente del acceso a información, sino también de comportamientos culturales y percepciones de riesgo.

Categoría N°3. Resistencia bacteriana, reacciones adversas y estrategias de intervención

Los estudios revisados muestran que el uso inadecuado de antibióticos favorece la aparición de resistencia bacteriana y aumenta el riesgo de reacciones adversas a medicamentos. También se identificaron múltiples estrategias orientadas a disminuir el uso irracional y fortalecer la farmacovigilancia.

Tabla 4

Hallazgos sobre resistencia bacteriana y uso inadecuado de antibióticos

Hallazgo	Interpretación	Estudios / fuentes
Uso de antibióticos para enfermedades virales	Error más frecuente; favorece presión selectiva bacteriana.	Medellín, Pasto, Sincelejo, Cartagena, Armenia
Suspensión temprana del tratamiento	Aumenta el riesgo de resistencia al mejorar síntomas.	Pasto, Cartagena, revisiones
Compra de dosis incompletas	Favorece la subdosificación por razones económicas.	Estudios comunitarios
Prescripción/dispensación inadecuada	32% de droguerías en Medellín sugirió antibióticos sin fórmula.	Medellín
Resistencia en infecciones urinarias	Resistencias en <i>E. coli</i> y <i>Klebsiella pneumoniae</i> .	Manizales, revisiones
Uso hospitalario inadecuado	Prescripciones inadecuadas y uso de amplio espectro sin justificación.	Atlántico, INS

Aumento de bacterias multirresistentes	<i>Klebsiella pneumoniae</i> y <i>Pseudomonas aeruginosa</i> como alerta.	Revisión UNAD 2025
Falta de conocimiento sobre resistencia	En Cartagena, 51,4% desconocía el término resistencia bacteriana.	Cartagena universitarios
Falta de control en droguerías	Falla clave en la cadena de uso del medicamento.	Medellín, Cali, INS

Nota. La tabla evidencia prácticas relacionadas con el uso inadecuado de antibióticos y su relación con el desarrollo de resistencia bacteriana. *Fuente.* Elaboración propia a partir de revisiones documentales, estudios comunitarios y reportes del INS.

Tabla 5

Reacciones adversas asociadas al uso inadecuado de antibióticos

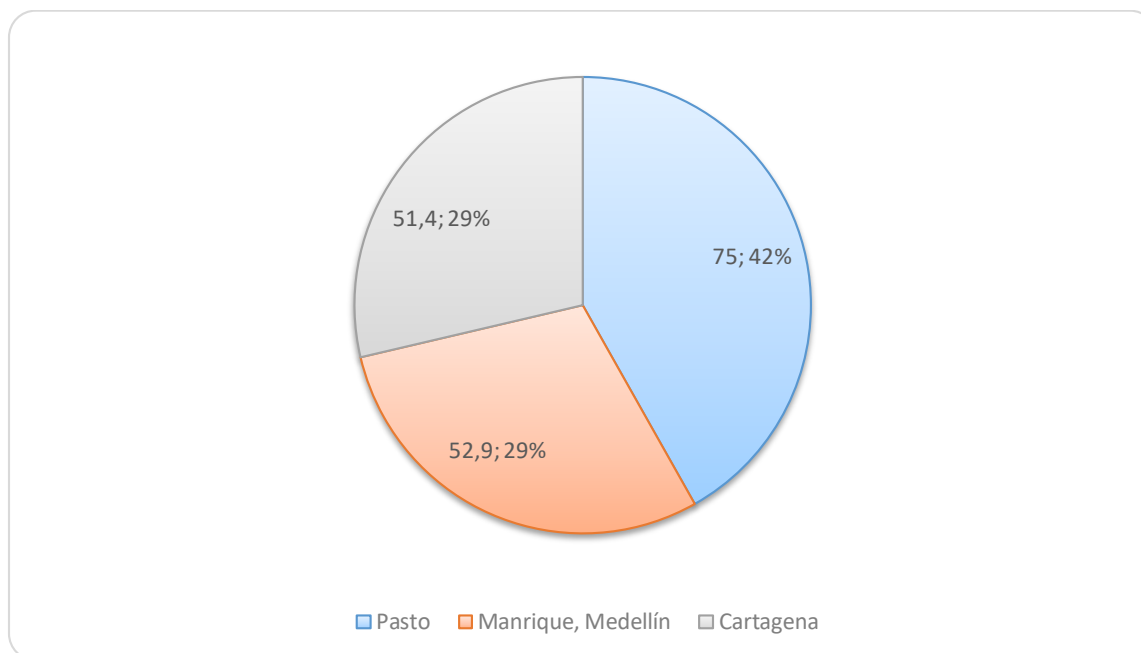
Reacción adversa / riesgo	Hallazgo	Estudios / regiones
Diarrea	Reacción gastrointestinal más frecuente.	Bogotá, revisiones, Manrique
Náuseas / malestar gastrointestinal	Asociadas al uso inadecuado de antibióticos.	Bogotá, revisiones
Dolor abdominal	Reportado durante la pandemia.	Armenia
Alergias	Mencionadas como riesgo por automedicación.	Bogotá, Pasto, revisiones
Taquicardia / palpitaciones	Reportadas en estudios de automedicación.	Bogotá, Armenia

Intoxicaciones o consultas por mal uso	Requirieron atención médica por mal uso.	Armenia, Palmira
Desconocimiento de RAM	52,9% en Manrique y 75% en Pasto desconocían RAM.	Manrique, Pasto
Subregistro de RAM	Muchas RAM no llegan a sistemas oficiales.	Huila, INS, revisiones

Nota. La tabla presenta las principales reacciones adversas y riesgos asociados al uso inadecuado de antibióticos. *Fuente.* Elaboración propia a partir de estudios realizados en Bogotá, Armenia, Pasto, Manrique y revisiones documentales.

Figura 4

Reacciones adversas reportadas por desconocimiento de RAM en la población



Nota. La figura presenta el porcentaje de desconocimiento de reacciones adversas a medicamentos reportado en diferentes regiones de Colombia. *Fuente.* Elaboración propia basada en los estudios revisados.

