

Resistencia antimicrobiana asociada a la automedicación y al uso irracional de antibióticos: estrategias de intervención desde el regente de farmacia. Una revisión temática.

Laura Guiselle Peñuela Castañeda

Zaida Yadira Vásquez García

Guitsi Yineth Garzón Bejarano

Anyi Tatiana Manjarres Fonseca

Ramón Antonio Tavera Torres

Dir. Magda Vianneth Solano Roa

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Tecnología en Regencia en Farmacia

2026

Tabla de Contenido

<i>Resumen</i>	9
Palabras clave:	9
<i>Abstract</i>	10
Keywords:	10
<i>Introducción</i>	11
<i>Marcos de Referencia</i>	12
Planteamiento Problema	12
Pregunta de Investigación	13
Justificación de la Investigación	13
Objetivos	14
Objetivo General	14
Objetivos Específicos	14
<i>Marco conceptual</i>	15
Automedicación	15
Antimicrobianos	16
Resistencia Antimicrobiana	17
Uso Racional de Medicamentos	19
Dispensación de Medicamentos	20

Responsabilidad Ética del Regente de Farmacia	22
Salud Pública y Control de la Resistencia Antimicrobiana.....	23
<i>Marco Teórico</i>	<i>25</i>
Automedicación en el Contexto de la Salud Pública.....	25
Tipos de Automedicación.....	26
Factores que Favorecen la Automedicación.....	27
Riesgos Asociados al Uso Inadecuado de Medicamentos.....	28
Automedicación con Antibióticos.....	29
Antimicrobianos y su Uso Terapéutico	30
Concepto de Antimicrobianos.	30
Clasificación de los Antimicrobianos.	30
Importancia de los Antibióticos en el Tratamiento de Infecciones.	31
Uso Adecuado de Antimicrobianos en la Práctica Clínica.	32
Problemas Asociados al Uso Indiscriminado de Antibióticos.....	32
Resistencia Antimicrobiana como Problema de Salud Pública.....	33
Concepto de Resistencia Antimicrobiana.....	33
Mecanismos de Resistencia Bacteriana.	34
Factores que Contribuyen al Desarrollo de la Resistencia Antimicrobiana.	34
Impacto de la Resistencia Antimicrobiana en los Sistemas de Salud.....	35
Estrategias Internacionales para el Control de la Resistencia Antimicrobiana.	35
Uso Racional de Medicamentos.....	36
Concepto de Uso Racional de Medicamentos.....	36

Principios del Uso Racional de Antimicrobianos.....	36
Consecuencias del Uso Irracional de Medicamentos.....	37
Estrategias para Promover el Uso Responsable de Medicamentos.....	37
Dispensación de Medicamentos en los Servicios Farmacéuticos.....	38
Concepto de Dispensación de Medicamentos.....	38
Proceso de Dispensación Farmacéutica.....	38
Dispensación Responsable de Antibióticos.....	39
Orientación Farmacéutica al Paciente.....	39
Prevención de Errores de Medicación en la Dispensación.....	40
Atención Farmacéutica en la Prevención del Uso Inadecuado de Antimicrobianos	
.....	41
Concepto de Atención Farmacéutica.....	41
Seguimiento Farmacoterapéutico.....	41
Identificación de Problemas Relacionados con Medicamentos.....	41
Educación al Paciente Sobre el Uso de Antibióticos.....	42
Intervención Farmacéutica en la Prevención de la Automedicación.....	42
Rol del Regente de Farmacia en la Dispensación Responsable.....	43
Funciones del Regente de Farmacia en los Servicios Farmacéuticos.....	43
Participación del Regente de Farmacia en la Promoción del Uso Racional De	
Medicamentos.....	43
Intervenciones Farmacéuticas para Prevenir la Automedicación.....	44
Educación Sanitaria Desde el Establecimiento Farmacéutico.....	44
Responsabilidad Ética y Sanitaria en la Dispensación de Medicamentos.....	45

Principios de Ética Profesional en el Ejercicio Farmacéutico.	45
Normatividad Sobre Dispensación de Medicamentos.	45
<i>Marco Legal o Normativo</i>	47
Legislación Nacional	47
Ley 100 de 1993 (23 de diciembre).	47
Decreto 2200 de 2005 (28 de junio).....	47
Decreto 780 de 2016 (6 de mayo).....	47
Resolución 1403 de 2007 (14 de mayo).....	48
Legislación Internacional	48
Plan de Acción Mundial Sobre la Resistencia a los Antimicrobianos (OMS, 2015).48	
Estrategia Mundial para la Contención de la Resistencia a los Antimicrobianos (OMS, 2001).	48
Reglamento Sanitario Internacional (2005).....	48
Código de Ética Farmacéutica Internacional (FIP).....	48
<i>Antecedentes de la Investigación</i>	49
<i>Marco Metodológico</i>	51
Descripción del Tipo de Investigación y el Alcance	51
Diseño de la Investigación	51
Búsqueda y Selección de la Información	52
Criterios de inclusión y exclusión	52
Criterios de Inclusión.	52
Criterios de Exclusión.	53

Organización y Sistematización	54
Análisis e Interpretación	55
Población/ Muestra/Unidad de Análisis de la Investigación	55
Técnicas de Recolección de Datos	55
Técnicas de Análisis de Datos	56
Consideraciones Éticas	57
<i>Resultados</i>	59
Método	59
<i>Documentos de estudio</i>	76
<i>Conclusiones</i>	135
<i>Recomendaciones</i>	136
<i>Referencias</i>	138

Lista de Tablas

Tabla 1. <i>Relación de Referencias por Objetivo</i>	59
Tabla 2 <i>Prácticas asociadas a la resistencia antimicrobiana en el contexto de la automedicación y el uso irracional de antibióticos.</i>	61
Tabla 3 <i>Factores asociados a la dispensación inadecuada de antibióticos</i>	64
Tabla 4 <i>Estrategias que fortalecen la promoción del uso racional de antibióticos</i>	68
Tabla 5 <i>Estrategias que fortalecen la promoción del uso racional de antibióticos</i>	70
Tabla 6. <i>Documentos de análisis para el estudio</i>	76

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Relación de referencias por objetivo</i>	60
Figura 2 <i>Prácticas asociadas a la resistencia antimicrobiana en el contexto de la automedicación y el uso irracional de antibióticos</i>	62
Figura 4 <i>Factores asociados a la dispensación inadecuada de antibióticos</i>	66
Figura 5 <i>Estrategias que fortalecen la promoción del uso racional de antibióticos.</i>	72

Resumen

La automedicación con antibióticos y su relación con la resistencia antimicrobiana constituyen actualmente una de las principales problemáticas de salud pública a nivel mundial, debido al uso inadecuado de estos medicamentos sin prescripción médica, en dosis incorrectas o con interrupción temprana del tratamiento, lo que favorece la aparición de microorganismos resistentes y disminuye la efectividad terapéutica. El objetivo de esta investigación fue analizar los factores asociados a la automedicación y su impacto en la resistencia bacteriana, así como destacar el papel del regente de farmacia en la promoción del uso racional de antibióticos. La metodología utilizada correspondió a una revisión temática de tipo descriptivo y exploratorio con enfoque cualitativo, basada en el análisis de 40 referencias bibliográficas, documentos normativos y literatura científica relacionada con automedicación, resistencia antimicrobiana y servicios farmacéuticos. Los resultados evidenciaron que factores sociales, culturales y económicos, como la facilidad de acceso a medicamentos, la limitada educación sanitaria y las barreras en los servicios de salud, favorecen la dispensación inadecuada de antibióticos, especialmente en América Latina y Colombia. Asimismo, se identificó que el uso irracional de antimicrobianos genera consecuencias como fracaso terapéutico, reacciones adversas y aumento de infecciones difíciles de tratar. En conclusión, fortalecer la educación comunitaria, la farmacovigilancia y la dispensación responsable resulta fundamental para disminuir la automedicación y controlar la resistencia antimicrobiana, reconociendo al regente de farmacia como un actor clave en la protección de la salud pública.

Palabras clave:

automedicación, resistencia antimicrobiana, antibióticos, farmacovigilancia, regente de farmacia.

Abstract

This research addresses Self-medication with antibiotics and its relationship with antimicrobial resistance currently constitute one of the main public health problems worldwide, due to the inappropriate use of these medications without medical prescription, in incorrect doses, or with early interruption of treatment, which promotes the emergence of resistant microorganisms and reduces therapeutic effectiveness. The objective of this research was to analyze the factors associated with self-medication and its impact on bacterial resistance, as well as to highlight the role of the pharmacy technician in promoting the rational use of antibiotics. The methodology used corresponded to a descriptive and exploratory thematic review with a qualitative approach, based on the analysis of 40 bibliographic references, regulatory documents, and scientific literature related to self-medication, antimicrobial resistance, and pharmaceutical services. The results showed that social, cultural, and economic factors, such as easy access to medications, limited health education, and barriers to healthcare services, favor the inappropriate dispensing of antibiotics, especially in Latin America and Colombia. Likewise, it was identified that the irrational use of antimicrobials generates consequences such as therapeutic failure, adverse reactions, and an increase in infections that are difficult to treat. In conclusion, strengthening community education, pharmacovigilance, and responsible dispensing is essential to reduce self-medication and control antimicrobial resistance, recognizing the pharmacy technician as a key actor in the protection of public health.

Keywords:

self-medication, antimicrobial resistance, antibiotics, pharmacovigilance, pharmacy technician

Introducción

La automedicación con antibióticos y la resistencia antimicrobiana representan actualmente uno de los principales desafíos para la salud pública mundial, debido al incremento del uso irracional de medicamentos y a la dispensación inadecuada de antibióticos sin supervisión profesional. Esta problemática afecta especialmente a países de América Latina y, de manera particular, a Colombia, donde persisten factores como el fácil acceso a medicamentos, la limitada educación sanitaria y las barreras en los servicios de salud, favoreciendo prácticas de automedicación que aumentan la aparición de microorganismos resistentes.

En este contexto, la presente investigación adquiere relevancia sanitaria al analizar el impacto del uso inadecuado de antibióticos sobre la eficacia terapéutica, el aumento de hospitalizaciones y los riesgos para la seguridad del paciente. Desde el ámbito académico, el estudio resulta pertinente porque fortalece el conocimiento sobre la responsabilidad ética y sanitaria del regente de farmacia en la promoción del uso racional de medicamentos y la prevención de la resistencia antimicrobiana. Asimismo, se identifican vacíos investigativos relacionados con la limitada implementación de estrategias educativas y de farmacovigilancia en los servicios farmacéuticos comunitarios. Metodológicamente, el trabajo se desarrolló mediante una revisión temática con enfoque cualitativo, alcance descriptivo-exploratorio y diseño no experimental, basada en el análisis de literatura científica, documentos normativos y estudios académicos publicados entre 2016 y 2026. Finalmente, esta investigación aporta elementos teóricos y prácticos orientados al fortalecimiento de estrategias regulatorias, educativas y de dispensación responsable como mecanismos esenciales para proteger la salud pública y garantizar la efectividad futura de los tratamientos antimicrobianos.

Marcos de Referencia

Planteamiento Problema

La resistencia antimicrobiana constituye uno de los principales desafíos de salud pública a nivel mundial, asociada en gran medida al uso irracional y no supervisado de antibióticos. La automedicación, la dispensación sin fórmula médica y la interrupción prematura de tratamientos favorecen la selección de cepas bacterianas resistentes, incrementando la morbimortalidad, los costos sanitarios y la complejidad terapéutica.

En el contexto latinoamericano, la facilidad de acceso a antibióticos sin el debido control fortalece prácticas inadecuadas que comprometen la efectividad futura de estos medicamentos. Desde la perspectiva de la farmacovigilancia y el uso racional de medicamentos, el talento humano en farmacia (especialmente el regente de farmacia en el ámbito comunitario) desempeña un papel estratégico en la contención del fenómeno.

La dispensación responsable no debe limitarse a la entrega del medicamento, sino que implica verificación de la prescripción, educación al paciente, identificación de riesgos y orientación ética frente a la solicitud inadecuada de antibióticos. Sin embargo, persisten vacíos en la implementación sistemática de estas prácticas y en la reflexión sobre la corresponsabilidad ética y sanitaria del personal farmacéutico.

En este sentido, resulta pertinente realizar una revisión temática que analice la relación entre automedicación, resistencia bacteriana y el papel del regente de farmacia como agente clave en la promoción del uso racional de antibióticos.

Pregunta de Investigación

¿Cuál es la evidencia científica disponible sobre la relación entre la automedicación y el uso irracional de antibióticos con el desarrollo de resistencia antimicrobiana, y qué estrategias pueden ser implementadas por el regente de farmacia para promover su uso racional y prevenir este problema de salud pública?

Justificación de la Investigación

La resistencia antimicrobiana amenaza la eficacia de los tratamientos antibióticos y compromete los avances logrados en el control de enfermedades infecciosas. La automedicación y la dispensación sin criterios técnicos adecuados constituyen factores determinantes en la aceleración del fenómeno.

Desde una perspectiva ética y sanitaria, el regente de farmacia ocupa una posición estratégica en el primer nivel de atención, donde se toman decisiones críticas sobre el acceso a antibióticos. Su actuación responsable puede contribuir significativamente a la educación del paciente, la prevención del uso indebido y la identificación de riesgos asociados.

Esta revisión temática permitirá consolidar fundamentos conceptuales y evidencia científica que respalden el fortalecimiento del rol del talento humano en farmacia dentro de las estrategias de contención de la resistencia antimicrobiana. Asimismo, aportará elementos para la reflexión ética y el diseño de intervenciones orientadas al uso racional de medicamentos, alineadas con los principios de farmacovigilancia y salud pública

Objetivos

Objetivo General

Analizar la evidencia científica publicada entre 2016 y 2025 en América Latina y otros contextos internacionales, con énfasis en Colombia, sobre la relación entre la automedicación y la resistencia antimicrobiana, los factores que favorecen la dispensación inadecuada de antibióticos y las estrategias orientadas a promover su uso racional desde la práctica del regente de farmacia.

Objetivos Específicos

Describir el fenómeno de la resistencia antimicrobiana asociado a la automedicación y al uso irracional de antibióticos.

Identificar los factores que favorecen la dispensación inadecuada de antibióticos.

Describir estrategias que fortalezcan la promoción del uso racional de antibióticos.

Marco conceptual

Automedicación

La automedicación corresponde al consumo de medicamentos por iniciativa propia, sin prescripción, supervisión o seguimiento de un profesional de la salud. Esta práctica incluye la utilización de medicamentos formulados previamente, recomendaciones de familiares o amigos, publicidad farmacéutica, información obtenida en internet y adquisición directa en establecimientos farmacéuticos sin control médico (Babativa y Fierro, 2018).

Diversos estudios han demostrado que la automedicación constituye un problema creciente de salud pública debido a los riesgos asociados con el uso inadecuado de medicamentos, especialmente antibióticos. Entre las principales consecuencias se encuentran las reacciones adversas, interacciones medicamentosas, retraso en diagnósticos oportunos, dependencia farmacológica y aumento de la resistencia antimicrobiana (Concha et al., 2022).

La automedicación está influenciada por múltiples factores sociales, culturales y económicos. Entre ellos se destacan la facilidad de acceso a medicamentos, la deficiente educación sanitaria, la publicidad farmacéutica, la percepción de enfermedades leves y las barreras de acceso a servicios médicos (Ramos y Hernández, 2023). Asimismo, Cusma Ticlla (2023) señala que variables sociodemográficas como edad, nivel educativo y capacidad económica influyen significativamente en esta práctica.

En Colombia y América Latina, la automedicación con antibióticos representa una problemática particularmente relevante. Casas et al. (2024) identificaron que muchas personas consideran erróneamente que los antibióticos pueden utilizarse para cualquier infección, incluso de origen viral, favoreciendo así el uso indiscriminado y el desarrollo de resistencia bacteriana.

De igual manera, Tapiero y Ariza (2023) sostienen que la dispensación inadecuada de antibióticos sin fórmula médica continúa siendo frecuente en establecimientos farmacéuticos, situación que incrementa los riesgos para la salud pública y dificulta el control epidemiológico de enfermedades infecciosas.

Desde el ámbito farmacéutico, el regente de farmacia desempeña un papel fundamental en la prevención de la automedicación mediante estrategias de educación sanitaria, orientación farmacoterapéutica y promoción del uso responsable de medicamentos (Chacón et al., 2019).

Antimicrobianos

Los antimicrobianos son sustancias naturales, sintéticas o semisintéticas utilizadas para prevenir, controlar o eliminar microorganismos patógenos como bacterias, hongos, virus y parásitos. Dentro de este grupo se encuentran los antibióticos, antivirales, antifúngicos y antiparasitarios (De la Cadena et al., 2023).

Los antibióticos constituyen uno de los mayores avances terapéuticos de la medicina moderna debido a su capacidad para tratar infecciones bacterianas y reducir significativamente la morbimortalidad asociada a enfermedades infecciosas. Sin embargo, su efectividad depende directamente de un uso racional y adecuado (León et al., 2025).

El uso inadecuado de antimicrobianos incluye:

- Automedicación,
- Suspensión temprana del tratamiento,
- Uso de dosis incorrectas,
- Utilización para infecciones virales,

- Prescripción innecesaria,
- Dispensación sin fórmula médica.

Estas prácticas favorecen la aparición de microorganismos resistentes y reducen las opciones terapéuticas disponibles (Espinosa y Gallón, 2016).

De acuerdo con Huamani (2018), en muchos establecimientos farmacéuticos persiste el expendio de antimicrobianos sin control adecuado, situación que evidencia debilidades regulatorias y fallas en la vigilancia sanitaria.

Asimismo, Cardona et al. (2025) destacan que el incremento del consumo de antibióticos en Colombia entre 2020 y 2023 evidencia la necesidad de fortalecer programas de farmacovigilancia y educación comunitaria orientados al uso racional de antimicrobianos.

El farmacéutico y el regente de farmacia cumplen una función esencial en la dispensación responsable de estos medicamentos, garantizando que su uso se realice bajo criterios científicos, éticos y normativos (Codesal et al., 2018).

Resistencia Antimicrobiana

La resistencia antimicrobiana (RAM) es la capacidad adquirida por microorganismos como bacterias, virus, hongos y parásitos para sobrevivir o multiplicarse pese a la acción de medicamentos diseñados para eliminarlos. Este fenómeno constituye actualmente una de las mayores amenazas para la salud pública mundial (Morales et al., 2024).

La RAM surge principalmente como consecuencia del uso indiscriminado e irracional de antimicrobianos, especialmente antibióticos. Factores como la automedicación, la interrupción de

tratamientos, la prescripción inadecuada y la dispensación sin control contribuyen significativamente a este problema (Concha et al., 2022).

León et al. (2025) describen la resistencia bacteriana como una “amenaza silenciosa”, debido a que disminuye progresivamente la eficacia terapéutica de los antibióticos y aumenta las tasas de mortalidad, hospitalización y costos sanitarios.

En Colombia, De la Cadena et al. (2023) reportaron un incremento preocupante de microorganismos resistentes en instituciones de salud de alta complejidad entre 2018 y 2021, lo que evidencia la necesidad urgente de fortalecer políticas de vigilancia epidemiológica y programas de optimización de antimicrobianos.

La resistencia antimicrobiana tiene implicaciones clínicas, económicas y sociales. Entre sus consecuencias se encuentran:

- Tratamientos más prolongados,
- Mayor riesgo de complicaciones,
- Incremento de hospitalizaciones,
- Aumento de costos en salud,
- Reducción de alternativas terapéuticas efectivas.

Según Rodríguez et al. (2023), el abordaje de la RAM requiere estrategias intersectoriales bajo el enfoque “Una Salud”, integrando acciones en salud humana, salud animal y medio ambiente.

El regente de farmacia participa activamente en la prevención de la RAM mediante:

- Dispensación adecuada,
- Educación al paciente,
- Seguimiento farmacoterapéutico,
- Promoción de adherencia terapéutica,
- Reporte de problemas relacionados con medicamentos.

Uso Racional de Medicamentos

El uso racional de medicamentos implica que los pacientes reciban los medicamentos apropiados para sus necesidades clínicas, en dosis adecuadas, durante el tiempo necesario y al menor costo posible tanto para ellos como para la comunidad (Leal, 2025).

Este concepto constituye uno de los pilares fundamentales de la farmacoterapia segura y eficiente. El uso racional busca garantizar efectividad terapéutica, minimizar riesgos y optimizar recursos sanitarios.

El uso irracional de medicamentos incluye:

- Automedicación,
- Polifarmacia,
- Duplicidad terapéutica,
- Incumplimiento de tratamientos,
- Uso innecesario de antibióticos,
- Prescripción inadecuada.

Estas situaciones incrementan la probabilidad de reacciones adversas, interacciones medicamentosas y resistencia antimicrobiana (Bustos et al., 2024).

Martínez et al. (2025) destacan que las estrategias educativas comunitarias representan herramientas efectivas para fortalecer el uso racional de antibióticos y promover cambios conductuales en la población.

Asimismo, la intervención farmacéutica desempeña un papel esencial en el cumplimiento terapéutico y en la prevención de errores relacionados con medicamentos. Capcha (2023) evidenció que la orientación farmacéutica mejora significativamente la adherencia al tratamiento antibiótico.

Desde la práctica profesional, el regente de farmacia contribuye al uso racional mediante:

- Educación sanitaria,
- Validación de prescripciones,
- Identificación de interacciones,
- Seguimiento farmacoterapéutico,
- Promoción de adherencia terapéutica,
- Farmacovigilancia.

Dispensación de Medicamentos

La dispensación de medicamentos corresponde al acto profesional mediante el cual se entrega un medicamento al usuario, acompañado de información clara y suficiente sobre su uso adecuado, dosis, conservación, precauciones y posibles efectos adversos (Ganen et al., 2017).

La dispensación no debe limitarse únicamente a la entrega física del medicamento, sino que implica una actividad asistencial orientada a garantizar la seguridad y efectividad del tratamiento farmacológico.

