

**Automedicación con antibióticos en adultos en Colombia como problema de salud pública:
una revisión documental desde la farmacovigilancia**

Hans Pablo Lange Aguilar

Nathalia Rodriguez Muñoz

Sindy Vanessa Hoyos Trujillo

Karen Andrea Fernandez Sanchez

Rosa Noralba Campo Noscue

Asesor

Christian Eduardo Galeano Diaz

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Tecnología en Regencia de farmacia

2026

Nota de Aceptación

Nombre Director de Trabajo de Grado

Jurado

Jurado

Resumen

La automedicación con antibióticos constituye un importante problema de salud pública debido a su estrecha relación con el incremento de la resistencia antimicrobiana a nivel mundial, ya que el uso inadecuado de estos medicamentos sin supervisión profesional favorece prácticas como la suspensión temprana de los tratamientos, el empleo incorrecto de las dosis y su consumo en enfermedades de origen no bacteriano. Con el objetivo de analizar la relación entre la automedicación con antibióticos en la población adulta y el desarrollo de resistencia antimicrobiana, se realizó una revisión documental de literatura científica bajo un enfoque cualitativo y descriptivo, mediante una búsqueda sistemática y análisis de artículos en bases de datos como PubMed, Scopus, SciELO y Redalyc, aplicando criterios de inclusión y exclusión para garantizar la calidad metodológica de las fuentes. Los resultados evidenciaron que esta práctica está influenciada por factores como las barreras de acceso a los servicios de salud, la facilidad para adquirir medicamentos sin fórmula médica y el desconocimiento sobre el uso adecuado de los antimicrobianos, contribuyendo al desarrollo de bacterias resistentes y generando riesgos para la salud individual y colectiva. En conclusión, la automedicación con antibióticos representa una problemática compleja que requiere fortalecer las estrategias de educación sanitaria, la regulación farmacéutica y la farmacovigilancia, con el fin de promover el uso racional de los antibióticos y reducir el impacto de la resistencia antimicrobiana en la población.

Palabras clave: automedicación, antibióticos, resistencia antimicrobiana, salud pública, farmacovigilancia.

Abstract

Self-medication with antibiotics is a major public health issue due to its close association with the increasing prevalence of antimicrobial resistance worldwide. The inappropriate use of these medications without professional supervision promotes practices such as premature discontinuation of treatment, incorrect dosage administration, and the use of antibiotics for non-bacterial illnesses. To analyze the relationship between antibiotic self-medication among adults and the development of antimicrobial resistance, a qualitative and descriptive documentary review of scientific literature was conducted through a systematic search and analysis of articles from databases including PubMed, Scopus, SciELO, and Redalyc. Inclusion and exclusion criteria were applied to ensure the relevance and methodological quality of the selected studies. The findings revealed that self-medication with antibiotics is influenced by factors such as limited access to healthcare services, the ease of obtaining medications without a prescription, and a lack of knowledge regarding the proper use of antimicrobials. These practices contribute to the emergence of resistant bacteria and pose significant risks to both individual and public health. In conclusion, antibiotic self-medication is a complex problem that requires strengthened health education strategies, pharmaceutical regulation, and pharmacovigilance measures to promote the rational use of antibiotics and reduce the impact of antimicrobial resistance on the population.

Keywords: self-medication, antibiotics, antimicrobial resistance, public health, pharmacovigilance.

Tabla de Contenido

Introducción	8
Justificación	10
Objetivos.....	14
Objetivo General.....	14
Objetivos Específicos	14
Pregunta de investigación	15
Síntesis del Debate Generado en el Foro	15
Fundamentación conceptual.....	16
Fundamentación teórica	19
Automedicación con antibióticos como problema de salud pública.....	21
Panorama colombiano.....	23
Marco normativo.....	24
Lineamientos internacionales	25
Normativa nacional relacionada	26
Políticas públicas vinculadas a la problemática	27
Relación del marco normativo con la investigación.....	28
Vacíos de conocimiento.....	29
Cierre analítico	30
Diseño del estudio	31
Bases de datos.....	31
Ecuación de búsqueda	32
Criterios de inclusión y exclusión	33

Criterios de inclusión.....	34
Criterios de exclusión	35
Proceso de selección de artículos	36
Fase de análisis del contenido	37
Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	38
Tabla 1	39
Búsqueda bibliográfica estructurada.....	99
Revisión documental crítica	100
Análisis temático de contenido.....	100
Instrumentos de recolección de información.....	100
Ficha de análisis de contenido	101
Consideraciones metodológicas	102
Técnicas de análisis de datos	102
Comparación de estudios.....	103
Observación metodológica	103
Calidad de las fuentes	103
Coherencia metodológica	104
Análisis de la literatura científica	104
Consideraciones éticas.....	105
Uso adecuado de fuentes	105
Aplicación de normas APA	105
Prevención del plagio	106
Transparencia y trazabilidad de la información	106

Naturaleza del estudio	106
Análisis y síntesis documental.....	107
Conclusiones.....	112
Recomendaciones	115
Referencias Bibliográficas	116

Introducción

El uso de antibióticos ha transformado significativamente el tratamiento de las enfermedades infecciosas desde mediados del siglo XX, permitiendo disminuir la morbimortalidad asociada a múltiples patologías bacterianas. No obstante, su efectividad se encuentra actualmente amenazada por el incremento sostenido de la resistencia antimicrobiana, considerada uno de los principales desafíos para la salud pública a nivel mundial. En este contexto, la automedicación con antibióticos constituye un fenómeno de especial preocupación, debido a que favorece la presión selectiva sobre los microorganismos y debilita las estrategias orientadas al uso racional de medicamentos.

La automedicación con antibióticos no debe comprenderse únicamente como una práctica individual inadecuada, sino como el resultado de la interacción de diversos factores sociales, culturales y estructurales. Entre estos factores se incluyen las limitaciones en el acceso oportuno a los servicios de salud, las debilidades en los mecanismos de regulación farmacéutica, las prácticas culturales asociadas al consumo de medicamentos y la influencia del mercado farmacéutico sobre las conductas terapéuticas de la población.

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud ha advertido que la resistencia antimicrobiana compromete progresivamente la capacidad de los sistemas sanitarios para tratar infecciones comunes y realizar procedimientos médicos que dependen de la profilaxis antibiótica. De manera complementaria, investigaciones recientes reportan un incremento global en la resistencia de patógenos prioritarios, incluyendo enterobacterias y otras bacterias de importancia clínica, situación que representa una amenaza creciente para la seguridad sanitaria mundial. Este fenómeno no puede analizarse de manera aislada del uso comunitario de

antibióticos, especialmente cuando dicho consumo ocurre sin supervisión médica ni seguimiento profesional adecuado.

En Colombia, aunque la normativa vigente establece que los antibióticos son medicamentos de venta bajo fórmula médica, diferentes estudios evidencian que la automedicación continúa siendo una práctica frecuente en distintos grupos poblacionales. A su vez, el aumento del consumo nacional de antibióticos registrado entre 2020 y 2023 plantea interrogantes sobre la efectividad de los mecanismos regulatorios y sobre los determinantes sociales que influyen en las decisiones terapéuticas de la población adulta.

Bajo esta perspectiva, el presente capítulo tiene como propósito desarrollar una revisión de literatura científica orientada al análisis de la automedicación con antibióticos en adultos en Colombia y su relación con la resistencia antimicrobiana. Para ello, se integran evidencias científicas nacionales e internacionales, fundamentos conceptuales y perspectivas analíticas que permiten comprender la persistencia de esta práctica y sus implicaciones para la salud pública y la farmacovigilancia.

Justificación

La automedicación con antibióticos en adultos constituye una problemática relevante para la salud pública debido a su relación con el uso irracional de medicamentos y con el incremento progresivo de la resistencia antimicrobiana. La Organización Mundial de la Salud advierte que esta situación representa una de las principales amenazas sanitarias del siglo XXI, ya que compromete la eficacia de tratamientos esenciales, incrementa la carga de enfermedad y favorece el aumento de los costos hospitalarios y de la mortalidad asociada a infecciones bacterianas. En este contexto, el consumo de antibióticos sin prescripción médica se reconoce como uno de los factores que contribuyen a acelerar el desarrollo y la propagación de microorganismos resistentes.

La literatura científica internacional ha documentado que la automedicación con antibióticos se presenta con mayor frecuencia en países de ingresos medios y en contextos donde existen limitaciones en la regulación y supervisión de la dispensación farmacéutica. Esta situación adquiere especial relevancia en América Latina, donde, pese a la existencia de normativas restrictivas, continúan reportándose prácticas de venta y consumo de antibióticos sin fórmula médica.

Bajo esta perspectiva, la persistencia de este comportamiento evidencia que la automedicación no depende únicamente de decisiones individuales, sino también de factores sociales, culturales y estructurales relacionados con el acceso a los servicios de salud y con las dinámicas de consumo de medicamentos en la comunidad.

En Colombia, aunque los antibióticos están clasificados como medicamentos de venta bajo prescripción médica, diferentes investigaciones evidencian que la automedicación continúa

siendo una práctica frecuente en distintos grupos poblacionales. Algunos estudios han identificado prevalencias significativas de consumo sin supervisión profesional en estudiantes universitarios y en población adulta, particularmente durante la pandemia por COVID-19. De manera complementaria, otras investigaciones han asociado esta conducta con factores sociodemográficos específicos.

Estos hallazgos sugieren que las estrategias regulatorias y educativas implementadas hasta el momento no han logrado disminuir completamente esta práctica en el contexto colombiano. A su vez, el aumento sostenido en el consumo nacional de antibióticos entre 2020 y 2023 plantea interrogantes sobre la efectividad de las estrategias de control sanitario y sobre la posible intensificación de la presión antimicrobiana en la población.

Dicho panorama resulta especialmente preocupante si se considera la evidencia microbiológica que reporta un incremento progresivo de cepas bacterianas resistentes en diferentes regiones del mundo, fenómeno que compromete la efectividad terapéutica de múltiples antimicrobianos utilizados en la práctica clínica.

Desde el enfoque One Health, la resistencia antimicrobiana se comprende como un fenómeno interconectado que involucra la salud humana, animal y ambiental. En consecuencia, el uso inadecuado de antibióticos en la comunidad favorece la circulación de microorganismos resistentes y amplifica sus consecuencias sanitarias, epidemiológicas y económicas. Esta perspectiva permite comprender que la automedicación con antibióticos trasciende el ámbito individual y constituye un problema con impacto colectivo y global.

En el ámbito nacional, la Organización Panamericana de la Salud ha reconocido los esfuerzos regulatorios desarrollados en Colombia para controlar la venta de antimicrobianos. No

obstante, también ha señalado desafíos persistentes relacionados con la implementación efectiva de dichas medidas. Algunas investigaciones han evidenciado limitaciones en la cualificación del personal encargado de la dispensación farmacéutica, situación que refleja la existencia de brechas entre la normativa sanitaria y las prácticas desarrolladas en distintos establecimientos farmacéuticos.

Desde la perspectiva de la farmacovigilancia, la automedicación con antibióticos dificulta la trazabilidad de reacciones adversas, limita la capacidad de monitoreo del sistema sanitario y reduce la posibilidad de realizar seguimiento adecuado al uso de antimicrobianos en la comunidad. Por consiguiente, esta práctica no solo contribuye al desarrollo de resistencia antimicrobiana, sino que también compromete la seguridad del paciente y la calidad de la atención en salud.

Aunque el interés científico sobre esta problemática ha aumentado en los últimos años, gran parte de la evidencia disponible proviene de estudios transversales basados en autorreporte, con alcances locales y limitada integración entre datos de consumo comunitario y vigilancia microbiológica. Lo anterior evidencia la necesidad de continuar investigando la automedicación con antibióticos en adultos en Colombia desde una perspectiva integral que articule los determinantes sociales, la regulación sanitaria y la resistencia antimicrobiana.

En este contexto, la presente investigación se justifica tanto en el ámbito académico como en el social, debido a que busca aportar evidencia actualizada sobre una problemática vigente con importantes implicaciones clínicas, epidemiológicas y económicas. Asimismo, sus resultados pueden contribuir al fortalecimiento de estrategias de educación sanitaria, regulación

farmacéutica, farmacovigilancia y uso racional de antimicrobianos, en coherencia con los lineamientos nacionales e internacionales orientados a contener la resistencia antimicrobiana.

Objetivos

Objetivo General

Analizar la automedicación con antibióticos en adultos en Colombia, identificando sus determinantes sociales, patrones de consumo y relación con la resistencia antimicrobiana, con el fin de aportar evidencia científica que contribuya al fortalecimiento de estrategias de salud pública, farmacovigilancia y uso racional de medicamentos.

Objetivos Específicos

Caracterizar los patrones de automedicación con antibióticos en población adulta colombiana, considerando la frecuencia de uso, los tipos de antibióticos empleados y los principales motivos de consumo sin prescripción médica.

Identificar los factores sociodemográficos, culturales y estructurales asociados a la automedicación con antibióticos en adultos.

Examinar la relación entre la automedicación con antibióticos y el desarrollo de la resistencia antimicrobiana a partir de la evidencia científica nacional e internacional.

Analizar el marco normativo colombiano relacionado con la dispensación de antibióticos y su aplicación en la práctica farmacéutica y sanitaria.

Reconocer los principales vacíos de conocimiento presentes en la literatura científica sobre automedicación con antibióticos en el contexto colombiano.

Pregunta de investigación

¿Qué evidencia científica publicada entre 2019 y 2026 describe la automedicación con antibióticos en adultos en Colombia desde la perspectiva de la farmacovigilancia?

Síntesis del Debate Generado en el Foro

Durante el desarrollo del foro académico se propusieron diferentes temáticas relacionadas con la farmacovigilancia y la seguridad del paciente, entre ellas las reacciones adversas a medicamentos, el uso de antibióticos en poblaciones específicas y diversos problemas asociados a la administración de fármacos en contextos clínicos. Cada una de estas propuestas fue analizada considerando su relevancia en salud pública, su relación con el enfoque de farmacovigilancia y la disponibilidad de evidencia científica suficiente para su abordaje mediante revisión de literatura.

A partir de este proceso de análisis y discusión, se identificó que la automedicación con antibióticos en adultos en Colombia constituía una problemática especialmente pertinente debido a su impacto sobre el uso racional de medicamentos y su relación con la resistencia antimicrobiana. Además de presentar una adecuada delimitación poblacional y temática, esta problemática evidenció suficiente producción científica nacional e internacional para desarrollar un análisis documental con enfoque en farmacovigilancia.