Tabla 6*Estrategias propuestas para disminuir el uso inadecuado de antibióticos*

Estrategia	Aplicación propuesta	Estudios / fuentes
Educación sanitaria comunitaria	Charlas, talleres, folletos y campañas barriales.	Manrique, Pasto, Sincelejo, Cartagena, UNAD
Fortalecer el rol del Regente de Farmacia	Educar en el mostrador sobre dosis, duración y riesgos.	Pasto, Manrique, Huila, Medellín
Exigir fórmula médica	Controlar la venta libre en farmacias y droguerías.	Medellín, Cali, INS
Farmacovigilancia activa	Reportar RAM mediante FOREAM/VIGIFLOW.	Huila, INS
Programas PROA comunitarios	Optimización de antimicrobianos en atención primaria.	Manizales, Atlántico, UNAD 2025
Capacitación al personal de droguerías	Formar expendedores en uso racional.	Medellín, Huila, Manrique
Mejorar acceso a servicios de salud	Disminuir demoras de citas y barreras EPS.	Armenia, Medellín, Cartagena
Campañas sobre virus y bacterias	Enseñar que antibióticos no sirven para gripe o COVID-19.	Medellín, Cartagena, Pasto
Vigilancia de secretarías de salud	Inspección frecuente a establecimientos farmacéuticos.	Medellín, Cali, Palmira

Uso de TIC y redes
sociales

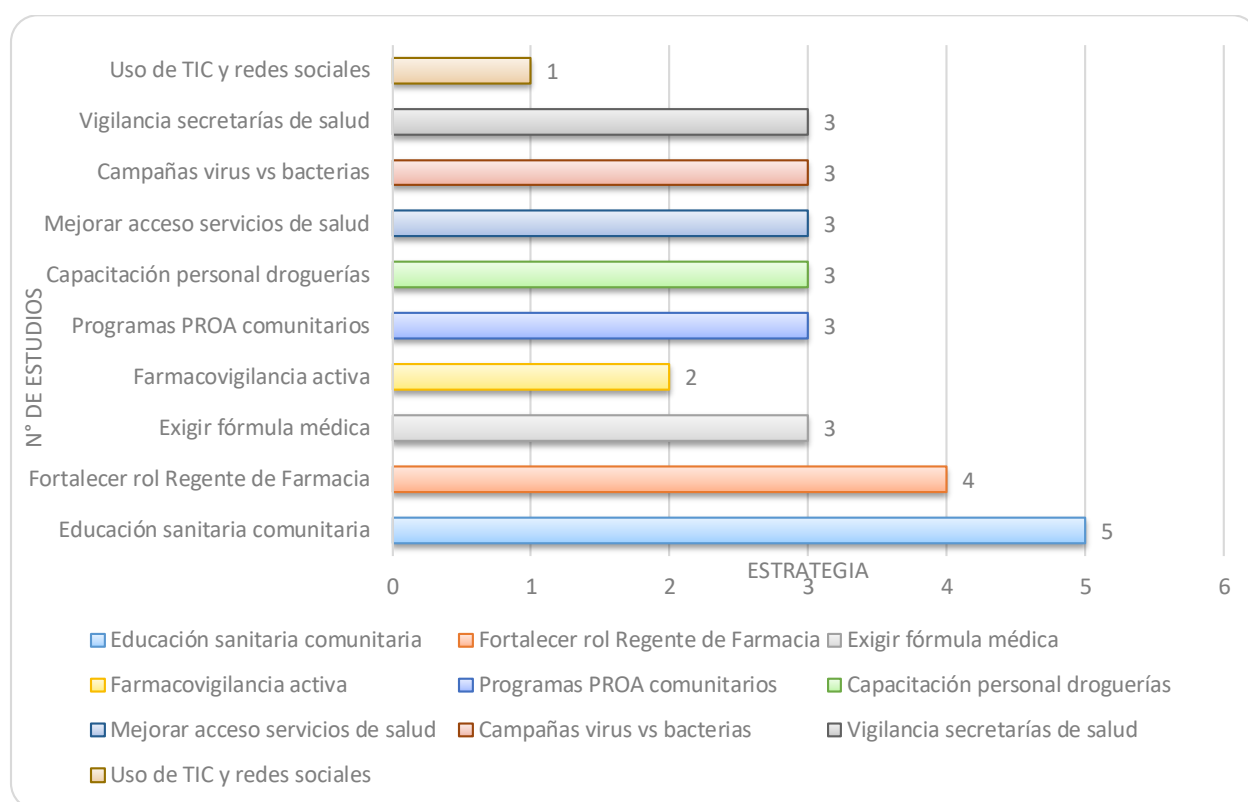
Difundir mensajes educativos y
combatir desinformación.

Revisiones documentales

Nota. La tabla describe las principales estrategias propuestas para disminuir el uso irracional de antibióticos y fortalecer la farmacovigilancia. *Fuente.* Elaboración propia a partir de investigaciones en Medellín, Huila, Pasto, Cartagena, Cali y revisiones documentales.

Figura 5

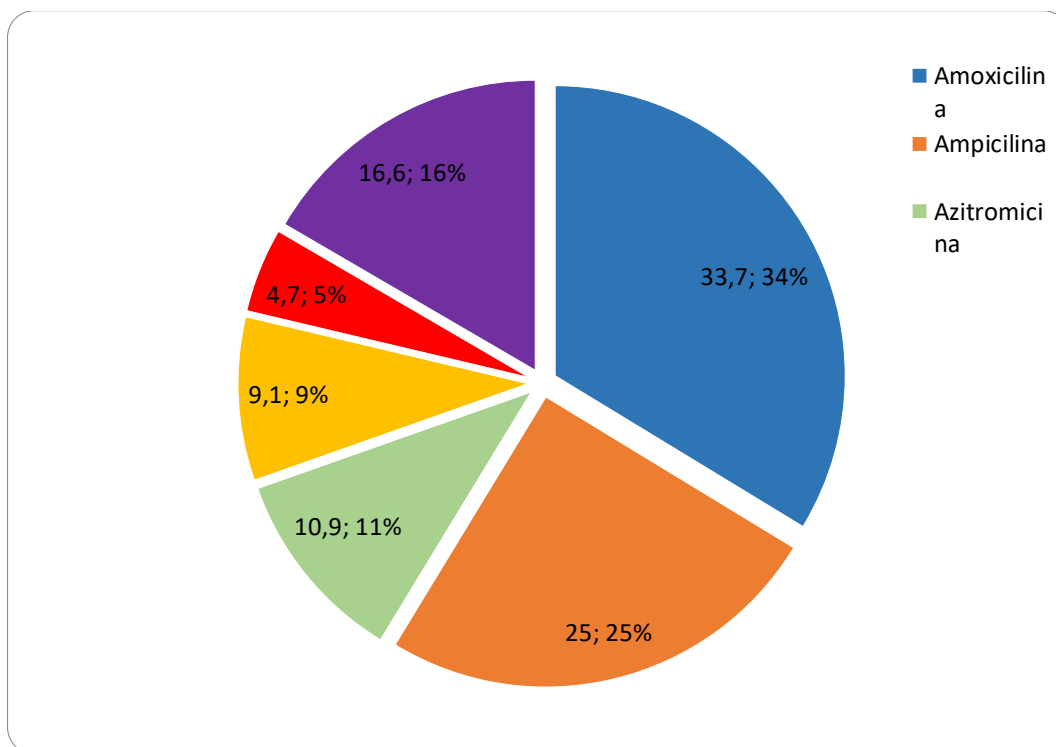
Estrategias propuestas para reducir el uso inadecuado de antibióticos



Nota. La figura ilustra las principales estrategias propuestas en los estudios revisados para reducir el uso irracional de antibióticos en Colombia. *Fuente.* Elaboración propia basada en los estudios revisados.