López y Ramírez (2021) señalan que las prácticas inadecuadas de dispensación favorecen la automedicación y el uso irracional de antibióticos, especialmente cuando se suministran medicamentos sin fórmula médica.

En Colombia, Mejía et al. (2018) identificaron deficiencias en la cualificación y experiencia de algunos vendedores de droguerías, situación que puede comprometer la calidad de la atención farmacéutica y favorecer errores en la dispensación.

La dispensación adecuada incluye:

- Validación de la fórmula médica,
- Verificación de dosis,
- Orientación sobre administración,
- Identificación de interacciones,
- Educación sobre adherencia terapéutica,
- Promoción del uso racional.

Codesal et al. (2018) resaltan que la intervención farmacéutica durante la dispensación permite detectar problemas relacionados con medicamentos y prevenir el uso inadecuado de antibióticos.

Asimismo, García Alfaro (2021) destaca que herramientas como la receta electrónica fortalecen la integración del farmacéutico en el sistema de salud y mejoran los procesos de seguimiento y control farmacoterapéutico.

Responsabilidad Ética del Regente de Farmacia

El regente de farmacia posee una responsabilidad ética fundamental en la promoción del uso seguro y racional de medicamentos. Su ejercicio profesional debe orientarse bajo principios de beneficencia, no maleficencia, responsabilidad sanitaria y protección de la salud pública (Román et al., 2020).

La ética farmacéutica implica garantizar que los medicamentos sean dispensados de manera adecuada, evitando prácticas que favorezcan riesgos para los pacientes o la comunidad.

Buitrago (2024) destaca que el regente de farmacia cumple un papel preventivo esencial en la identificación de problemas relacionados con medicamentos, reacciones adversas e interacciones farmacológicas.

Asimismo, Bohórquez y Cano (2020) sostienen que el tecnólogo en regencia de farmacia tiene una función educativa orientada a sensibilizar a la población sobre el uso adecuado de antibióticos y los riesgos de la automedicación.

La responsabilidad ética incluye:

- Dispensar conforme a la normatividad,
- Brindar información veraz,
- Promover adherencia terapéutica,
- Evitar dispensación irregular,

- Proteger la seguridad del paciente,
- Participar en farmacovigilancia.

De igual manera, González et al. (2025) señalan que la automedicación representa una problemática social y legal que exige mayor compromiso ético por parte de los profesionales farmacéuticos y fortalecimiento de mecanismos regulatorios.

Salud Pública y Control de la Resistencia Antimicrobiana

La resistencia antimicrobiana constituye un problema prioritario de salud pública debido a su impacto sobre la morbilidad, la seguridad del paciente y la sostenibilidad de los sistemas sanitarios (Morales et al., 2024).

El control de la RAM requiere estrategias integrales orientadas a disminuir el uso inadecuado de antimicrobianos y fortalecer la vigilancia epidemiológica.

Entre las principales estrategias se encuentran:

- Programas de optimización de antimicrobianos,
- Farmacovigilancia,
- Educación comunitaria,
- Regulación sanitaria,
- Vigilancia microbiológica,
- Promoción del uso racional de medicamentos.

Rodríguez et al. (2023) enfatizan la importancia de establecer alianzas públicas y privadas bajo el enfoque “Una Salud” para enfrentar la resistencia antimicrobiana en Colombia.

Igualmente, Cardona et al. (2025) sostienen que el fortalecimiento de estrategias educativas y regulatorias resulta indispensable para disminuir el consumo indiscriminado de antibióticos.

La educación sanitaria desempeña un papel determinante en la prevención de la automedicación y la promoción de conductas responsables frente al uso de antimicrobianos (Martínez et al., 2025).

En este contexto, el regente de farmacia se convierte en un actor estratégico para la salud pública mediante:

- Orientación farmacéutica,
- Educación comunitaria,
- Vigilancia del uso de antibióticos,
- Reporte de eventos adversos,
- Promoción de adherencia terapéutica,
- Prevención de la resistencia antimicrobiana.

El fortalecimiento del trabajo interdisciplinario entre profesionales de la salud, autoridades sanitarias y comunidad es esencial para controlar la resistencia antimicrobiana y garantizar la eficacia futura de los tratamientos antiinfecciosos.

Marco Teórico

Automedicación en el Contexto de la Salud Pública

La automedicación constituye una de las prácticas más frecuentes en el ámbito de la salud pública y representa un desafío importante para los sistemas sanitarios a nivel mundial. Esta práctica se relaciona con el consumo de medicamentos sin la orientación adecuada de un profesional de la salud, situación que puede generar consecuencias negativas tanto para el individuo como para la comunidad. En América Latina, la automedicación se ha incrementado debido a factores sociales, económicos y culturales, entre ellos la facilidad de acceso a medicamentos, la publicidad farmacéutica, las dificultades de acceso a los servicios de salud y la percepción errónea de que ciertos medicamentos son completamente seguros (Concha et al., 2022).

La Organización Mundial de la Salud ha señalado que el uso irracional de medicamentos constituye uno de los principales problemas sanitarios contemporáneos, debido a que favorece la aparición de reacciones adversas, intoxicaciones, dependencia farmacológica y resistencia antimicrobiana. En este contexto, la automedicación se convierte en una problemática de salud pública que requiere intervenciones educativas, regulatorias y farmacéuticas.

Concepto de Automedicación.

La automedicación puede definirse como el uso de medicamentos por iniciativa propia o por recomendación de personas no autorizadas, sin la evaluación, diagnóstico o prescripción de un profesional de la salud. Rubio et al. (2017) señalan que esta práctica implica la utilización de medicamentos para tratar síntomas o enfermedades autodiagnosticadas.

De acuerdo con Babativa y Fierro (2018), la automedicación también incluye el uso reiterado de fórmulas antiguas, el consumo de medicamentos sobrantes y la recomendación entre familiares o amigos. Aunque en algunos casos puede considerarse una práctica de autocuidado responsable cuando se utilizan medicamentos de venta libre de manera adecuada, el problema surge cuando se emplean fármacos que requieren control médico, especialmente antibióticos.

La automedicación se relaciona con una falsa percepción de conocimiento farmacológico y con la idea de que determinadas enfermedades pueden tratarse sin supervisión médica. Esto favorece el uso inadecuado de medicamentos y el incremento de riesgos para la salud individual y colectiva.

Tipos de Automedicación.

La automedicación puede clasificarse en responsable e irresponsable. La automedicación responsable hace referencia al uso adecuado de medicamentos de venta libre para el tratamiento de síntomas leves y transitorios, siguiendo las indicaciones farmacéuticas y las instrucciones del fabricante. Por el contrario, la automedicación irresponsable implica el consumo de medicamentos sin información suficiente, sin diagnóstico médico y sin considerar riesgos, contraindicaciones o interacciones medicamentosas (Chacón et al., 2019).

Asimismo, existen otras clasificaciones según la fuente de recomendación o el tipo de medicamento utilizado. Entre ellas se destacan:

- Automedicación por recomendación familiar o social.
- Automedicación inducida por publicidad farmacéutica.
- Automedicación basada en experiencias previas.

- Automedicación con medicamentos de venta libre.
- Automedicación con medicamentos sujetos a prescripción.

La automedicación con antibióticos representa una de las formas más preocupantes debido a su relación directa con la resistencia antimicrobiana.

Factores que Favorecen la Automedicación.

La práctica de la automedicación está influenciada por múltiples factores sociales, económicos, culturales y sanitarios. Luna (2023) menciona que uno de los factores más relevantes es la dificultad de acceso a los servicios de salud, ya sea por barreras económicas, largas esperas o falta de cobertura sanitaria.

Otro factor importante es la publicidad farmacéutica, la cual influye directamente en las decisiones de consumo de medicamentos. Casanova y Guido (2020) sostienen que las estrategias publicitarias generan percepciones de seguridad y eficacia que motivan el uso de medicamentos sin orientación profesional.

Entre los factores asociados también se encuentran:

- Bajo nivel de educación sanitaria.
- Recomendaciones de familiares o amigos.
- Disponibilidad de medicamentos en farmacias y droguerías.
- Experiencias previas positivas con determinados fármacos.
- Influencia de redes sociales y medios digitales.
- Costos elevados de la atención médica.

Durante la pandemia por COVID-19 se evidenció un incremento significativo de la automedicación, especialmente con antibióticos y otros medicamentos relacionados con tratamientos no comprobados científicamente (Miñan-Tapia et al., 2020).

Riesgos Asociados al Uso Inadecuado de Medicamentos.

El uso inadecuado de medicamentos puede ocasionar graves consecuencias para la salud. Entre los principales riesgos se encuentran las reacciones adversas, interacciones medicamentosas, toxicidad, dependencia farmacológica y fracaso terapéutico.

Bustos Rojas et al. (2024) destacan que las interacciones medicamentosas representan uno de los principales problemas derivados del consumo inadecuado de medicamentos, especialmente en adultos mayores polimedicados.

Otros riesgos incluyen:

- Ocultamiento de síntomas de enfermedades graves.
- Incremento de hospitalizaciones.
- Intoxicaciones agudas y crónicas.
- Desarrollo de resistencia antimicrobiana.
- Aumento de costos sanitarios.
- Reacciones alérgicas severas.

El uso irracional de medicamentos también puede comprometer la adherencia terapéutica y disminuir la efectividad de los tratamientos médicos.

Automedicación con Antibióticos.

La automedicación con antibióticos constituye una de las prácticas más peligrosas dentro del uso irracional de medicamentos. Casas et al. (2024) señalan que muchas personas consumen antibióticos para tratar infecciones virales, procesos gripales o síntomas inespecíficos, desconociendo que estos medicamentos solo son efectivos contra infecciones bacterianas.

Belete (2023) indica que la automedicación con antibióticos se relaciona con la facilidad de acceso a estos medicamentos y con la falta de regulación efectiva en algunos establecimientos farmacéuticos.

Entre las conductas más frecuentes asociadas a esta práctica se encuentran:

- Suspender el tratamiento antes del tiempo indicado.
- Compartir antibióticos con otras personas.
- Reutilizar fórmulas anteriores.
- Consumir dosis inadecuadas.
- Utilizar antibióticos para infecciones virales.

Estas prácticas favorecen el desarrollo de bacterias resistentes y dificultan el tratamiento de futuras infecciones.

Antimicrobianos y su Uso Terapéutico

Concepto de Antimicrobianos.

Los antimicrobianos son sustancias capaces de destruir o inhibir el crecimiento de microorganismos como bacterias, virus, hongos y parásitos. Dentro de este grupo se encuentran los antibióticos, antivirales, antifúngicos y antiparasitarios.

Según De la Cadena et al. (2023), los antimicrobianos representan una herramienta fundamental para el tratamiento de enfermedades infecciosas y han contribuido significativamente a la disminución de la mortalidad asociada a infecciones.

Los antibióticos, específicamente, actúan sobre diferentes estructuras bacterianas, alterando procesos esenciales para la supervivencia del microorganismo.

Clasificación de los Antimicrobianos.

Los antimicrobianos pueden clasificarse según el tipo de microorganismo sobre el cual actúan:

- Antibacterianos o antibióticos.
- Antivirales.
- Antifúngicos.
- Antiparasitarios.

Asimismo, los antibióticos pueden clasificarse de acuerdo con su mecanismo de acción:

- Inhibidores de la síntesis de pared celular.
- Inhibidores de la síntesis proteica.

- Alteradores de la membrana celular.
- Inhibidores de la síntesis de ácidos nucleicos.
- Antimetabolitos.

Esta clasificación permite seleccionar el tratamiento más adecuado según el microorganismo implicado y las características clínicas del paciente.

Importancia de los Antibióticos en el Tratamiento de Infecciones.

Los antibióticos han revolucionado la medicina moderna al permitir el tratamiento eficaz de infecciones bacterianas que anteriormente causaban alta mortalidad. León et al. (2025) destacan que estos medicamentos han sido esenciales para el desarrollo de procedimientos médicos complejos como cirugías, trasplantes y tratamientos oncológicos.

La disponibilidad de antibióticos eficaces ha contribuido a:

- Reducir complicaciones infecciosas.
- Disminuir la mortalidad.
- Mejorar la calidad de vida.
- Prevenir infecciones hospitalarias.
- Facilitar procedimientos invasivos.

Sin embargo, su efectividad se encuentra amenazada por el uso indiscriminado y el aumento de la resistencia bacteriana.

Uso Adecuado de Antimicrobianos en la Práctica Clínica.

El uso adecuado de antimicrobianos implica la selección correcta del medicamento, dosis, duración y vía de administración, basándose en evidencia científica y características individuales del paciente.

Capcha (2023) señala que la intervención farmacéutica contribuye significativamente al cumplimiento adecuado de la terapia antibiótica y a la reducción de errores relacionados con medicamentos.

Entre los principios del uso adecuado de antimicrobianos se encuentran:

- Confirmar la necesidad del antibiótico.
- Seleccionar el antimicrobiano apropiado.
- Ajustar dosis y duración del tratamiento.
- Promover adherencia terapéutica.
- Evitar tratamientos innecesarios.

El cumplimiento de estas medidas favorece mejores resultados clínicos y disminuye la aparición de resistencia bacteriana.

Problemas Asociados al Uso Indiscriminado de Antibióticos.

El uso indiscriminado de antibióticos genera múltiples problemas sanitarios. Espinosa y Gallón (2016) evidenciaron altos niveles de consumo de antibióticos en droguerías, muchos de ellos sin fórmula médica.

Entre las principales consecuencias del uso indiscriminado se encuentran:

- Resistencia antimicrobiana.
- Reacciones adversas.
- Alteración de la microbiota.
- Incremento de costos sanitarios.
- Fracaso terapéutico.
- Mayor riesgo de infecciones difíciles de tratar.

La resistencia bacteriana derivada del uso inadecuado de antibióticos constituye actualmente una amenaza mundial para la salud pública.

Resistencia Antimicrobiana como Problema de Salud Pública

Concepto de Resistencia Antimicrobiana.

La resistencia antimicrobiana ocurre cuando los microorganismos desarrollan mecanismos que les permiten sobrevivir a la acción de los antimicrobianos. Esto provoca que los tratamientos habituales pierdan efectividad y que las infecciones se vuelvan más difíciles de controlar.

La Organización Mundial de la Salud considera la resistencia antimicrobiana una de las mayores amenazas para la salud pública mundial. De la Cadena et al. (2023) destacan que en Colombia se ha evidenciado un aumento importante de microorganismos resistentes en instituciones hospitalarias.

Mecanismos de Resistencia Bacteriana.

Las bacterias pueden desarrollar resistencia mediante diferentes mecanismos biológicos, entre ellos:

- Producción de enzimas que inactivan antibióticos.
- Alteración de sitios de acción farmacológica.
- Disminución de permeabilidad celular.
- Bombas de expulsión de antibióticos.
- Formación de biopelículas.

Estos mecanismos pueden transmitirse entre bacterias, favoreciendo la propagación de cepas resistentes.

Factores que Contribuyen al Desarrollo de la Resistencia Antimicrobiana.

La resistencia antimicrobiana se encuentra asociada principalmente al uso inadecuado de antibióticos. Morales et al. (2024) identifican como factores determinantes:

- Automedicación.
- Prescripción inadecuada.
- Suspensión temprana del tratamiento.
- Uso de antibióticos en agricultura y ganadería.
- Falta de educación sanitaria.
- Débil regulación farmacéutica.

Tapiero y Ariza (2023) indican que la venta libre de antibióticos y la falta de control en algunos establecimientos farmacéuticos favorecen la expansión del problema.

Impacto de la Resistencia Antimicrobiana en los Sistemas de Salud.

La resistencia antimicrobiana incrementa la morbimortalidad y genera altos costos para los sistemas sanitarios. Las infecciones resistentes requieren tratamientos más prolongados, hospitalizaciones extensas y medicamentos más costosos.

Además, este fenómeno compromete procedimientos médicos avanzados y aumenta el riesgo de brotes hospitalarios difíciles de controlar.

Las consecuencias incluyen:

- Incremento de mortalidad.
- Aumento del gasto sanitario.
- Limitación de opciones terapéuticas.
- Mayor ocupación hospitalaria.
- Disminución de efectividad de tratamientos médicos.

Estrategias Internacionales para el Control de la Resistencia Antimicrobiana.

Diversos organismos internacionales han implementado estrategias para enfrentar la resistencia antimicrobiana. Entre ellas se destacan:

- Programas de optimización de antimicrobianos.
- Vigilancia epidemiológica.
- Regulación de venta de antibióticos.

- Educación sanitaria.
- Investigación científica.
- Fortalecimiento de políticas públicas.

Rodríguez et al. (2023) resaltan la importancia de las alianzas públicas y privadas para implementar estrategias integrales bajo el enfoque de “Una Salud”, el cual reconoce la relación entre salud humana, animal y ambiental.

Uso Racional de Medicamentos

Concepto de Uso Racional de Medicamentos.

El uso racional de medicamentos implica que los pacientes reciban medicamentos apropiados para sus necesidades clínicas, en dosis adecuadas, durante el tiempo necesario y al menor costo posible.

Según Ganen et al. (2017), el uso racional constituye uno de los principales objetivos de los servicios farmacéuticos, debido a que contribuye a mejorar los resultados terapéuticos y disminuir riesgos asociados al tratamiento farmacológico.

Principios del Uso Racional de Antimicrobianos.

Los principios del uso racional de antimicrobianos incluyen:

- Diagnóstico adecuado.
- Prescripción basada en evidencia.
- Selección correcta del antibiótico.
- Uso de dosis y duración apropiadas.

- Seguimiento farmacoterapéutico.
- Educación al paciente.

La aplicación de estos principios disminuye la aparición de resistencia bacteriana y mejora la efectividad terapéutica.

Consecuencias del Uso Irracional de Medicamentos.

El uso irracional de medicamentos genera consecuencias clínicas, económicas y sociales.

Entre ellas destacan:

- Reacciones adversas.
- Intoxicaciones.
- Fracaso terapéutico.
- Resistencia antimicrobiana.
- Hospitalizaciones.
- Incremento del gasto sanitario.

Buitago (2024) enfatiza que los problemas relacionados con medicamentos representan una causa importante de morbilidad prevenible.

Estrategias para Promover el Uso Responsable de Medicamentos.

Entre las estrategias para promover el uso responsable de medicamentos se encuentran:

- Educación sanitaria.
- Campañas de sensibilización.

- Regulación farmacéutica.
- Capacitación del personal farmacéutico.
- Programas de farmacovigilancia.
- Intervención farmacéutica.

Martínez et al. (2025) destacan el impacto positivo de las estrategias educativas comunitarias en la promoción del uso racional de antibióticos.

Dispensación de Medicamentos en los Servicios Farmacéuticos

Concepto de Dispensación de Medicamentos.

La dispensación es el acto profesional mediante el cual se entrega un medicamento al paciente junto con la información necesaria para su uso adecuado.

Ganen et al. (2017) indican que la dispensación no debe limitarse a la entrega física del medicamento, sino que debe incluir orientación farmacéutica y verificación de condiciones terapéuticas.

Proceso de Dispensación Farmacéutica.

El proceso de dispensación incluye:

1. Validación de la prescripción.
2. Verificación del medicamento.
3. Evaluación de posibles interacciones.
4. Entrega del medicamento.

5. Educación al paciente.
6. Seguimiento farmacoterapéutico.

Una dispensación adecuada contribuye a disminuir errores de medicación y mejorar adherencia terapéutica.

Dispensación Responsable de Antibióticos.

La dispensación responsable de antibióticos implica garantizar que estos medicamentos sean entregados únicamente bajo criterios legales y clínicos adecuados.

López y Ramírez (2021) señalan que el personal farmacéutico desempeña un papel esencial en la prevención del uso inadecuado de antibióticos.

Las acciones responsables incluyen:

- Verificar fórmula médica.
- Educar sobre cumplimiento terapéutico.
- Advertir sobre riesgos de automedicación.
- Promover adherencia.
- Identificar uso inadecuado.

Orientación Farmacéutica al Paciente.

La orientación farmacéutica consiste en brindar información clara sobre:

- Dosis.
- Horarios.

- Duración del tratamiento.
- Reacciones adversas.
- Interacciones.
- Conservación del medicamento.

Esta actividad fortalece la adherencia terapéutica y disminuye errores relacionados con medicamentos.

Prevención de Errores de Medicación en la Dispensación.

Los errores de medicación pueden producirse durante la prescripción, dispensación o administración de medicamentos.

Las estrategias preventivas incluyen:

- Doble verificación.
- Uso adecuado de sistemas de información.
- Educación continua.
- Farmacovigilancia.
- Protocolos de dispensación.

La prevención de errores contribuye a mejorar la seguridad del paciente.

Atención Farmacéutica en la Prevención del Uso Inadecuado de Antimicrobianos

Concepto de Atención Farmacéutica.

La atención farmacéutica es una práctica profesional centrada en el paciente que busca garantizar resultados terapéuticos seguros y efectivos.

Incluye actividades relacionadas con seguimiento farmacoterapéutico, identificación de problemas relacionados con medicamentos y educación sanitaria.

Seguimiento Farmacoterapéutico.

El seguimiento farmacoterapéutico permite evaluar la efectividad y seguridad de los tratamientos farmacológicos.

Herrero (2025) destaca que esta actividad favorece la detección temprana de problemas relacionados con medicamentos y mejora los resultados clínicos.

Identificación de Problemas Relacionados con Medicamentos.

Los problemas relacionados con medicamentos incluyen:

- Dosis incorrectas.
- Interacciones.
- Duplicidad terapéutica.
- Reacciones adversas.
- Falta de adherencia.

El personal farmacéutico desempeña un papel clave en la identificación y resolución de estos problemas.

Educación al Paciente Sobre el Uso de Antibióticos.

La educación sanitaria constituye una estrategia fundamental para prevenir el uso inadecuado de antibióticos.

El paciente debe recibir información sobre:

- Uso exclusivo bajo prescripción.
- Cumplimiento del tratamiento.
- Riesgos de suspensión temprana.
- Consecuencias de compartir medicamentos.

La educación farmacéutica favorece conductas responsables y disminuye la automedicación.

Intervención Farmacéutica en la Prevención de la Automedicación.