Los aportes realizados por los integrantes del grupo permitieron fortalecer progresivamente la formulación de la pregunta de investigación, la definición de los objetivos y la construcción de la justificación del estudio. Asimismo, el intercambio de perspectivas facilitó la delimitación conceptual y metodológica del trabajo, favoreciendo una mayor coherencia entre el problema planteado, los objetivos propuestos y la estrategia de revisión de literatura adoptada.

En este sentido, el foro académico se consolidó como un espacio de reflexión colaborativa que contribuyó al fortalecimiento del enfoque analítico de la investigación y a la construcción de una propuesta orientada al estudio de la automedicación con antibióticos como problemática relevante para la farmacovigilancia y la salud pública en el contexto colombiano.

Fundamentación conceptual

La automedicación se define como el consumo de medicamentos por iniciativa propia sin la orientación o prescripción de un profesional de la salud. Aunque este fenómeno ha sido abordado desde diferentes perspectivas teóricas, existe consenso en que su impacto varía según el tipo de medicamento utilizado y las condiciones en las que ocurre. La Organización Mundial de la Salud analiza la automedicación principalmente desde los riesgos asociados a la seguridad del paciente y al uso inadecuado de los tratamientos farmacológicos. Por otra parte, autores como Yucuma-Guzmán et al. (2024) establecen una diferenciación entre automedicación responsable e inapropiada, señalando que algunas prácticas pueden desarrollarse bajo criterios limitados de seguridad cuando se trata de medicamentos de venta libre y de bajo riesgo.

Sin embargo, en el caso específico de los antibióticos, la literatura científica coincide en que la automedicación constituye una práctica inapropiada debido a la complejidad clínica que implica la selección del tratamiento antimicrobiano. La elección del antibiótico adecuado requiere valoración profesional, identificación etiológica y seguimiento terapéutico, condiciones que no pueden ser reemplazadas únicamente por la experiencia previa del paciente o por recomendaciones informales. Desde esta perspectiva, la automedicación con antibióticos trasciende la noción de autocuidado y se convierte en un factor de riesgo para la seguridad del paciente y para la salud pública.

La automedicación con antibióticos se reconoce actualmente como un fenómeno complejo en el que intervienen factores individuales, sociales y estructurales relacionados con el acceso a los servicios de salud, las dinámicas culturales de consumo de medicamentos y la percepción social sobre la eficacia de los antibióticos. Diversas investigaciones han evidenciado que esta práctica se presenta en distintos contextos poblacionales y sanitarios, aunque con importantes variaciones entre regiones y países. En este sentido, Saif et al. (2024), en una revisión sistemática que incluyó 76 estudios internacionales, reportaron prevalencias de automedicación con antibióticos entre el 2,6 % y el 86,5 %, lo que evidencia la amplitud y heterogeneidad del fenómeno a nivel global.

Conceptualmente, la automedicación con antibióticos se encuentra estrechamente relacionada con el uso irracional de medicamentos. Este concepto hace referencia a la utilización de fármacos sin evaluación clínica adecuada, en dosis incorrectas o durante periodos distintos a los recomendados terapéuticamente. La ausencia de diagnóstico médico, la suspensión temprana del tratamiento y el uso de antibióticos sobrantes de formulaciones anteriores constituyen prácticas frecuentes que favorecen la exposición inadecuada de los microorganismos a los antimicrobianos. Como consecuencia, aumenta la probabilidad de desarrollar mecanismos de resistencia bacteriana que reducen la efectividad de los tratamientos disponibles.

En este contexto, el principio de uso racional de medicamentos adquiere especial relevancia dentro del análisis conceptual del problema. Este principio establece que los pacientes deben recibir el medicamento apropiado para sus necesidades clínicas, en las dosis correctas, durante el tiempo indicado y bajo condiciones adecuadas de seguimiento. La automedicación con antibióticos altera este proceso terapéutico al prescindir de valoración profesional y de

confirmación diagnóstica, lo que incrementa el riesgo de tratamientos ineficaces, reacciones adversas y selección de microorganismos resistentes.

Asimismo, el concepto de dispensación farmacéutica resulta fundamental para comprender las dinámicas que facilitan la automedicación en el contexto comunitario. Castro Espinosa y Molineros (2018), al analizar la dispensación de amoxicilina en Cali, identificaron limitaciones relacionadas con la cualificación de algunos vendedores de droguerías y con el control efectivo de la venta bajo fórmula médica. Estos hallazgos evidencian que la persistencia de la automedicación no depende únicamente de decisiones individuales, sino también de debilidades regulatorias y operativas dentro de los procesos de dispensación farmacéutica.

Por otra parte, la resistencia antimicrobiana constituye una de las principales consecuencias epidemiológicas asociadas al uso inadecuado de antibióticos. Aslam et al. (2020) describen este fenómeno como una crisis sanitaria global derivada de la presión selectiva generada por el uso indiscriminado de antimicrobianos en humanos y animales. Más recientemente, Elbehiry et al. (2025) plantean que la resistencia debe comprenderse desde el enfoque One Health, reconociendo la interacción entre salud humana, salud animal y medio ambiente. Desde esta perspectiva, la automedicación comunitaria con antibióticos contribuye a la circulación de microorganismos resistentes y amplifica sus consecuencias clínicas, epidemiológicas y sanitarias.

La relación entre automedicación, uso irracional de medicamentos y resistencia antimicrobiana permite comprender que el fenómeno estudiado no corresponde únicamente a una conducta terapéutica inadecuada, sino a un problema complejo influido por condiciones sociales, regulatorias y culturales. En consecuencia, el análisis conceptual desarrollado proporciona las

bases necesarias para interpretar la automedicación con antibióticos en adultos como una problemática relevante para la farmacovigilancia, la seguridad del paciente y la salud pública en el contexto colombiano.

Fundamentación teórica

La comprensión de la automedicación con antibióticos requiere enfoques teóricos que permitan analizar el fenómeno más allá de una interpretación centrada únicamente en las decisiones individuales. En este sentido, el enfoque de determinación social de la salud ofrece un marco analítico relevante al reconocer que las prácticas relacionadas con el consumo de medicamentos están influenciadas por condiciones económicas, sociales, institucionales y culturales que afectan el acceso y la relación de las personas con los servicios sanitarios.

Desde esta perspectiva, Ruiz-Taborda e Higuera-Gutiérrez (2024) analizaron la automedicación con antibióticos en Medellín e identificaron que factores como las barreras de acceso a consulta médica, las dificultades administrativas del sistema de salud y la influencia del mercado farmacéutico influyen significativamente en las decisiones terapéuticas de la población. Estos hallazgos permiten comprender que la automedicación no responde exclusivamente a una conducta individual inadecuada, sino también a limitaciones estructurales que condicionan la búsqueda de alternativas rápidas de tratamiento dentro de la comunidad.

De manera complementaria, la teoría del comportamiento planificado permite explicar cómo las actitudes individuales, la presión social y la percepción de facilidad de acceso influyen en la intención de consumir medicamentos sin prescripción médica. Bajo este enfoque, la automedicación puede interpretarse como el resultado de creencias previas sobre la eficacia de los antibióticos, experiencias terapéuticas anteriores y procesos de validación social que

normalizan el uso autónomo de medicamentos en determinados contextos familiares y comunitarios.

La influencia de estos factores se evidenció especialmente durante la pandemia por COVID-19, periodo en el que se documentó un incremento de la automedicación en adultos entre 45 y 70 años en Armenia (Londoño Franco et al., 2023), así como patrones específicos de consumo en Medellín. En ambos contextos, la incertidumbre sanitaria, el temor al contagio y las dificultades de acceso oportuno a los servicios médicos favorecieron conductas orientadas a la autoprotección, aun cuando dichas prácticas carecieran de sustento clínico adecuado. Esto evidencia cómo las situaciones de crisis sanitaria pueden modificar las conductas terapéuticas y aumentar la tendencia al uso inadecuado de antibióticos.

Asimismo, diversos estudios señalan que el uso de antibióticos sin prescripción se encuentra estrechamente relacionado con factores asociados al acceso a los servicios de salud. Variables como los costos de atención médica, los tiempos prolongados de espera y la percepción de dificultad para obtener una consulta profesional influyen directamente en la decisión de automedicarse. En este sentido, Aponte González et al. (2021) evidenciaron en Bogotá que la probabilidad de automedicación aumentaba en los participantes que percibían mayores barreras para acceder a la atención médica formal.

Desde la perspectiva de la farmacovigilancia, la automedicación con antibióticos representa desafíos importantes para el monitoreo y seguimiento del uso de antimicrobianos en la comunidad. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), así como la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022), señalan que la identificación de reacciones adversas, patrones de consumo y posibles problemas relacionados con medicamentos requiere mecanismos

de trazabilidad y reporte sistemático. Sin embargo, cuando los antibióticos son consumidos fuera del circuito formal de prescripción y dispensación, la capacidad de vigilancia del sistema sanitario se ve considerablemente limitada, dificultando la detección oportuna de riesgos asociados al uso inadecuado de estos medicamentos. Por otra parte, el concepto de administración responsable de antimicrobianos o antimicrobial stewardship constituye un componente teórico fundamental dentro del análisis del uso racional de antibióticos. Este enfoque reúne estrategias dirigidas a optimizar el uso de antimicrobianos con el propósito de mejorar los resultados clínicos, disminuir la aparición de resistencia bacteriana y reducir los efectos adversos asociados a estos tratamientos. Bertagnolio et al. (2023) evidenciaron que, en contextos comunitarios, una proporción importante de tratamientos antibióticos se prolonga más allá del tiempo recomendado por las guías clínicas, situación que incrementa la exposición innecesaria a estos medicamentos y favorece el desarrollo de resistencia antimicrobiana.

En conjunto, los enfoques teóricos abordados permiten interpretar la automedicación con antibióticos como un fenómeno multidimensional influido por factores individuales, sociales, institucionales y culturales. La articulación entre determinación social de la salud, comportamiento planificado, farmacovigilancia y administración responsable de antimicrobianos proporciona un marco explicativo que fortalece el análisis de la automedicación en adultos y permite comprender sus implicaciones dentro del contexto de la resistencia antimicrobiana y la salud pública en Colombia.

Automedicación con antibióticos como problema de salud pública

La automedicación con antibióticos constituye un problema relevante para la salud pública debido a las implicaciones clínicas, epidemiológicas y sociales derivadas del uso

inadecuado de estos medicamentos. El consumo de antibióticos sin supervisión profesional favorece prácticas como el uso de dosis incorrectas, la suspensión temprana de los tratamientos y la utilización de medicamentos no indicados para determinadas infecciones, situaciones que contribuyen al desarrollo de resistencia antimicrobiana y dificultan el tratamiento de enfermedades infecciosas comunes.

A nivel internacional, diferentes investigaciones han evidenciado que las infecciones respiratorias y los episodios febriles continúan siendo algunas de las principales causas asociadas al consumo de antibióticos sin prescripción médica (Saif et al., 2024). Asimismo, las revisiones sistemáticas realizadas en distintos países muestran prevalencias elevadas de automedicación, especialmente en contextos donde existen limitaciones regulatorias, facilidad de acceso a medicamentos y dificultades para acceder oportunamente a los servicios de salud.

En Colombia, se ha reportado un incremento significativo en el consumo de antibióticos en los últimos años, situación que coincide con las secuelas de la pandemia por COVID-19 y con cambios importantes en la demanda de atención sanitaria. Estos hallazgos, analizados junto con la evidencia microbiológica internacional, sugieren un escenario de creciente presión antimicrobiana relacionado con el aumento del consumo comunitario de antibióticos.

Las consecuencias de este fenómeno trascienden el ámbito individual, ya que la resistencia antimicrobiana incrementa los costos terapéuticos, prolonga las hospitalizaciones y compromete la eficacia de múltiples procedimientos médicos. Frente a esta problemática, Bertagnolio et al. (2023) destacan la importancia de fortalecer las estrategias de vigilancia no solo en el entorno hospitalario, sino también en el consumo comunitario de antimicrobianos. En este sentido, la automedicación con antibióticos debe comprenderse como un problema de salud

pública que requiere intervenciones integrales orientadas al uso racional de medicamentos, la educación sanitaria y el fortalecimiento de la farmacovigilancia.

Panorama colombiano

En el contexto colombiano, diferentes investigaciones han documentado prácticas de automedicación con antibióticos en diversos grupos poblacionales, lo que evidencia la persistencia de este fenómeno en múltiples escenarios sociales y sanitarios del país. La evidencia disponible permite reconocer que el consumo de antibióticos sin supervisión médica continúa representando un desafío para las estrategias orientadas al uso racional de medicamentos y al control de la resistencia antimicrobiana.

Los estudios desarrollados en población universitaria han reportado prevalencias importantes de automedicación, incluyendo el uso de antibióticos sin prescripción profesional. Ortiz et al. (2019) identificaron que una proporción significativa de estudiantes consumía medicamentos por iniciativa propia, situación asociada tanto a la percepción de conocimiento sobre tratamientos farmacológicos como a la facilidad de acceso a medicamentos en el entorno comunitario. Estos hallazgos sugieren que determinados grupos poblacionales pueden normalizar prácticas de autoprescripción a partir de experiencias previas y percepciones de familiaridad con el uso de medicamentos.

De manera complementaria, las investigaciones realizadas en población adulta evidencian que la automedicación trasciende el ámbito universitario y se presenta también en otros contextos sociales. Londoño Franco et al. (2023) analizaron esta práctica durante la pandemia por COVID-19 en adultos entre 45 y 70 años en Armenia, encontrando que el consumo de medicamentos sin fórmula médica estuvo influenciado por factores como las demoras en la

atención sanitaria, la percepción de gravedad de los síntomas y la búsqueda de alivio inmediato frente a situaciones de incertidumbre.

Adicionalmente, estudios internacionales han señalado que la automedicación en adultos se relaciona con variables sociodemográficas, culturales y económicas que influyen en las decisiones terapéuticas de la población (Gillani et al., 2021). Bajo esta perspectiva, el uso de antibióticos sin supervisión profesional no puede interpretarse únicamente como una conducta individual, sino como una práctica condicionada por factores estructurales asociados al acceso a los servicios de salud, las dinámicas de dispensación y las percepciones sociales sobre los medicamentos.