Figura 6

Distribución porcentual de los antibióticos más utilizados por automedicación en Colombia



Nota. La figura muestra la distribución porcentual de los antibióticos más utilizados en procesos de automedicación en Colombia según los estudios revisados. *Fuente.* Elaboración propia basada en Arboleda et al. (2023), Quiroga et al. (2023) y estudios regionales analizados.

Tabla 7

Comparación epidemiológica y contextual de los estudios revisados

Región / estudio	Contexto	Hallazgo principal	Aporte comparativo
Medellín	Urbano / pandemia / droguerías	Alta automedicación, amoxicilina y azitromicina frecuentes	Muestra impacto COVID-19 y fallas en droguerías

Cali	Urbano / ventas en droguerías	Amoxicilina 67,4% del consumo	Aporta medición DHD y estratos bajos con mayor consumo
Pasto	Urbano / comuna 3	40% automedicación; amoxicilina 57%	Evidencia influencia del expendedor y desconocimiento RAM
Sincelejo	Barrio San Roque	Uso comunitario de amoxicilina, ampicilina y ciprofloxacina	Aporta contexto Caribe barrial
Cartagena	Universitarios / comunidad	72,4% en universitarios; amoxicilina 69,1%	Muestra que alto nivel educativo no evita automedicación
Armenia	Adultos 45–70 años / pandemia	59,37% en últimos seis meses	Relaciona automedicación con demoras EPS
Manrique, Medellín	Droguería comunitaria	52,9% por recomendación del personal farmacéutico	Refuerza rol del mostrador
Huila	IPS baja complejidad	Bajo conocimiento sobre RAM y farmacovigilancia	Aporta enfoque institucional
Atlántico	Hospitalario	Prescripción inadecuada y uso de amplio espectro	Aporta contexto clínico/hospitalario
Candelaria, Valle	Odontológico / corregimiento	Automedicación por dolor dental	Amplía el análisis a salud oral

Quibdó / Chocó	Territorio con barreras	Alta prevalencia reportada	Refuerza desigualdad territorial
Nariño rural	Rural disperso	Droguería como recurso asistencial	Evidencia barrera geográfica
Bogotá	Urbano	Automedicación por barreras administrativas y medios	Refuerza influencia urbana y mediática

Tabla 8

Clasificación metodológica de los estudios revisados

Tipo de estudio	Referencias / ejemplos	Uso dentro del trabajo
Estudios transversales cuantitativos	Medellín, Pasto, Armenia, Cartagena, Sincelejo	Base principal para prevalencias, factores y antibióticos
Estudios comunitarios descriptivos	Manrique, Palmira, Cartagena, Bogotá, Sogamoso	Apoyo para análisis social y comportamiento comunitario
Estudios de ventas / consumo	Cali	Evidencia cuantitativa del consumo ambulatorio
Estudios hospitalarios	Atlántico, INS, Manizales	Evidencia sobre resistencia, prescripción y vigilancia
Estudios cualitativos	Ruiz y Higueta – Medellín	Explican determinantes sociales y estructurales

Revisiones documentales	UNAD 2025, Rentería, Gómez, Ortega	Apoyo para discusión, estrategias y marco conceptual
Trabajos de grado / repositorios	Huila, Manrique, Candelaria, Palmira	Apoyo contextual y estrategias educativas
Documentos normativos/institucionales	INS, INVIMA, Minsalud	Sustento para farmacovigilancia, PROA y control normativo

Nota. La tabla presenta la clasificación metodológica de los estudios incluidos en la revisión documental. *Fuente.* Elaboración propia a partir de estudios realizados en las regiones mencionadas y revisiones documentales analizadas.

Análisis de la Categoría 3. Los estudios revisados muestran que el uso irracional de antibióticos tiene consecuencias importantes sobre la salud pública, especialmente por el aumento de bacterias resistentes y la aparición de reacciones adversas. La suspensión temprana del tratamiento, la compra de dosis incompletas y la automedicación son prácticas frecuentes que favorecen la resistencia bacteriana.

También se identificó un bajo conocimiento sobre farmacovigilancia y reporte de reacciones adversas, tanto en la comunidad como en algunos contextos institucionales, lo que evidencia la necesidad de fortalecer programas educativos y estrategias de vigilancia sanitaria. Las estrategias propuestas coinciden en la importancia de fortalecer el rol del Regente de Farmacia, implementar campañas educativas, exigir fórmula médica para la dispensación y promover programas de optimización del uso de antimicrobianos.

El análisis comparativo regional permitió evidenciar diferencias entre contextos urbanos y rurales, así como variaciones relacionadas con acceso a servicios de salud, condiciones socioeconómicas y nivel educativo. No obstante, en todas las regiones persiste el problema del uso inadecuado de antibióticos, lo que confirma la necesidad de intervenciones integrales desde el ámbito sanitario, educativo y regulatorio.

Discusión

Los hallazgos consolidados en esta revisión documental demuestran de forma contundente que la automedicación con antibióticos en población adulta constituye una crisis persistente de salud pública en Colombia, cuya naturaleza trasciende el ámbito de una decisión individual y se posiciona como un problema estructural multifactorial. Al contrastar los resultados obtenidos con la literatura científica y el marco normativo vigente, es posible analizar críticamente las discrepancias entre el diseño de las políticas sanitarias y el comportamiento sociocultural comunitario frente al medicamento.

En primer lugar, los factores asociados analizados en las tablas evidencian que el fácil acceso por la comercialización de antibióticos sin la exigencia de la fórmula médica es el principal catalizador de la automedicación en el territorio nacional. Este hallazgo contradice de manera flagrante las disposiciones del Decreto 780 de 2016 y los lineamientos de la Ley 485 de 1998, las cuales regulan de forma estricta la dispensación de medicamentos bajo previa indicación de un profesional. Esta discrepancia entre la normativa legal y la operación del comercio minorista revela una debilidad estructural en los mecanismos de control que permiten que las farmacias comerciales funcionen de manera exclusivamente transaccional y no asistencial. Desde un enfoque clínico y farmacéutico, las consecuencias encabezadas por la resistencia bacteriana presentan una gravedad epidemiológica preocupante al considerar el uso indiscriminado de antibióticos de espectro específico.