Codesal et al. (2018) señalan que la intervención farmacéutica en farmacias comunitarias permite disminuir la dispensación inadecuada de antibióticos.

Entre las intervenciones más relevantes se encuentran:

- Educación sanitaria.
- Detección de uso irracional.
- Orientación farmacéutica.
- Remisión médica cuando sea necesario.
- Vigilancia farmacológica.

Estas acciones fortalecen la seguridad del paciente y favorecen el uso racional de medicamentos.

Rol del Regente de Farmacia en la Dispensación Responsable

Funciones del Regente de Farmacia en los Servicios Farmacéuticos.

El regente de farmacia cumple funciones relacionadas con la gestión, dispensación, almacenamiento y vigilancia de medicamentos.

Babativa y Fierro (2018) destacan que este profesional desempeña un papel importante en la promoción del uso adecuado de medicamentos y en la prevención de riesgos asociados a la automedicación.

Entre sus funciones principales se encuentran:

- Dispensación responsable.
- Educación sanitaria.
- Farmacovigilancia.
- Control de inventarios.
- Seguimiento de normatividad.
- Atención farmacéutica.

Participación del Regente de Farmacia en la Promoción del Uso Racional De Medicamentos.

El regente de farmacia participa activamente en campañas educativas, orientación farmacéutica y seguimiento terapéutico.

Bohórquez y Cano (2020) afirman que la participación del tecnólogo en regencia de farmacia es fundamental para promover el uso racional de antibióticos a nivel ambulatorio.

Intervenciones Farmacéuticas para Prevenir la Automedicación.

Las intervenciones farmacéuticas dirigidas a prevenir la automedicación incluyen:

- Educación al usuario.
- Restricción de dispensación sin fórmula.
- Detección de prácticas inadecuadas.
- Promoción del autocuidado responsable.
- Remisión médica.

Estas acciones contribuyen a disminuir riesgos sanitarios asociados al consumo inadecuado de medicamentos.

Educación Sanitaria Desde el Establecimiento Farmacéutico.

El establecimiento farmacéutico constituye un espacio estratégico para la promoción de la salud.

El regente de farmacia puede desarrollar actividades educativas relacionadas con:

- Uso adecuado de antibióticos.
- Riesgos de automedicación.
- Prevención de resistencia antimicrobiana.
- Adherencia terapéutica.

- Seguridad del paciente.

La educación sanitaria fortalece la participación comunitaria y mejora la calidad de los servicios farmacéuticos.

Responsabilidad Ética y Sanitaria en la Dispensación de Medicamentos

Principios de Ética Profesional en el Ejercicio Farmacéutico.

La práctica farmacéutica debe regirse por principios éticos como beneficencia, no maleficencia, responsabilidad, confidencialidad y respeto por el paciente.

Román et al. (2020) señalan que la ética profesional constituye un componente esencial para garantizar una dispensación segura y responsable.

Normatividad Sobre Dispensación de Medicamentos.

La dispensación de medicamentos se encuentra regulada por normas sanitarias orientadas a proteger la salud pública.

Estas regulaciones establecen requisitos para:

- Prescripción médica.
- Dispensación de antibióticos.
- Funcionamiento de establecimientos farmacéuticos.
- Vigilancia sanitaria.
- Farmacovigilancia.

El cumplimiento de la normatividad favorece la seguridad del paciente y disminuye el uso irracional de medicamentos.

Responsabilidad del Personal Farmacéutico en la Prevención del Uso Inadecuado de Antibióticos.

El personal farmacéutico tiene la responsabilidad de garantizar una dispensación segura y promover el uso adecuado de antibióticos.

Ceballos Rueda et al. (2025) destacan la importancia de fortalecer las prácticas del personal farmacéutico relacionadas con educación sanitaria y dispensación responsable.

Entre sus responsabilidades se encuentran:

- Cumplir normatividad sanitaria.
- Educar al paciente.
- Detectar automedicación.
- Prevenir errores de medicación.
- Promover adherencia terapéutica.

Impacto de la Dispensación Responsable en la Salud Pública.

La dispensación responsable contribuye significativamente a la protección de la salud pública al disminuir riesgos asociados al uso inadecuado de medicamentos.

Las prácticas farmacéuticas responsables permiten:

- Reducir automedicación.
- Disminuir resistencia antimicrobiana.
- Mejorar adherencia terapéutica.

- Prevenir reacciones adversas.
- Optimizar resultados clínicos.

En este contexto, el personal farmacéutico y especialmente el regente de farmacia desempeñan un papel fundamental en la promoción del uso racional de medicamentos y en la prevención de problemas sanitarios derivados del uso inadecuado de antibióticos.

Marco Legal o Normativo

Legislación Nacional

Ley 100 de 1993 (23 de diciembre).

Establece el Sistema General de Seguridad Social en Salud, definiendo el servicio farmacéutico como parte esencial del derecho fundamental a la salud y obligando al cumplimiento de estándares de calidad en dispensación.

Decreto 2200 de 2005 (28 de junio).

Reglamenta el Servicio Farmacéutico Subsector Salud en Colombia, estableciendo procesos técnicos para dispensación, requisitos del personal idóneo (incluyendo regentes de farmacia) y prohibición de alterar prescripciones. Artículo 2.6.2.3.2.1 define dispensación como entrega del medicamento con información para uso correcto.

Decreto 780 de 2016 (6 de mayo).

Reglamenta el Sistema Único de Habilitación, exigiendo manuales de farmacovigilancia y protocolos de uso racional de medicamentos en servicios farmacéuticos.

Resolución 1403 de 2007 (14 de mayo).

Regula dispensación de antibióticos y medicamentos de control especial, estableciendo requisitos de prescripción y vigilancia.

Legislación Internacional

Plan de Acción Mundial Sobre la Resistencia a los Antimicrobianos (OMS, 2015).

Adoptado en la Asamblea Mundial de la Salud, establece cinco objetivos estratégicos: mejorar la conciencia, fortalecer conocimiento, reducir infecciones, optimizar uso de antimicrobianos y promover inversión en nuevos fármacos.

Estrategia Mundial para la Contención de la Resistencia a los Antimicrobianos (OMS, 2001).

Prioriza control de uso antibióticos en humanos y animales, vigilancia epidemiológica y regulación de dispensación.

Reglamento Sanitario Internacional (2005).

Obliga notificación de eventos de salud pública de importancia internacional, incluyendo brotes por bacterias multirresistentes.

Código de Ética Farmacéutica Internacional (FIP).

Establece principios de beneficencia, no maleficencia y responsabilidad social del farmacéutico en dispensación responsable.

Antecedentes de la Investigación

Los antecedentes de investigación demuestran que la automedicación con antibióticos constituye un problema persistente en Colombia y América Latina, con alta prevalencia en contextos comunitarios y asociación directa con la resistencia antimicrobiana. González et al. (2025) analizaron las dimensiones legales y sociales de la automedicación en Colombia, encontrando que el acceso fácil a medicamentos y la baja percepción de riesgo favorecen prácticas inadecuadas que comprometen la seguridad del paciente. Casas et al. (2024) reportaron creencias erróneas sobre resistencia antimicrobiana en comunidades mexicanas, similar al contexto colombiano donde persiste la automedicación con antibióticos.

Ceballos et al. (2021) documentaron alta automedicación con antibióticos entre estudiantes universitarios en Medellín, evidenciando desconocimiento sobre riesgos y resistencia bacteriana. Ceballos et al. (2025) evaluaron prácticas de dispensación en Colombia, encontrando deficiencias en la educación para el uso racional de antimicrobianos por parte del personal farmacéutico. Concha et al. (2022) y De La Cadena et al. (2023) confirmaron la relación causal entre automedicación, dispensación sin control y aumento de resistencias en América Latina. Estos estudios sustentan la necesidad de fortalecer la dispensación responsable como estrategia de farmacovigilancia.

En conjunto, estos antecedentes evidencian que, aunque se ha documentado la relación entre automedicación con antibióticos, dispensación sin control y resistencia antimicrobiana en América Latina y Colombia, persiste un vacío respecto al análisis específico de las estrategias de intervención lideradas por el regente de farmacia en el ámbito comunitario. Pocos estudios profundizan en su rol en la dispensación responsable, la educación al paciente y la promoción del uso racional de antimicrobianos. Esta laguna justifica la realización de la presente revisión

temática, enfocada en sistematizar las intervenciones posibles desde el regente de farmacia como actor clave en la contención de la resistencia antimicrobiana.

Marco Metodológico

Descripción del Tipo de Investigación y el Alcance

El presente proyecto se enmarca en una revisión temática de tipo descriptivo y exploratorio, con enfoque cualitativo, cuyo propósito es analizar la responsabilidad del regente de farmacia en la Automedicación y la resistencia de Antibióticos.

El carácter descriptivo del estudio permite detallar las características, procesos y resultados asociados a Automedicación y resistencia de Antibióticos, mientras que su alcance exploratorio posibilita identificar vacíos de conocimiento, tendencias emergentes y oportunidades de mejora en la responsabilidad del regente de farmacia en el uso racional de Antibióticos

Asimismo, el alcance es descriptivo y exploratorio, ya que busca reunir, organizar y analizar críticamente la información existente sobre un tema, identificar tendencias, vacíos, avances y controversias en la literatura, sin manipular variables (Openacademy, 2021).

Este estudio no tiene como propósito la medición de variables cuantitativas, sino la comprensión y sistematización de la información documentada, mediante la contextualización de experiencias exitosas y de los desafíos que enfrenta el regente de farmacia en la Automedicación y resistencia de Antibióticos.

Diseño de la Investigación

El diseño metodológico es no experimental y transversal ya que se estructura bajo un esquema de revisión documental sistematizada, que permitirá recopilar, analizar e interpretar información proveniente de artículos científicos, revisiones sistemáticas, informes institucionales y documentos académicos relevantes.

El proceso se desarrollará en cuatro etapas principales:

Búsqueda y Selección de la Información

Se realizará una búsqueda exhaustiva en bases de datos académicas como PubMed, Scopus, ScienceDirect, SciELO, Redalyc, y el Repositorio UNAD, utilizando descriptores controlados (DeCS/MeSH) y palabras clave en español, inglés y portugués (Automedicación, Resistencia a los Antibióticos, Uso racional de medicamentos, Antibacterianos, Servicios farmacéuticos, Seguridad del paciente, Dispensación de medicamentos, Responsabilidad ética del regente de farmacia, Salud pública y control de la resistencia antimicrobiana)

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión.

- Estudios científicos (cuantitativos, cualitativos o mixtos), artículos de revisión, revisiones sistemáticas, informes técnicos y documentos normativos que aborden la responsabilidad del regente de farmacia en la Automedicación y la resistencia de Antibióticos.
- Investigaciones que incorporen los términos DeCS: *Automedicación, Resistencia antimicrobiana, Uso irracional de Antibióticos, Dispensación farmacéutica, Rol del regente de farmacia.*
- Investigaciones realizadas en población humana, especialmente en contextos comunitarios o ambulatorios.
- Publicaciones que describan, analicen o evalúen estrategias educativas claras, comprensibles y accesibles orientadas al uso racional de Antibióticos, tales como

materiales didácticos simplificados, educación comunitaria, intervenciones en servicios farmacéuticos o programas de promoción de la salud.

- Documentos que incluyan el rol del regente de farmacia en la promoción del uso adecuado de Antibióticos.
- Publicaciones comprendidas entre los años 2016 y 2026, con el fin de garantizar la actualidad y pertinencia de la información.
- Fuentes disponibles en texto completo en formato digital, que permitan el acceso y análisis detallado del contenido.
- Estudios publicados en idioma español, inglés o portugués, considerando su relevancia en el contexto latinoamericano y global; se excluirán aquellos en otros idiomas cuando no sea posible obtener su traducción.
- Investigaciones desarrolladas en contextos comunitarios, institucionales o de atención en salud, que aporten evidencia aplicable a la práctica del regente de farmacia.
- Fuentes con acceso a texto completo en formato digital, Estudios científicos, artículos de revisión, informes técnicos y documentos normativos relacionados con la responsabilidad del regente de farmacia en la Automedicación y la resistencia de Antibióticos.

Criterios de Exclusión.

- Estudios no relacionados con la responsabilidad del regente de farmacia en la Automedicación y la resistencia de Antibióticos.
- Investigaciones que no presenten datos específicos o aplicables a Automedicación y la resistencia de Antibióticos y responsabilidad del regente de farmacia.
- Registros duplicados o versiones repetidas de un mismo estudio.

- Publicaciones sin respaldo académico, tales como editoriales, artículos de opinión, cartas al editor, resúmenes de congresos o documentos no arbitrados.
- Documentos en idiomas distintos al español, inglés o portugués que no cuenten con traducción disponible al español.
- Estudios sin acceso a texto completo en formato digital.
- Investigaciones centradas exclusivamente en aspectos clínicos, microbiológicos o farmacológicos sin abordar componentes de promoción del uso racional de antibióticos.
- Documentos que no describan claramente la metodología empleada o que presenten limitaciones significativas en su calidad metodológica.
- Publicaciones anteriores al año 2016 o fuera del rango temporal establecido.
- Estudios que aborden el uso de Antibióticos sin relación con estrategias de educación en salud o intervención comunitaria.
- Documentos cuyo enfoque no incluya la prevención de la resistencia antimicrobiana ni el uso racional de Antibióticos.

Organización y Sistematización

La información seleccionada se registrará en una matriz bibliográfica (Matriz de Antecedentes investigativos) clasificando las fuentes por palabras clave (MeSH, DeCS), fecha de publicación, objetivos, población y muestra, diseño metodológico, resultados y conclusiones.

Análisis e Interpretación

A través de un proceso de codificación y categorización temática, se identificarán las principales Automedicación con Antibióticos y la resistencia antimicrobiana, resaltando la responsabilidad del regente de farmacia en la promoción del uso racional de Antibióticos.

Población/ Muestra/Unidad de Análisis de la Investigación

La población de estudio está constituida por literatura científica, revisiones temáticas y documentos académicos que abordan la automedicación con Antibióticos y la resistencia antimicrobiana, resaltando la responsabilidad del regente de farmacia en la promoción del uso racional de Antibióticos.

La muestra como subgrupo de la población. (Sampieri, 2018). será intencionada y no probabilística, seleccionando entre mínimo 40 documentos que representen diversidad de enfoques metodológicos, realidades institucionales y resultados clínicos. Esta delimitación permitirá obtener una visión integral y comparativa de la responsabilidad del regente de farmacia en la promoción del uso racional de Antibióticos.

La unidad de análisis estará conformada por las publicaciones que cumplan los criterios de inclusión previamente establecidos y que evidencien la responsabilidad del regente de farmacia en la promoción del uso racional de Antibióticos.

Técnicas de Recolección de Datos.

La técnica principal será la revisión documental sistematizada, la cual posibilita recopilar y examinar la información científica disponible de manera ordenada, objetiva y crítica.

El proceso de recolección de datos incluirá las siguientes acciones:

- Búsqueda estructurada de información: a través de en fuentes de datos reconocidas como PubMed / MEDLINE, Embase (Elsevier), Scopus (Elsevier), Web of Science (Clarivate), Cochrane Library, SciELO, LILACS (BVS), PAHO IRIS (OPS/OMS) y la Biblioteca Virtual de la UNAD. También se incluyeron documentos técnicos emitidos por entidades como la Organización Mundial de la Salud y el Ministerio de Salud de América Latina.

- Lectura crítica y codificación: de cada documento seleccionado, enfocándose en la metodología, objetivos, resultados y conclusiones.

- Registro en matriz de datos: con campos definidos para palabras clave (mesh, desh), fecha de publicación, objetivos, población y muestra, diseño metodológico, resultados y conclusiones. Esta técnica asegura la trazabilidad del proceso, la consistencia del análisis y la validez de los hallazgos, permitiendo identificar tendencias y patrones comunes en la automedicación con Antibióticos y la resistencia antimicrobiana, resaltando la responsabilidad del regente de farmacia en la promoción del uso racional de Antibióticos.

Técnicas de Análisis de Datos

El análisis de datos es de tipo cualitativo y descriptivo, y comprende la codificación y categorización del contenido de los documentos con el fin de identificar la responsabilidad del regente de farmacia en la promoción del uso racional de Antibióticos.

Con base en esa revisión, se seleccionaron las fuentes más representativas y se elaboró una matriz de análisis en la que se registraron elementos como el nombre del autor, año de publicación, palabras clave, resumen del contenido, en esta matriz se revisan todos los documentos en

correspondencia al cumplimiento de los objetivos de la investigación siguiendo los siguientes pasos:

- **Recolección y organización de documentos:** Se recopilan los artículos, informes y documentos seleccionados según criterios de inclusión y exclusión. Se organizan en una matriz para facilitar su revisión.
- **Lectura detallada y contextualización:** Se realiza una lectura profunda de los documentos para comprender los contenidos, contextos y aspectos clave relacionados con la responsabilidad del regente de farmacia en la promoción del uso racional de Antibióticos.
- **Codificación inicial:** Se identifican y etiquetan segmentos relevantes del texto (frases, párrafos) relacionados la responsabilidad del regente de farmacia en la promoción del uso racional de Antibióticos.
- **Agrupación en categorías temáticas:** Los documentos también se agrupan en categorías más amplias que representan temas centrales, por ejemplo: “Automedicación de Antibióticos”, “Resistencia a los antimicrobianos”, “Servicios farmacéuticos”, "Dispensación de medicamentos", etcétera.
- **Síntesis narrativa:** Los resultados del análisis se integran en un relato coherente que responde a la pregunta de investigación y objetivos, destacando evidencias y contrastes encontrados en la literatura.

Consideraciones Éticas

Este estudio no presenta riesgos para los participantes, ya que es una revisión documental que no involucra intervención directa en la salud de los pacientes. Según la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de América Latina, las investigaciones que emplean fuentes

secundarias y no realizan intervenciones en humanos se clasifican como investigaciones sin riesgo. Todos los datos utilizados provienen de estudios previamente publicados en bases de datos académicas (como PubMed / MEDLINE, Embase (Elsevier), Scopus (Elsevier), Web of Science (Clarivate), Cochrane Library, SciELO, LILACS (BVS), PAHO IRIS (OPS/OMS) y la Biblioteca Virtual de la UNAD), lo cual asegura el respeto a la privacidad y confidencialidad de los pacientes, al no acceder a información identificable individualmente.

Se respetó la confidencialidad de los datos utilizados y se garantizó que la información fuera tratada con rigor ético y científico, en conformidad con las normativas internacionales y nacionales aplicables, como la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de América Latina, para el uso ético de la información en salud pública.

El estudio tiene como único propósito contribuir al conocimiento sobre la responsabilidad del regente de farmacia en la promoción del uso racional de Antibióticos, asegurando que los hallazgos se presentan de forma objetiva, respetando los principios de transparencia y rigor académico.

Resultados

Del total, 40 referencias se ajustaron simultáneamente a los tres objetivos, ya que abordan el fenómeno de la resistencia antimicrobiana asociado a la automedicación y al uso irracional de antibióticos; los factores sociales, culturales y regulatorios que favorecen la dispensación inadecuada; y las estrategias educativas y de control orientadas a fortalecer la promoción del uso racional de estos medicamentos.

Método

Se realizó una revisión temática de las 40 referencias, clasificándolas según su relación con los objetivos específicos. Para el objetivo 1 se consideraron las referencias que abordan el fenómeno de la resistencia antimicrobiana asociado a la automedicación y al uso irracional de antibióticos, para el Objetivo 2, se registraron aquellas referencias que describieran los factores sociales, culturales y regulatorios que favorecen la dispensación inadecuada y para el Objetivo 3, se incluyeron las referencias que describieran estrategias educativas y de control orientadas a fortalecer la promoción del uso racional de estos medicamentos.

Con esta revisión se identificó que 40 referencias cumplían simultáneamente los tres criterios, por lo que fueron incluidas en el análisis principal.

Tabla 1.

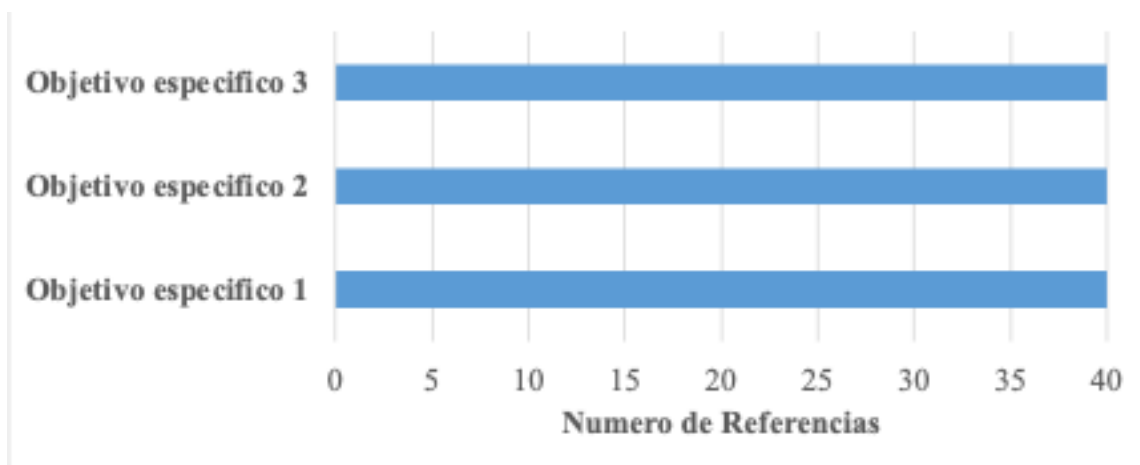
Relación de Referencias por Objetivo

Objetivos específicos	Numero de referencias relacionadas
1	40
2	40
3	40

Nota. Elaboración propia.

Figura 1

Relación de referencias por objetivo



Nota. Elaboración propia.

Objetivo 1: Describir el fenómeno de la resistencia antimicrobiana asociado a la automedicación y al uso irracional de antibióticos.