En conjunto, la literatura nacional evidencia que la automedicación con antibióticos constituye una problemática presente en diferentes contextos territoriales y poblacionales del país. Esta situación refuerza la necesidad de fortalecer las estrategias de regulación farmacéutica, educación sanitaria y farmacovigilancia, con el propósito de promover el uso racional de antimicrobianos y reducir los riesgos asociados a su consumo inadecuado en la comunidad.

Marco normativo

En Colombia, los antibióticos se encuentran clasificados como medicamentos de venta bajo prescripción médica, condición que busca promover el uso racional de antimicrobianos y disminuir el riesgo asociado al desarrollo de resistencia bacteriana. No obstante, la persistencia de prácticas de automedicación evidencia una brecha entre las disposiciones regulatorias y su cumplimiento en la práctica cotidiana, situación que plantea la necesidad de fortalecer los mecanismos de inspección, vigilancia y control, así como las estrategias de educación sanitaria dirigidas a la población.

El análisis de la automedicación con antibióticos en adultos se sustenta en un marco normativo que integra lineamientos internacionales, regulación sanitaria nacional y políticas públicas orientadas a la contención de la resistencia antimicrobiana. Estas disposiciones constituyen el soporte jurídico y técnico que contextualiza la presente investigación y permiten comprender el abordaje institucional del problema desde la perspectiva de la salud pública y la farmacovigilancia.

Lineamientos internacionales

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud ha establecido directrices orientadas a fortalecer el uso racional de antimicrobianos y reducir la resistencia antimicrobiana como una prioridad sanitaria global. El *Global Action Plan on Antimicrobial Resistance* (2015) y los reportes del sistema GLASS 2023 destacan la necesidad de regular estrictamente la dispensación de antibióticos, promover la prescripción basada en evidencia científica y fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiológica relacionados con el consumo y la resistencia bacteriana.

De manera complementaria, la Organización Panamericana de la Salud ha instado a los países de la región a implementar mecanismos más efectivos de control sobre la venta de antimicrobianos y a desarrollar estrategias educativas orientadas al uso adecuado de estos medicamentos en la comunidad. En el caso colombiano, la OPS (2024) reconoce avances regulatorios importantes; sin embargo, también señala desafíos persistentes relacionados con la supervisión del cumplimiento de la venta bajo fórmula médica y con la necesidad de fortalecer las acciones de control sanitario.

En conjunto, estos lineamientos internacionales constituyen la base conceptual que orienta las políticas nacionales relacionadas con antimicrobianos y refuerzan la importancia de investigar la automedicación como un factor determinante en el incremento de la resistencia antimicrobiana y en las dificultades actuales para garantizar el uso racional de medicamentos.

Normativa nacional relacionada

En Colombia, los antibióticos están clasificados como medicamentos de venta bajo prescripción médica, medida orientada a promover el uso racional de antimicrobianos y reducir los riesgos asociados a la resistencia bacteriana. El Ministerio de Salud y Protección Social, mediante el Decreto 677 de 1995 y otras disposiciones relacionadas con el registro sanitario y la dispensación de medicamentos, establece que los antimicrobianos requieren fórmula médica para su comercialización y suministro a la población.

De igual manera, el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos es la entidad encargada de ejercer funciones de inspección, vigilancia y control sobre medicamentos en el país, incluyendo el seguimiento al cumplimiento de las condiciones adecuadas de dispensación. La participación de esta institución resulta fundamental para supervisar el cumplimiento de la normativa sanitaria y fortalecer las estrategias de control relacionadas con la venta de antibióticos.

Un componente central dentro del marco regulatorio es la Resolución 1403 de 2007, norma que establece el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico en Colombia. Esta resolución adquiere especial relevancia en el análisis de la automedicación, debido a que define protocolos de dispensación informada y prohíbe explícitamente la entrega de antibióticos sin la correspondiente fórmula médica. Su incorporación permite evidenciar que, aunque Colombia

cuenta con un respaldo jurídico amplio en materia de regulación farmacéutica, persisten dificultades relacionadas con la aplicación efectiva de estas disposiciones en diferentes contextos comunitarios.

En consecuencia, la existencia de normativas específicas no ha sido suficiente para eliminar completamente las prácticas de automedicación con antibióticos, situación que pone de manifiesto la necesidad de fortalecer los mecanismos de control sanitario, la supervisión de establecimientos farmacéuticos y las acciones educativas orientadas al uso adecuado de medicamentos.

Políticas públicas vinculadas a la problemática

Colombia adoptó el Plan Nacional de Respuesta a la Resistencia a los Antimicrobianos (PNRRA), alineado con el enfoque One Health promovido por la Organización Mundial de la Salud. Este plan contempla estrategias intersectoriales dirigidas a optimizar el uso de antimicrobianos en salud humana y animal, fortalecer la vigilancia epidemiológica de la resistencia bacteriana, promover procesos de educación sanitaria y mejorar las acciones de regulación y control relacionadas con la dispensación de estos medicamentos.

Desde esta perspectiva, las políticas públicas nacionales reconocen que el consumo de antibióticos sin supervisión médica constituye un factor determinante dentro de la dinámica de resistencia antimicrobiana. Por ello, la automedicación en población adulta se considera un punto prioritario de intervención dentro de las estrategias nacionales orientadas a contener la propagación de microorganismos resistentes y fortalecer el uso racional de antimicrobianos en la comunidad.

Relación del marco normativo con la investigación

El marco normativo previamente descrito permite contextualizar y respaldar la presente investigación, al evidenciar que la automedicación con antibióticos no corresponde únicamente a una práctica individual de autoconsumo, sino también a un fenómeno regulado jurídicamente y priorizado dentro de las agendas de salud pública nacionales e internacionales. La existencia de disposiciones orientadas al control de la dispensación de antimicrobianos demuestra la relevancia sanitaria que tiene esta problemática y la necesidad de fortalecer las estrategias dirigidas al uso racional de medicamentos.

En este sentido, las normas que establecen la obligatoriedad de la prescripción médica para la dispensación de antibióticos permiten reconocer que la automedicación constituye una práctica contraria a la regulación sanitaria vigente. No obstante, la persistencia del fenómeno en diferentes contextos poblacionales evidencia limitaciones relacionadas con el cumplimiento efectivo de dichas disposiciones, así como dificultades en los procesos de inspección, vigilancia y educación sanitaria dirigidos a la comunidad.

Bajo esta perspectiva, la presente investigación se fundamenta en la necesidad de analizar cómo se manifiesta la automedicación con antibióticos en la población adulta colombiana, identificar posibles brechas entre la normativa y la práctica cotidiana, y comprender los factores que favorecen la continuidad de este comportamiento pese a las restricciones regulatorias existentes.

De igual manera, el estudio busca aportar evidencia que contribuya al fortalecimiento de estrategias regulatorias, educativas y de farmacovigilancia, orientadas a promover el uso

adecuado de antimicrobianos y a disminuir los riesgos asociados al desarrollo de resistencia bacteriana en el contexto comunitario.

Vacíos de conocimiento

A pesar del incremento progresivo de investigaciones relacionadas con la automedicación con antibióticos en Colombia, gran parte de la evidencia disponible continúa basada en estudios transversales sustentados en información de autorreporte y desarrollados en contextos locales específicos. Esta situación limita la posibilidad de establecer análisis más amplios sobre el comportamiento del fenómeno en diferentes regiones y grupos poblacionales del país.

De igual manera, la literatura científica evidencia una integración limitada entre los datos relacionados con el consumo comunitario de antibióticos y los sistemas de vigilancia microbiológica orientados al seguimiento de la resistencia bacteriana. Asimismo, son escasos los estudios que evalúan el impacto de intervenciones educativas, regulatorias o estrategias de farmacovigilancia dirigidas específicamente a población adulta, lo que dificulta valorar la efectividad de las acciones implementadas para promover el uso racional de antimicrobianos.

Adicionalmente, se identifican vacíos investigativos relacionados con el análisis diferenciado de grupos etarios adultos, contextos rurales y urbanos, así como condiciones socioeconómicas particulares que pueden influir en las prácticas de automedicación. La ausencia de este tipo de aproximaciones limita el diseño de estrategias focalizadas y dificulta la comprensión integral de los factores asociados al consumo de antibióticos sin supervisión médica en el contexto colombiano.

Cierre analítico

La automedicación con antibióticos en adultos en Colombia constituye una problemática de salud pública influenciada por factores sociales, regulatorios y culturales que intervienen en las prácticas de consumo de medicamentos. Su relación con el incremento de la resistencia antimicrobiana la convierte en una prioridad estratégica para los sistemas sanitarios, especialmente por las implicaciones que genera sobre la eficacia terapéutica y la seguridad de los pacientes.

La revisión de la literatura permitió identificar que la persistencia de este fenómeno se encuentra asociada a condiciones estructurales como las barreras de acceso a los servicios de salud, las debilidades en la supervisión de la dispensación farmacéutica y las percepciones sociales sobre el uso de antibióticos. Asimismo, la evidencia analizada demuestra que, pese a la existencia de regulaciones sanitarias y políticas públicas orientadas al control de antimicrobianos, continúan presentándose prácticas de consumo sin supervisión profesional en distintos contextos poblacionales.

En consecuencia, los vacíos identificados en la literatura justifican la necesidad de continuar profundizando en el análisis de la automedicación con antibióticos en adultos en Colombia, particularmente en relación con la interacción entre consumo comunitario, farmacovigilancia y patrones locales de resistencia bacteriana. Este panorama evidencia la importancia de fortalecer las estrategias educativas, regulatorias y de vigilancia sanitaria orientadas al uso racional de antimicrobianos y a la contención de la resistencia antimicrobiana en la comunidad.

Diseño del estudio

El diseño metodológico correspondió a una revisión documental estructurada de literatura científica sobre automedicación con antibióticos y resistencia antimicrobiana en población adulta. El proceso se desarrolló mediante estrategias sistemáticas de búsqueda, selección y análisis de artículos científicos publicados en bases de datos académicas reconocidas.

La revisión permitió recopilar evidencia relacionada con los patrones de automedicación, los factores asociados a esta práctica y sus implicaciones en la salud pública. Asimismo, facilitó la identificación de información relevante sobre el uso irracional de antibióticos, las dificultades en el acceso a los servicios de salud y las consecuencias derivadas del incremento de la resistencia antimicrobiana.

A partir de la evidencia seleccionada, se realizó un análisis orientado a la interpretación de los hallazgos desde la perspectiva de la farmacovigilancia, considerando las dimensiones sociales, epidemiológicas y regulatorias vinculadas al fenómeno de estudio.

Bases de datos

Para la recolección de información se seleccionaron bases de datos científicas reconocidas por su calidad, indexación y pertinencia en el área de la salud. Se utilizaron PubMed y Scopus, por su alto impacto y cobertura internacional en ciencias biomédicas, así como SciELO y Redalyc, que permiten acceder a literatura científica en el contexto latinoamericano.

La selección de estas bases de datos garantiza el acceso a información confiable, actualizada y validada mediante procesos de revisión por pares.

Es importante diferenciar que PubMed y Scopus corresponden a bases de datos bibliográficas especializadas, mientras que herramientas como Google Scholar funcionan como motores de búsqueda académicos. En este sentido, Google Scholar se utilizó únicamente como recurso complementario para la localización de artículos y verificación de disponibilidad en texto completo, pero no formó parte de la estrategia principal de búsqueda ni de la ecuación utilizada.

De esta manera, se asegura una adecuada delimitación metodológica entre fuentes primarias de información científica y herramientas de apoyo, fortaleciendo la calidad y transparencia del proceso de revisión documental.

Ecuación de búsqueda

La ecuación de búsqueda fue diseñada con el propósito de identificar literatura científica relevante sobre la automedicación con antibióticos en población adulta y su relación con la resistencia antimicrobiana. Para ello, se emplearon operadores booleanos (AND, OR) y términos en inglés que permiten una mayor recuperación de información en bases de datos internacionales.

("self-medication" OR "non-prescription use" OR "over-the-counter antibiotics") AND ("antibiotics" OR "antimicrobial agents") AND ("antimicrobial resistance" OR "antibiotic resistance") AND ("adults") AND ("Colombia" OR "Latin America")

La ecuación de búsqueda se estructuró a partir del fenómeno de la automedicación con antibióticos, considerando su impacto en la población adulta y su relación con la resistencia antimicrobiana. En este sentido, se incluyeron términos asociados al uso de antibióticos sin prescripción médica y al uso inapropiado de estos medicamentos, ya que estas prácticas

representan uno de los principales factores que contribuyen al desarrollo de resistencia antimicrobiana. Asimismo, se incorporaron conceptos relacionados con la farmacovigilancia, teniendo en cuenta su papel en la identificación, seguimiento y control de los problemas derivados del uso de medicamentos.

Para la formulación de la ecuación se utilizaron términos en inglés, debido a que la literatura científica en salud se encuentra mayoritariamente en este idioma y permite acceder a un mayor número de estudios relevantes. Se emplearon operadores booleanos, donde el operador OR permitió agrupar diferentes formas de referirse a la automedicación y al uso inadecuado de antibióticos, mientras que el operador AND facilitó la integración de los distintos elementos del fenómeno, relacionando el uso de antibióticos, la vigilancia de su seguridad y la resistencia antimicrobiana.

La ecuación fue ajustada progresivamente a partir de la revisión de artículos científicos, incorporando términos que reflejan situaciones reportadas en la población, como los errores en el uso de medicamentos, los patrones de consumo y las prácticas de automedicación. De esta manera, se logró una búsqueda más precisa y coherente con el enfoque del estudio, permitiendo identificar evidencia científica relevante sobre la automedicación con antibióticos en adultos y su impacto en la resistencia antimicrobiana desde la perspectiva de la salud pública y la farmacovigilancia.

Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión se establecieron con el fin de garantizar la calidad y pertinencia de la información seleccionada. Se incluyeron artículos científicos publicados entre los años 2019 y 2026, en idioma español e inglés, enfocados en población adulta y relacionados con la

automedicación con antibióticos y la resistencia antimicrobiana. Asimismo, se priorizaron estudios publicados en revistas científicas indexadas y revisadas por pares.