Martínez y Quiroz (2025) señalan que la población suele automedicarse de manera habitual con betalactámicos como la amoxicilina, ignorando los parámetros farmacocinéticos y farmacodinámicos de estos principios activos. El uso de dosis subterapéuticas o la suspensión

temprana de los tratamientos destruye la presión de selección biológica, favoreciendo la aparición de mutaciones cromosómicas y la transferencia horizontal de plásmidos de resistencia en patógenos comunitarios. En este mismo sentido, Rodríguez y Salas (2022) complementan que este comportamiento propicia la formación de biofilms bacterianos resistentes que funcionan como barreras físicas, dificultando la entrada del antibiótico y disminuyendo considerablemente el arsenal terapéutico disponible, lo que obliga al sistema de salud a recurrir a terapias de reserva intrahospitalaria de costos elevados.

La discusión debe integrar el impacto de las crisis globales en el comportamiento social. Los datos del periodo 2022-2023 evidencian cómo la desinformación generalizada y el miedo colectivo provocados por la pandemia por COVID-19 aumentaron el consumo irracional de antibióticos para abordar síntomas de origen netamente viral. Este fenómeno demuestra que las limitaciones de acceso a consultas oportunas en las Entidades Promotoras de Salud (EPS) actúan como un detonante para que el usuario opte por un diagnóstico informal basado en la recomendación de terceros o la experiencia previa, consolidando un analfabetismo sanitario que incrementa el riesgo de las Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM) y la toxicidad orgánica.

Frente a este panorama crítico, las estrategias analizadas en la Tabla 6 confirman de forma unánime que las intervenciones educativas dirigidas a la comunidad son la herramienta más costo-efectiva para contrarrestar esta tendencia. Es aquí donde el Tecnólogo en Regencia de Farmacia adquiere un papel protagónico y transformador. Como director técnico de los establecimientos farmacéuticos de baja complejidad, el Regente de Farmacia no debe limitarse a ser un entregador de productos, sino convertirse en el primer filtro sanitario y un educador

comunitario directo. La implementación de programas de farmacovigilancia activa en las farmacias de barrio permite el reporte oportuno de Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) y contribuye a detener la dispensación ilegal de antimicrobianos mediante asesoramiento personalizado. Cuando el paciente es educado en el acto de la dispensación sobre los peligros de la presión selectiva y la ineficacia de los antibióticos contra los virus, las tasas de automedicación se reducen notablemente, estableciendo la educación farmacéutica como un pilar esencial para proteger la seguridad del paciente y la sostenibilidad del sistema de salud pública en Colombia.

Conclusiones

El análisis de los 40 artículos científicos incluidos en la revisión permitió dar cumplimiento integral a los objetivos planteados en la investigación. En relación con el primer objetivo, se lograron identificar los principales antibióticos utilizados en procesos de automedicación en población adulta colombiana, destacándose la amoxicilina, la azitromicina y la cefalexina como los más frecuentemente consumidos sin prescripción médica, especialmente para el manejo de infecciones respiratorias, dolor, gripe y síntomas considerados leves. Asimismo, se identificaron factores asociados como el fácil acceso a medicamentos en farmacias, las barreras en el acceso a los servicios de salud, las dificultades económicas, la desinformación y la influencia de recomendaciones de familiares o personas cercanas, permitiendo establecer un panorama amplio sobre las prácticas de automedicación y sus riesgos asociados.

En cuanto al segundo objetivo, se analizó la relación entre el uso inadecuado de antibióticos y el desarrollo de resistencia bacteriana, así como la aparición de reacciones adversas asociadas a su consumo irracional. Los estudios revisados evidenciaron que prácticas como la suspensión temprana del tratamiento, las dosis inadecuadas y el consumo innecesario favorecen la aparición de bacterias resistentes y disminuyen la efectividad terapéutica de los antibióticos. Además, se identificaron reacciones adversas frecuentes como alteraciones gastrointestinales, reacciones alérgicas y fallos terapéuticos, lo que demuestra que la automedicación constituye un riesgo importante tanto para la salud individual como para la colectiva.

Respecto al tercer objetivo, se revisaron las estrategias propuestas en la literatura para abordar el uso inadecuado de antibióticos desde el enfoque de la farmacovigilancia. Los hallazgos permitieron reconocer la importancia de fortalecer las campañas de educación sanitaria, promover el uso racional de medicamentos, incrementar la vigilancia en farmacias y droguerías, y consolidar los programas de farmacovigilancia para la detección temprana de reacciones adversas y prácticas inadecuadas de dispensación. No obstante, también se identificaron limitaciones relacionadas con la baja educación sanitaria de la población, el incumplimiento en el control de venta de antibióticos y las dificultades estructurales del sistema de salud, factores que continúan favoreciendo la automedicación.

En términos generales, los hallazgos confirman que la automedicación con antibióticos constituye un problema relevante de salud pública en Colombia, debido a su relación directa con la resistencia bacteriana, las reacciones adversas y el uso irracional de medicamentos. Si bien existen estrategias orientadas a disminuir esta problemática, es necesario fortalecer su implementación mediante acciones integrales de educación, control y farmacovigilancia que involucren a instituciones públicas, establecimientos farmacéuticos, profesionales de la salud y comunidad en general. Solo a través de un trabajo articulado entre estos actores será posible avanzar hacia el uso responsable de los antibióticos y la protección de la salud pública en el país.

Recomendaciones

Con base en los hallazgos obtenidos en la presente revisión documental, se proponen las siguientes recomendaciones dirigidas a los diferentes actores del sistema de salud colombiano.

En primer lugar, se recomienda a los entes de inspección, vigilancia y control, como las Secretarías de Salud e INVIMA, incrementar las auditorías y operativos en los establecimientos farmacéuticos minoristas, aplicando con firmeza las sanciones contempladas en el Decreto 780 de 2016. Es fundamental asegurar el cumplimiento estricto de la exigencia de fórmula médica para la dispensación de antimicrobianos, frenando el modelo transaccional e informal que predomina en el canal minorista comercial. Asimismo, se sugiere fortalecer los sistemas de inspección aleatoria en droguerías de barrio, donde se ha evidenciado mayor incumplimiento normativo.

En segundo lugar, se recomienda a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y a las Entidades Promotoras de Salud mejorar y agilizar los procesos de asignación de citas en la atención primaria. Reducir las barreras administrativas y los tiempos de espera para la consulta médica disminuye significativamente la necesidad de que el usuario recurra a la droguería como su primera alternativa de atención ante cuadros infecciosos. De igual forma, se recomienda fortalecer los canales de telemedicina como alternativa accesible para poblaciones con barreras geográficas o económicas.

En tercer lugar, se recomienda al gremio de Tecnólogos en Regencia de Farmacia transformar el ejercicio profesional dentro de los establecimientos farmacéuticos de baja complejidad, asumiendo un rol netamente asistencial y clínico-comunitario. El Regente de

Farmacia debe implementar la consejería farmacéutica durante el acto de dispensación, explicando al usuario de manera clara la ineficacia de los antibióticos ante enfermedades virales y los riesgos de la interrupción prematura de los esquemas terapéuticos. Asimismo, se recomienda promover la notificación activa de Reacciones Adversas a Medicamentos mediante los sistemas FOREAM y VIGIFLOW.