El 100% de las referencias (40/40) cumplen con este objetivo. La Tabla 1. evidencia que, dentro de la automedicación, predominan prácticas como el uso de antibióticos sin prescripción y el autodiagnóstico, lo que refleja una toma de decisiones terapéuticas sin soporte clínico. Por su parte, en el uso irracional, destacan conductas relacionadas con errores en la administración del tratamiento (dosis, duración y suspensión temprana), así como el uso en infecciones no bacterianas, lo que incrementa significativamente la presión selectiva y el riesgo de resistencia antimicrobiana.

Tabla 2

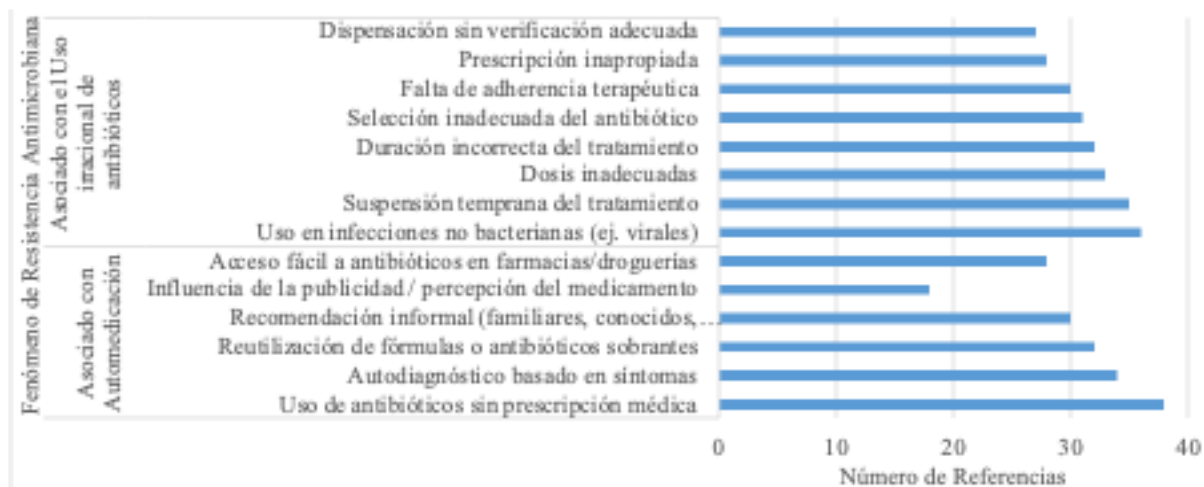
Prácticas asociadas a la resistencia antimicrobiana en el contexto de la automedicación y el uso irracional de antibióticos.

Fenómeno de Resistencia Antimicrobiana	Prácticas	Frecuencia	Porcentaje (%)
Asociado con Automedicación	Uso de antibióticos sin prescripción médica	38	95%
	Autodiagnóstico basado en síntomas	34	85%
	Reutilización de fórmulas o antibióticos sobrantes	32	80%
	Recomendación informal (familiares, conocidos, dependientes)	30	75%
	Influencia de la publicidad / percepción del medicamento	18	45%
	Acceso fácil a antibióticos en farmacias/droguerías	28	70%
	Asociado con el Uso irracional de antibióticos	Uso en infecciones no bacterianas (ej. virales)	36
Suspensión temprana del tratamiento		35	87%
Dosis inadecuadas		33	82%
Duración incorrecta del tratamiento		32	80%
Selección inadecuada del antibiótico		31	77%
Falta de adherencia terapéutica		30	75%
Prescripción inapropiada		28	70%
Dispensación sin verificación adecuada		27	67%

Nota. Elaboración propia.

Figura 2

Prácticas asociadas a la resistencia antimicrobiana en el contexto de la automedicación y el uso irracional de antibióticos



Nota. Elaboración propia.

Objetivo 2: Identificar los factores sociales, culturales y regulatorios que favorecen la dispensación inadecuada de antibióticos.

La Tabla 1. presenta una clasificación detallada de las subcategorías de factores que favorecen la dispensación inadecuada de antibióticos, organizadas en dimensiones sociales, culturales, educativas, del sistema de salud, regulatorias, económicas y del servicio farmacéutico, junto con su frecuencia y peso porcentual.

En los factores sociales, se evidencia una alta presencia de la cultura de automedicación y la influencia del entorno cercano, como familiares y experiencias previas, lo que refleja que la decisión de consumo de antibióticos está fuertemente mediada por dinámicas sociales y no por criterios clínicos. Complementariamente, los factores culturales muestran un predominio de creencias erróneas sobre la eficacia de los antibióticos y su percepción como una solución rápida,

además de una baja percepción del riesgo, lo que legitima y perpetúa prácticas de uso inadecuado.

En la dimensión educativa, se identifican vacíos importantes en el conocimiento sobre el uso adecuado de antibióticos y en la comprensión de la información farmacológica, lo que limita la toma de decisiones informadas. Por su parte, los factores del sistema de salud destacan principalmente por las barreras de acceso a la atención médica, la saturación de los servicios y la falta de seguimiento farmacoterapéutico, condiciones que impulsan a los pacientes a recurrir a la automedicación como alternativa.

Los factores regulatorios constituyen uno de los componentes más críticos, evidenciando la alta frecuencia de la venta de antibióticos sin fórmula médica, junto con debilidades en la vigilancia, el control sanitario y el cumplimiento de la normatividad. En el ámbito económico, los costos asociados a la consulta médica y las limitaciones financieras de los pacientes favorecen la búsqueda de soluciones rápidas y accesibles, reforzando el uso inadecuado.

Finalmente, los factores relacionados con el servicio farmacéutico ponen de manifiesto problemáticas como la dispensación sin prescripción, la insuficiente orientación al paciente, la débil implementación de la atención farmacéutica y la influencia de presiones comerciales, lo que evidencia un rol aún limitado en la promoción del uso racional de antibióticos.

En conjunto, la Tabla 1. muestra que la dispensación inadecuada de antibióticos es un fenómeno multifactorial, en el que convergen determinantes individuales, sociales y estructurales, lo que resalta la necesidad de intervenciones integrales que aborden simultáneamente la educación, el fortalecimiento del sistema de salud, la regulación y el rol del servicio farmacéutico.

Tabla 3*Factores asociados a la dispensación inadecuada de antibióticos*

Tipo de factor	Subcategorías	Frecuencia	Porcentaje (%)
Social	Cultura de automedicación / normalización del consumo sin prescripción	33	82%
	Influencia de familiares, amigos y entorno social	30	75%
	Uso de experiencias previas para automedicarse	26	65%
	Presión del paciente para dispensación de antibióticos	24	60%
	Recomendaciones informales no profesionales	29	72%
	Cultural	Creencias erróneas sobre la eficacia de antibióticos	32
Percepción de los antibióticos como “solución rápida”		29	72%
Baja percepción del riesgo del uso inadecuado		28	70%
Confusión entre infecciones bacterianas y virales		25	62%
Influencia de la publicidad y medios de comunicación		18	45%
Educativo		Bajo nivel de educación sanitaria	31
	Desconocimiento sobre uso adecuado de antibióticos	30	75%

Tipo de factor	Subcategorías	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sistema de salud	Dificultad para comprender información farmacológica	22	55%
	Barreras de acceso a consulta médica	34	85%
	Saturación o demora en servicios de salud	27	67%
	Falta de seguimiento farmacoterapéutico	25	62%
	Deficiencias en educación sanitaria institucional	24	60%
Regulatorio	Venta de antibióticos sin fórmula médica	35	87%
	Débil control y vigilancia sanitaria	32	80%
	Incumplimiento de normativas	28	70%
	Insuficiente inspección de establecimientos farmacéuticos	26	65%
Económico	Costos de consulta médica	30	75%
	Limitaciones económicas del paciente	28	70%
	Búsqueda de soluciones más económicas y rápidas	27	67%
Servicio farmacéutico	Dispensación sin fórmula médica	34	85%
	Falta de orientación al paciente	31	77%
	Débil implementación de atención farmacéutica	29	72%
	Falta de capacitación del personal	26	65%
	Presión comercial en la dispensación	24	60%

Nota. Elaboración propia.

Figura 3

Factores asociados a la dispensación inadecuada de antibióticos



Nota. Elaboración propia.

Objetivo 3: Sugerir estrategias que fortalezcan la promoción del uso racional de antibióticos.

La Tabla 1. presenta la distribución y frecuencia de las subcategorías de estrategias educativas y de control identificadas en 40 estudios, orientadas a promover el uso racional de antibióticos en el ámbito ambulatorio. En conjunto, los hallazgos evidencian un enfoque multidimensional que integra intervenciones educativas, acciones regulatorias, fortalecimiento del servicio farmacéutico y estrategias de salud pública.

En la categoría de educación al paciente, se observa una alta frecuencia de intervenciones centradas en la información sobre el uso adecuado de antibióticos (80%), los riesgos de la automedicación (75%) y la sensibilización frente a la resistencia antimicrobiana (70%). Estas acciones reflejan la importancia de mejorar la alfabetización en salud y corregir creencias erróneas, aunque subcategorías como la educación sobre medicamentos genéricos (25%) y el desarrollo de pensamiento crítico frente a la publicidad (30%) presentan menor representación.

Respecto a la intervención del regente de farmacia, destacan la orientación farmacéutica personalizada (90%), la educación en el punto de dispensación (87,5%) y la verificación de la prescripción médica (85%) como estrategias ampliamente reportadas. Asimismo, la restricción de la dispensación sin receta (75%) y el seguimiento farmacoterapéutico (60%) evidencian el papel clave del profesional farmacéutico en la promoción del uso seguro de antibióticos.

En relación con las acciones de salud pública, las campañas educativas comunitarias (85%) y los programas de prevención de la automedicación (70%) son las estrategias más frecuentes, seguidas de intervenciones de sensibilización masiva (65%). No obstante, la integración intersectorial (45%) y las intervenciones dirigidas a poblaciones específicas (40%) muestran menor desarrollo, lo que sugiere áreas de fortalecimiento.

En la categoría de fortalecimiento regulatorio y control, se destaca el control de la venta de antibióticos sin prescripción (85%) y la aplicación de normativas de dispensación (80%), junto con la supervisión de establecimientos farmacéuticos (75%). Sin embargo, la implementación de sanciones (35%) y la regulación de la publicidad (45%) presentan menor frecuencia, evidenciando brechas en la aplicación efectiva del marco normativo.

Por su parte, el fortalecimiento del servicio farmacéutico se centra en la mejora de la calidad de la orientación al paciente (85%), la implementación de atención farmacéutica (75%) y

el uso de protocolos de dispensación (70%), acompañado de procesos de capacitación continua (65%). Estas estrategias buscan consolidar un rol más activo del farmacéutico dentro del sistema de salud.

En cuanto a la farmacovigilancia, las subcategorías presentan frecuencias moderadas, destacándose la detección de problemas relacionados con medicamentos (50%) y el monitoreo de eventos adversos (45%), lo que indica una implementación aún incipiente en comparación con otras estrategias.

Los programas institucionales (PROA) y el uso de tecnologías en salud muestran menor frecuencia global, con énfasis en la implementación de guías clínicas (45%) y programas PROA (40%), así como en herramientas como la receta electrónica (20%) y sistemas automatizados (15%). Esto sugiere limitaciones en la adopción de estrategias estructurales y tecnológicas.

Finalmente, la capacitación del personal de salud (55%) y la integración del sistema de salud (50%) reflejan esfuerzos orientados a mejorar la coordinación entre actores y la calidad de la atención, aunque aún con un desarrollo intermedio.

En síntesis, la Tabla 1. evidencia que las estrategias más consolidadas se concentran en la educación al paciente, la intervención del regente de farmacia y las acciones comunitarias, mientras que las estrategias tecnológicas, institucionales y de vigilancia requieren mayor fortalecimiento para lograr un abordaje integral del uso racional de antibióticos.

Tabla 4

Estrategias que fortalecen la promoción del uso racional de antibióticos

Estrategia	Actividades	Frecuencia	Porcentaje
		a	e (%)
Educación al paciente	Información sobre uso adecuado de antibióticos (dosis, duración)	32	80%

Estrategia	Actividades	Frecuencia	Porcentaje
		a	e (%)
	Sensibilización sobre resistencia antimicrobiana	28	70%
	Riesgos de la automedicación	30	75%
	Promoción de la adherencia terapéutica	26	65%
	Desmitificación de creencias erróneas	20	50%
	Alfabetización en salud	18	45%
	Educación sobre genéricos e intercambiabilidad	10	25%
	Formación en pensamiento crítico frente a la publicidad	12	30%
Intervención del regente de farmacia	Verificación de la prescripción médica	34	85%
	Orientación farmacéutica personalizada	36	90%
	Restricción/negativa a dispensar sin receta	30	75%
	Seguimiento farmacoterapéutico	24	60%
	Identificación y prevención de PRM	20	50%
	Educación directa en el punto de dispensación	35	87.5%
	Participación en programas institucionales	18	45%
Acciones de salud pública	Campañas educativas comunitarias	34	85%
	Programas de prevención de automedicación	28	70%
	Estrategias de sensibilización masiva	26	65%
	Integración intersectorial (salud-educación)	18	45%

Estrategia	Actividades	Frecuencia	Porcentaje
		a	e (%)
	Políticas nacionales de control de antimicrobianos	20	50%
	Intervenciones en poblaciones específicas (jóvenes, adultos mayores)	16	40%
Fortalecimiento regulatorio y control	Aplicación de normativas de dispensación	32	80%
	Supervisión e inspección de establecimientos farmacéuticos	30	75%
	Regulación de la publicidad farmacéutica	18	45%
	Sanciones por incumplimiento normativo	14	35%
	Control de venta sin prescripción	34	85%
	Fortalecimiento del servicio farmacéutico	Implementación de atención farmacéutica integral	30
Protocolos de dispensación segura		28	70%
Capacitación continua del personal		26	65%
Integración del farmacéutico en el equipo de salud		22	55%
Mejora en la calidad de la orientación al paciente		34	85%

Nota. Elaboración propia.

Tabla 5

Estrategias que fortalecen la promoción del uso racional de antibióticos

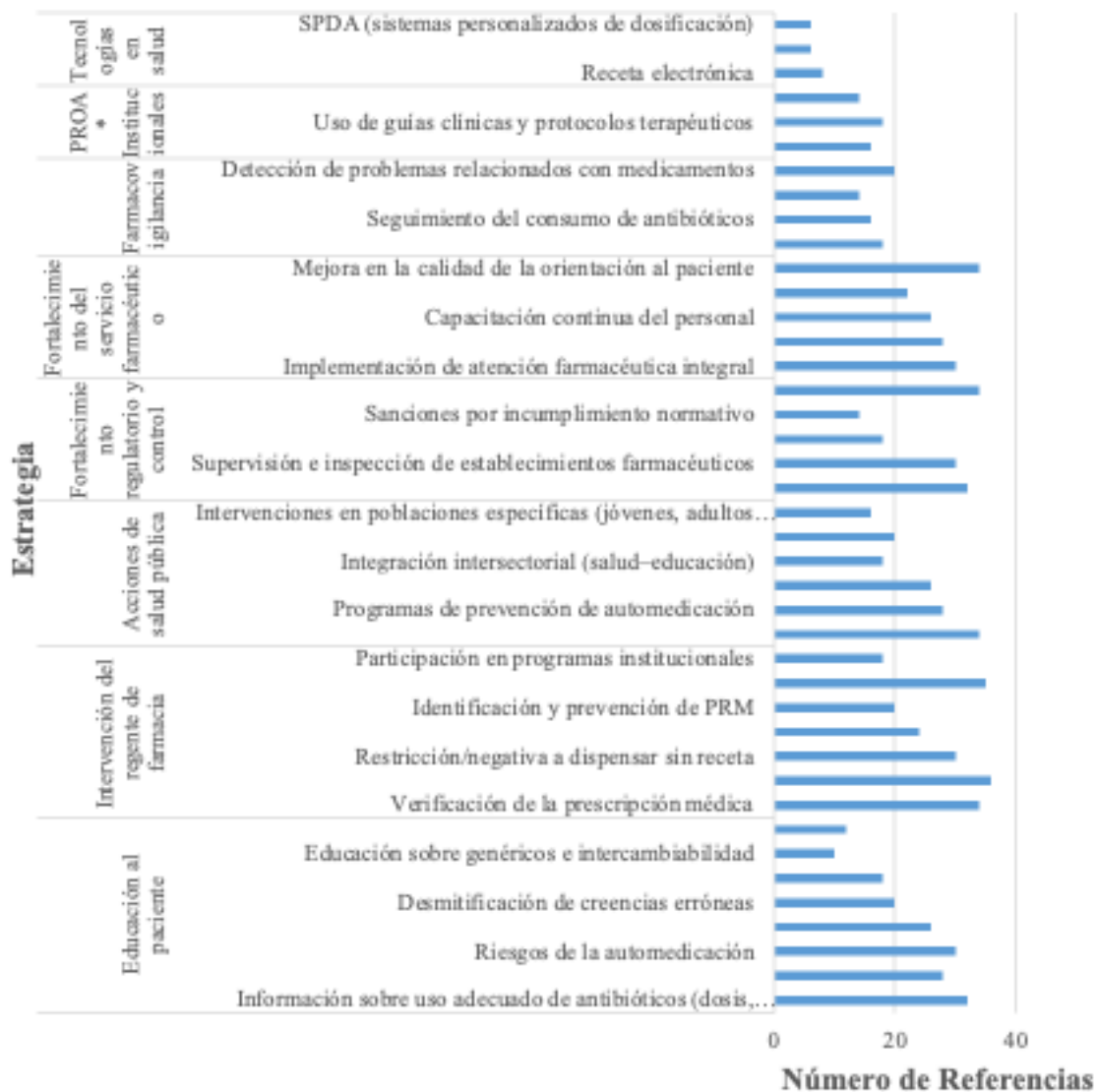
Estrategia	Actividades	Frecuencia	Porcentaje
		a	e (%)
Farmacovigilancia	Monitoreo de eventos adversos	18	45%

	Seguimiento del consumo de antibióticos	16	40%
	Sistemas de vigilancia epidemiológica	14	35%
	Detección de problemas relacionados con medicamentos	20	50%
PROA* institucionales	Implementación de programas PROA	16	40%
	Uso de guías clínicas y protocolos terapéuticos	18	45%
	Evaluación del uso de antimicrobianos	14	35%
Tecnologías en salud	Receta electrónica	8	20%
	Sistemas de validación digital	6	15%
	SPDA (sistemas personalizados de dosificación)	6	15%

Nota. Elaboración propia.

Figura 4

Estrategias que fortalecen la promoción del uso racional de antibióticos.



Nota. Elaboración propia.

Análisis de resultados

Los hallazgos de la revisión permiten comprender la resistencia antimicrobiana como un fenómeno complejo y multifactorial, en el que convergen prácticas individuales, dinámicas socioculturales y debilidades estructurales del sistema de salud. A partir de los tres objetivos planteados, se construye un análisis articulado que evidencia la interdependencia entre el problema, sus determinantes y las estrategias de intervención.

En relación con el Objetivo 1, los resultados confirman que la automedicación constituye un punto crítico de inicio en la cadena de uso inadecuado de antibióticos, al facilitar el acceso y consumo sin criterios clínicos. Sin embargo, el uso irracional trasciende esta práctica e incluye errores en la prescripción, la dispensación y la adherencia terapéutica. En este sentido, la resistencia antimicrobiana emerge no solo como consecuencia de decisiones individuales, sino como el resultado de fallas sistémicas que involucran a múltiples actores del sistema sanitario. Esta comprensión amplía el enfoque del problema, desplazándolo de una visión centrada exclusivamente en el paciente hacia una perspectiva integral que reconoce la responsabilidad compartida entre usuarios, profesionales de la salud y entornos regulatorios. En consecuencia, se evidencia la necesidad de intervenciones integrales que combinen educación, regulación y fortalecimiento de los servicios farmacéuticos.

Respecto al Objetivo 2, los resultados muestran que los factores sociales, culturales y regulatorios actúan de manera sinérgica en la perpetuación de la dispensación inadecuada de antibióticos. La normalización de la automedicación (82,5%) y las creencias erróneas sobre la eficacia de estos medicamentos (80%) configuran un entorno cultural que legitima su uso indiscriminado. A ello se suman condiciones sociales como el acceso limitado a servicios de salud y los costos asociados a la consulta médica, que refuerzan la toma de decisiones autónomas

por parte de los pacientes. Paralelamente, las debilidades regulatorias particularmente la venta sin fórmula médica (85%) y el débil control sanitario (80%) facilitan la disponibilidad de antibióticos sin supervisión profesional. Este entramado de factores evidencia que la problemática no puede abordarse de manera aislada, sino que requiere intervenciones estructurales que modifiquen tanto las prácticas sociales como las condiciones del sistema de salud.

En cuanto al Objetivo 3, los resultados destacan que las estrategias más efectivas son aquellas que integran acciones educativas, regulatorias y asistenciales. La educación al paciente y la intervención del regente de farmacia (100%) se posicionan como ejes fundamentales, al incidir directamente en el comportamiento del usuario y en el proceso de dispensación. Asimismo, las acciones de salud pública (90%) y el fortalecimiento del servicio farmacéutico (85%) amplían el alcance de las intervenciones hacia el nivel comunitario e institucional. Las estrategias regulatorias (80%) refuerzan la necesidad de garantizar el cumplimiento normativo como mecanismo de control. No obstante, la menor frecuencia de estrategias como la farmacovigilancia (45%), los programas de uso optimizado de antibióticos –PROA– (40%) y el uso de tecnologías en salud (25%) evidencia brechas importantes en la implementación de enfoques más estructurados e innovadores, especialmente en contextos ambulatorios.

De manera integrada, los tres objetivos permiten establecer que la resistencia antimicrobiana es el resultado de la interacción entre prácticas inadecuadas de uso de antibióticos, determinantes socioculturales y fallas en la regulación y prestación de servicios. A su vez, las estrategias identificadas reflejan avances importantes en educación y control, pero también revelan la necesidad de fortalecer componentes como la vigilancia, la articulación del sistema de salud y la incorporación de herramientas tecnológicas. En este contexto, se hace

evidente que la promoción del uso racional de antibióticos requiere un abordaje integral, sostenido y multisectorial que combine intervenciones educativas, regulatorias y clínicas, con un rol protagónico del servicio farmacéutico en el primer nivel de atención.