Por su parte, los criterios de exclusión permitieron depurar la información, eliminando artículos publicados antes de 2019, estudios centrados en poblaciones no pertinentes, documentos sin respaldo científico (como blogs o páginas web no académicas) y aquellos que no abordan directamente la relación entre automedicación y resistencia antimicrobiana.

Criterios de inclusión

Se incluyeron en la revisión los estudios que cumplieron con las siguientes características:

- Artículos científicos publicados en revistas indexadas y revisadas por pares.
- Publicaciones comprendidas entre los años 2019 y 2026, con el fin de asegurar la actualidad de la información.
- Investigaciones relacionadas con la automedicación con antibióticos, el uso inadecuado de estos medicamentos o la resistencia antimicrobiana.
- Estudios realizados en población adulta o en población general con resultados aplicables al grupo de interés.
- Investigaciones desarrolladas en contextos similares a Colombia (América Latina o países de ingresos medios).
- Artículos publicados en idioma inglés o español.
- Documentos con disponibilidad de texto completo.
- Estudios con diseños metodológicos definidos (cuantitativos, cualitativos, mixtos, revisiones sistemáticas o metaanálisis).

- Investigaciones que presenten resultados claros sobre factores asociados, prevalencia, prácticas de consumo o consecuencias de la automedicación.
- Artículos que aporten evidencia relevante para el análisis de la relación entre automedicación y resistencia antimicrobiana.

Criterios de exclusión

Se excluyeron los documentos que presentaron alguna de las siguientes características:

- Artículos duplicados en las diferentes bases de datos consultadas.
- Estudios enfocados exclusivamente en población pediátrica o en patologías específicas sin relación con la automedicación.
- Publicaciones sin acceso a texto completo o con información incompleta.
- Documentos no científicos, como tesis, repositorios institucionales, blogs, páginas web u otros materiales sin revisión por pares.
- Artículos cuyo enfoque principal fuera clínico o farmacológico sin relación con el comportamiento de automedicación.
- Estudios con información insuficiente en resultados, metodología poco clara o baja calidad metodológica.
- Publicaciones fuera del rango de años establecido.

De esta manera, se logró una selección rigurosa, organizada y coherente de la evidencia científica, fortaleciendo la validez metodológica del estudio y su alineación con los objetivos planteados.

Proceso de selección de artículos

El proceso de selección de los estudios se desarrolló mediante una estrategia organizada y secuencial de búsqueda, depuración y análisis documental, orientada a garantizar la pertinencia, coherencia y calidad de los artículos incluidos en la investigación. Para ello, se implementó un proceso sistematizado de identificación, selección y revisión de literatura científica relacionada con la automedicación con antibióticos y la resistencia antimicrobiana en población adulta.

En una primera fase, se realizó la identificación de estudios mediante la aplicación de la ecuación de búsqueda en las bases de datos seleccionadas, lo que permitió recuperar inicialmente 58 artículos potencialmente relevantes para el desarrollo de la investigación. Estos documentos fueron identificados de acuerdo con los criterios temáticos y metodológicos establecidos previamente en el estudio.

Posteriormente, se llevó a cabo una segunda fase correspondiente a la eliminación de duplicados, en la cual se depuraron 8 registros repetidos provenientes de diferentes fuentes, asegurando la unicidad y organización de los documentos seleccionados para el proceso de revisión.

En la tercera fase, se efectuó la revisión de títulos y resúmenes, con el objetivo de evaluar la pertinencia temática de los estudios en relación con el enfoque del trabajo y los objetivos planteados en la investigación. En esta etapa se descartaron 10 artículos que no abordaban la automedicación con antibióticos en población adulta, que no guardaban relación con la resistencia antimicrobiana o que no aportaban información relevante para el análisis documental.

Finalmente, en la cuarta fase, se realizó la lectura de texto completo de los artículos seleccionados, lo que permitió confirmar su relevancia temática, calidad metodológica y coherencia con los objetivos de la investigación. A partir de este proceso, se consolidó una muestra final de 40 artículos científicos incluidos en la matriz de análisis documental utilizada en el estudio.

Este procedimiento por fases permitió una selección organizada, estructurada y coherente de la literatura científica, fortaleciendo la consistencia del proceso metodológico y asegurando la inclusión de evidencia científica pertinente, actualizada y alineada con el tema central de la investigación.

Fase de análisis del contenido

Una vez seleccionados los artículos, se realizó un análisis cualitativo de la información mediante lectura crítica y organización temática de los hallazgos. Este proceso permitió identificar categorías relacionadas con patrones de automedicación, factores asociados, consecuencias en salud pública y resistencia antimicrobiana.

En primer lugar, se efectuó una lectura comprensiva de cada artículo con el propósito de identificar elementos clave relacionados con el fenómeno de estudio, tales como los objetivos, la metodología, la población analizada, los principales resultados y las conclusiones. Posteriormente, se desarrolló un proceso de codificación temática mediante el cual se identificaron unidades de significado relevantes, permitiendo clasificar la información en categorías analíticas.

Las categorías definidas fueron: patrones de automedicación con antibióticos; factores sociodemográficos, culturales y estructurales; prácticas de uso inadecuado de antibióticos; consecuencias en salud pública; y relación con la resistencia antimicrobiana. Estas categorías sirvieron como base para organizar la información, comparar hallazgos entre estudios e identificar similitudes, diferencias y relaciones entre las variables analizadas.

A partir de este proceso, se reconocieron patrones en las prácticas de automedicación con antibióticos en población adulta, así como la influencia de factores relacionados con las condiciones sociodemográficas y el acceso a los servicios de salud en el uso inadecuado de estos medicamentos. De igual manera, se identificaron vacíos en la literatura científica, especialmente en investigaciones centradas en el contexto colombiano.

Finalmente, esta fase permitió construir una síntesis interpretativa de los hallazgos, garantizando un análisis estructurado, coherente y alineado con los objetivos de la investigación, además de aportar elementos relevantes para el enfoque de farmacovigilancia.

Técnicas e instrumentos de recolección de información

La recolección de información se realizó mediante la técnica de revisión documental sistematizada de literatura científica, orientada a identificar, seleccionar y analizar evidencia relevante sobre la automedicación con antibióticos en población adulta y su relación con la resistencia antimicrobiana.

Como instrumento de recolección y sistematización de la información se utilizó una matriz de artículos, en la cual se organizaron datos como título, año, revista, país, resumen y DOI. Esta matriz permitió consolidar la información de manera ordenada y facilitar su análisis.

Tabla 1*Matriz de revisión de literatura científica sobre automedicación*

N	Título	Autor(es)	Año	Revista	País	Base de datos	Resumen	DOI
1	Public Knowledge Attitude and Practice Regarding Antibiotic Use in Punjab,	Gillani, A. H.; Chang, J.; Aslam, F.; Saeed, A.; Shukar, S.; Khanum, F.; Jairoun, A.; Nicholson, A.; Ibrahim, M. I. M.; Fang, Y.	2021	Expert Review of Anti-Infective Therapies	Pakistán	PubMed	Estudio transversal que evaluó el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con el uso de antibióticos en población de Punjab. Los resultados evidenciaron una percepción favorable hacia la automedicación, asociada a bajo conocimiento sobre los riesgos del uso inadecuado. Estos	https://doi.org/10.1080/14787210.2021.1823216

Pakist

an

hallazgos indican que

dichas prácticas

contribuyen al uso

irracional de

antibióticos y favorecen

el desarrollo de

resistencia

antimicrobiana en la

región.

2	Antibi otic Self- Medic ation Patter ns in Medel lín	Arboleda Forero, V.; Rincón, M. A.; Restrepo, C.; Ospina, L. M.	2023	Patient Prefere nce and Adhere nce	Col omb ia	Pub Med	Estudio transversal que analiza los patrones de automedicación con antibióticos en adultos en Medellín, identificando factores como el acceso sin prescripción, la percepción de enfermedad leve y la experiencia previa. Los resultados evidencian prácticas como tratamientos incompletos y uso incorrecto de dosis, lo que incrementa el riesgo de resistencia antimicrobiana y resalta la necesidad de intervenciones	https:// doi.org/ 10.214 7/PPA. S43403 0
---	--	--	------	--	------------------	------------	---	--

educativas y

regulatorias.

Pharm	Torres, N.	2020	Pharma	Moz	Pub	Estudio cualitativo que	https://
3 acists'	F.;		cy	amb	Med	describe las prácticas de	doi.org/
Practi	Solomon,		Practice	ique		dispensación de	10.185
ces for	V. P.;					antibióticos sin	49/Phar
Non-	Middleton,					prescripción por parte	mPract.
Prescr	L. E.					de farmacéuticos en	2020.3.
ibed						farmacias privadas de	1965
Antibi						Maputo (Mozambique).	
otic						Identifica factores que	
Dispe						facilitan la dispensación	
nsing						de antibióticos sin	
in						receta, como la	
Moza						demanda de clientes,	
mbiqu						presiones comerciales y	
e						debilidades en la	
						regulación,	
						contribuyendo a	
						prácticas de	
						automedicación y riesgo	
						de resistencia	
						antimicrobiana.	

i	Com	Aponte-	2019	Pharma	Col	Pub	Estudio cualitativo que	https://
n	munit	González,		cy	omb	Med	analiza las percepciones	doi.org/
d	y	J.; Pino, L.		Practice	ia		sociales sobre el uso de	10.185
e	Perce	E.;					antibióticos en la	49/Phar
4	ptions	González,					comunidad,	mPract.
	on	M. F.					evidenciando cómo	2019.1.
	Antibi						creencias erróneas	1394
	otic						influyen en su uso	
	Use:						inadecuado. Se	
	Explo						identifican factores	
	ring						culturales y educativos	
	the						que contribuyen a la	
	Factor						automedicación y a la	
	s						interrupción de	
	Behin						tratamientos,	
	d This						favoreciendo el	
	Practi						desarrollo de resistencia	
	ce						antimicrobiana.	

5	Distri bution and Deter minan ts of Antibi otic Self- Medic ation: A Cross- Sectio nal Study in Chine se Resid ents	Huang, G.; Zhang, L.; Chen, W.; Liu, X.	2025	Antibio tics	Chi na	Pub Med	Estudio transversal que identifica factores determinantes de la automedicación con antibióticos, incluyendo nivel educativo, acceso al sistema de salud y disponibilidad sin receta. Los resultados evidencian que estos factores favorecen el uso inadecuado de antibióticos y contribuyen a la propagación de la resistencia antimicrobiana, destacando la necesidad de intervenciones específicas.	https:// doi.org/ 10.339 0/antibi otics14 070701
---	---	--	------	-----------------	-----------	------------	--	--

6	The Role of Pharmacovigilance in Antimicrobial Resistance Detection and Prevention	Habarugira, J. M. V.; Uwizeye, M. C.; Ntaganira, E.	2021	Antibiotics	Ruarda	PubMed	El estudio analiza el papel de la farmacovigilancia en la detección y prevención de la resistencia antimicrobiana. Destaca cómo los sistemas de vigilancia permiten identificar eventos adversos asociados al uso de antibióticos y detectar patrones tempranos de resistencia. Además, resalta la importancia de integrar la farmacovigilancia en las estrategias de salud pública para mejorar el uso racional de antimicrobianos y	https://doi.org/10.3390/antibiotics10121512
---	--	---	------	-------------	--------	--------	---	---

reducir riesgos

asociados.

7	Factor s Assoc iated with Health - Seeki ng Behav iours and Practi ce of Antibi otics Self- Medic ation Amon g Adults	Adeke, A. S.; Olorukoob a, A. A.; Charles- Amaza, R.; Aniemeka, D. I.; Adeke, S. O.; Sufiyan, M.	2025	Scientif ic Reports	Nig eria	Pub Med	Investigación de corte transversal que analiza las conductas de búsqueda de salud y los determinantes de la automedicación en entornos urbanos de Nigeria. Los hallazgos destacan que el costo de la consulta médica y la influencia de amigos o familiares son los principales impulsores del uso no prescrito de antibióticos. El estudio concluye que estas prácticas, al carecer de supervisión profesional, derivan en regímenes de dosificación erróneos que promueven la resistencia	https://doi.org/10.1038/s41598-025-91122-9
---	--	--	------	---------------------------	-------------	------------	--	---

in antimicrobiana y
Abaka comprometen la
liki efectividad de los
Metro protocolos terapéuticos
polis, estándar.
Ebony
i
State,
Nigeri
a

8	Globa	Antimicro	2022	The	Rei	Pub	Estudio global de carga	https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)02724-0
	l	bial		Lancet	no	Med	de enfermedad que	
	Burde	Resistance			Uni		estimó la mortalidad y	
	n of	Collaborat			do		el impacto atribuible a	
	Antim	ors					la resistencia	
	icrobi						antimicrobiana en	
	al						distintas regiones del	
	Resist						mundo. Los resultados	
	ance						mostraron una elevada	
							carga de muertes	
							asociadas a infecciones	
							resistentes, con mayor	
							afectación en países de	
							ingresos bajos y	
							medios. Estos hallazgos	
							evidencian la magnitud	
							del problema y	
							respaldan la necesidad	
							de reducir prácticas	
							como la automedicación	
							con antibióticos, que	

incrementan la presión
selectiva bacteriana.

9	Know ledge, Attitu des, and Practi ces of Antibi otic Use and AMR in Low-	Rao, S.; Basu, S.; Rajaura, S.; Zode, M.; Singh, M. M.; Sharma, N.	2025	Antibio tics	Indi a	Scop us	Estudio transversal tipo KAP realizado en población urbana de Delhi que evaluó conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos y la resistencia antimicrobiana. Los resultados evidenciaron conocimientos insuficientes y prácticas inadecuadas, incluida la	https:// doi.org/ 10.339 0/antibi otics14 121184
---	--	---	------	-----------------	-----------	------------	---	--

Incom						automedicación y el uso	
e						incorrecto de	
Urban						antibióticos. Estos	
Delhi,						patrones favorecen la	
India:						selección de bacterias	
A						resistentes y refuerzan	
Com						la necesidad de	
munit						intervenciones	
y-						educativas en la	
Based						comunidad.	
Cross-							
Sectio							
nal							
Study							

1	Imple	Krushna,	2024	Health	Indi	Pub	Estudio piloto que	https://
0	menta	K. J. K.;		Science	a	Med	evaluó la	doi.org/
	tion of	Babu, S.;		Reports			implementación de una	10.100
	the	Kumar, A.					base de datos de	2/hsr2.
	Pharm						farmacovigilancia para	2254
	acovig						el monitoreo del uso de	
	ilance						antibióticos en un	
	Datab						hospital de atención	

ase in	terciaria. Los resultados
the	evidenciaron que el uso
Usage	sistemático de estas
of	herramientas permite
Antibi	identificar patrones de
otics	uso inadecuado y
in a	eventos adversos
Tertia	asociados a
ry	antimicrobianos. Estos
Care	hallazgos resaltan la
Hospit	importancia de la
al: A	farmacovigilancia como
Pilot	estrategia para detectar
Study	tempranamente riesgos
	y contribuir a la
	prevención de la
	resistencia
	antimicrobiana.