En cuarto lugar, se recomienda al Ministerio de Salud y Protección Social diseñar e implementar campañas nacionales de educación sanitaria orientadas a la población adulta, con mensajes claros sobre el uso racional de antibióticos, los riesgos de la automedicación y la importancia de completar los tratamientos prescritos. Estas campañas deben aprovechar los medios digitales y las redes sociales como canales de difusión masiva, especialmente para contrarrestar la desinformación que circula en estos espacios.

Se recomienda a la comunidad académica e investigadores continuar generando evidencia científica actualizada sobre la automedicación con antibióticos en contextos rurales y poblaciones vulnerables, donde existe menor producción investigativa. Se sugiere también desarrollar estudios de intervención que evalúen el impacto de programas educativos comunitarios sobre las tasas de automedicación y resistencia bacteriana en Colombia, con el propósito de aportar insumos que orienten la formulación de políticas públicas más efectivas en materia de salud farmacéutica.

Referencias Bibliográficas

- Acosta, K. E., et al. (2022). *Programa de farmacovigilancia a reacciones adversas por antibióticos* [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAD.
- Alarcón, M. G., Acevedo, J. N., Corredor, Y., & Sierra, D. A. (2025). *El uso inadecuado de antibióticos ha generado resistencia bacteriana, un problema de salud pública*. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/77110>
- Albis, R. (2024). Investigar y publicar. Cómo formular una pregunta de investigación. *Revista Colombiana de Gastroenterología*, 39(1), 59–61.
<https://doi.org/10.22516/25007440.1174>
- Alós, J. C. (2015). Resistencia bacteriana a los antibióticos: una crisis global. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 33(10), 692–699.
- Alvarado, K. D., Plazas, E. R., Scarpetta, S. M., Farfán, M. X., & Boada, E. J. (s. f.). *Percepción de los riesgos asociados a la automedicación con antibióticos y su impacto en la toma de decisiones informadas*. Repositorio Institucional UNAD.
- Artiles, L., Otero, J., & Barrios, I. (2008). *Metodología de la investigación: Para las ciencias de la salud*. Editorial Ciencias Médicas.
- Benítez, N., Ospina, O. R., Pupo, D., Ortiz, M. L., & Gárces, L. M. (2025). *La importancia de promocionar el uso racional de antibióticos en la comunidad*. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/68361/mlortizce.pdf?sequence=1>
- Calderón, C. A., & Urbina, A. del P. (2023). *La farmacovigilancia en los últimos 10 años: Actualización de conceptos y clasificaciones*. Universidad del Rosario.
<https://urosario.edu.co/sites/default/files/2023-02/Farmacovigilancia-MedUIS.pdf>

- Carmona, M. (2022). *Estrategias para reducir los errores de medicación desde la farmacia* [Objeto virtual de aprendizaje]. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/54119>
- Castro, J., Estupiñán, H., Gil, M. A., Moreno, L. V., Donoso, M. C., & Pino, D. (2024). Nivel de implementación del programa de farmacovigilancia y sus factores asociados en instituciones de salud en el Valle del Cauca. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 53(2), 488–512. <https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v53n2.114453>
- Centro de Información de Medicamentos y Asesoría Farmacéutica. (2022). *Reacciones adversas a medicamentos*. CIMA.
- Coronel, C. (2023). Los objetivos de la investigación. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 27. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552023000100048
- De La Cadena, E., Mojica, M. F., Castillo, J. E., & Villegas, M. V. (2023). Resistencia a los antimicrobianos en Colombia: estado del arte. *Biomédica*, 43(1), 1–15.
- European Centre for Disease Prevention and Control. (2023). *Antimicrobial resistance mechanisms*. ECDC.
- Fajardo, A., Baracaldo, C., & Córdoba, N. (2013). La automedicación: una costumbre arraigada en Colombia. *Revista de la Facultad de Medicina*, 61(3), 229–234.
- Franco, Á. (2006). Tendencias y teorías en salud pública. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 24(2), 119–130.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2006000200012
- García, J. P. (2025). *Formulación de la pregunta de investigación* [Objeto virtual de aprendizaje]. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/74349>

- Gouverneur, A. (2020). Efectos adversos medicamentosos y farmacovigilancia. *Tratado de Medicina*, 24(2), 1–5. [https://doi.org/10.1016/S1636-5410\(20\)43735-3](https://doi.org/10.1016/S1636-5410(20)43735-3)
- Jiménez, F. G., Ruiz, J., Ruiz, L. L., & Gómez, M. (2016). Impacto de una acción formativa en la prevalencia de automedicación del alumnado de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Málaga. *Educación Médica*, 17(4), 186–192. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.03.004>
- Leguizamón, L., et al. (2025). *Fortalecimiento del uso adecuado de antibióticos mediante educación comunitaria: Un enfoque de salud pública en Colombia* [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAD.
- Ley 23 de 1982. (1982). *Por la cual se dictan normas sobre derechos de autor*. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=3431>
- López, A. J. S. (2019). Automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto. *Revista Criterios*, 26(1), 37–55. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8736359>
- Lotero, A., & Ríos, Y. (2021). *Prácticas de dispensación de antibióticos: Situación de las farmacias-droguerías y droguerías del municipio de Medellín, 2021* [Trabajo de grado]. Universidad de Antioquia. <https://hdl.handle.net/10495/24228>
- Machado, J. E. (2022). Automedicación con antibióticos en adultos: factores asociados y consecuencias. *Revista Colombiana de Ciencias Farmacéuticas*, 51(1), 45–58.
- Márquez, M., & Gómez, G. (2017). Vigilancia del uso de medicamentos en el embarazo en el municipio de Los Palmitos, Sucre, Colombia. *Nova*, 15(28), 115–124. <https://doi.org/10.22490/24629448.2086>

- Martínez, C., Pérez, A., & Rodríguez, L. (2020). Reacciones alérgicas a antibióticos: diagnóstico y manejo. *Medicina Clínica*, 154(8), 310–317.
- Martínez, L. Y., & Quiroz, S. P. (2025). Factores asociados a la automedicación en Quibdó, perspectivas desde un territorio desigual en Colombia. *Salud UIS*, 57.
<https://doi.org/10.18273/saluduis.57.e:25v57a16>
- Maza, J., Aguilar, L., & Mendoza, J. (2018). Farmacovigilancia: Un paso importante en la seguridad del paciente. *Revista de Sanidad Militar*, 72(1), 47–53.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-696X2018000100047
- Mercado, Y. V., & Salgado, J. D. (2023). *Uso comunitario de los antibióticos por los habitantes del barrio San Roque de la ciudad de Sincelejo en 2022*.
<https://repositorio.unisucre.edu.co/server/api/core/bitstreams/bc8e7bfa-69fb-4cb2-9e97-0b3c889a4e4b/content>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2025). *Manual de farmacovigilancia*.
<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GMTM15.pdf>
- Molinero, M., Álvarez, M., & García, R. (2020). Automedicación con antibióticos en farmacias comunitarias colombianas. *Atención Primaria*, 52(6), 389–396.
- Morales, S. M., Osorio, Y. P., & Ortega, F. (2014). *Estudio sobre la automedicación con antibióticos*. Repositorio institucional.
- Mosquera, A. Y., Aparicio, A. A., Correa, E. C., Hurtado, E. D., & Arteaga, K. (2021). *Farmacovigilancia: Conceptos y generalidades*. Universidad Nacional Abierta y a

Distancia.