Documentos de estudio

Se enlistan todos los documentos de la matriz

Tabla 6.

Documentos de análisis para el estudio

Referencia en normas APA	Objetivos	Resultados	Conclusiones	Aportes al Tema de Investigación
Babativa, P., y Fierro, A. (2018). <i>La automedicación y el rol del tecnólogo en regencia de farmacia en la prevención y promoción del uso de medicamentos sin prescripción médica</i> [Tesis de pregrado, Universidad de los Llanos]. https://repositorio.unillanos.edu.co/handle/001/1173	<p>GENERAL Describir la automedicación y el rol del tecnólogo en regencia de farmacia en la prevención del riesgo derivado.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los patrones de consumo de medicamentos como consecuencia de la automedicación en la población colombiana y los factores que la predisponen. • Identificar posibles estrategias que permitan la gestión del 	<p>La automedicación es un problema creciente en Colombia, impulsado por mujeres responsables del hogar, uso frecuente de antibióticos y antiinflamatorios no esteroides, y factores como publicidad, falta de educación en salud y fácil acceso sin receta, generando riesgos como resistencia</p>	<p>En Colombia las personas que más se automedican son las mujeres; siendo las encargadas del hogar son las principales en fomentar esta práctica para mantener el bienestar de su hogar. Los medicamentos que con mayor frecuencia se automedican los usuarios son los antibióticos y antiinflamatorios no</p>	<p>Esta referencia es altamente pertinente para la revisión temática, ya que:</p> <p>Vincula directamente la automedicación con la resistencia antimicrobiana.</p> <p>Explica los determinantes sociales y culturales del problema.</p> <p>Fundamenta el rol estratégico del regente de farmacia en la intervención</p>

	riesgo derivado del uso de medicamentos como consecuencia de la automedicación que puedan ser utilizadas por el Tecnólogo en Regencia de Farmacia como parte de su ejercicio profesional.	bacteriana y reacciones adversas.	esteroides y se presenta de manera continua sin tener en cuenta los riesgos que pueden traer. Son factores que predisponen la automedicación en Colombia: la influencia de la publicidad, la falta de educación en salud, la evasión de consulta al médico y disponibilidad de medicamentos sin prescripción médica.	educativa y preventiva.
Belete, M. (2023). <i>Práctica de automedicación con antibióticos en pacientes</i> [Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid]. https://hdl.handle.net/20.500.14352/95083	Analizar práctica de automedicación con antibióticos y su rol en MDR.	Común en países subdesarrollados; genera bacterias multirresistentes por uso inadecuado.	Dispensación sin receta fomenta RAM; regentes deben promover uso racional.	Se articula con este objetivo ya que analiza la práctica de automedicación con antibióticos en pacientes, evidenciando patrones de uso inadecuado como la falta de prescripción médica, la interrupción del tratamiento y la selección inapropiada de antimicrobianos. Estas conductas

				contribuyen directamente al desarrollo de resistencia antimicrobiana, al favorecer la adaptación de los microorganismos frente a los fármacos. En este sentido, el estudio permite comprender cómo la automedicación constituye un factor determinante en la propagación de este problema de salud pública.
Bohórquez, K., y Cano, A. (2020). <i>Aporte del tecnólogo en regencia de farmacia al uso adecuado de antibióticos a nivel ambulatorio</i> [Tesis de pregrado, Universidad de los Llanos]. https://repositorio.unillano.edu.co/server/api/core/bitstreams/90c671bd-81df-446d-9faf-0277b41b8b07/content	Describir las características del uso ambulatorio de antibióticos y el rol del Tecnólogo en Regencia de Farmacia en la gestión del riesgo derivada del uso.	Permitió identificar: El tecnólogo en regencia de farmacia puede contribuir a mejorar el uso racional de antibióticos mediante: -Educación a los pacientes. -Promoción del uso adecuado de medicamentos.	El uso inadecuado de antibióticos aumenta los riesgos para la salud, especialmente la resistencia bacteriana. El tecnólogo en regencia de farmacia tiene un papel importante en la promoción del uso adecuado de antibióticos.	Se articula con este objetivo ya que analiza el aporte del tecnólogo en regencia de farmacia en el uso adecuado de antibióticos en el ámbito ambulatorio. Este trabajo destaca la importancia del rol del personal farmacéutico en la orientación al paciente, la dispensación

		- Participación en actividades de prevención y promoción de la salud.	La implementación de estrategias educativas y el trabajo interdisciplinario pueden ayudar a reducir el uso irracional de estos medicamentos.	responsable y la promoción de prácticas adecuadas en el consumo de antimicrobianos. Asimismo, evidencia cómo la intervención del regente de farmacia puede contribuir al fortalecimiento del uso racional de antibióticos, mediante acciones educativas y de control que disminuyan la automedicación y prevengan la resistencia antimicrobiana.
Bustos, D., Medina, A., Motta, A., Penagos, C., y Vega, V. (2024). <i>Revisión temática de estrategias efectivas de prevención de interacciones medicamentosas en pacientes adultos mayores polimedicados: mejorando la farmacovigilancia</i> [Diplomado de profundización	Analizar la efectividad de las estrategias en farmacovigilancia para la prevención de las interacciones medicamentosas en pacientes adultos mayores polimedicados en las farmacias comunitarias.	Los resultados de la revisión temática evidencian que la prevención de interacciones medicamentosas en adultos mayores polimedicados se basa principalmente en la implementación de estrategias agrupadas	la automedicación y la resistencia antimicrobiana constituyen un problema de salud pública de gran impacto, especialmente en contextos donde el acceso a medicamentos no está acompañado de	Se articula con este objetivo ya que presenta una revisión de intervenciones orientadas a la prevención de interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados, destacando el papel de la farmacovigilancia.

para grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/64962>

en tres categorías: interacciones medicamentosas, farmacovigilancia y buenas prácticas farmacéuticas, y tecnología aplicada a la farmacovigilancia. Se encontró que la farmacovigilancia es fundamental para la detección temprana de riesgos y la mejora de la seguridad del paciente, mientras que las buenas prácticas farmacéuticas, como la correcta dispensación, revisión de tratamientos y educación al paciente, contribuyen a disminuir la ocurrencia de eventos adversos. Asimismo, el uso de herramientas tecnológicas como software especializado e

una adecuada orientación profesional. La evidencia analizada demuestra que el uso inadecuado de antimicrobianos favorece el desarrollo de microorganismos resistentes, lo que dificulta el tratamiento de infecciones y aumenta la morbimortalidad.

Aunque no se enfoca específicamente en antibióticos, el trabajo resalta la importancia del seguimiento farmacoterapéutico, la educación al paciente y la intervención del personal farmacéutico como estrategias clave para garantizar el uso seguro y racional de los medicamentos. Estas acciones son extrapolables al manejo de antimicrobianos, donde la vigilancia, la orientación y el control en la dispensación resultan fundamentales para prevenir el uso inadecuado y contribuir a la reducción de la resistencia antimicrobiana.

		inteligencia artificial facilita la identificación de posibles interacciones y permite optimizar los tratamientos. Sin embargo, persisten barreras como la falta de capacitación del personal, limitaciones tecnológicas y baja notificación de eventos adversos, lo que afecta la efectividad de estas estrategias en el contexto de las farmacias comunitarias.		
Cáceres, A., y Mamani, A. (2025). <i>Equivalencia farmacéutica y preferencia por medicamentos genéricos o de marca en usuarios de una botica, Lima, 2025</i> [Tesis de pregrado, Universidad Privada Norbert Wiener]. https://hdl.handle.net/20.500.13053/14721	Determinar la relación entre la equivalencia farmacéutica y preferencia por medicamentos genéricos o de marca en usuarios de una botica en Lima, 2025	La mayoría de los usuarios percibe la equivalencia farmacéutica como moderada y se evidenció una relación significativa entre esta y la preferencia por medicamentos genéricos o de	La percepción de la equivalencia farmacéutica influye en la preferencia de medicamentos, evidenciando la necesidad de mayor educación para promover el uso seguro y racional,	Se articula con el objetivo al analizar la preferencia de los usuarios por medicamentos genéricos o de marca y su relación con la percepción de calidad y eficacia. Estas preferencias evidencian la influencia de

		marca, influenciada por factores como calidad, seguridad y conocimiento del paciente.	especialmente de los genéricos.	creencias culturales, nivel de información del paciente y posibles prácticas de dispensación condicionadas por la demanda del usuario. Aunque el estudio no se centra específicamente en antibióticos, sus hallazgos permiten comprender cómo factores socioculturales y de mercado pueden incidir en decisiones de dispensación que, extrapoladas al contexto de antimicrobianos, podrían favorecer su uso irracional.
Capcha, M. (2023). <i>Evaluación de la intervención farmacéutica en el cumplimiento de la terapia antibiótica en un establecimiento de salud de primer nivel de atención</i> [Tesis de pregrado, Universidad Nacional San Luis	Analizar en qué medida la intervención farmacéutica influye en el cumplimiento de la terapia antibiótica en usuarios de un ESPN.	Muestran un 60.87% de participantes que manifiestan tener estudios secundarios, y un 39.13% estudios de nivel superior. De los participantes con	1) Dar cumplimiento pleno a las disposiciones de la Ley del trabajo del Químico Farmacéutico en la cual se menciona entre sus atribuciones que, debe orientar a los	Se articula con este objetivo ya que evalúa la intervención farmacéutica en el cumplimiento de la terapia antibiótica en un establecimiento de primer nivel de atención. Este trabajo evidencia cómo la

Gonzaga]. <https://hdl.handle.net/20.500.13028/4254>

nivel secundario, el 47.83% son cumplidores frente al 13.04%

que son, no cumplidores. Y aquellos con nivel superior, el 34.78% son cumplidores frente al 4.35% que son, no cumplidores

profesionales prescriptores y a los pacientes o usuarios en el uso racional de medicamentos. 2) Incentivar la adecuada intervención Farmacéutica, considerando que, ésta puede ayudar a prevenir la aparición de muchas enfermedades agudas y crónicas, así como el manejo de la enfermedad a través de interacciones efectivas tanto con los pacientes como con otros profesionales de la salud. 3) Optimizar a través de la intervención farmacéutica, el proceso de atención al mejorar la calidad del proceso de uso de la medicación y mejorar los resultados de salud del paciente.

participación activa del profesional farmacéutico, mediante la educación al paciente, el seguimiento farmacoterapéutico y la orientación en el uso adecuado de los antibióticos, contribuye a mejorar la adherencia al tratamiento. Estas intervenciones constituyen estrategias clave para promover el uso racional de antimicrobianos y prevenir el desarrollo de resistencia antimicrobiana, al reducir prácticas como la suspensión temprana del tratamiento o el uso inadecuado de estos medicamentos.

<p>Cardona, D., Pabón, D., Rodríguez, I., Rodríguez, L., y Lozano, V. (2025). <i>Análisis farmacovigilante del consumo de antibióticos en Colombia 2020 a 2023: Estrategias para la promoción del uso racional de antimicrobianos, revisión temática</i> [Diplomado de profundización para grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. https://repository.unad.edu.co/handle/10596/76938</p>	<p>Analizar el consumo de antibióticos en Colombia entre 2020 y 2023 mediante una revisión temática desde la farmacovigilancia, para identificar problemáticas asociadas a la resistencia antimicrobiana y reconocer estrategias educativas para promover el uso responsable</p>	<p>Incremento en el consumo de antibióticos: aumento del 17% entre 2020 y 2023. Se identificaron los principales factores para el consumo de antibióticos donde se encuentra la automedicación, información errónea, fácil acceso a los medicamentos, falta de conocimientos sobre riesgos y efectos adversos, impacto por la pandemia COVID-19</p>	<p>-El consumo irracional de antibióticos aumentó en Colombia entre 2020 y 2023. -La automedicación y el fácil acceso a antibióticos son factores clave del problema. -La pandemia incrementó el uso inadecuado de estos medicamentos. -Es necesario fortalecer los sistemas de farmacovigilancia. -Las estrategias educativas deben mantenerse y ampliarse para promover el uso racional de antibióticos.</p>	<p>Se articula con este objetivo ya que presenta un análisis farmacovigilante del consumo de antibióticos en Colombia, identificando prácticas de uso y proponiendo estrategias orientadas a la promoción del uso racional de antimicrobianos. Este trabajo destaca la importancia de la farmacovigilancia como herramienta de control, así como el papel del personal farmacéutico en la implementación de acciones educativas, seguimiento del consumo y regulación en la dispensación. En este sentido, sus aportes fortalecen la comprensión de la corresponsabilidad del regente de farmacia en la prevención del uso inadecuado de</p>
--	--	---	--	--

<p>Casanova, L., y Guido, M. (2020). <i>Influencia de la publicidad farmacéutica en el uso de medicamentos de venta libre que son adquiridos por la población en farmacias privadas del centro urbano de la ciudad de León</i> [Disertación doctoral, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León]. http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/8126</p>	<p>Objetivo general. Determinar la influencia de la publicidad farmacéutica en el uso de los medicamentos de venta libre que son adquiridos por la población en farmacias privadas del centro urbano de la ciudad de León, marzo – septiembre 2019.</p> <p>Objetivos específicos.</p> <p>Conocer las características socio-demográficas de la población en estudio.</p> <p>Investigar los medicamentos de venta libre de mayor demanda por la población que acude a las farmacias privadas en estudio.</p> <p>Conocer los medios publicitarios en</p>	<p>En las características sociodemográficas, el grupo de edades que predominó fue el de 20 – 34 años con 57.80%, seguido del grupo de 35 – 49 años con 27%. El sexo con mayor porcentaje fue el sexo femenino con 60% seguido del sexo masculino con 40%. Según el nivel de escolaridad, el más representativo es la universidad con 62.8%, seguido por la secundaria con 20% y en menor porcentaje otros con un 2.10%. En cuanto a las ocupaciones de los encuestados, las</p>	<p>Los medicamentos de venta libre de mayor demanda por la población, destacan los analgésicos con 50%, seguidamente los gastrointestinales con un 15% y mucolíticos por 8% por último se sitúan los preparados vaginales con 1%, hormonales mixtos con 2% y preparados de la piel con un 4%.</p> <p>Los medios publicitarios a los que la población tuvo mayor acceso destacan, la televisión con 42%, un 28% a otros medios, el internet con 26%, la radio tuvo un impacto de 25%, las revista 19% y prensa escrita con un 8%.</p>	<p>antibióticos y en la mitigación de la resistencia antimicrobiana.</p> <p>Se articula con este objetivo ya que analiza la influencia de la publicidad farmacéutica en el uso de medicamentos de venta libre por parte de la población. Este trabajo evidencia cómo los medios de comunicación y las estrategias de mercadeo influyen en las decisiones de consumo, promoviendo prácticas de automedicación y una percepción errónea sobre la seguridad y eficacia de los medicamentos. Aunque se centra en fármacos de venta libre, estos hallazgos son extrapolables al uso de antibióticos, en la medida en que la presión del</p>
--	---	---	--	--

los que la población obtuvo información sobre los medicamentos. Identificar las estrategias publicitarias utilizadas por los medios para dar a conocer el producto. . Indagar el tipo de información proporcionada al usuario a través del anuncio publicitario

elementales son las de mayor porcentaje con 35.3%, seguido por los intelectuales con 25.7%, en menor porcentaje los profesionales técnicos con 6.4% y operarios mecánicos con 5.3%. Los medicamentos de venta libre de mayor demanda por la población, destacan los analgésicos con 50%, seguidamente los gastrointestinales con un 15% y mucolíticos por 8% por último se sitúan los preparados vaginales con 1%, hormonales mixtos con 2% y preparados de la piel con un 4%. Los medios publicitarios a los que la población

La estrategia que más llama la atención en los medios publicitarios son las imágenes con un 67.1 %, seguidamente del slogan con un 43.5%, los textos con un 25% y graficas 9.7%. En cuanto al tipo de información que brindó el anuncio publicitario, las indicaciones obtuvo un 57%, 37% dosis, 26% precauciones y en menor porcentaje las reacciones adversas con 5%.

consumidor y la información inadecuada pueden favorecer la dispensación sin prescripción y el uso irracional, contribuyendo indirectamente a la resistencia antimicrobiana.

tuvo mayor acceso destacan,

la televisión con 42%, un 28% a otros medios, el internet con 26%, la radio

tuvo un impacto de 25%, las revista 19% y prensa escrita con un 8%.

La estrategia que más llama la atención en los medios publicitarios son las

Casas, M., Morales, E., Cohuo, M., Aké, F., Balam, M., y Valle, O. (2024). Automedicación con antibióticos y creencias sobre la resistencia antimicrobiana en una comunidad suburbana de México. *Index de Enfermería*, 33(3), Article e14817.
<https://doi.org/10.58807/indexenferm20246922>

Analizar la frecuencia de automedicación con antibióticos y explorar las creencias comunitarias sobre la resistencia antimicrobiana.

Alta prevalencia de automedicación y desconocimiento sobre la resistencia antimicrobiana

Las creencias erróneas favorecen el uso indiscriminado de antibióticos, contribuyendo a la resistencia.

Se articula con este objetivo ya que analiza la automedicación con antibióticos y las creencias de la población respecto a este problema en una comunidad suburbana. Los hallazgos evidencian prácticas inadecuadas en el uso de antimicrobianos, así como concepciones

					erróneas sobre su efectividad y riesgos, lo que contribuye al uso irracional de estos medicamentos. En este sentido, el estudio permite comprender cómo la automedicación y las percepciones sociales influyen directamente en el desarrollo y propagación de la resistencia antimicrobiana, consolidándose como un problema de salud pública.
0	Ceballos, S., Naranjo, M., y Santa, M. (2021). <i>Automedicación por antibióticos en estudiantes de pregrado de la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Antioquia, sede Medellín</i> [Tesis de pregrado, Universidad de Antioquia]. https://bibliotecadigital.udea.edu.co/server/api/core/bitstreams/af6ab837-1507-	Objetivo general Analizar los niveles de automedicación por antibióticos y factores relacionados en estudiantes de pregrado de la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Antioquia, sede Medellín durante el 2021. Objetivos específicos	Participaron 193 estudiantes, de los cuales, la mayoría eran de ingeniería ambiental (11,9%), 50,3% eran mujeres y hubo mayor participación del sexto semestre en adelante (75%). Se evidencio que hay mayor prevalencia de automedicación en el estrato medio (58,7%), La	Casi dos tercios de los estudiantes de la facultad de ingeniería de la UdeA se automedican con antibióticos. Estas altas prevalencias pueden ser similares en otras facultades u otras universidades públicas con poblaciones	Se articula con este objetivo ya que analiza la práctica de automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios, evidenciando conductas de uso inadecuado como la adquisición sin prescripción médica, la selección incorrecta del medicamento y la interrupción del

40bb-aa1f-339aad441045/content

-Describir las características sociodemográficas y culturales, relacionadas con la automedicación con antibióticos en estudiantes de pregrado de la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Antioquia, 2021.

-Determinar las enfermedades y las razones relacionadas con la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Antioquia, 2021.

-Identificar las características de la automedicación con antibióticos en estudiantes de pregrado de la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Antioquia, 2021.

-Determinar los factores asociados a la automedicación con

prevalencia de automedicación en general fue del 63%. La principal razón por la que se automedicaron es que ya le habían dado manejo a síntomas similares en el pasado (66,1%), y lo hacen principalmente cuando presentan enfermedades en la garganta (61,2%). El antibiótico más usado es la amoxicilina (56,1%).

pertenecientes a estratos bajos. Dado que la automedicación se ha convertido en un problema de salud pública, por los riesgos de efectos adversos y de resistencia a los antibióticos, recomendamos realizar campañas o programas de bienestar en las universidades tendientes a concienciar a los estudiantes sobre la importancia de no recurrir a esta práctica. Impulsar el cumplimiento de la normatividad podría contribuir a disminuir el problema de la automedicación y por ende la resistencia

tratamiento. Estas prácticas favorecen el uso irracional de los antimicrobianos y contribuyen al desarrollo de resistencia bacteriana. En este sentido, el estudio permite comprender cómo la automedicación en poblaciones jóvenes y con acceso a información puede convertirse en un factor relevante en la propagación de la resistencia antimicrobiana

antibióticos en
estudiantes
de pregrado de la
Facultad de Ingeniería de
la Universidad de
Antioquia, 2021

bacteriana, pues es
evidente la facilidad
con la
cual las
personas pueden
conseguir
antibióticos sin
prescripción médica.
Además, se
debe resaltar
la necesidad de
reflexionar sobre la
responsabilidad
compartida de las
autoridades
sanitarias,
droguerías,
laboratorios
farmacéuticos, y
medios de
comunicación
con respecto a la
venta y uso
responsable de los
antibióticos.