1	Self-	Zhang, A.;	2021	Antibio	Aus	Pub	Estudio observacional	https://
1	Medic	Hobman,		tics	trali	Med	que analiza cómo	doi.org/
	ation	E. V.; De			a		factores psicológicos y	10.339
	with	Barro, P.;					de conocimiento	0/antibi
	Antibi	Young, A.;					influyeron en la	otics10
	otics	Carter, D.					automedicación con	030232
	for	J.; Byrne,					antibióticos durante la	
	Protec	M.					pandemia de COVID-	
	tion						19. Los resultados	
	Again						evidencian un uso	
	st						inadecuado motivado	
	COVI						por la percepción de	
	D-19:						protección frente a la	
	The						enfermedad, lo que	
	Role						incrementa el riesgo de	
	of						resistencia	
	Psych						antimicrobiana.	
	ologic							
	al							
	Distre							
	ss,							
	Know							

ledge,
and
Experi
ences
with
Antibi
otics

1	Know	Sampedro	2023	Antibio	Col	Pub	Este estudio transversal	https://
2	ledge,	Restrepo,		tics	omb	Med	evalúa el nivel de	doi.org/
	Attitu	M.;			ia		conocimiento y las	10.3390/antibi
	des,	Gómez, A.					prácticas de uso de	0/antibi
	and	M.; Rojas,					antibióticos en la	otics12
	Practi	J.					población adulta	071101
	ces						colombiana. Los	
	Regar						resultados revelan	
	ding						brechas educativas	
	Antibi						significativas que	
	otic						fomentan la	
	Use						automedicación y el	
	Amon						incumplimiento de los	
	g						esquemas terapéuticos,	
	Adults							

incrementando el riesgo
de resistencia local.

1	Preval	Ayalew,	2019	PLOS	Etio	Pub	Esta revisión	https://
3	ence	M. B.		ONE	pía	Med	sistemática y	doi.org/
	and						metaanálisis evalúa la	10.1371/journ
	Factor						prevalencia global de la	1/journ
	s						automedicación con	al.pone.
	Assoc						antibióticos y los	021617
	iated						factores asociados.	0
	with						Identifica determinantes	
	Self-						como el acceso sin	
	Medic						prescripción, bajo nivel	
	ation						educativo y barreras al	
	with						sistema de salud.	
	Antibi						Concluye que la	
	otics:						automedicación	
	A						contribuye	
	Syste						significativamente a la	
	matic						resistencia	
	Revie						antimicrobiana,	
	w and						resaltando la necesidad	
	Meta-						de intervenciones	
	Analy						regulatorias y	
	sis						educativas.	

1	Pharm	Habarugir	2021	Pharma	Rua	Scop	Analiza la	https://doi.org/10.1002/PDS.5249
4	acovigilance	a, J. M. V.; Ntaganira, E.;		coepidemiology and Drug Safety	nda	us	implementación de redes de vigilancia farmacológica para monitorear la seguridad y eficacia de los antimicrobianos. El estudio destaca cómo la farmacovigilancia activa permite detectar de forma temprana fallos en el tratamiento y prevenir la propagación de cepas multirresistentes.	

1	Behavioral	Aponte-González, J.; Muñoz, D. C.;	2021	Pharmacy Practice	Colombia	Pub Med	Estudio orientado a evaluar intervenciones conductuales dirigidas a mejorar el uso de antibióticos en población comunitaria. Los hallazgos	https://doi.org/10.18549/PharmPract
5	Interventions for							

Antibi	mostraron que las	2021.3.
otics	estrategias educativas y	2401
	de cambio de	
	comportamiento	
	reducen prácticas de	
	automedicación y	
	promueven un uso más	
	racional de estos	
	medicamentos. Esto	
	resulta relevante para	
	disminuir factores	
	asociados al desarrollo	
	de resistencia	
	antimicrobiana.	

1	Social	Khaddaj,	2025	PLOS	Líba	Pub	Estudio transversal	https://
6	Deter	R.;		ONE	no	Med	multinivel que investiga	doi.org/
	minan	Salameh,					el impacto de los	10.137
	ts of	P.; Al-					determinantes sociales	1/journ
	Self-	Hajje, A.;					en el uso de antibióticos	al.pone.
	Medic	Bou Dib,					residuales en hogares	033337
	ation	J.;					libaneses. La	7
	with	Yeretezian					investigación revela que	
	Leftov	, J.;					el almacenamiento de	
	er	Cherfane,					medicamentos	
	Antibi	M.; Kotb,					sobrantes de	
	otics	R.;					tratamientos previos y	
	in	Nakhoul,					la recomendación de	
	Leban	D.; Awad,					familiares son factores	
	ese	R.;					críticos que facilitan la	
	House	Iskandar,					automedicación. El	
	holds:	K.					estudio concluye que el	
	A						uso de fármacos con	
	Cross-						potencia caducada o en	
	Sectio						cantidades insuficientes	
	nal						genera una presión	
	Study						selectiva en las	

bacterias,
incrementando
significativamente la
resistencia
antimicrobiana y el
riesgo de fracaso clínico
en futuras infecciones.

1	Poorly	Olagunju,	2025	Cureus	Nig	Pub	Análisis crítico sobre la	https://
7	Regul	O. J.; Ben,			eria	Med	debilidad en la	doi.org/10.7759/cureus.85212
	ated	E.;					regulación de	
	Antibi	Olagunju,					antibióticos en Nigeria.	
	otic	O.;					Resalta cómo el acceso	s.85212
	Use in	Majolagbe					sin receta y el uso	
	Nigeri	, O. G.;					inapropiado en países	
	a: A	Osanyinlu					de ingresos bajos y	
	Critic	si, O. O.;					medios anulan la	
	al	Adewoye,					eficacia de los fármacos	
	Public	T.;					de primera línea,	
	Health	Atoyebi,					convirtiéndose en un	
	Conce	O. F.; Ojo,					problema de seguridad	
	rn	I. O.;					del paciente y salud	
		Dawha, S.					pública.	
		D.						

1	Self-	Darakhveli	2024	Frontier	Geo	Pub	Estudio observacional	https://
8	Medic	dze, M.;		s in	rgia	Med	en población general de	doi.org/
	ation	Kalandadz		Pharma			Georgia que analizó la	10.338
	with	e, I.;		cology			frecuencia y	9/fphar.
	Antibi	Mirzikash					características de la	2024.1
	otics	vili, N.;					automedicación con	254817
	in the	Tsereteli,					antibióticos. Los	
	Georg	D.;					resultados mostraron	
	ian	Zakareishv					deficiencias de	
	Popul	ili, N.;					conocimiento y	
	ation	Ketchakm					prácticas inadecuadas	
		adze, I.					relacionadas con el uso	
							sin prescripción. Estos	
							hallazgos indican que la	
							automedicación	
							constituye un factor que	
							favorece el uso	
							irracional de	
							antibióticos y	
							contribuye al aumento	
							de la resistencia	
							antimicrobiana.	

1	AMR	Elbehiry,	2025	Frontier	Ara	Pub	Aborda la problemática	https://
9	from a	A.;		s in	bia	Med	de la resistencia	doi.org/
	One	Moussa,		Microbi	Sau		antimicrobiana desde el	10.338
	Health	K.;		ology	dita		enfoque integral 'One	9/fmicb
	Perspe	Alkafafy,					Health'. Examina la	.2025.1
	ctive	A. A.					interconexión entre el	698809
							uso indiscriminado de	
							antibióticos en humanos	
							y animales,	
							proponiendo una	
							vigilancia unificada	
							para mitigar los fallos	
							terapéuticos globales.	

2	Self-	Kot, B.;	2021	Antibio	Polo	Scop	Revisión sistemática	https://
0	Medic	Wicha, A.;		tics	nia	us	que analizó la	doi.org/
	ation	Grużewsk					automedicación con	10.339
	with	a, M.					antibióticos en países	0/antibi
	Antibi						del Medio Oriente. Los	otics10
	otics						resultados identificaron	040447
	in the						una alta prevalencia de	
							esta práctica y su	
							asociación con factores	

Middle East	culturales, barreras de acceso a servicios de salud y disponibilidad de medicamentos sin fórmula médica. El estudio concluye que estas condiciones favorecen el uso inadecuado de antibióticos y aumentan el riesgo de resistencia antimicrobiana.
-------------	--

<p>2 Self- 1 Medic ation with Antibi otics in Maput o, Moza mbiqu e: Practi ces, Ration ales and Relati onship s</p>	<p>Rodrigues, 2020 C. F.</p>	<p>Humanities and Social Science s Commu nication s</p>	<p>Mozambique Pub Med</p>	<p>Este estudio analiza las prácticas de automedicación con antibióticos en una población urbana, identificando factores sociales, culturales y económicos que influyen en esta conducta. Se evidencia que el acceso limitado a servicios de salud y la experiencia previa con medicamentos favorecen la automedicación. El estudio concluye que estas prácticas contribuyen al uso inadecuado de antibióticos y al</p>	<p>https://doi.org/10.1057/s41597-019-0385-8</p>
--	----------------------------------	---	-------------------------------	---	--

desarrollo de resistencia
antimicrobiana.

2	Preval	Jiménez	2025	BMC	Rep	Pub	Este estudio analiza la	https://
2	ence	Báez, D.		Public	úbli	Med	prevalencia y los	doi.org/
	and	I.; Yong,		Health	ca		factores predictivos de	10.1186/s12889-
	Predic	D.; Kim,			Do		la automedicación con	6/s12889-
	tors of	D.; Kang,			mini		antibióticos en adultos	9-025-
	Self-	S.			cana		en República	24816-
	Medic						Dominicana. Se	4
	ation						identifican	
	with						determinantes como el	
	Antibi						acceso a medicamentos	
	otics						sin prescripción,	
	Amon						condiciones	
	g						socioeconómicas y	
	Adults						nivel educativo. Los	
	in						resultados evidencian	
	Santo						una alta frecuencia de	
	Domi						automedicación, lo que	
	ngo						contribuye	
	and						significativamente al	
	the						uso inadecuado de	
	Natio						antibióticos y al	
	nal						aumento de la	

Distri
ct,
Domi
nican
Repub
lic:
An
Onlin
e
Cross-
Sectio
nal
Study

resistencia
antimicrobiana. Se
recomienda fortalecer
estrategias de educación
y regulación sanitaria.

2 Self-	Auta, A.;	2019	Journal	Nig	Pub	Revisión sistemática	https://
3 Medic	Hadi, B.		of	eria	Med	que examinó la relación	doi.org/
ation	J.; Oga, D.		Antimic	(con		entre la automedicación	10.109
with	A.;		robial	text		con antibióticos y la	3/jac/dk
Antibi	Adewuyi,		Chemot	o		resistencia	z121
otics	E.; Oche,		herapy	glob		antimicrobiana. Los	
and	G. O.			al)		hallazgos identificaron	
Antim						prácticas frecuentes	
icrobi						como interrupción	
al						prematura del	
Resist						tratamiento,	
ance:						dosificación incorrecta	
A						y uso sin diagnóstico	
Syste						médico. El estudio	
matic						concluye que estas	
Revie						conductas incrementan	
w						la presión selectiva	
						sobre los	
						microorganismos y	
						favorecen la aparición	
						de resistencia	
						antimicrobiana.	

2	Self-	Zawahir,	2021	Expert	Sri	Pub	Encuesta nacional que	https://
4	Medic	S.;		Review	Lan	Med	evaluó conocimientos,	doi.org/
	ation	Lekamwas		of Anti-	ka		actitudes y prácticas	10.108
	Behav	am, S.;		Infectiv			relacionadas con	0/1478
	ior	Halvorsen,		e			automedicación con	7210.2
	with	K. H.;		Therap			antibióticos. Se	021.19
	Antibi	Rose, G.;		y			encontró que el 11 % de	11647
	otics:	Aslani, P.					los participantes se	
	A						automedicó la última	
	Natio						vez que usó antibióticos	
	nal						y que el conocimiento	
	Cross-						sobre uso adecuado fue	
	Sectio						bajo. Se sugiere	
	nal						educación pública y	
	Surve						políticas regulatorias	
	y in						para reducir la	
	Sri						automedicación.	
	Lanka							

2	Streng	Bertagnoli	2023	PLoS	Itali	Pub	Ensayo de política de	https://
5	thenin	o, S.;		Medici	a	Med	salud que analiza los	doi.org/
	g	O'Brien,		ne			avances y desafíos del	10.1371
	Globa	K.;					Sistema Mundial de	1/journ
	l	Sprenger,					Vigilancia de la	al.pmed
	Survei	M.					Resistencia a los	.10042
	llance						Antimicrobianos y de	65
	of						su Uso (GLASS). El	
	Antim						estudio enfatiza la	
	icrobi						necesidad de integrar	
	al						datos clínicos de	
	Resist						laboratorio con la	
	ance						vigilancia	
							epidemiológica para	
							identificar tendencias de	
							resistencia en tiempo	
							real. Concluye que el	
							fortalecimiento de la	
							infraestructura de	
							monitoreo global es	
							vital para orientar las	
							guías de tratamiento	

empírico y mitigar los
fallos terapéuticos
causados por la falta de
información sobre la
sensibilidad bacteriana
local.