<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/39170/karteagagomez.pdf>

Muñoz, M. L., Ruiz, K. M., Amado, E. Y., Carrillo, Y. L., & Peña, Y. P. (2024). *Uso racional de antibióticos en Colombia*. Repositorio Institucional UNAD.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65281>

Noreña, A. (2024). La investigación cualitativa como enfoque metodológico fundamental en la investigación en ciencias de la salud. *MedUNAB*, 27(2), 126–130.

<https://doi.org/10.29375/01237047.5318>

Núñez, A., et al. (2025). Automedicación con antibióticos y resistencia bacteriana en Colombia: una revisión sistemática. *Revista de Salud Pública*, 27(1), 1–12.

Ocan, M., Obuku, E. A., Bwanga, F., Akena, D., Richard, S., Ogwal, J., & Obua, C. (2015).

Household antimicrobial self-medication: a systematic review and meta-analysis of the burden, risk factors and outcomes in developing countries. *BMC Public Health*, 15, 742.

Olarte, J. A. (2025). *Caracterización de una pregunta problema efectiva* [Objeto virtual de aprendizaje]. Repositorio Institucional UNAD.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/70857>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Resistencia a los antimicrobianos*. OMS.

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Resistencia a los antimicrobianos*. OMS.

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Resistencia a los antimicrobianos*. OMS.

Organización Panamericana de la Salud. (2014). *Señales en farmacovigilancia*. OPS/OMS.

Organización Panamericana de la Salud. (2014). *Señales en farmacovigilancia*.

OPS/OMS.

Ortega, A. D., Rojas, D., Rodríguez, J. S., Gutiérrez, M. Y., & Garavito, N. M. (2025).

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

Palomares, A. L., Cerón, L. T., Silva, D. C., Moreno, D. Y., & David, Y. L. (2025). *Análisis de estrategias formativas para el uso racional de antibióticos en el primer nivel de atención en salud en Colombia.* Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/77214/alpalomaresc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Panorama de resistencia antimicrobiana de los aislamientos urinarios de pacientes adultos en los servicios de urgencias de Manizales, Caldas, durante el 2018. (2020). *Infectio*, 24(3), 149–154.

Pino, D. E. (2019). *Farmacovigilancia* [Objeto virtual de información]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/27430>

Quiroga, D., Balsero, P. A., Dorado, S., & Londoño, A. L. (2023). Frecuencia y características de la automedicación durante la pandemia de COVID-19 en adultos entre 45 y 70 años en Armenia, Colombia en 2020 y 2021. *MÉD UIS*, 36(3), 53–63.
<https://doi.org/10.18273/revmed.v36n3-2023005>

ReAct Group. (2023). *Antibiotic resistance: Mechanisms and spread.* ReAct.

Rentería, H. O., De La Cruz, S. V., Gómez, Y. D., Vivas, Y. D. C., & Argoty, T. L. (2024).

Promover el uso responsable de antibióticos en adultos jóvenes de 25 a 44 años para prevenir la automedicación. Repositorio institucional.

Rodríguez, L. V., & Salas, M. C. (2022). *Características de la automedicación con antibióticos en la población adulta de Bogotá en época de pandemia.*

<https://hdl.handle.net/20.500.12495/7707>

Rodríguez, C., & González, H. (2024). Tipologías y enfoques metodológicos de los estudios de revisiones en ciencias de la salud. *Ene*, 18(2), 3635.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2024000200001

Ruiz, J. P., & Higuera, L. F. (2024). Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibióticos en la ciudad de Medellín 2012–2022. *Archivos de Medicina*, 24(1). <https://doi.org/10.30554/archmed.24.1.4858.2024>

Sarmiento, G., & Ojeda, S. A. (2023). Automedicación con antibióticos en pacientes diagnosticados con COVID-19 y sus consecuencias para la salud pública. *Biociencias*, 18(2), 117–135.

Secretaría Seccional de Salud de Antioquia. (2024). *Análisis de problemas relacionados con el uso de medicamentos*. DSSA.

https://www.dssa.gov.co/images/2024/documentos/vigilancia_sanitaria/Analisis%20de%20Problemas%20Relacionados%20con%20el%20Uso%20de%20Medicamentos.pdf

Solano, F., et al. (2022). *Farmacovigilancia actividad vital que proporciona la información sobre los RAM en la IPS Comfamiliar del Huila* [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAD.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/49403>

Suárez, O. F., Rojas, M. C., & Agudelo, M. F. (2025). Prevalencia de la automedicación y factores asociados en estudiantes universitarios de una Facultad de Ciencias de la Salud

- en Pereira (Colombia) durante 2021. *MÉD UIS*, 38(1), 3–11.
<https://doi.org/10.18273/revmed.v38n1-2025001>
- Tabima, D. (2025). *Problemas comunes relacionados con el uso de medicamentos* [Objeto virtual de aprendizaje]. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/72694>
- Tapiero, N., & Ariza, S. (2023). *Análisis de las causas y consecuencias de la automedicación con antibióticos y su impacto en la salud pública en Bogotá D.C., Colombia*. Corporación Tecnológica de Bogotá.
- Tobón, F. A., Montoya, S., & Orrego, M. Á. (2018). Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Educación Médica*. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.004>
- Torres, L. Y. (2024). *Conocimientos y prácticas sobre la automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios en Cartagena, 2024* [Trabajo de grado profesional]. Universidad de San Buenaventura.
- Tunarosa, W. A., & Rodríguez, F. A. (2022). *Factores que inciden en el consumo de antibióticos en la localidad de Suba*. Repositorio institucional.
- Valencia, A. N., Villanueva, I. J., Pantoja, I. L., Chañag, J. P., & Toro, L. Y. (2025). *Estrategias educativas comunitarias para el uso racional de antibióticos en Colombia* [Diplomado de profundización]. Universidad Nacional Abierta y a Distancia.
- World Health Organization. (2016). *Global action plan on antimicrobial resistance*. WHO.
- Yucuma, A., Gómez, L., & Torres, R. (2024). Educación en salud y automedicación con antibióticos: estrategias para la población adulta colombiana. *Revista de Salud Pública*, 26(3), 1–10.