	Ceballos, M., Gómez, P., y Arias, I. (2025). <i>Evaluación de las prácticas del personal farmacéutico ambulatorio en la dispensación y la educación para la salud de</i>	Evaluar las prácticas del Personal Farmacéutico en la dispensación y educación para la salud de antimicrobianos en Droguerías y Farmacias	Los antimicrobianos más dispensados, principalmente para infecciones respiratorias: (amoxicilina,	Existen prácticas inadecuadas en la dispensación de antimicrobianos en farmacias ambulatorias.	Se articula con este objetivo ya que evalúa las prácticas del personal farmacéutico en la dispensación de antimicrobianos y en
--	--	---	---	--	--

<p><i>antimicrobianos en Colombia. Pharmaceutical Care España, 27.</i> https://doi.org/10.60103/p hc.v27.e892</p>	<p>Ambulatorias de Colombia.</p>	<p>azitromicina y cefalexina). Dispensación de antibióticos para manejo de síntomas virales, que es un uso inadecuado. Ma de la mitad reconoció haber observado usos inapropiados de antimicrobianos en su entorno laboral.</p>	<p>En algunos casos se utilizan antibióticos para síntomas leves o enfermedades virales. Aunque el personal farmacéutico reconoce que la resistencia antimicrobiana es un problema importante, todavía existen vacíos en el cumplimiento de normas como exigir la prescripción médica. Es necesario fortalecer: la capacitación del personal farmacéutico, las políticas regulatorias, y las estrategias de uso racional de antimicrobianos</p>	<p>la educación para la salud en el contexto colombiano. Este trabajo evidencia la importancia de la intervención del personal farmacéutico en la orientación al paciente, la promoción del uso adecuado de antibióticos y la implementación de acciones educativas durante el proceso de dispensación. Asimismo, permite identificar fortalezas y debilidades en estas prácticas, lo que contribuye al fortalecimiento de la corresponsabilidad del regente de farmacia en la prevención del uso irracional de antimicrobianos y la resistencia antimicrobiana.</p>
---	----------------------------------	--	--	---

2	<p>Chacón, M., León, J., y Fajardo, M. (2019). <i>La automedicación responsable desde el regente de farmacia</i> [Trabajo de grado, Universidad Autónoma de Bucaramanga]. https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/18613</p>	<p>Describir prácticas responsables del regente para mitigar riesgos automedicación</p>	<p>Regente interviene en 70% consultas automedicación orientando alternativas</p>	<p>La automedicación es un problema de salud pública, por lo tanto, se requiere de profesionales comprometidos en los servicios farmacéuticos que propendan por la aplicación de la norma vigente en Colombia que regula el funcionamiento de los establecimientos farmacéuticos. Es preocupante como las droguerías son atendidas por personas no capacitadas en el tema, especialmente en lo relacionado con la dispensación; esto requiere de atención por parte de las autoridades competentes. De forma positiva se observa cómo los regentes cumplen la norma en lo relacionado a la solicitud de la receta</p>	<p>Se articula con este objetivo ya que aborda la automedicación desde la perspectiva del regente de farmacia, destacando su papel en la promoción de un uso responsable de los medicamentos. Este trabajo resalta la importancia de la orientación al paciente, la educación en salud y la dispensación informada como herramientas clave para prevenir prácticas inadecuadas de consumo. En este sentido, el regente de farmacia se posiciona como un actor fundamental en la implementación de estrategias que fomenten el uso racional de medicamentos, incluyendo los antibióticos, contribuyendo así a la prevención de la</p>
---	---	---	---	---	--

				médica en situaciones particulares que lo ameritan, pero un porcentaje importante omite dicho requerimiento	resistencia antimicrobiana.
3	<p>Codesal, M., Martín, A. M., y Codesal, T. (2018). Intervención farmacéutica ante la demanda y dispensación de antibióticos en una farmacia comunitaria. <i>Ediciones Universidad de Salamanca</i>. https://hdl.handle.net/10366/138976</p>	<p>Analizar la intervención del farmacéutico en la farmacia comunitaria ante la demanda de antibióticos por vía oral, tanto en casos de receta médica privada, prescripción irregular y automedicación, con el fin de mejorar el uso adecuado de estos medicamentos, contribuir a la reducción de la resistencia antimicrobiana, así como detectar problemas relacionados con los medicamentos (PRM) y prevenir resultados negativos asociados a la medicación (RNM).</p>	<p>Muestran que la mayoría de las solicitudes de antibióticos se realizaron con receta médica, aunque se evidenció automedicación que fue controlada por el farmacéutico. Se identificaron deficiencias en el conocimiento de los pacientes, así como presencia de PRM y riesgo de RNM, destacando el papel clave de la intervención farmacéutica para promover el uso adecuado de antibióticos.</p>	<p>La automedicación y el uso inadecuado de antibióticos siguen siendo un problema relevante que favorece la resistencia antimicrobiana. La intervención del farmacéutico es clave para evitar errores, educar al paciente y promover el uso racional de estos medicamentos.</p>	<p>Se articula a este objetivo ya que analiza la intervención farmacéutica frente a la demanda y dispensación de antibióticos en una farmacia comunitaria. Este trabajo evidencia cómo el profesional farmacéutico desempeña un papel clave en la toma de decisiones durante la dispensación, mediante la evaluación de la necesidad del medicamento, la educación al paciente y la prevención del uso inadecuado de antimicrobianos. Estas acciones constituyen</p>

					estrategias fundamentales para promover el uso racional de antibióticos, reducir la automedicación y contribuir a la prevención de la resistencia antimicrobiana.
4	Guaila, C., Oviedo, R., Badillo, C., y Moreno, M. (2022). Análisis de la automedicación y la resistencia a los antimicrobianos, una problemática sanitaria. Revisión bibliográfica. <i>Polo del conocimiento</i> , 7(8), 943-954. http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es	Analizar la relación entre automedicación y resistencia antimicrobiana.	El uso irracional de antimicrobianos aumenta la resistencia bacteriana.	Es necesario fortalecer la regulación y educación en la dispensación	Se articula con este objetivo ya que presenta un análisis de la automedicación y su relación con el desarrollo de resistencia a los antimicrobianos como una problemática de salud pública. La revisión evidencia cómo el uso inadecuado de antibióticos, la falta de prescripción médica y el desconocimiento sobre su correcta utilización contribuyen a la aparición y propagación de microorganismos

					resistentes. En este sentido, el estudio permite comprender la estrecha relación entre la automedicación y la resistencia antimicrobiana, aportando fundamentos teóricos clave para el abordaje de esta problemática.
5	Cusma, N. (2023). <i>Prácticas de automedicación y características sociodemográficas de los adultos mayores que acuden a los establecimientos farmacéuticos privados de Chota, 2020</i> [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Cajamarca]. http://hdl.handle.net/20.500.14074/6108	Determinar y analizar la relación entre las prácticas de automedicación y las características sociodemográficas de los adultos mayores que acuden a los establecimientos farmacéuticos privados de Chota, 2020.	Los resultados de la tabla muestran que en cuanto a las malas prácticas de automedicación y las características sociodemográficas de los participantes: es ligeramente mayor en mujeres (88,3%), en aquellos entre 60 – 70 años con 89,2%, 63 convivientes (90,6%); analfabetos (94,4%), en quienes proceden de la zona rural (90,1%), y en obreros (100%), igual porcentaje se	En consumo de medicamentos la mayor parte de los participantes presentan malas prácticas; y en conductas de automedicación el mayor porcentaje muestra prácticas regulares de automedicación.	Se articula con este objetivo ya que analiza las prácticas de automedicación en adultos mayores y su relación con características sociodemográficas. Este trabajo evidencia cómo variables como la edad, el nivel educativo, las condiciones económicas y el acceso a los servicios de salud influyen en la automedicación. Aunque no se centra exclusivamente en antibióticos, estos factores son

			<p>presentó en los adultos mayores con un ingreso económico mensual mayor a 930 nuevos soles. Finalmente, 90,7% de los casos el medicamento fue sugerido por encargado de la farmacia, y en promedio del 86,6% amigo/vecino y familiar</p>		<p>determinantes en la toma de decisiones sobre el uso de medicamentos y pueden favorecer la dispensación inadecuada, contribuyendo indirectamente al uso irracional de antimicrobianos.</p>
6	<p>De La Cadena, E., Pallares, J., García-Betancur, C., Porras, A., y Villegas, V. (2023). Actualización sobre la resistencia antimicrobiana en instituciones de salud de nivel III y IV en Colombia entre enero del 2018 y diciembre del 2021. <i>Biomédica</i>, 43(4), 457-473. https://doi.org/10.7705/biomedica.7065</p>	<p>Describir el comportamiento de la resistencia antimicrobiana en los microorganismos más frecuentes en veinte hospitales colombianos durante el periodo 2018-2021</p>	<p>En general, los 10 microorganismos más frecuentes analizados a lo largo de los 4 años no presentaron cambios estadísticamente significativos en sus perfiles de resistencia durante los cuatro años del periodo evaluado, de 2018 a 2021. En contraste, <i>Pseudomonas aeruginosa</i> aumentó su resistencia frente a piperacilina-</p>	<p>Los cambios en la resistencia antimicrobiana en estos años no han sido estadísticamente significativos, excepto para <i>P. aeruginosa</i>, bacteria que mostró un incremento en las tasas de resistencia a piperacilina-tazobactam y carbapenémicos</p>	<p>El estudio se articula con este objetivo ya que presenta una actualización sobre el comportamiento de la resistencia bacteriana en instituciones de salud de alta complejidad en Colombia. Este trabajo evidencia la magnitud y evolución de la resistencia antimicrobiana en el contexto nacional, destacando su impacto en la salud pública. Aunque el</p>

			tazobactam y carbapenémicos, lo cual fue estadísticamente significativo.		estudio se centra en el ámbito hospitalario, sus hallazgos permiten comprender las consecuencias del uso inadecuado de antibióticos, tanto en entornos clínicos como comunitarios, lo que contribuye al análisis del fenómeno asociado a la automedicación y al uso irracional de estos medicamentos.
7	Espinosa, C., y Gallón, M. (2016). Consumo de antibióticos a partir de las ventas en droguerías en Santiago de Cali, Colombia. <i>Revista Cubana de Farmacia</i> , 50(1), 68-84. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152016000100007	Determinar el consumo total y de un grupo de antibióticos por comunas en Santiago de Cali, durante los años 2010 a 2013.	El consumo total de antibióticos fue de 4,3 Dosis Diaria Definida por mil habitantes-días, el antibiótico más consumido fue la amoxicilina, para el total el mes de mayor consumo fue marzo de 2011, el año de mayor consumo fue 2011, el mes del año de mayor consumo total de los tres años fue diciembre y la	Se identificó el consumo total y por antibióticos, los meses del año y las comunas de mayor consumo.	El estudio se articula con este objetivo ya que analiza el consumo de antibióticos a partir de las ventas en droguerías en Santiago de Cali. Este trabajo permite evidenciar patrones de uso de antimicrobianos en el ámbito comunitario, los cuales pueden reflejar prácticas de automedicación y dispensación sin prescripción médica.

			comuna de mayor consumo fue la 22.		Dichos patrones de consumo constituyen un indicador del uso irracional de antibióticos, lo que contribuye al desarrollo de resistencia antimicrobiana. En este sentido, el estudio aporta información relevante para comprender la magnitud del problema en el contexto colombiano.
8	Ganen, R., Millian, G., Carbonell, A., y Cabrera, L. (2017). La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. <i>Revista Cubana de Medicina General Integral</i> , 33(4), 1-10. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400007	Destacar el papel de la dispensación profesionalizada como herramienta básica para lograr el uso adecuado de los medicamentos.	Los farmacéuticos de hoy y mañana tienen el reto de aprender a trabajar con pacientes que tienen problemas de salud; aprender a trabajar con los médicos que van a tratar o han tratado ese problema de salud en un paciente; así como aprender a trabajar con unos medicamentos que el farmacéutico y el	El uso racional de los medicamentos implica la participación activa del farmacéutico, el cual debe brindar una óptima atención farmacéutica. El papel del prescriptor y de la gestión sanitaria es clave para ello, siendo el farmacéutico de Atención Primaria uno de los profesionales	Se articula con este objetivo ya que analiza la dispensación como una herramienta clave para garantizar el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Este trabajo resalta la importancia del rol del personal farmacéutico en la orientación al paciente, la evaluación de la prescripción y la

			<p>médico usan como herramientas para resolver o paliar el problema de salud de cada paciente. El quehacer del farmacéutico resulta de vital importancia en este propósito, y para que su labor sea afín con el objetivo de lograr un URM es necesario que este profesional se prepare correctamente.</p>	<p>sanitarios capacitados para lograrlo. En la actualidad, la sociedad se enfrenta al reto de preparar profesionales farmacéuticos capacitados para desarrollar prácticas farmacéuticas centradas en el paciente y una correcta dispensación de los medicamentos en el entorno comunitario.</p>	<p>promoción de prácticas responsables en el consumo de medicamentos. En este sentido, la dispensación informada y acompañada de educación en salud se constituye en una estrategia fundamental para fomentar el uso racional de antibióticos, prevenir la automedicación y contribuir a la disminución de la resistencia antimicrobiana</p>
9	<p>García, I. (2021). <i>E-receta 2.0: Evolución de la plataforma de receta electrónica para la integración del farmacéutico comunitario como agente activo en el sistema de salud</i> [Tesis doctoral, Universidad de Granada]. http://hdl.handle.net/10481/69092</p>	<p>Utilizar una farmacia de barrio que atiende fundamentalmente a población mayor y polimedicada en Santander (Cantabria) como "oficina de farmacia piloto" para identificar las ineficiencias del sistema sanitario que comprometen el acceso y</p>	<p>Se detectaron y resolvieron problemas como duplicidades terapéuticas (ej. IBPs, antiespasmódicos urinarios), interacciones (estatinas- anticoagulantes), desabastecimientos, incumplimientos y</p>	<p>La optimización de la receta electrónica (e-receta 2.0) mediante comunicación directa farmacéutico-médico, registro de datos analíticos y medicamentos VSL (con consentimiento del paciente), y herramientas como blockchain</p>	<p>El documento evidencia que el conocimiento del paciente influye en el uso de medicamentos, lo que resalta el papel del regente de farmacia en la educación y dispensación responsable para prevenir la automedicación y la</p>

		la adherencia a los tratamientos generando contratiempos a los pacientes, así como aquellas que impiden o ralentizan que el farmacéutico comunitario pueda desarrollar su labor profesional de forma adecuada.	no control de patologías (hipertensión, dolor, edema), con mejoras en adherencia vía SPD y comunicación médico-farmacéutico.	permitiría resolver PRM/RNM de forma ágil, integrando al farmacéutico comunitario como agente activo en el SNS y mejorando la continuidad asistencial.	resistencia antimicrobiana.
0	Buitrago, P., Garzón, T., Rojas, L., Vaca Lesmes, T., y Ballesteros, D. (2024). <i>Rol del regente de farmacia en la prevención de problemas relacionados con medicamentos en el municipio de Garagoa – Boyacá en el año 2024</i> [Trabajo de grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. https://repository.unad.edu.co/jspui/bitstream/10596/65311/1/ytgarzonri.pdf	Desplegar acciones de educación para la prevención de problemas relacionados con medicamentos-PRM	Regentes detectan 60% de eventos adversos.	Teniendo en cuenta la literatura científica analizada, el regente de farmacia tiene un papel fundamental en la prevención de PRM mediante una variedad de actividades que fortalecen la seguridad y eficiencia de los tratamientos farmacoterapéuticos de los pacientes, dentro de estas actividades destaca: participación activa en programas de farmacovigilancia en la identificación y notificación de	Se articula con este objetivo ya que analiza el rol del regente de farmacia en la prevención de problemas relacionados con medicamentos (PRM). Este trabajo destaca la importancia de la intervención del personal farmacéutico en la identificación de riesgos, la educación al paciente y el seguimiento farmacoterapéutico como estrategias para garantizar el uso seguro y adecuado de los medicamentos. En este sentido, estas acciones son

				posibles RAM o PRM, realización de intervenciones educativas sobre el buen uso de medicamentos y la provisión precisa de información sobre ellos, también en la prevención de errores a través de la dispensación responsable, revisión y monitoreo de tratamientos, con estas actividades se minimiza el riesgo de PRM, mejorando la seguridad y efectividad de los tratamientos.	fundamentales para promover el uso racional de antibióticos, prevenir errores en su consumo y reducir la aparición de resistencia antimicrobiana, fortaleciendo la corresponsabilidad del regente de farmacia en el cuidado de la salud pública.
1	González, F., Céspedes, Y., Gaitán, A., Ortiz, P., Rubiano, H., y Delgado, D. R. (2025). Análisis de las dimensiones legales y problemática social de la automedicación en Colombia. Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas, 54(3), 775–803.	Analizar las dimensiones legales y la problemática social de la automedicación en Colombia, examinando su prevalencia, factores influyentes, el marco normativo que regula la venta y comercialización de medicamentos, y las responsabilidades legales	El análisis muestra que la automedicación en Colombia está asociada a diversos factores sociales, económicos, de acceso y pueden generar efectos adversos, resistencia a antibióticos y	Aunque el país cuenta con un marco legal que regula la dispensación de medicamentos, existen fallas en su aplicación. Factores sociales, culturales y económicos influyen en que las personas	Se articula con este objetivo, ya que analiza la automedicación desde una perspectiva legal y social en el contexto colombiano. Este trabajo evidencia cómo aspectos como la falta de control normativo, el acceso fácil a medicamentos

https://doi.org/10.15446/rc/ciquifa.v54n3.122703	derivadas de la venta sin prescripción.	retraso en el diagnóstico de enfermedades.	consuman medicamentos sin prescripción. Es necesario fortalecer: la educación sanitaria en la población, el control en la dispensación de medicamentos, y el papel de los profesionales de farmacia en la promoción del uso racional de medicamentos.	sin prescripción, las creencias de la población y las dinámicas del sistema de salud favorecen prácticas de automedicación. En este sentido, estos factores influyen directamente en la dispensación inadecuada de medicamentos, incluyendo antibióticos, contribuyendo al uso irracional y al riesgo de desarrollar resistencia antimicrobiana.
2 Guacho, F. (2019). Análisis de la dispensación de gastroprotectores en tres farmacias comunitarias de Riobamba-Ecuador [Tesis de licenciatura, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo]. http://hdl.handle.net/11000/26756	La finalidad principal de esta tesis es la que se recoge en el título del trabajo: Analizar el grado de eficiencia del gasto farmacéutico en el Sistema Nacional de Salud Hipótesis. Partiendo de la premisa de la ineficiencia de recursos en la sanidad española a pesar de llevar	Los resultados muestran que el conocimiento del paciente influye en la preferencia de medicamentos y que existe una relación significativa entre la percepción de equivalencia farmacéutica y su elección, evidenciando la	El conocimiento del paciente influye en la elección de medicamentos, por lo que es necesario fortalecer la educación sanitaria para promover un uso racional y confiable, especialmente de los genéricos.	Se articula con este objetivo ya que analiza las prácticas de dispensación en farmacias comunitarias, evidenciando posibles fallas en el cumplimiento de criterios técnicos y normativos. Aunque el estudio se centra en gastroprotectores, sus

		<p>aumentando la inversión durante más cinco años, buscamos descubrir las causas, de forma estadística y con significatividad, de por qué no ha aumentado la eficiencia de forma proporcional a la inversión.</p>	<p>necesidad de mayor educación sanitaria.</p>		<p>hallazgos permiten comprender dinámicas presentes en la práctica farmacéutica, como la influencia de la demanda del paciente, la falta de supervisión y el incumplimiento de protocolos, las cuales son extrapolables a la dispensación de antibióticos. En este sentido, estos factores pueden favorecer el uso irracional de medicamentos y contribuir indirectamente a problemáticas como la resistencia antimicrobiana.</p>
3	<p>Herrero, C. (2025). Valoración integral de la farmacoterapia en el paciente mayor por el fármaco de atención primaria: comparación de dos modelos de revisión [Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid].</p>	<p>Evaluar el impacto de las revisiones del tratamiento farmacológico llevadas a cabo por el FAP en dos modelos de revisión (cohorte de RT coordinada con el MAP vs cohorte de RT estándar)</p>	<p>El modelo coordinado genera reducciones superiores en PRM/PPI/polimedición, mayor aceptación y ahorro, integrando al FAP en equipos</p>	<p>podemos afirmar que, en base a nuestros resultados, las RT llevadas a cabo por el FAP en un modelo coordinado con el MAP generan mayor impacto en la mejora de la calidad de la</p>	<p>Se articula con este objetivo ya que analiza la valoración integral de la farmacoterapia en pacientes mayores desde la intervención del fármaco de atención primaria. Este trabajo resalta la</p>

<https://hdl.handle.net/20.500.14352/130796>

interdisciplinarios de AP.

farmacoterapia del paciente mayor polimedicado en el ámbito de la AP, en términos de reducciones superiores en la polimedicación, en el número de PRM y en el número de PPI, en comparación con la práctica estándar de RT. Además, el modelo coordinado con el MAP proporciona mayores tasas de aceptación de las recomendaciones al tratamiento emitidas por el FAP, y mayor ahorro directo en medicamentos. Estos hallazgos, constituyen una base en el desarrollo de un modelo de trabajo del FAP clínico más plenamente integrado en el equipo interdisciplinar de Atención Primaria.

importancia de la revisión sistemática de tratamientos, la identificación de problemas relacionados con medicamentos y el seguimiento farmacoterapéutico como estrategias clave para optimizar el uso de los fármacos. Aunque no se centra específicamente en antibióticos, estos enfoques son fundamentales para promover el uso racional de medicamentos en general, incluyendo los antimicrobianos, contribuyendo a prevenir su uso inadecuado y, por ende, la resistencia antimicrobiana.