2 Self- 6 Medic ation Practi ces in Ethiop ia: A Syste matic Revie w	Tadesse, Y. B.; Kassaw, A. T.; Belachew, E. A.	2024	Journal of Pharma ceutical Policy and Practice	Etio pía	Pub Med	Revisión sistemática integral que sintetiza la evidencia sobre la prevalencia y las consecuencias de la automedicación en Etiopía. Los hallazgos subrayan que el acceso informal a antibióticos y el incumplimiento de los regímenes terapéuticos son factores determinantes en la escalada de la resistencia antimicrobiana regional. El estudio concluye que esta práctica no solo enmascara síntomas clínicos, retrasando el diagnóstico preciso de infecciones graves, sino	https:// doi.org/ 10.118 6/s4054 5-023- 00553- 0
--	---	------	--	-------------	------------	--	---

que también aumenta la
incidencia de fallos
terapéuticos y la
necesidad de fármacos
de segunda línea más
costosos y tóxicos.

2	Defini	Baracaldo-	2022	SAGE	Col	Pub	Revisión de alcance que	https://
7	tion of	Santamarí		Open	omb	Med	analizó las definiciones	doi.org/
	Self-	a, D.;		Medici	ia		utilizadas para el	10.117
	Medic	Trujillo-		ne			concepto de	7/2042
	ation	Moreno,					automedicación en la	098622
		M. J.;					literatura científica. Los	112750
		Soler, F.					resultados evidenciaron	1
							falta de consenso	
							conceptual, lo que	
							dificulta la comparación	
							entre estudios y la	
							medición precisa del	
							fenómeno. Este	
							hallazgo es relevante	
							porque limita la	
							comprensión del	
							impacto real de la	
							automedicación con	
							antibióticos sobre la	
							resistencia	
							antimicrobiana.	

2	Prevalence and Determinants of Self-Medication with Antibiotics in Adults in Iran: A Population-Based	Nazari, J.; Ghafoury, R.; Chezani-Sharahi, N.; Moradzadeh, R.; Naghshbandi, M.	2024	Frontiers in Public Health	Irán	PubMed	Este estudio poblacional analiza la prevalencia y los factores asociados a la automedicación con antibióticos en adultos. Con una muestra amplia, se identificó una prevalencia significativa (más del 30%), asociada a variables como nivel educativo, estado laboral y acceso al sistema de salud. Los resultados resaltan que la automedicación es una práctica frecuente que contribuye al uso inadecuado de antibióticos y al aumento de la resistencia	https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1502074
---	---	--	------	----------------------------	------	--------	--	---

Cross-	antimicrobiana,
Sectio	enfaticando la
nal	necesidad de
Study	intervenciones
	educativas y
	regulatorias.

<p>2 The 9 Globa 1 Preval ence of Antibi otic Self- Medic ation Amon g the Adult Popul ation: A Syste matic Revie w and Meta-</p>	<p>Gashaw, T.; Yadeta, T. A.; Weldegebr eal, F.; Demissie, L.; Jambo, A.; Assefa, N.</p>	<p>2025 System atic Review s</p>	<p>Etio pía</p>	<p>Pub Med</p>	<p>Esta revisión sistemática y metaanálisis evalúa la prevalencia global de la automedicación con antibióticos en adultos. El estudio muestra que esta práctica es común en múltiples regiones del mundo y está asociada a factores como acceso sin prescripción, costos de atención médica y falta de conocimiento. Además, se destaca su impacto en la resistencia antimicrobiana, aumentando la morbilidad, mortalidad y costos en salud.</p>	<p>https:// doi.org/ 10.118 6/s1364 3-025- 02783- 6</p>
---	--	--	---------------------	--------------------	--	--

Analy

sis

3	Use	Tiguman,	2020	Expert	Bras	Pub	Este estudio analiza el	https://
0	and	G. M. B.;		Review	il	Med	uso y la automedicación	doi.org/
	Self-	Silva, M.		of Anti-			con antibióticos en	10.1080/1478
	Medic	T.;		Infectiv			adultos en la Amazonía	0/1478
	ation	Galvao, T.		e			brasileña mediante dos	7210.2
	with	F.		Therap			estudios transversales.	020.17
	Antibi			y			Se evidencian altos	98228
	otics						niveles de	
	Amon						automedicación	
	g						asociados a barreras de	
	Adults						acceso al sistema de	
	in the						salud y prácticas	
	Brazil						culturales. Los	
	ian						hallazgos muestran	
	Amaz						patrones persistentes de	
	on: A						uso inadecuado, lo que	
	Panel						contribuye al desarrollo	
	of						de resistencia	
	Two						antimicrobiana en	
	Cross-						comunidades	
	Sectio						vulnerables.	
	nal							

Studie

s

3 Is	Wang, T.;	2024	Expert	Chi	Pub	Esta revisión de	https://
1 Self-	Wu, J.; Li,		Review	na	Med	métodos mixtos analiza	doi.org/
Medic	J.; Zhou,		of Anti-			la automedicación con	10.108
ation	P.; Li, Q.;		Infectiv			antibióticos como un	0/1478
with	Xu, X.;		e			problema global de	7210.2
Antibi	Yin, Y.		Therap			salud pública. Integra	024.24
otics			y			evidencia cuantitativa y	19607
Amon						cualitativa para	
g the						identificar prevalencia,	
Public						factores asociados y	
a						percepciones sociales.	
Globa						Se concluye que la	
l						automedicación es un	
Conce						impulsor clave de la	
rn: A						resistencia	
Mixed						antimicrobiana debido	
-						al uso sin diagnóstico	
Metho						médico y a errores en	
ds						dosis y duración del	
Syste						tratamiento.	
matic							

Revie

w

3	Prevalence of Self-Medication with Antibiotics and Associated Factors in the Community of Asmara, Eritrea	Ateshim, Y.; Bereket, B.; Major, F.; Emun, Y.; Woldai, B.; Pasha, I.; Habte, E.; Russom, M.	2019	BMC Public Health	Eritrea	PubMed	Este estudio transversal evalúa la prevalencia de la automedicación con antibióticos en adultos en Eritrea. Identifica factores como disponibilidad sin receta, conocimiento limitado y prácticas culturales. Los resultados muestran que la automedicación es común y representa un riesgo significativo para el desarrollo de resistencia antimicrobiana, destacando la necesidad de regulación y educación en salud pública.	https://doi.org/10.1186/s12889-019-7020-x
---	---	---	------	-------------------	---------	--------	---	---

Descriptive
Cross-
Sectional
Survey

3	Evide	Aslam, A.;	2020	Antibio	Mal	Pub	Esta revisión analiza la	https://
3	nce of	Zin, C. S.;		tics	asia	Med	práctica de	doi.org/
	the	Jamshed,					automedicación con	10.339
	Practi	S.;					antibióticos en países de	0/antibi
	ce of	Rahman,					ingresos bajos y	otics90
	Self-	N. S. A.;					medios, identificando	90597
	Medic	Ahmed, S.					alta prevalencia y	
	ation	I.; Pallós,					factores como acceso	
	with	P.;					sin prescripción y	
	Antibi	Gajdács,					desconocimiento.	
	otics	M.					Destaca su impacto en	
	Amon						la resistencia	
	g the						antimicrobiana y la	
	Lay						necesidad de	
	Public						intervenciones	
	in						regulatorias y	
	Low-						educativas.	
	and							
	Middl							
	e-							
	Incom							
	e							

Count

ries: A

Scopi

ng

Revie

w

3	House	Iskandar,	2025	Antibio	Líba	Pub	Estudio multinacional	https://
4	hold	K.; Kotb,		tics	no	Med	que evalúa el	doi.org/
	Know	R.;					conocimiento sobre	10.3390/antibi
	ledge	Cherfane,					almacenamiento, uso y	0/antibi
	of	M.;					eliminación de	otics14
	Clinic	Yeretzian,					antibióticos sobrantes	121212
	al	J.; Bou					en hogares. Evidencia	
	Risks,	Dib, J.;					que la conservación de	
	Storag	Chahine,					antibióticos favorece la	
	e, and	B.; Hallit,					automedicación,	
	Dispo	S.; Amin,					contribuyendo	

sal of R.; Bahlol, significativamente a la
Leftov M.; Fekih- resistencia
er Romdhane antimicrobiana.
Antibi , F.;
otics: Hamed, F.;
A Helmy,
Multi M.; Irfan,
nation M.;
al Murugaiya
Study n, J.;
in Naser, A.
Seven Y.;
Devel Taybeh, E.
oping O.;
Count Pavlović,
ries N.;
Rahme,
D.; Akl,
M.;
Salameh,
P.

3	Antibi	Adoko, D.	2025	PLOS	Uga	Pub	Estudio transversal que	https://
5	otic	D.;		ONE	nda	Med	evaluó la prevalencia y	doi.org/
	Self-	Nakaziba,					los factores asociados a	10.137
	Medic	R.					la automedicación con	1/journ
	ation						antibióticos en adultos	al.pone.
	in						del distrito de Otuke, en	032929
	Otuke						Uganda. Los resultados	0
	Distri						mostraron una	
	ct,						frecuencia importante	
	North						de esta práctica,	
	ern						relacionada con barreras	
	Ugand						de acceso a servicios de	
	a:						salud y otras	
	Preval						condiciones	
	ence						estructurales. Estos	
	and						hallazgos indican que la	
	Assoc						automedicación	
	iated						favorece el uso	
	Factor						inadecuado de	
	s						antibióticos y	
							contribuye al desarrollo	

de resistencia

antimicrobiana.

3	A	Jabeen, R.;	2025	Cureus	Indi	Pub	Estudio de métodos	https://
6	Multif	Shaikh,			a	Med	mixtos que integra	doi.org/10.7759/cureus.84623
	aceted	A.;					datos estadísticos y	
	Analy	Gautam,					análisis cualitativo para	
	sis of	R.; Nabi,					comprender el	
	Self-	N.;					fenómeno de la	
	Medic	Sultana,					automedicación en	
	ation	E.; Bano,					Delhi. La investigación	
	with	A.					revela una alta	
	Antibi						prevalencia de uso no	
	otics						prescrito motivado por	
	in						la facilidad de acceso en	
	South-						farmacias locales y la	
	East						percepción de eficacia	
	Delhi:						basada en experiencias	
	A						previas. El análisis	
	Mixed						concluye que las	
	-						barreras en el sistema	
	Metho						de salud y la	
	d						desinformación sobre el	
	Study						espectro antibiótico	
	Amon						conducen a un uso	

g
Adults
Who
Self-
Repor
ted
Antibi
otic
Use in
the
Past
Three
Month
s

irracional de fármacos,
exacerbando el riesgo
de fallo terapéutico y la
selección de patógenos
resistentes en la
comunidad.

3	What	Matin, M.	2020	Journal	Ban	Pub	Explora los factores que	https://
7	Influe	A.; Khan,		of	glad	Med	impulsan la venta de	doi.org/
	nces	W. A.;		Pharma	esh		antibióticos sin receta	10.118
	Antibi	Karim, M.		ceutical			desde la perspectiva de	6/s4054
	otic	M.;		Policy			los farmacéuticos.	5-020-
	Sales	Ahmed,		and			Identifica que la	00212-
	in	S.; John-		Practice			competencia comercial	8
	Rural	Langba, J.;					y la presión de los	
	Bangl	Sankoh, O.					clientes superan las	
	adesh	A.;					regulaciones existentes,	
	? A	Gyapong,					facilitando el uso	
	Drug	M.;					irracional y la	
	Dispe	Kinsman,					propagación de cepas	
	nsers'	J.;					resistentes.	
	Perspe	Wertheim,						
	ctive	H.						

3	Self-	Eltom, E.	2022	Journal	Ara	Pub	Estudio transversal	https://
8	Medic	H.;		of	bia	Med	descriptivo que evalúa	doi.org/
	ation	Alanazi,		Infectio	Sau		la prevalencia de la	10.385
	with	A. L.;		n in	dita		automedicación y el	5/jidc.1
	Antibi	Alenezi, J.		Develo			nivel de alfabetización	6853
	otics	F.;		ping			sanitaria respecto a la	
	and	Alruwaili,		Countri			resistencia	
	Aware	G. M.;		es			antimicrobiana en Arar.	
	ness	Alanazi,					La investigación	
	of	A. M.;					identifica que, a pesar	
	Antibi	Hamayun,					de existir una noción	
	otic	R.					general sobre el peligro	
	Resist						de la resistencia, los	
	ance						pacientes persisten en el	
	Amon						uso no prescrito de	
	g						antibióticos para	
	Popul						infecciones virales	
	ation						autolimitadas. El	
	in						estudio concluye que el	
	Arar						bajo nivel de	
	City,						conocimiento técnico	
	Saudi						sobre la especificidad	

Arabi

a

de los fármacos induce

al uso de esquemas

terapéuticos erróneos,

lo que incrementa la

probabilidad de fallas

en el tratamiento y

fomenta la

diseminación de cepas

multirresistentes.

3	Know	Bianco,	2020	Evoluti	Itali	Pub	Estudio transversal	https://
9	ledge	A.; Licata,		on,	a	Med	realizado en adultos	doi.org/
	and	F.; Zucco,		Medici			italianos que evaluó	10.109
	Practi	R.;		ne and			conocimientos y	3/emph
	ces	Papadopol		Public			prácticas relacionadas	/eoaa02
	Regar	i, R.;		Health			con el uso de	8
	ding	Pavia, M.					antibióticos. Los	
	Antibi						resultados evidenciaron	
	otic						deficiencias en el	
	Use:						conocimiento sobre su	
	Findin						uso adecuado, así como	
	gs						presencia de	
	from a						automedicación y	
	Cross-						compra sin	
	Sectio						prescripción. Estos	
	nal						comportamientos	
	Surve						incrementan el uso	
	y						irracional de	
	Amon						antibióticos y favorecen	
	g						la resistencia	
	Italian						antimicrobiana.	
	Adults							

4	Preval	Mabilika,	2022	Antimic	Tan	Pub	Estudio transversal	https://doi.org/10.1186/s13756-022-01124-9
0	ence	R. J.;		robial	zani	Med	analítico que evalúa la	
	and	Mpolya,		Resista	a		prevalencia de la	
	Predic	E.;		nace &			automedicación con	
	tors of	Shirima,		Infectio			antibióticos en la región	
	Self-	G.		n			de Dodoma. Los	
	Medic			Control			resultados identifican	
	ation						como principales	
	with						predictores el bajo nivel	
	Antibi						educativo, la residencia	
	otics						en zonas rurales con	
	in						acceso limitado a	
	Dodo						servicios de salud y la	
	ma						percepción de ahorro de	
	Regio						tiempo. El estudio	
	n,						concluye que estas	
	Tanza						prácticas fomentan el	
	nia						uso de dosis	
							subterapéuticas, lo que	
							acelera la aparición de	
							resistencia	
							antimicrobiana y	

aumenta la tasa de
fallos en tratamientos
clínicos posteriores.