Apéndices

Apéndice A

Fuentes bibliográficas seleccionadas para la revisión temática

#	Título	Año	Revista / Fuente	País	Resumen	URL
1	Aproximación a la determinación social de la automedicación por antibiótico en Medellín	2024	Archivos de Medicina	Colombia	Analiza los determinantes sociales y estructurales que explican la automedicación con antibióticos en Medellín durante una década.	https://doi.org/10.30554/archmed.24.1.4858.2024

2012–

2022

2	Frecuencia	2023	MÉD UIS	Colombia	Reporta prevalencia	https://doi.org/10.18273/revmed.v36n3-2023005
	y				del 84,37% de	
	característi				automedicación	
	cas de la				alguna vez en la vida	
	automedic				y 59,37% en los	
	ación				últimos seis meses	
	durante la				durante la pandemia.	
	pandemia					
	de					
	COVID-					
	19 en					
	adultos					
	entre 45 y					

	70 años en Armenia				
3	Automediación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto	019	Revista Criterios	Colombia	Documenta que el 40% de las familias de la comuna 3 de Pasto reportó automedicación con antibióticos, siendo la amoxicilina el más utilizado. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8736359
4	Conocimientos y	024	Universidad de San	Colombia	Reporta una prevalencia del No disponible

	prácticas sobre la automedic ación con antibiótico s en estudiante s universitar ios en Cartagena	Buenaventu ra		72,4% de automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios de Cartagena.	
5	Uso comunitari o de los antibiótico s por los	023 Universida d de Sucre	Colombia	Describe el uso comunitario de amoxicilina, ampicilina y ciprofloxacina sin	https://repositorio.unisucre.edu.co/server/api/core/bitstreams/bc8e7bfa-69fb-4cb2-9e97-0b3c889a4e4b/content

	habitantes			prescripción en un	
	del barrio			barrio de Sincelejo.	
	San Roque				
	de				
	Sincelejo				

6	Prácticas	Universida	Colombia	Evidencia que el	https://hdl.handle.net/10495/24228
	de	021	d de	32% de las	
	dispensaci	Antioquia		droguerías evaluadas	
	ón de			sugirió antibióticos	
	antibiótico			sin fórmula médica	
	s en			en casos simulados.	
	farmacias-				
	droguerías				
	del				
	municipio				

de

Medellín

7	Factores asociados a la automedicación en Quibdó, perspectivas desde un territorio desigual en Colombia	2025	Salud UIS	Colombia	Analiza los factores socioeconómicos y culturales que favorecen la automedicación en un territorio con alta desigualdad territorial.	https://doi.org/10.18273/saluduis.57.e:25v57a16
---	---	------	-----------	----------	--	---

8	Características de la automedicación con antibióticos en población adulta de Bogotá en época de pandemia	2022	Repositorio institucional	Colombia	Reporta una prevalencia del 80% de automedicación con antibióticos en adultos de Bogotá durante la pandemia por COVID-19.	https://hdl.handle.net/20.500.12495/7707
9	Factores que inciden en el consumo	2022	Repositorio institucional	Colombia	Documenta que solo el 1,14% de los encuestados reportó efectos adversos, siendo diarrea y	No disponible

	de				taquicardia las	
	antibiótico				principales	
	s en la				manifestaciones.	
	localidad					
	de Suba					
10	Automedi	2023	Biociencias	Colombia	Analiza el	No disponible
	cación con				incremento del uso	
	antibiótico				irracional de	
	s en				antibióticos durante	
	pacientes				la pandemia y sus	
	diagnostic				consecuencias en la	
	ados con				resistencia	
	COVID-				bacteriana.	
	19 y sus					
	consecuen					
	cias para					

	la salud pública					
11	Panorama de resistencia antimicrob iana de los aislamient os urinarios en Manizales durante 2018	2020	Infectio	Colombia	Reporta resistencias importantes en <i>E.</i> <i>coli</i> y <i>Klebsiella</i> <i>pneumoniae</i> en infecciones urinarias de adultos en Manizales.	No disponible
12	Prevalenci a de la	2025	MÉD UIS	Colombia	Documenta prevalencias	https://doi.org/10.18273/revmed.v38n1-2025001

automedicación y factores asociados en estudiante s universitarios de Pereira elevadas de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, evidenciando que el nivel educativo no evita esta práctica.

13	La farmacovigilancia en los últimos 10 años: actualización	2023	Universidad del Rosario	Colombia	Actualiza los conceptos clave de farmacovigilancia y analiza los logros y retos del sistema	https://urosario.edu.co/sites/default/files/2023-02/Farmacovigilancia-MedUIS.pdf
-----------	--	------	-------------------------	----------	---	---

ón de
conceptos
y
clasificaci
ones en
Colombia

colombiano en la
última década.

14	Nivel de implement ación del programa de farmacovi gilancia en institucion es de salud	2024	Revista Colombian a de Ciencias Químico- Farmacéuti cas	Colombia	Evalúa el nivel de implementación de programas de farmacovigilancia y sus factores asociados en instituciones del Valle del Cauca.	https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v53n2.114453
-----------	--	------	---	----------	---	---

	en el Valle del Cauca					
15	Impacto de una acción formativa en la prevalenci a de automedic ación del alumnado universitar io	2016	Educación Médica	España	Demuestra que las estrategias educativas sostenidas reducen significativamente las tasas de automedicación en población universitaria.	https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.03.004
16	Vigilancia del uso de	2017	Nova	Colombia	Aporta evidencia sobre la vigilancia	https://doi.org/10.22490/24629448.2086

medicame
ntos en el
embarazo
en el
municipio
de Los
Palmitos,
Sucre

farmacéutica en
contextos
comunitarios del
Caribe colombiano.