4	<p>Huamani, R. (2018). <i>Características de la prescripción, disponibilidad y expendio de antimicrobianos en establecimientos farmacéuticos (farmacias y boticas), del distrito de Puente Piedra-DISA V</i> [Tesis de pregrado, Universidad Privada Norbert Wiener]. https://hdl.handle.net/20.500.13053/2083</p>	<p>Objetivo General Determinar las características de la prescripción, disponibilidad y expendio de antimicrobianos en establecimientos farmacéuticos (Farmacia y Botica) del Distrito de Puente Piedra - DISA V, enero 2018</p>	<p>327 total de Establecimientos Farmacéuticos</p>	<p>Se determinó las características de la prescripción, disponibilidad y expendio de antimicrobianos en establecimientos farmacéuticos del Distrito de Puente – Piedra, DISA V – enero 2018, donde nos permitió determinar los problemas más frecuentes a los que está expuesto el paciente cuando se le realiza una prescripción médica. Con respecto a la disponibilidad su desabastecimiento en los establecimientos farmacéuticos contribuirán a un problema crítico para la recuperación en la salud de la población,</p>	<p>Se articula con este objetivo ya que analiza las características de la prescripción, disponibilidad y expendio de antimicrobianos en establecimientos farmacéuticos. Este trabajo evidencia cómo la facilidad de acceso, la disponibilidad de antibióticos y las prácticas de dispensación sin control adecuado pueden favorecer su uso sin prescripción médica. Asimismo, permite identificar posibles debilidades en la regulación y supervisión del expendio de estos medicamentos, lo que contribuye al uso irracional de antibióticos y, en consecuencia, al desarrollo de resistencia antimicrobiana.</p>
---	---	--	--	--	--

conllevando al
expendio en una
incorrecta
Práctica de
Dispensación
contribuyendo a una
resistencia
antimicrobian
a.
- Se
determinó la
proporción de
recetas médicas con
antimicrobianos
prescritos
con el 84 %,
lo cual nos indica
que existe una
sobreprescripción de
antimicrobian
os en la población.
- Se
determinó que el
promedio de
antimicrobianos
prescritos por receta
médica
es del 0.596,
donde se resume, de
cada 10 recetas
solicitadas en los
establecimien
tos farmacéuticos del
Distrito de Puente

Piedra – Disa V, 6
de ellas
contengan al
menos un
antimicrobiano. en la
prescripción.
- Se
determinó que el
porcentaje de
prescripciones de
antimicrobianos en
forma
de
inyectables es del
16% y el 84% en
otras formas
farmacéuticas
(tabletas,
cápsulas,
jarabes, cremas y
otras).
- Se estima
que el porcentaje de
prescripciones de
antimicrobianos que
pertenezcan
al PNUME es el
70%, lo cual indica
que no se está
cumpliendo con
el listado del
PNUME
- Se estima
que el porcentaje de

			antimicrobianos prescritos de uso restringido		
5	<p>Leal, P. (2025). <i>Estudio de un modelo de gestión y uso racional del medicamento en centros geriátricos mediante el uso del sistema personalizado de dosificación automatizada (SPDA) desde una oficina de farmacia</i> [Tesis de maestría, Universidad Complutense de Madrid]. https://hdl.handle.net/20.500.14352/116865</p>	<p>Comparar los costes de la administración manual de medicamentos, frente a la administración de medicamentos con SPDA, realizados por farmacéuticos en una oficina de farmacia en un centro geriátrico de personas mayores de Extremadura de más de 100 camas, mediante la creación e implantación de un modelo de atención farmacéutica personalizada integrada en el modelo de atención sociosanitario para estos centros geriátricos.</p>	<p>Se realizó durante el estudio, un análisis de la calidad percibida y de la satisfacción por parte de familiares y trabajadores del centro geriátrico a través de encuestas especialmente diseñadas para ello. Se solicitó la valoración por encuesta a los familiares de los pacientes, habitualmente cuidadores principales de estos antes del ingreso en la residencia, y a los trabajadores del centro geriátrico Ciudad Jardín de Cáceres.</p>	<p>Los SPDA son herramientas eficaces para optimizar el tratamiento farmacológico de las personas mayores institucionalizadas y son más seguros y menos costosos que la dosificación manual de medicamentos. Su implementación en instalaciones tiene un impacto económico positivo para los servicios de salud, así como una forma de incorporar la atención farmacéutica integrada</p>	<p>Se articula con este objetivo ya que analiza un modelo de gestión orientado al uso racional de medicamentos en centros geriátricos mediante el Sistema Personalizado de Dosificación Automatizada (SPDA). Este modelo permite mejorar la adherencia terapéutica, reducir errores en la administración de medicamentos y fortalecer el seguimiento farmacoterapéutico por parte del profesional farmacéutico. Aunque no se enfoca específicamente en antibióticos, estas estrategias son aplicables al manejo de antimicrobianos,</p>

					donde el control en la dispensación y el acompañamiento al paciente son fundamentales para evitar el uso inadecuado y contribuir a la prevención de la resistencia antimicrobiana.
6	León, A., Ortega, C., y González, B. (2025). Una amenaza silenciosa: la resistencia bacteriana a los antibióticos. <i>RD-ICUAP</i> , <i>11</i> (33). https://doi.org/10.32399/icuap.rdic.2448-5829.2025.33.1631	Explicar la resistencia bacteriana a antibióticos como amenaza global, sus causas (mal uso, falta innovación), impactos clínicos/sociales y acciones preventivas cotidianas para su contención	Indican 10 millones de muertes anuales por RAM en 2050 (mayor que cáncer); ejemplos clínicos muestran fracaso tratamientos superbacterias; uso excesivo antibióticos fortalece bacterias vía mutaciones.	La resistencia bacteriana exige cambios inmediatos en uso antibióticos y adopciones prácticas preventivas (higiene, vacunación, no compartir dosis), junto a innovación científica para nuevos fármacos y contener superbacterias	Se articula con este objetivo ya que aborda la resistencia bacteriana como una amenaza creciente para la salud pública, destacando sus causas, consecuencias y mecanismos de desarrollo. El trabajo evidencia cómo el uso inadecuado de antibióticos, incluyendo la automedicación, la interrupción de tratamientos y la prescripción inapropiada, favorece la aparición de microorganismos resistentes. En este

					sentido, el estudio permite comprender la magnitud del problema y su relación directa con el uso irracional de antibióticos, aportando fundamentos clave para el análisis de la resistencia antimicrobiana
7	López, L., y Ramírez, R. (2021). <i>Prácticas de dispensación de antibióticos. Situación de las farmacias-droguerías y droguerías del municipio de Medellín, 2021</i> [Tesis de pregrado, Universidad de Antioquia]. https://hdl.handle.net/10495/24228	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la situación de las prácticas de dispensación de antibióticos en las Farmacias-Droguerías y Droguerías del municipio de Medellín, en el primer semestre del año 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>- Caracterizar las Farmacias-Droguerías y Droguerías del municipio de</p>	<p>Dentro de los resultados, de 239 simulaciones realizadas, la intención de venta de los expendedores fue de 80,3%, de la cual 77,0% fue espontánea y 3,3% inducida, después que el simulador describió el caso. En 18,8% de los casos no hubo intención de venta (ni después de insistir), y en 1,2% los expendedores de las farmacias de</p>	<p>Analizando la base de datos suministrada por la SSSyPSA se evidenció la falta de actualización y seguimiento de los datos registrados de las Farmacias-Droguerías y Droguerías de Medellín, ya que, gran parte de los establecimientos contactados tenían información errada, por lo que se sugiere realizar actualización es periódicas de sus</p>	<p>Se articula con este objetivo ya que analiza los factores predisponentes asociados a la práctica de automedicación en adultos que acuden a servicios farmacéuticos. Este trabajo evidencia cómo variables como el nivel educativo, las creencias sobre los medicamentos, el acceso a los servicios de salud y la disponibilidad de fármacos influyen en la decisión de automedicarse. En este sentido, estos</p>

<p>Medellín por estratos y comunas.</p> <p>- Describir prácticas de dispensación de medicamentos en las Farmacias- Droguerías y Droguerías del municipio de Medellín en el año 2021.</p> <p>- Identificar la incidencia de omisión al requerimiento de prescripción médica para la venta de antibióticos, establecimientos farmacéuticos del municipio de Medellín encuestados en el primer semestre del año 2021.</p> <p>- Identificar el nivel de cumplimiento a las normas colombianas de dispensación de medicamentos en establecimientos farmacéuticos del</p>	<p>cadena recomendaron intentar adquirir el antibiótico en farmacias de barrio.</p>	<p>bases de datos y aumentar el talento humano para que todas las actividades dispuestas de la secretaría y los lineamientos establecidos en el Plan Estratégico Nacional se realicen en tiempos los establecidos.</p> <p>Medellín y el país en general requiere mayor educación en cuanto a los medicamentos que pueden afectar su salud a largo plazo si no se tiene un consumo responsable y adecuado. Con los resultados obtenidos en este estudio es evidente que no solo la población que se auto medica requiere</p>	<p>factores pueden favorecer la adquisición de antibióticos sin prescripción médica, contribuyendo al uso irracional y al desarrollo de resistencia antimicrobiana.</p>
---	---	---	---

		municipio de Medellín encuestados en el primer semestre del año 2021.		este tipo de capacitación, también hace falta fortalecer a los que ejercen la labor de hacer llegar el producto de salud a quien lo requiere.
8	Luna, A. (2023). <i>Factores predisponentes y práctica de automedicación en adultos que acuden a los servicios farmacéuticos del distrito de Callería, Pucallpa (2021)</i> [Trabajo de grado, Universidad Nacional Ucayali]. https://hdl.handle.net/20.500.14621/6560	Objetivo general Determinar la relación que existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en adultos que acuden a los servicios farmacéuticos del Distrito de Callería, Pucallpa, 2021.	El 61.3% fueron adultos entre 30 a 59 años, 29.2% adultos jóvenes de 18 a 29 años y 9.5% adultos mayores de 60 años a más; el 54.2% fueron del sexo femenino y 45.8% del sexo masculino; el 40.5% son solteros, 16.1% casados, 6.3% divorciados y 37.1% convivientes. Respecto a los resultados se puede evidenciar que cuando la variable Factores predisponentes es baja, las prácticas de automedicación son	- Se logró evidenciar que si existe una relación entre las variables factores predisponentes y la prácticas de automedicación según Chi cuadrado de Pearson 61,520. Lo que quiere decir que dichos factores influyen en los usuarios adultos que acuden a los servicios farmacéuticos del distrito de Callería, Pucallpa, 2021

mala con un 11.8%, cuando es medio son regular con 58.9% y cuando es alto el factor predisponente es bueno con un 29.2%.

- Existe relación significativa entre la dimensión disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos que acuden a los servicios farmacéuticos del distrito de Callería, Pucallpa, 2021; con un Chi

cuadrado de Pearson de 57,660.

- Existe relación significativa entre la dimensión socio económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos que acuden a los servicios

farmacéuticos del distrito de Callería, Pucallpa, 2021; con un Chi cuadrado de Pearson de 52,787.

- No existe relación significativa

entre la dimensión cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos que acuden a los servicios farmacéuticos del distrito de Callería, Pucallpa, 2021; con un Chi cuadrado de Pearson de 51,009.

- Existe relación significativa entre la dimensión industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos que acuden a los servicios farmacéuticos del distrito de Callería, Pucallpa, 2021; con un Chi cuadrado de Pearson de 12,927.

9	Martínez, P., Osorio, S., Rodríguez, R.,	Analizar, a partir de la revisión de la	Del total, 35 referencias se	El análisis de las 35 referencias	demuestra que el conocimiento del
---	---	--	---------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

<p>Berrío, S., y Reyes, C. (2025). <i>Estrategias educativas comunitarias y su impacto en la salud pública: una revisión temática sobre su contribución al uso racional de antibióticos en Colombia y América Latina</i> [Trabajo de grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. https://repository.unad.edu.co/handle/10596/78006</p>	<p>literatura científica, el impacto de las estrategias educativas comunitarias en la promoción del uso racional de antibióticos y su contribución a la reducción de la resistencia antimicrobiana en Colombia y América Latina</p>	<p>ajustaron simultáneamente a los tres objetivos debido a que describen estrategias educativas comunitarias, detallan metodologías y actores involucrados, y reportan efectos en salud pública y prevención de la resistencia antimicrobiana. Las 15 referencias restantes, aunque no aportaron información específica para los objetivos analíticos, sí fueron útiles para fortalecer otros apartados del proyecto investigativo, como la introducción, el marco teórico, el marco metodológico y el contexto general del uso de antibióticos y la resistencia antimicrobiana.</p>	<p>alineadas con los propósitos del estudio permitió cumplir de manera integral los tres objetivos planteados. En relación con el objetivo 1, se logró identificar diversas estrategias educativas comunitarias implementadas en Colombia y América Latina, entre las que sobresalen los talleres, materiales pedagógicos y campañas de sensibilización, derivando en un panorama claro sobre cómo estas acciones se han consolidado como herramientas efectivas de acercamiento y diálogo con la comunidad. Asimismo, el objetivo 2 se cumplió al describir los enfoques</p>	<p>paciente influye en el uso de medicamentos, resaltando el papel del regente de farmacia en la educación y dispensación responsable para prevenir la automedicación y la resistencia antimicrobiana.</p>
--	---	--	---	--

metodológicos, los principales resultados y los actores sociales implicados, lo que permitió evidenciar que las intervenciones, aunque variadas, comparten un impacto significativo en el aumento del conocimiento, la mejora de prácticas y la reducción de la automedicación, derivando a su vez en la identificación de limitaciones relacionadas con la participación intersectorial y la falta de seguimiento continuo. Finalmente, el objetivo 3 se alcanzó al examinar los efectos de estas estrategias sobre la promoción de la salud pública y la prevención de la resistencia antimicrobiana,

demostrando que, si bien generan cambios positivos en los comportamientos comunitarios y fortalecen la conciencia frente al uso racional de antibióticos, aún requieren mayor integración con políticas públicas y sistemas formales de salud para lograr impactos sostenibles a largo plazo. En conjunto, los hallazgos muestran que las estrategias educativas comunitarias no solo cumplen los objetivos propuestos, sino que constituyen un componente esencial para enfrentar la resistencia antimicrobiana desde un enfoque participativo y preventivo.

0	<p>Mejía, J. D., Acosta, N., y Ordóñez, D. (2018). Cualificación y experiencia de los vendedores de droguería para la dispensación de antibióticos en Bogotá. <i>Revista Colombiana de Ciencias Químico Farmacéuticas</i>, 47(1), 53-62. https://doi.org/10.15446/rcqf.v47n1.27697</p>	<p>Evaluar la cualificación de vendedores (regentes y auxiliares) en droguerías de Bogotá para dispensar antibióticos y su impacto en prácticas responsables frente a la resistencia microbiana.</p>	<p>El 50% de regentes proporcionaban instrucciones completas; se vendían antibióticos sin receta en >40% de casos, atribuyendo responsabilidad externa (pacientes/médicos).</p>	<p>Falta formación ética en dispensación responsable agrava resistencia; urge exigir receta médica y capacitar regentes.</p>	<p>Se articula con este objetivo ya que analiza la cualificación y experiencia del personal encargado de la venta en droguerías. Este trabajo evidencia cómo el nivel de formación, el conocimiento técnico y la experiencia del dispensador influyen directamente en la calidad del proceso de dispensación. La falta de capacitación adecuada y el desconocimiento de la normatividad pueden propiciar la entrega de antibióticos sin prescripción médica y recomendaciones inapropiadas. En este sentido, estos factores de tipo profesional y educativo se constituyen en determinantes clave del uso irracional de antibióticos y, por ende, del desarrollo</p>
---	---	--	--	--	--

					de resistencia antimicrobiana.
1	Miñan, A., Conde, A., Calderón, D., Cáceres, D., Peña, J., y Donoso, C. (2020). Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. <i>Em SciELO Preprints</i> . https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1225	Determinar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud	43.2% automedicaron; OR alto para síntomas leves	Encontramos una alta prevalencia de automedicación en los estudiantes de ciencias de la salud evaluados. Los estudiantes que tenían pareja, procedentes de una universidad particular, quienes tienen padres o familiares que se automediquen con frecuencia y el haberse realizado una prueba de tamizaje para COVID-19 tuvieron mayores prevalencias de automedicación con fármacos relacionados a la COVID-19. Por tal motivo se recomienda promover el uso racional y responsable de medicamentos,	Se articula con este objetivo ya que analiza los determinantes que influyen en el uso de medicamentos sin prescripción en el contexto de la pandemia por COVID-19. Este trabajo evidencia cómo factores como el nivel de conocimiento, la percepción de riesgo, la influencia de la información en medios y el fácil acceso a medicamentos favorecen la automedicación. Aunque el estudio no se centra específicamente en antibióticos, estos factores son extrapolables a su uso, en la medida en que promueven prácticas de consumo

				evitando las prácticas de automedicación, en especial en el contexto de la COVID-19, ya que puede representar un mayor riesgo de transmisión. Así mismo se deben focalizar esfuerzos a través de las instituciones reguladoras de salud, instituciones educativas y a través de las sociedades estudiantiles para disminuir estas prácticas.	irracional y pueden influir en la dispensación sin control, contribuyendo indirectamente a la resistencia antimicrobiana
2	Montaño, A. (2025). Susceptibilidad antimicrobiana de patógenos urinarios. <i>Más Vita</i> , 7(2), 19–28. https://doi.org/10.47606/aven/mv0267	Determinar patrones resistencia urinarios	Alta resistencia automedicados como ciprofloxacina	Escherichia coli fue la bacteria patógena más prevalente en las infecciones urinarias en mujeres de 18 a 50 años en el cantón Esmeraldas, representando el 54.56% de los casos. Otros patógenos importantes incluyeron	Se articula con este objetivo ya que analiza la susceptibilidad de patógenos urinarios frente a diferentes antimicrobianos, evidenciando patrones de resistencia bacteriana. Este trabajo permite identificar la disminución de la

				<p>Enterococcus spp., Klebsiella spp., Proteus spp. y Staphylococcus spp. Se observó una alta resistencia a antibióticos comúnmente utilizados, como Ampicilina/Sulbactam, Cotrimoxazol y Tetraciclinas. Al igual que una resistencia significativa a fluoroq</p>	<p>efectividad de ciertos antibióticos, lo cual es consecuencia del uso inadecuado y prolongado de estos medicamentos. En este sentido, los hallazgos contribuyen a comprender el impacto clínico de la resistencia antimicrobiana y su relación con prácticas como la automedicación y el uso irracional de antibióticos, consolidando su importancia como problema de salud pública.</p>
3	<p>Morales, M., Balam, M., Echeverría, L., Garma, L., Cohuo, S., y Aké, D. (2024). Determinantes estructurales de la salud y resistencia a los antibióticos en América Latina: Revisión sistemática. <i>Revista de Salud Pública del Paraguay</i>, 14(2), 49-62.</p>	<p>Identificar determinantes estructurales asociados a la resistencia antimicrobiana en América Latina.</p>	<p>Factores como desigualdad social, debilidad regulatoria y acceso libre a antibióticos influyen en la resistencia</p>	<p>La resistencia antimicrobiana es un problema estructural y social</p>	<p>Se articula con este objetivo, ya que analiza los determinantes estructurales de la salud que influyen en la resistencia antimicrobiana en América Latina. Esta revisión sistemática evidencia que factores como las políticas</p>

<https://doi.org/10.18004/rspp.2024.ago.08>

públicas, el nivel socioeconómico, la educación, el acceso a los servicios de salud y la gobernanza inciden directamente en el uso de antibióticos y en la aparición de resistencia bacteriana. En este sentido, estos determinantes estructurales condicionan tanto la automedicación como la dispensación inadecuada, contribuyendo al uso irracional de antimicrobiano

4	<p>Ramírez, B. (2024). <i>Factores de riesgo/protección percibidos sobre adicciones y salud mental desde las oficinas de farmacia en la isla de la Palma y propuestas preventivas</i> [Trabajo de fin de grado, Universidad La Laguna]. http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/38760</p>	<p>Conocer la valoración percibida de factores de riesgo y protección y propuestas desde las oficinas de farmacia de la isla de La Palma, sobre prácticas de manipulación por parte de población residente, en la dispensación de tratamientos y uso indebido de medicación y, conocer si, tras la</p>	<p>El 59% reportó incremento en clientes sin diagnóstico buscando tratamientos (35% con patrón, 23% sin). Perfil típico: mujeres, adultos medios, por insomnio o ansiedad.</p>	<p>Obtenidos, tal y como se muestra en la discusión, pretenden servir como base y apoyo para la elaboración de futuras investigaciones de carácter macro sobre el uso y prácticas de la población de medicamentos como</p>	<p>Se articula con este objetivo ya que analiza el papel de las oficinas de farmacia en la identificación de factores de riesgo y protección, así como en el desarrollo de propuestas preventivas en salud. Este trabajo resalta la función del farmacéutico como</p>
---	---	--	--	--	---

		erupción del volcán Tajogaite se ha producido un aumento en la demanda en el uso de medicamentos.		el V Plan de Prevención de Adicciones (2024-2028) ya que se aporta una visión micro de la percepción desde las oficinas de farmacia.	agente activo en la educación sanitaria, la orientación al paciente y la promoción de conductas saludables. Aunque el estudio se centra en adicciones y salud mental, sus enfoques preventivos y educativos son extrapolables al uso de medicamentos, incluyendo los antibióticos, donde la intervención del personal farmacéutico es clave para fomentar el uso racional y prevenir la automedicación.
5	Ramos, C., y Hernández, H. (2023). <i>Incidencia de la publicidad farmacéutica en la perspectiva del consumidor con respecto a la automedicación</i> [Disertación doctoral, Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC]. https://repositor	Determinar la incidencia de la publicidad farmacéutica (televisión, radio, internet, promoción dentro de farmacias y prensa escrita) en la automedicación y en la percepción de que es segura en los pobladores de Residencial la Cañada.	Medio que incita más a la automedicación: Televisión 50% Influencia de la publicidad en la automedicación por género: Mujeres 60% y Hombres 40% Percepción de seguridad en la	- Los residentes de Residencial La Cañada consideran que la publicidad es un factor que si influye en su toma de decisión de automedicarse ya que un 70% de las mujeres y un 75% de los hombres se dejan	Se articula con este objetivo ya que analiza la influencia de la publicidad farmacéutica en la percepción del consumidor frente a la automedicación. Este trabajo evidencia cómo la exposición a mensajes publicitarios puede generar

io.unitec.edu/items/b8c743d0-2290-4089-86e9-df04398a4e5f

automedicación:
Seguro 50%
Influencia
publicidad en la
automedicación:
60%

guiar de los medios
comunicación para
adquirir fármacos de
venta libre por lo
tanto la hipótesis es
aceptada ya que más
del 60% de los
pobladores se ven
influenciados por los
medios de
comunicación.
- La
televisión con un
67% de los
encuestados es el
medio de
comunicación que
más incita a la
población de
Residencial La
Cañada a la compra
de medicamentos
para automedicarse,
esto fue mayor al
50% de los
encuestados por lo
tanto esta hipótesis
para fines de este
proyecto es
aceptada.
- Desde la
perspectiva de
género las mujeres
se automedican en

creencias erróneas
sobre la eficacia y
seguridad de los
medicamentos,
incentivando su uso
sin supervisión
profesional. En este
sentido, la publicidad
se constituye en un
factor sociocultural
que puede promover
la demanda de
medicamentos,
incluyendo
antibióticos, y
favorecer su
dispensación sin
prescripción,
contribuyendo al uso
irracional y al
desarrollo de
resistencia
antimicrobiana.

un 78% y los hombres tienden a automedicarse en un 79% por lo que esta práctica es muy común en los moradores de Residencial La Cañada, en cuanto a la hipótesis planteada se reflejó que las mujeres no se ven más influenciadas que los hombres pese a esto aceptamos la misma debido a que la brecha mínima fue de 1% y también porque no existían previamente estudios referentes al tema en comunidades locales en las que se pueda fundamentar concretamente el rechazo de la hipótesis nula se sustentó la aceptación con base a la prueba piloto aplicada en este proyecto.