Búsqueda bibliográfica estructurada: Consistirá en la identificación y recuperación de artículos científicos en bases de datos especializadas, mediante el uso de ecuaciones de búsqueda construidas con operadores booleanos (AND, OR) y términos controlados en inglés. Esta técnica permitirá obtener literatura pertinente, actualizada y alineada con el fenómeno de estudio, garantizando rigurosidad en el proceso de selección de fuentes.

Revisión documental crítica: Los artículos seleccionados serán analizados de manera sistemática a través de una lectura crítica, considerando criterios como la pertinencia temática, el enfoque metodológico, la calidad de la evidencia y los principales hallazgos. Esta técnica permitirá reconocer tendencias, enfoques investigativos y aportes relevantes relacionados con la automedicación con antibióticos y la resistencia antimicrobiana.

Análisis temático de contenido: Se realizará un proceso de categorización de la información extraída de los estudios, organizándose en los siguientes ejes analíticos: patrones de consumo de antibióticos; factores sociodemográficos y culturales; consecuencias en salud pública; y relación con la resistencia antimicrobiana.

Estas categorías funcionarán como unidades de análisis que orientarán la organización e interpretación de la información, permitiendo, en una fase posterior, comparar los resultados entre los diferentes estudios, identificar regularidades y divergencias, y establecer relaciones entre las variables abordadas. Este proceso facilitará la construcción de una síntesis interpretativa coherente con los objetivos de la investigación.

Instrumentos de recolección de información

Para la organización y sistematización de la información se utilizaron los siguientes instrumentos:

Ecuación de búsqueda bibliográfica: Herramienta diseñada para recuperar información relevante en bases de datos científicas, estructurada con términos clave relacionados con automedicación, antibióticos y resistencia antimicrobiana.

Matriz de revisión de literatura: Instrumento central del estudio, utilizado para registrar y organizar la información de los artículos seleccionados. Incluyó las siguientes variables

- título del artículo
- autor(es)
- año de publicación
- revista
- país
- resumen de hallazgos
- DOI o enlace

Este instrumento permitió sistematizar la evidencia y facilitar su análisis comparativo

Ficha de análisis de contenido

Se empleó una ficha analítica para extraer información relevante de cada estudio, incluyendo:

- objetivo del estudio
- tipo de diseño metodológico
- población de estudio
- principales resultados
- conclusiones
- aportes al problema de investigación

Este instrumento permitió profundizar en la interpretación de los estudios más allá de su descripción general.

Consideraciones metodológicas

La combinación de estas técnicas e instrumentos permitió garantizar un proceso de recolección de información organizado, sistemático y coherente con el enfoque cualitativo del estudio, facilitando la identificación de evidencia científica relevante y su posterior análisis.

Técnicas de análisis de datos

El análisis de la información se desarrolló mediante un enfoque cualitativo, orientado a la interpretación y síntesis de la evidencia científica obtenida en la revisión documental. Para ello, se emplearon técnicas como la categorización de la información y el análisis documental.

En primer lugar, se realizó un proceso de categorización temática, mediante el cual los hallazgos de los estudios fueron organizados en categorías analíticas previamente definidas y emergentes. Este proceso permitió estructurar la información y facilitar su interpretación sistemática en relación con los objetivos del estudio.

Asimismo, se aplicó la técnica de análisis documental a través de la lectura crítica de los artículos seleccionados, lo que permitió identificar conceptos clave, analizar los enfoques metodológicos e interpretar los resultados reportados en cada estudio.

A partir de estas técnicas, se logró identificar tendencias en las prácticas de automedicación con antibióticos en población adulta, así como establecer relaciones entre variables como los factores sociodemográficos, el acceso a los servicios de salud y el uso inadecuado de estos medicamentos. De igual forma, la comparación de los estudios permitió reconocer hallazgos relevantes y vacíos en la literatura, fortaleciendo el análisis del fenómeno desde una perspectiva más integral.

Comparación de estudios

Se realizó una comparación sistemática entre los estudios incluidos, considerando:

- contexto geográfico
- características de la población
- diseño metodológico
- resultados obtenidos

Esta técnica permitió identificar patrones comunes, diferencias entre estudios y vacíos en la literatura científica, especialmente en el contexto colombiano.

Observación metodológica

Aunque estas técnicas son adecuadas para un estudio documental, el análisis se mantiene en un nivel predominantemente analítico-descriptivo, aunque sin una evaluación formal de calidad de los estudios. Esto limita la capacidad de establecer conclusiones más sólidas.

Calidad de las fuentes

Las fuentes seleccionadas corresponden a artículos científicos publicados en revistas indexadas y revisadas por pares, lo que garantiza su validez, confiabilidad y rigor académico. Se priorizaron publicaciones con DOI o identificadores claros que permiten su trazabilidad.

Asimismo, se excluyeron fuentes no académicas como blogs, páginas web sin respaldo científico o documentos sin proceso de revisión, asegurando así la calidad de la evidencia utilizada en el estudio.

Coherencia metodológica

El proceso de búsqueda y selección de la información se desarrolló de manera estructurada y coherente, garantizando la relación directa entre la ecuación de búsqueda, los criterios de inclusión y exclusión y los artículos seleccionados. De esta manera, la matriz de artículos constituye el resultado de un proceso metodológico organizado, donde cada fuente responde al enfoque del estudio y contribuye al análisis del problema planteado.

Análisis de la literatura científica

A partir de la revisión de los artículos seleccionados, se realizó un análisis de la literatura científica con el fin de identificar las principales tendencias, riesgos y consecuencias asociadas a la automedicación con antibióticos en población adulta. La evidencia revisada permite establecer una relación directa entre el uso inadecuado de estos medicamentos y el aumento de la resistencia antimicrobiana, así como factores sociales y culturales que influyen en esta práctica.

Este análisis se fundamenta en la información obtenida de los estudios incluidos, permitiendo una comprensión integral del fenómeno desde una perspectiva científica.

Consideraciones éticas

El desarrollo de la presente investigación se fundamenta en principios éticos relacionados con el uso responsable de la información científica, garantizando la integridad académica y el respeto por la propiedad intelectual.

Uso adecuado de fuentes

La información utilizada proviene exclusivamente de artículos científicos indexados y revisados por pares, lo que asegura su validez y confiabilidad. Se realizó una selección rigurosa de las fuentes, priorizando aquellas pertinentes al tema de la automedicación con antibióticos en población adulta y su relación con la resistencia antimicrobiana, garantizando coherencia con los objetivos del estudio. Asimismo, se respetó la autoría original de cada documento, reconociendo explícitamente las ideas, datos y resultados aportados por otros investigadores.

Aplicación de normas APA

Todas las fuentes consultadas fueron citadas y referenciadas de acuerdo con las normas APA (séptima edición), garantizando:

- correcta citación en el texto
- inclusión de referencias completas
- trazabilidad de la información utilizada

Esto permite la verificación de las fuentes y fortalece la transparencia del proceso investigativo, asegurando que cada afirmación esté debidamente respaldada.

Prevención del plagio

Se evitó el plagio mediante:

- la paráfrasis adecuada de la información consultada
- la citación oportuna de ideas, conceptos y resultados que no son de autoría propia
- el uso responsable de la información, sin copiar fragmentos textuales sin referencia

El documento fue elaborado respetando los principios de honestidad académica, asegurando que el contenido refleja un proceso de análisis e interpretación propio, sustentado en la literatura científica.

Transparencia y trazabilidad de la información

Se garantiza la transparencia en el manejo de la información, manteniendo la fidelidad de los datos reportados en los artículos seleccionados y evitando la alteración o manipulación de los resultados. Asimismo, se aseguró la trazabilidad de las fuentes mediante la inclusión de DOI y enlaces verificables en la matriz de artículos, lo que permite identificar claramente el origen de la información y facilita su consulta.

Naturaleza del estudio

Dado que la investigación corresponde a una revisión documental, no implicó la participación directa de seres humanos ni el manejo de datos sensibles. Por lo tanto, no requirió consentimiento informado ni aprobación de un comité de ética en investigación.

Análisis y síntesis documental

La evidencia científica analizada permite establecer que la automedicación con antibióticos en adultos en Colombia constituye un fenómeno estrechamente relacionado con el desarrollo de la resistencia antimicrobiana, debido a la interacción simultánea entre factores sociales, culturales y estructurales que condicionan tanto el acceso a los medicamentos como las formas de consumo y sus repercusiones en la salud pública. Diversas investigaciones coinciden en que prácticas como la adquisición de antibióticos sin prescripción médica, la reutilización de tratamientos almacenados y la suspensión prematura de los esquemas terapéuticos continúan presentándose en distintos contextos sociales, lo que confirma la persistencia del problema y su impacto sobre el uso racional de medicamentos.

En relación con los factores que favorecen la automedicación, los estudios revisados muestran explicaciones complementarias más que excluyentes. Parte de la literatura atribuye esta conducta al desconocimiento sobre el uso adecuado de antibióticos y a la dificultad para diferenciar infecciones virales de bacterianas. Sin embargo, otras investigaciones destacan que las experiencias previas percibidas como exitosas fortalecen conductas de autoprescripción y generan confianza en el uso autónomo de estos medicamentos. Esta diferencia de enfoques evidencia que la automedicación no puede comprenderse únicamente desde el déficit de información, sino también desde elementos culturales y experiencias sociales que normalizan determinadas prácticas terapéuticas. Por ello, las estrategias centradas exclusivamente en educación sanitaria podrían tener un alcance limitado si no se articulan con intervenciones orientadas a transformar hábitos de consumo profundamente arraigados.

Desde una perspectiva estructural, la permanencia de estas prácticas también se relaciona con limitaciones en el acceso oportuno a los servicios de salud y con debilidades en los mecanismos de control sanitario. Algunos estudios enfatizan las fallas en la implementación de la normativa relacionada con la dispensación de antibióticos, mientras otros resaltan la influencia del mercado farmacéutico y la presión de los consumidores sobre los establecimientos de dispensación. Esta diferencia interpretativa permite comprender que el problema no depende únicamente de la existencia de regulación, sino de la efectividad de su aplicación en escenarios concretos. En Colombia, aunque la normativa establece que los antibióticos requieren fórmula médica, la evidencia revisada muestra que persiste una distancia considerable entre las disposiciones legales y las prácticas cotidianas de consumo y dispensación.

Bajo esta lógica, la automedicación deja de interpretarse exclusivamente como una decisión individual y pasa a entenderse como una manifestación de fallas estructurales asociadas a la gobernanza sanitaria, al acceso desigual a la atención médica y a la limitada capacidad de vigilancia sobre la venta de medicamentos. Además, esta situación evidencia dificultades en la articulación entre políticas públicas, control institucional y estrategias de promoción del uso racional de antimicrobianos, especialmente en contextos caracterizados por desigualdades sociales y barreras administrativas en el acceso a consulta médica.

En cuanto a las consecuencias derivadas de estas prácticas, la evidencia muestra que la automedicación con antibióticos no solo afecta al paciente individual, sino que también genera repercusiones colectivas sobre el sistema sanitario. Diversos estudios describen un aumento del riesgo de reacciones adversas, fallos terapéuticos y progresión de infecciones debido al uso inadecuado de antibióticos. No obstante, mientras algunas investigaciones priorizan las consecuencias clínicas inmediatas, otras enfatizan el incremento de costos hospitalarios, la

prolongación de las hospitalizaciones y la necesidad de utilizar tratamientos de segunda línea. Esta diferencia permite identificar que el problema trasciende el ámbito estrictamente clínico y adquiere relevancia epidemiológica y económica.

De igual forma, la exposición subóptima a antibióticos favorece condiciones que facilitan la selección y propagación de cepas resistentes. En consecuencia, las repercusiones de la automedicación no deben interpretarse como eventos aislados, sino como parte de un proceso acumulativo que impacta simultáneamente la salud individual y colectiva. Este aspecto adquiere mayor relevancia si se considera que la resistencia antimicrobiana compromete progresivamente la eficacia terapéutica disponible y limita las posibilidades de tratamiento frente a infecciones bacterianas comunes.

Al profundizar específicamente en la resistencia antimicrobiana, los estudios coinciden en que el uso inadecuado de antibióticos ejerce presión selectiva sobre los microorganismos, favoreciendo la supervivencia y diseminación de cepas resistentes. Sin embargo, las explicaciones sobre este fenómeno varían según el enfoque disciplinar adoptado. Desde la microbiología, el problema se relaciona con mutaciones genéticas y mecanismos de transferencia horizontal de genes de resistencia. Por otro lado, desde la salud pública, la resistencia se interpreta como consecuencia directa de prácticas humanas inadecuadas, entre ellas la dosificación incorrecta, la utilización innecesaria de antibióticos en infecciones virales y la interrupción anticipada de los tratamientos.

La integración de ambas perspectivas permite comprender que la resistencia antimicrobiana no puede abordarse exclusivamente desde el laboratorio o desde la práctica clínica individual, sino mediante enfoques interdisciplinarios que articulen dimensiones

biológicas, sociales y regulatorias. Esto implica que las estrategias de intervención deben combinar acciones educativas, fortalecimiento de la regulación sanitaria, vigilancia epidemiológica y promoción del uso racional de medicamentos, evitando respuestas fragmentadas frente a un problema multifactorial.

En relación con la farmacovigilancia, la literatura revisada reconoce su importancia para monitorear el uso de antibióticos y detectar riesgos asociados a su consumo. No obstante, también se identifican limitaciones importantes que reducen su capacidad de respuesta frente a prácticas de automedicación en el ámbito comunitario. Mientras algunos estudios resaltan el potencial de la farmacovigilancia para identificar eventos adversos y patrones de uso inadecuado, otros señalan que los sistemas actuales presentan dificultades para captar prácticas realizadas fuera de los circuitos formales de prescripción, principalmente debido al subregistro y al predominio de enfoques centrados en el ámbito hospitalario.

Esta situación evidencia que los sistemas de farmacovigilancia resultan insuficientes cuando el consumo de antibióticos ocurre sin supervisión profesional y fuera de los mecanismos institucionales de control. En consecuencia, fortalecer la farmacovigilancia implica ampliar su alcance hacia escenarios comunitarios e incorporar estrategias educativas y regulatorias que permitan identificar tempranamente patrones de uso inadecuado. Desde esta perspectiva, la farmacovigilancia no debe limitarse únicamente al reporte de eventos adversos, sino orientarse también hacia la prevención y monitoreo de prácticas que favorecen la resistencia antimicrobiana.