17	Farmacovi gilancia: un paso importante en la seguridad del paciente	2018	Revista de Sanidad Militar	México	Describe la importancia de la farmacovigilancia como herramienta para garantizar la seguridad del paciente y prevenir reacciones adversas.	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-696X2018000100047
-----------	--	------	----------------------------------	--------	---	---

18	Automediación familiar, un problema de salud pública	2018	Educación Médica	Colombia	Analiza la automedicación como práctica familiar normalizada y sus implicaciones para la salud pública.	https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.004
19	Resistencia a los antimicrobianos	2021	Organización Mundial de la Salud	Global	Documento oficial de la OMS sobre la resistencia antimicrobiana como amenaza global para la salud pública.	No disponible
20	La investigación	2024	MedUNAB	Colombia	Fundamenta el uso del enfoque cualitativo y la	https://doi.org/10.29375/01237047.5318

	cuantitativa				revisión documental	
	como				como metodología	
	enfoque				válida en	
	metodológico				investigaciones de	
	en				salud pública.	
	ciencias de					
	la salud					

21	Análisis	2023	Corporación	Colombia	Documenta las	No disponible
	de causas		n		principales causas de	
	y		Tecnológica		la automedicación	
	consecuencias		a de Bogotá		con antibióticos en	
	de la				Bogotá y sus	
	automedicación				consecuencias en la	
	con				salud pública.	
	antibiótico					

	s en					
	Bogotá					
22	Uso racional de antibióticos en Colombia	2024	Repositorio UNAD	Colombia	Revisión documental sobre el uso racional de antibióticos y las estrategias para promoverlo en el contexto colombiano.	https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65281
23	Farmacovigilancia: conceptos y generalidades	2021	Universidad Nacional Abierta y a Distancia	Colombia	Aborda los conceptos fundamentales de la farmacovigilancia y su aplicación en el sistema de salud colombiano.	https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/39170/karteagagomez.pdf

24	Análisis de estrategias formativas para el uso racional de antibióticos en el primer nivel de atención en Colombia	2025	Universidad Nacional Abierta y a Distancia	Colombia	Analiza el impacto de estrategias educativas en la promoción del uso racional de antibióticos en el primer nivel de atención.	https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/77214/alpalomaresc.pdf
25	Promoción del uso responsable	2024	Repositorio institucional	Colombia	Propone estrategias educativas dirigidas a adultos jóvenes	No disponible

	e de				para reducir la	
	antibiótico				automedicación y	
	s en				fortalecer el	
	adultos				conocimiento sobre	
	jóvenes				resistencia	
	para				bacteriana.	
	prevenir la					
	automedic					
	ación					
26	Estrategias	2025	Universida	Colombia	Revisa las	No disponible
	educativas		d Nacional		principales	
	comunitari		Abierta y a		estrategias	
	as para el		Distancia		educativas	
	uso				comunitarias	
	racional de				propuestas para	
	antibiótico				reducir el uso	

	s en Colombia				irracional de antibióticos en Colombia.	
27	Fortalecim iento del uso adecuado de antibiótico s mediante educación comunitari a en Colombia	2025	Repositorio UNAD	Colombia	Documenta experiencias de educación comunitaria orientadas al uso racional de antibióticos y la prevención de la resistencia bacteriana.	No disponible
28	Análisis de	2024	Secretaría Seccional	Colombia	Analiza los principales	https://www.dssa.gov.co/images/2024/documentos/vigilancia_sanitaria/Analisis%20de%20Problemas%20

	problemas relacionad os con el uso de medicame ntos	de Salud de Antioquia		problemas relacionados con el uso de medicamentos en establecimientos farmacéuticos de Antioquia.	Relacionados%20con%20el%20Uso%20de%20Medi camentos.pdf
29	Tipologías y enfoques metodológ icos de los estudios de revisiones en ciencias de la salud	2024 Ene	España	Clasifica y describe los principales tipos de revisiones utilizados en investigación en ciencias de la salud.	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pi d=S1988-348X2024000200001

30	Manual de farmacovigilancia	2025	Ministerio de Salud y Protección Social	Colombia	Establece los lineamientos para el desarrollo de programas de farmacovigilancia en Colombia.	https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GMTM15.pdf
31	Programa de farmacovigilancia a reacciones adversas por antibióticos	2022	Repositorio UNAD	Colombia	Desarrolla un programa de farmacovigilancia orientado a la detección y reporte de reacciones adversas por antibióticos en una IPS colombiana.	https://repository.unad.edu.co/handle/10596/49403

32	El uso inadecuado de antibióticos ha generado resistencia bacteriana, un problema de salud pública	2025	Repositorio UNAD	Colombia	Analiza cómo el uso inadecuado de antibióticos ha generado resistencia bacteriana y sus implicaciones para la salud pública en Colombia.	https://repository.unad.edu.co/handle/10596/77110
33	La importancia de promoción	2025	Repositorio UNAD	Colombia	Examina la importancia de las intervenciones comunitarias para	https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/68361/mlortizce.pdf

	ar el uso				promover el uso	
	racional de				racional de	
	antibiótico				antibióticos y su	
	s en la				impacto en la salud	
	comunida				pública.	
	d					

34	Efectos	2020	Tratado de	Francia	Describe los	https://doi.org/10.1016/S1636-5410(20)43735-3
	adversos		Medicina		principales efectos	
	medicame				adversos	
	ntosos y				medicamentosos y el	
	farmacovi				papel de la	
	gilancia				farmacovigilancia en	
					su detección y	
					prevención.	

35	Señales en farmacovigilancia	2014	Organización Panamericana de la Salud	Global	Documenta el proceso de detección y evaluación de señales en farmacovigilancia y su importancia para la seguridad del paciente.	https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2014/Consulta-publicasenales-en-farmacovigilancia.pdf
36	Promover el uso responsable de antibióticos en adultos de	2024	Repositorio institucional	Colombia	Propone estrategias para reducir la automedicación y fortalecer las estrategias educativas en adultos jóvenes colombianos.	No disponible

25 a 44

años

37	Promoción del uso racional de antibióticos en la comunidad: estrategias educativas y su impacto	2025	Repositorio institucional	Colombia	Analiza el impacto de estrategias educativas en la promoción del uso racional de antibióticos desde la perspectiva de la salud pública.	No disponible
38	Percepción de los riesgos	s.f.	Repositorio institucional	Colombia	Examina cómo la percepción del riesgo influye en las	No disponible

asociados
 a la
 automedicación con
 antibiótico
 s y su
 impacto en
 la toma de
 decisiones

decisiones de
 automedicación con
 antibióticos en la
 población adulta
 colombiana.

39	Farmacovigilancia actividad vital que proporcion a informació	2022	Repositorio UNAD	Colombia	Documenta la implementación de un programa de farmacovigilancia en una IPS del Huila, con énfasis en el	https://repository.unad.edu.co/handle/10596/49403
-----------	--	------	---------------------	----------	--	---

	n sobre				conocimiento sobre	
	RAM en				RAM y antibióticos.	
	la IPS					
	Comfamili					
	ar del					
	Huila					

40	Tendencia	2006	Revista	Colombia	Presenta las	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext
	s y teorías		Facultad		principales teorías y	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2006000200012
	en salud		Nacional		tendencias en salud	
	pública		de Salud		pública que	
			Pública		sustentan el análisis	
					de fenómenos como	
					la automedicación.	

Nota. La tabla presenta las fuentes bibliográficas seleccionadas para la revisión temática, organizadas por número, título, año, revista o fuente de publicación, país de origen, resumen del contenido y enlace de acceso. Los enlaces marcados como "No disponible"

corresponden a fuentes consultadas en repositorios físicos o documentos sin acceso digital público. *Fuente.* Elaboración propia a partir de los estudios revisados.