De manera articulada, la evidencia científica permite interpretar que la automedicación, la resistencia antimicrobiana y las consecuencias clínicas derivadas conforman un proceso

interdependiente que se retroalimenta continuamente. La automedicación favorece el desarrollo de resistencia bacteriana; posteriormente, la resistencia disminuye la eficacia terapéutica y aumenta la necesidad de tratamientos más complejos, situación que puede reforzar nuevas prácticas de uso inadecuado de antibióticos, especialmente en contextos con barreras de acceso a los servicios de salud. Esta dinámica evidencia la existencia de un ciclo persistente que difícilmente puede ser abordado mediante intervenciones aisladas.

En este contexto, responder a la pregunta de investigación implica reconocer que la automedicación con antibióticos en adultos en Colombia constituye un fenómeno multidimensional cuya persistencia se explica por la interacción entre determinantes sociales, patrones culturales de consumo, debilidades regulatorias y limitaciones en la farmacovigilancia. Asimismo, el análisis evidencia que algunas categorías centrales, como las fallas estructurales, la multifactorialidad del fenómeno y la relación entre automedicación y resistencia antimicrobiana, aparecen reiteradamente en distintos estudios debido a su relevancia dentro del problema investigado. Sin embargo, más que interpretarse como simples repeticiones, estas recurrencias permiten identificar la consistencia con la que diferentes investigaciones reconocen dichos elementos como componentes esenciales en la comprensión del fenómeno.

Finalmente, las diferencias encontradas entre los estudios revisados no responden únicamente a variaciones metodológicas, sino también a contextos sociales y sanitarios específicos que condicionan las formas de acceso y consumo de antibióticos. En algunos escenarios, la automedicación se relaciona principalmente con barreras de acceso al sistema de salud; en otros, se asocia con prácticas culturales arraigadas y con la percepción de los antibióticos como soluciones rápidas y eficaces frente a diversos síntomas. Esta variabilidad demuestra que las estrategias de intervención no pueden plantearse de manera homogénea, sino

que requieren adaptarse a las particularidades sociales, económicas y sanitarias de cada contexto. En consecuencia, la automedicación con antibióticos debe entenderse no solo como una conducta individual inapropiada, sino como un fenómeno social y sanitario complejo que exige respuestas integrales orientadas al fortalecimiento del uso racional de medicamentos y a la contención de la resistencia antimicrobiana.

Conclusiones

La revisión de la evidencia científica permitió establecer que la automedicación con antibióticos en adultos en Colombia constituye un fenómeno complejo y multifactorial estrechamente relacionado con el desarrollo y fortalecimiento de la resistencia antimicrobiana. Los hallazgos analizados evidencian que esta práctica no surge únicamente de decisiones individuales inadecuadas, sino de la interacción entre factores sociales, culturales, económicos y estructurales que condicionan el acceso a los medicamentos y la forma en que son utilizados en la comunidad. En consecuencia, la automedicación debe interpretarse como un problema de salud pública que trasciende el ámbito clínico y refleja limitaciones persistentes en la regulación sanitaria, el acceso oportuno a los servicios de salud y las estrategias de control del uso racional de antibióticos.

El análisis comparativo de los estudios permitió identificar diferencias relevantes en la manera de explicar las causas que favorecen la automedicación. Mientras algunos autores atribuyen el fenómeno principalmente al desconocimiento sobre el uso adecuado de antibióticos y a la dificultad para diferenciar infecciones bacterianas de procesos virales, otros destacan el impacto de experiencias previas consideradas exitosas, las barreras de acceso a consulta médica y la percepción de los antibióticos como soluciones terapéuticas rápidas y eficaces. Esta

diversidad de enfoques demuestra que la automedicación no puede comprenderse desde una única perspectiva explicativa, ya que responde simultáneamente a procesos culturales, percepciones sociales y condiciones estructurales del sistema sanitario. Por ello, las intervenciones centradas exclusivamente en educación sanitaria presentan alcances limitados si no se articulan con acciones regulatorias, institucionales y comunitarias.

Asimismo, la evidencia revisada permitió reconocer que la persistencia de la automedicación se encuentra estrechamente vinculada a debilidades en la implementación de la normativa relacionada con la dispensación de antibióticos. Aunque Colombia dispone de regulaciones que exigen fórmula médica para la comercialización de antimicrobianos, los estudios analizados evidencian una brecha importante entre la normativa y las prácticas reales de dispensación en el ámbito comunitario. Esta situación confirma que la existencia de regulación no garantiza por sí sola el control efectivo del fenómeno, especialmente en contextos donde persisten dificultades de acceso a los servicios de salud, presión del mercado farmacéutico y limitada vigilancia sanitaria. En este sentido, la automedicación refleja también limitaciones institucionales que favorecen la continuidad del uso irracional de medicamentos.

De igual manera, los hallazgos permitieron concluir que las consecuencias derivadas de la automedicación trascienden el ámbito individual y generan repercusiones directas sobre la sostenibilidad de los sistemas de salud. La resistencia antimicrobiana asociada al uso inadecuado de antibióticos compromete progresivamente la eficacia terapéutica, incrementa la necesidad de utilizar tratamientos de segunda línea, eleva los costos hospitalarios y dificulta el manejo de infecciones comunes. Además, la exposición subóptima a los antibióticos favorece la selección y propagación de cepas resistentes, situación que incrementa el riesgo epidemiológico tanto a nivel comunitario como institucional. Esto demuestra que la automedicación no constituye una

práctica aislada, sino un componente crítico dentro de un proceso acumulativo que afecta la capacidad futura de respuesta de los sistemas sanitarios frente a enfermedades infecciosas.

En relación con la farmacovigilancia, la revisión documental evidenció que, aunque representa una herramienta fundamental para el monitoreo del uso de medicamentos y la identificación de riesgos asociados, su alcance continúa siendo limitado frente a prácticas comunitarias como la automedicación. Los sistemas actuales presentan dificultades para detectar oportunamente patrones de consumo extrainstitucional debido al subregistro y a la falta de trazabilidad en la utilización de antibióticos fuera del circuito formal de prescripción. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer los mecanismos de farmacovigilancia mediante estrategias que integren componentes preventivos, regulatorios y educativos, ampliando su cobertura hacia escenarios comunitarios y no exclusivamente hospitalarios.

Por otra parte, la revisión permitió identificar vacíos importantes en la literatura científica disponible. Predominan investigaciones de diseño transversal, basadas en autorreporte y con alcance local, mientras continúa siendo limitada la integración entre datos de consumo comunitario, vigilancia microbiológica y evaluación de intervenciones regulatorias o educativas. Asimismo, se evidenció la necesidad de desarrollar investigaciones que profundicen en las diferencias existentes entre contextos urbanos y rurales, grupos etarios específicos y condiciones socioeconómicas particulares, con el propósito de diseñar estrategias de intervención más contextualizadas y efectivas.

En síntesis, la evidencia científica analizada confirma que la automedicación con antibióticos en adultos en Colombia constituye un fenómeno multidimensional cuya persistencia se explica por la interacción entre patrones culturales de consumo, barreras de acceso a la

atención médica, debilidades regulatorias y limitaciones en la vigilancia sanitaria. Su relación directa con la resistencia antimicrobiana evidencia la necesidad de implementar estrategias integrales orientadas no solo a modificar conductas individuales, sino también a fortalecer los sistemas de regulación, educación sanitaria, farmacovigilancia y acceso oportuno a los servicios de salud. Bajo esta perspectiva, enfrentar el problema requiere intervenciones articuladas que permitan reducir el uso irracional de antibióticos y mitigar el impacto creciente de la resistencia antimicrobiana sobre la salud pública y la sostenibilidad futura de los tratamientos antimicrobianos.

Recomendaciones

En conclusión, el análisis realizado permitió evidenciar la complejidad del tema abordado, así como la necesidad de continuar profundizando en sus múltiples dimensiones. Los hallazgos obtenidos no solo confirman la relevancia del problema, sino que también abren nuevas líneas de reflexión que podrían ser exploradas en futuros estudios.

Asimismo, se destaca la importancia de adoptar un enfoque integral que contemple tanto los aspectos teóricos como las condiciones prácticas del contexto. Este tipo de aproximación permite una mejor comprensión de los factores que inciden en la situación actual y ofrece una base más sólida para la toma de decisiones informadas.

Finalmente, es necesario subrayar que la solución de los problemas identificados no depende exclusivamente de un solo actor, sino que requiere la colaboración entre diversos sectores: instituciones públicas, organizaciones civiles, comunidad académica y ciudadanía. Solo a través del trabajo conjunto será posible avanzar hacia un cambio real y sostenible.

Referencias Bibliográficas

- Aponte-González, J., Pino, L. E., & González, M. F. (2019). Community perceptions on antibiotic use: Exploring the factors behind this practice. *Pharmacy Practice*, 17(1), Article 1394. <https://doi.org/10.18549/PharmPract.2019.1.1394>
- Aslam, A., Zin, C. S., Jamshed, S., Rahman, N. S. A., Ahmed, S. I., Pallós, P., & Gajdács, M. (2020). Evidence of the practice of self-medication with antibiotics among the lay public in low- and middle-income countries: A scoping review. *Antibiotics*, 9(9), Article 597. <https://doi.org/10.3390/antibiotics9090597>
- Auta, A., Hadi, B. J., Oga, D. A., Adewuyi, E., & Oche, G. O. (2019). Self-medication with antibiotics and antimicrobial resistance: A systematic review. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*, 74(6), 1483–1494. <https://doi.org/10.1093/jac/dkz121>
- Ayalew, M. B. (2019). Prevalence and factors associated with self-medication with antibiotics: A systematic review and meta-analysis. *PLOS ONE*, 14(6), Article e0216170. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0216170>
- Bertagnolio, S., O'Brien, K., & Sprenger, M. (2023). Strengthening global surveillance of antimicrobial resistance. *PLoS Medicine*, 20(7), Article e1004265. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1004265>
- Castro Espinosa, J., & Molineros, L. F. (2018). Cualificación y experiencia de los vendedores de droguería para la dispensación de amoxicilina en Cali. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 47(1), 53–70. <https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v47n1.70658>
- Elbehiry, A., Moussa, K., & Alkafafy, A. A. (2025). AMR from a One Health perspective. *Frontiers in Microbiology*, 16, Article 1698809. <https://doi.org/10.3389/fmicb.2025.1698809>

- Gashaw, T., Yadeta, T. A., Weldegebreal, F., Demissie, L., Jambo, A., & Assefa, N. (2025). The global prevalence of antibiotic self-medication among the adult population: A systematic review and meta-analysis. *Systematic Reviews*, 14, Article 278.
<https://doi.org/10.1186/s13643-025-02783-6>
- Gillani, A. H., Chang, J., Aslam, F., Saeed, A., Shukar, S., Khanum, F., Jairoun, A., Nicholson, A., Ibrahim, M. I. M., & Fang, Y. (2021). Public knowledge, attitude, and practice regarding antibiotic use in Punjab, Pakistan. *Expert Review of Anti-Infective Therapy*, 19(12), 1565–1575. <https://doi.org/10.1080/14787210.2021.1823216>
- Huang, G., Zhang, L., Chen, W., & Liu, X. (2025). Distribution and determinants of antibiotic self-medication: A cross-sectional study in Chinese residents. *Antibiotics*, 14(7), Article 701. <https://doi.org/10.3390/antibiotics14070701>
- Iskandar, K., Kotb, R., Cherfane, M., Yeretjian, J., Bou Dib, J., Chahine, B., Hallit, S., Amin, R., Bahlol, M., Fekih-Romdhane, F., Hamed, F., Helmy, M., Irfan, M., Murugaiyan, J., Naser, A. Y., Taybeh, E. O., Pavlović, N., Rahme, D., Akl, M., & Salameh, P. (2025). Household knowledge of clinical risks, storage, and disposal of leftover antibiotics: A multinational study in seven developing countries. *Antibiotics*, 14(12), Article 1212.
<https://doi.org/10.3390/antibiotics14121212>
- Londoño Franco, Á. L., Montoya, D. M., & López, M. C. (2023). Frecuencia y características de la automedicación durante la pandemia de COVID-19 en Armenia, Colombia. *Revista Médicas UIS*, 36(3), 53–63. <https://doi.org/10.18273/revmed.v36n3-2023005>
- López-Mejía, Y., García, A. M., & Rodríguez, P. (2026). Aumento inusitado del consumo de antibióticos en Colombia, 2020–2023. *Biomédica*, 46(1), 71–82.
<https://doi.org/10.7705/biomedica.7702>

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

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antimicrobial-resistance>

Organización Mundial de la Salud. (2021). Vigilancia del consumo de antimicrobianos:

metodologías y opciones de aplicación. Organización Mundial de la Salud.

<https://www.who.int>

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Recomendaciones para la implementación de programas de optimización del uso de antimicrobianos en hospitales y comunidades de

América Latina. OPS. <https://doi.org/10.37774/pahogbl.2022.54>

Ruiz-Taborda, J. P., & Higueta-Gutiérrez, L. F. (2024). Determinación social de la

automedicación por antibióticos en Medellín 2012–2022. *Archivos de Medicina*

(Manizales), 24(1). <https://doi.org/10.30554/archmed.24.1.4858.2024>

Saif, A., Shafi, S., Alenazi, A. M., Alotaibi, G. M., Almutairi, K. D., y Alharbi, M. F. (2024).

Prevalence and associated factors of self-medication with antibiotics worldwide: A systematic review. *Archives of Pharmacy Practice*, 15(4), 25–38.

<https://doi.org/10.51847/StW8PsfrRV>

Yucuma-Guzmán, M. A., Castañeda-Muñoz, J. D., Angarita-Reina, F., García-Rojas, C. L., y

Rubiano-Daza, H. (2024). Aptitud y conocimiento sobre Medicamentos de Venta Libre en Colombia: un análisis de la automedicación responsable. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 53(1), 266–281.

<https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v53n1.111424>

World Health Organization. (2023). Global antimicrobial resistance and use surveillance system

(GLASS) report 2023. <https://www.who.int/publications/i/it>