- La hipótesis planteada sobre que más del 50% de los pobladores de Residencial La Cañada perciben la automedicación como segura es aceptada ya que un 77% reflejan que este supuesto es veraz apoyando la decisión de del rechazo de la hipótesis nula en la prueba piloto.

- Los residentes de Residencial La Cañada acotan en 56% que no han percibido ninguna consecuencia de la práctica de la automedicación el síntoma secundario más percibido son las alergias con un 15%, de las enfermedades que más motivan a los moradores de Residencial La Cañada a

				<p>automedicarse son la gripe con un 38% de total de los encuestados y los dolores de cabeza con un 28% del total de los encuestados y en tercer lugar los problemas estomacales con un 15%.</p> <p>- Los médicos indican que las personas tienden a automedicarse por los altos costos de la consulta médica y esto concuerda con lo que indican los habitantes de la Residencial la Cañada quienes en un 41% indican que este factor los motiva a automedicarse.</p>	
6	Rodríguez, M., Vásquez, A., y Cediél, N. (2023). Alianzas públicas, privadas y público-privadas para implementar una Salud como acción contra la resistencia	El artículo describe la importancia de las alianzas públicas y las alianzas privadas (APP) y de la articulación público-privada para hacer frente	Se fortaleció la comunicación entre el sector público y el privado. Se caracterizaron las condiciones de la	Las alianzas intersectoriales son fundamentales para enfrentar la resistencia antimicrobiana.	Se articula con este objetivo ya que analiza la implementación de alianzas público-privadas bajo el enfoque “Una Salud”

antimicrobiana en Colombia. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 47. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2023.64>

a la resistencia antimicrobiana (RAM) mediante el enfoque Una Salud

cadena de producción agropecuaria relacionadas con el uso de antimicrobianos.

Se desarrollaron mecanismos para consultar y validar políticas de salud sobre resistencia antimicrobiana.

Se estableció una línea base de patógenos indicadores y posibles rutas de propagación de la resistencia.

Se promovió la transferencia de conocimiento y capacitación con expertos nacionales e internacionales.

El enfoque Una Salud permite abordar el problema de manera integral considerando la relación entre salud humana, animal y ambiental.

La cooperación entre el sector público y privado optimiza recursos y fortalece las estrategias de control de la resistencia antimicrobiana.

El modelo aplicado en Colombia puede servir como referencia para otros países de ingresos bajos y medianos

para abordar la resistencia antimicrobiana en Colombia. Este trabajo evidencia cómo la articulación entre actores gubernamentales, sector privado y organizaciones sociales permite fortalecer la toma de decisiones, la formulación de políticas y la ejecución de estrategias orientadas al uso racional de antimicrobianos. Asimismo, estas alianzas facilitan la generación de conocimiento, la capacitación de profesionales y la sensibilización de la población, lo que contribuye a una respuesta integral frente a la resistencia antimicrobiana. En este sentido, dichas estrategias refuerzan la corresponsabilidad

					del personal farmacéutico como actor clave en la promoción del uso adecuado de antibióticos y en la implementación de acciones de control y educación en salud.
7	Román, A., Urgilez, C., y Andrade, P. (2020). Consideraciones éticas en la dispensación de medicamentos en farmacias de Ecuador. <i>Revista Habanera De Ciencias Médicas</i> , 19(5), e2954. https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2954	Caracterizar desde una perspectiva ética-deontológica la dispensación de medicamentos en las farmacias de Cuenca-Ecuador, 2018.	Dispensación sin conocimiento de riesgos (RAM, efectos adversos) viola autonomía; farmacéutico debe valorar libremente.	Farmacéutico tiene responsabilidad ética en negar automedicación riesgosa para salud pública.	Se articula con este objetivo, ya que aborda las consideraciones éticas en la dispensación de medicamentos en farmacias, destacando la responsabilidad del personal farmacéutico en garantizar un uso adecuado de los mismos. Este trabajo resalta la importancia de la ética profesional en la toma de decisiones durante la dispensación, incluyendo la necesidad de brindar información clara al paciente, evitar la entrega de medicamentos sin prescripción y

					promover el uso racional de los fármacos. En este sentido, la ética se constituye como un eje fundamental para fortalecer la corresponsabilidad del farmacéutico, especialmente en el control del uso de antibióticos y la prevención de la resistencia antimicrobiana.
8	Rubio, T., Pérez, D., Puerta, B., y Ávila, C. (2017). Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. <i>Revista Cuidarte</i> , 8(1), 1509–1518. https://doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.367	Objetivo general. Describir las creencias en torno a la práctica de la automedicación entre los habitantes de 20 a 59 años de la localidad 2 de la ciudad de Cartagena, Colombia. específicos identificar principales razones que motivan la práctica de la medicación en la población. Determinar los tipos de medicamentos más consumidos y las creencias asociadas a ellos. Valorar el nivel de	Se encontró que la automedicación constituyó una práctica muy difundida, dado que el 89,7% de las personas de 20 a 59 años admitieron haber consumido medicamentos sin prescripción médica. La familia constituye el ámbito principal a partir del cual se originan las creencias en torno a la automedicación.	Se concluyó que la principal razón para automedicarse es que no se dispone de tiempo para asistir a una consulta médica, de igual manera la familia genera influencia para desarrollar esta práctica, principalmente porque se recomiendan medicamentos entre los parientes que presentaron síntomas	Se articula con este objetivo ya que analiza las creencias y percepciones de la población en torno a la automedicación en Cartagena, Colombia. Este trabajo evidencia cómo las ideas erróneas sobre la eficacia de los medicamentos, la confianza en experiencias previas y la minimización de riesgos influyen en la decisión de consumir fármacos sin

	conocimiento de los participantes sobre la posología y los riesgos de la automedicación	El consumo de antibióticos se presentó en el 61,7% de los sujetos estudiados, esta cifra fue algo superior respecto a aquella que se dispone para el país, que asciende a 45%; al comparar con algunos departamentos se observa que en Tolima se tiene un 95%, en Cesar un 85%, en Cundinamarca un 75%, en Risaralda un 15%, y en Antioquia apenas un 5%	similares. Los medicamentos más consumidos fueron aquellos destinados al tratamiento del dolor, junto con los antipiréticos y las vitaminas/minerales, sobre los cuales estas personas creen que son los de mayor consumo, tienen facilidades para ser adquiridos y poseen efectos rápidos. Llamó la atención que los encuestados les atribuyeran propiedades milagrosas a los antibióticos, estos presentaron un consumo relativamente moderado, quizás asociado a las creencias de que son fácilmente accesibles y el bajo precio.	prescripción médica. En este sentido, estas creencias pueden incentivar la demanda de medicamentos, incluyendo antibióticos, favoreciendo su dispensación sin control y contribuyendo al uso irracional y al desarrollo de resistencia antimicrobiana.	
9	Silva, A. (2021). <i>Análisis del impacto del COVID-19 en farmacias comunitarias</i>	Analizar el impacto de la pandemia COVID-19 en farmacias comunitarias	Analiza el impacto del COVID-19 en 157 farmacias comunitarias	Se analizó el impacto de la pandemia COVID-19 en farmacias	Se articula con este objetivo ya que analiza el impacto de la pandemia por

<p><i>independientes y de cadena de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo</i> [Tesis de pregrado, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo]. https://dspac.e.espoch.edu.ec/handle/123456789/14764</p>	<p>independientes y de cadena en la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo.</p>	<p>(independientes y de cadena) en Riobamba, Chimborazo (marzo-noviembre 2020), mediante encuestas validadas a dependientes jóvenes (mayoría 20-35 años, con pregrado en bioquímica farmacéutica). El 100% de independientes y 35.56% de cadenas sufrieron desabastecimiento total de medicamentos (confirmado por chi-cuadrado, $p < 0.05$, favoreciendo a cadenas por proveedores propios), 81.53% en insumos (mascarillas, gel) y 65.60% en suplementos (vitamina C, Birm), especialmente en marzo-mayo. Destacaron rotación alta de antivirales</p>	<p>comunitarias independientes y de cadena en la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo, identificando varios factores predisponentes como: el tipo de farmacia comunitaria, nivel de instrucción de los dependientes de farmacia encuestados, restricciones de exportación de medicamentos, insumos médicos y suplementos vitamínicos al Ecuador lo cual provoco desabastecimiento del 100% en farmacias independientes y un 35.56% en farmacias de cadena en cuanto a medicamentos, un 81.53% de desabastecimiento de insumos médicos y</p>	<p>COVID-19 en el funcionamiento de farmacias comunitarias. Este trabajo evidencia cómo situaciones de crisis sanitaria pueden modificar los patrones de consumo de medicamentos, aumentar la automedicación y generar una mayor presión sobre las farmacias para la dispensación de productos sin prescripción. En este sentido, factores como el miedo, la desinformación y el acceso limitado a servicios de salud pueden favorecer la dispensación inadecuada de medicamentos, incluyendo antibióticos, contribuyendo a su uso irracional.</p>
---	--	---	--	--

			(Oseltamivir), antibióticos (azitromicina, amoxicilina), antiparasitarios (ivermectina), AINEs (paracetamol) y bioseguridad total (100% implementó barreras, telefarmacia, entregas); hubo 42 contagios (10.5% de 402 trabajadores), ligados a edad y exposición.	un 65.60% de desabastecimiento de suplementos vitamínicos, la desinformación por parte de los clientes, medidas tomadas por el gobierno durante el estado de excepción, medidas tomadas por las farmacias comunitarias para evitar aglomeraciones en el establecimiento farmacéutico con la telefarmacia y entrega a domicilio de medicamentos, servicios que implementaron el 100% de las farmacias.	
0	Tapiero, D., y Ariza, J. (2023). <i>Análisis de las causas y consecuencias de la automedicación con antibióticos y su impacto en la salud pública en Bogotá D.C., Colombia</i> [Tesis de	Analizar las causas y consecuencias de la automedicación con antibióticos en el contexto de Bogotá, a través de una revisión bibliográfica desde el	Se identifíco varios factores asociados a la automedicación con antibióticos. -Fácil acceso a antibióticos en farmacias sin fórmula médica.	La automedicación con antibióticos es un problema importante de salud pública en Bogotá. Factores sociales, económicos y culturales	Se articula con este objetivo ya que analiza las causas y consecuencias de la automedicación con antibióticos en el contexto de Bogotá D. C. Este trabajo evidencia cómo

<p>pregrado, Corporación Tecnológica de Bogotá]. https://repository.udca.edu.co/handle/11158/6481</p>	<p>año 2013 hasta el año 2022.</p>	<p>-Falta de educación sobre el uso adecuado de medicamentos. -Factores socioeconómicos y dificultad de acceso a servicios de salud. -Creencias personales sobre el tratamiento de enfermedades.</p>	<p>favorecen esta práctica. El uso inadecuado de antibióticos contribuye al aumento de la resistencia bacteriana, lo que dificulta el tratamiento de infecciones.</p>	<p>prácticas como el uso sin prescripción médica, la interrupción de tratamientos y la dosificación inadecuada contribuyen al uso irracional de antibióticos. Asimismo, destaca las consecuencias de estas prácticas en la salud pública, especialmente en el aumento de la resistencia antimicrobiana. En este sentido, el estudio permite comprender la relación directa entre la automedicación y la aparición de microorganismos resistentes, aportando elementos clave para el análisis del fenómeno.</p>
---	------------------------------------	--	--	--

Nota. Elaboración propia.

Conclusiones

La revisión del documental permite evidenciar que la resistencia antimicrobiana es una consecuencia directa del uso inadecuado de los antibióticos. Ya que prácticas como la automedicación, la interrupción temprana de los tratamientos y el consumo de antibióticos sin prescripción médica favorecen la aparición de microorganismos resistentes, lo que reduce la eficacia en los tratamientos y constituye una amenaza creciente para la salud pública.

Asimismo, se identificó que la dispensación inadecuada de antibióticos es influenciada por diferentes factores, entre ellos la venta libre, el desconocimiento en la población sobre el riesgo de la automedicación, las dificultades de acceso oportuno a los servicios de salud y el incumplimiento de la normatividad sanitaria vigente. Esto contribuyendo de manera significativa al uso irracional de los antimicrobianos y al incremento en la resistencia bacteriana.

El análisis de la literatura permitió reconocer las estrategias efectivas para promover el uso racional de antibióticos incluyendo también la educación sanitaria a los pacientes y a la comunidad, la necesidad del fortalecimiento en la farmacovigilancia, la capacitación continua al personal farmacéutico, la implementación de programas de optimización en el uso de antimicrobianos y el cumplimiento en las políticas de control de la dispensación. Esto contribuye a la prevención en automedicación y a preservar la eficacia terapéutica de los antibióticos.

Finalmente, se concluyó que el regente de farmacia desempeña un papel fundamental en la promoción del uso seguro y racional de los medicamentos, mediante una dispensación responsable, a la orientación farmacéutica y a la participación activa en las actividades de educación sanitaria y farmacovigilancia.

Recomendaciones

Fortalecer las estrategias de educación sanitaria dirigidas a la comunidad sobre los riesgos de la automedicación y el uso inadecuado de antibióticos, promoviendo información clara acerca de la resistencia antimicrobiana y la importancia de cumplir los tratamientos prescritos.

Implementar programas permanentes de capacitación y actualización para el personal de los establecimientos farmacéuticos, especialmente para los regentes de farmacia, enfocados en dispensación responsable, farmacovigilancia y promoción del uso racional de antimicrobianos.

Reforzar el cumplimiento de la normatividad sanitaria relacionada con la dispensación de antibióticos, evitando la venta sin fórmula médica y fortaleciendo los procesos de inspección, vigilancia y control por parte de las autoridades competentes.

Promover la atención farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico en los servicios farmacéuticos comunitarios, con el fin de identificar prácticas de automedicación, prevenir errores de medicación y mejorar la adherencia terapéutica de los pacientes.

Diseñar campañas educativas interinstitucionales entre entidades de salud, universidades y establecimientos farmacéuticos para sensibilizar a la población sobre las consecuencias clínicas, económicas y sociales de la resistencia antimicrobiana.

Incentivar el desarrollo de investigaciones futuras relacionadas con farmacovigilancia, automedicación y resistencia antimicrobiana en contextos comunitarios, con el propósito de generar evidencia que fortalezca las políticas públicas y las estrategias de prevención.

Fortalecer el rol ético y sanitario del regente de farmacia como agente de salud pública, promoviendo su participación activa en actividades de orientación al paciente, prevención de la automedicación y promoción del uso seguro y racional de medicamentos.

Fomentar el trabajo interdisciplinario entre profesionales de la salud, instituciones educativas y autoridades sanitarias para implementar estrategias integrales de prevención y control de la resistencia antimicrobiana bajo el enfoque de “Una Salud”.

Referencias

Albis, R. (2024). Investigar y publicar, cómo formular una pregunta de investigación. *Revista Colombiana de Gastroenterología*, 39(1), 59–61.

<https://doi.org/10.22516/25007440.1174>

Artiles, L., Otero, J., y Barrios, I. (2008). *Metodología de la investigación: Para las ciencias de la salud*. Editorial Ciencias Médicas.

<https://files.sld.cu/ortopedia/files/2017/12/Metodolog%C3%ADa-de-la-investigaci%C3%B3n.pdf>

Babativa, P., y Fierro, A. (2018). *La automedicación y el rol del tecnólogo en regencia de farmacia en la prevención y promoción del uso de medicamentos sin prescripción médica* [Tesis de pregrado, Universidad de los Llanos].

<https://repositorio.unillanos.edu.co/handle/001/1173>

Belete, M. (2023). *Práctica de automedicación con antibióticos en pacientes* [Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid].

<https://hdl.handle.net/20.500.14352/95083>

Bohórquez, K., y Cano, A. (2020). *Aporte del tecnólogo en regencia de farmacia al uso adecuado de antibióticos a nivel ambulatorio* [Tesis de pregrado, Universidad de los Llanos]. <https://repositorio.unillanos.edu.co/server/api/core/bitstreams/90c671bd-81df-446d-9faf-0277b41b8b07/content>

Bueno, A. (2023). *La responsabilidad jurídica y ética de los actos del regente de farmacia en Colombia* [Monografía, Universidad Nacional Abierta y a Distancia].

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/54732>

Buitrago, P., Garzón, T., Rojas, L., Vaca Lesmes, T., y Ballesteros, D. (2024). *Rol del regente de farmacia en la prevención de problemas relacionados con medicamentos en el municipio de Garagoa – Boyacá en el año 2024* [Trabajo de grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia].

<https://repository.unad.edu.co/jspui/bitstream/10596/65311/1/ytgarzonri.pdf>

Bustos, D., Medina, A., Motta, A., Penagos, C., y Vega, V. (2024). *Revisión temática de estrategias efectivas de prevención de interacciones medicamentosas en pacientes adultos mayores polimedicados: mejorando la farmacovigilancia* [Diplomado de profundización para grado, Universidad Nacional Abierta y a

Distancia]. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/64962>

Cáceres, A., y Mamani, A. (2025). *Equivalencia farmacéutica y preferencia por medicamentos genéricos o de marca en usuarios de una botica, Lima, 2025* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Norbert

Wiener]. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/14721>

Cardona, D., Pabón, D., Rodríguez, I., Rodríguez, L., y Lozano, V. (2025). *Análisis farmacovigilante del consumo de antibióticos en Colombia 2020 a 2023: Estrategias para la promoción del uso racional de antimicrobianos, revisión temática* [Diplomado de profundización para grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/76938>

Carmona, M. (2022). *Estrategias para reducir los errores de medicación desde la farmacia* [Monografía, Universidad Nacional Abierta y a

Distancia]. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/54119>

Capcha, M. (2023). *Evaluación de la intervención farmacéutica en el cumplimiento de la terapia antibiótica en un establecimiento de salud de primer nivel de atención* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional San Luis Gonzaga]. <https://hdl.handle.net/20.500.13028/4254>

Casanova, L., y Guido, M. (2020). *Influencia de la publicidad farmacéutica en el uso de medicamentos de venta libre que son adquiridos por la población en farmacias privadas del centro urbano de la ciudad de León* [Disertación doctoral, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León].
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/8126>

Casas, M., Morales, E., Cohuo, M., Aké, F., Balam, M., y Valle, O. (2024). Automedicación con antibióticos y creencias sobre la resistencia antimicrobiana en una comunidad suburbana de México. *Index de Enfermería*, 33(3), Article e14817.
<https://doi.org/10.58807/indexenferm20246922>

Castro, J., Estupiñán, H., Gil, A., Moreno, V., Donoso, C., y Pino, D. (2024). Nivel de implementación del programa de farmacovigilancia y sus factores asociados en instituciones de salud en el Valle del Cauca. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 53(2), 488-512. <https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v53n2.114453>

Ceballos, S., Naranjo, M., y Santa, M. (2021). *Automedicación por antibióticos en estudiantes de pregrado de la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Antioquia, sede Medellín* [Tesis de pregrado, Universidad de Antioquia].
<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/server/api/core/bitstreams/af6ab837-1507-40bb-aa1f-339aad441045/content>

Ceballos, M., Gómez, P., y Arias, I. (2025). *Evaluación de las prácticas del personal farmacéutico ambulatorio en la dispensación y la educación para la salud de antimicrobianos en Colombia*. *Pharmaceutical Care España*, 27.

<https://doi.org/10.60103/phc.v27.e892>

Chacón, M., León, J., y Fajardo, L. M. (2019). *La automedicación responsable desde el regente de farmacia* [Trabajo de grado, Universidad Autónoma de

Bucaramanga]. <https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/18613>

Concha, J., Rojas, S., Cárdenas, M. del C., y Monge, M. (2022). Análisis de la automedicación y la resistencia a los antimicrobianos, una problemática sanitaria.

Revisión bibliográfica. Polo del Conocimiento.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9042730.pdf>

Codesal, M., Martín, A. M., y Codesal, T. (2018). Intervención farmacéutica ante la demanda y dispensación de antibióticos en una farmacia comunitaria. *Ediciones*

Universidad de Salamanca. <https://hdl.handle.net/10366/138976>

Cusma, N. (2023). *Prácticas de automedicación y características sociodemográficas de los adultos mayores que acuden a los establecimientos farmacéuticos privados de Chota, 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de

Cajamarca]. <http://hdl.handle.net/20.500.14074/6108>

De La Cadena, E., Pallares, J., García-Betancur, C., Porras, A., y Villegas, V. (2023). Actualización sobre la resistencia antimicrobiana en instituciones de salud de nivel III y IV en Colombia entre enero del 2018 y diciembre del 2021. *Biomédica*, 43(4), 457-473. <https://doi.org/10.7705/biomedica.7065>

Espinosa, C., y Gallón, M. (2016). Consumo de antibióticos a partir de las ventas en droguerías en Santiago de Cali, Colombia. *Revista Cubana de Farmacia*, 50(1), 68-84.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152016000100007

Fajardo, L., Méndez, J., Hernández, F., Molina, H., Tarazona, M., Nossa, C., Tejeiro, L., y Ramírez, N. (2013). La automedicación de antibióticos: Un problema de salud pública. *Revista Salud Uninorte*, 29(2), 226-235.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000200008

Ganen, R., Millian, G., Carbonell, A., y Cabrera, L. (2017). La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 33(4), 1-10.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400007

García, I. (2021). *E-receta 2.0: Evolución de la plataforma de receta electrónica para la integración del farmacéutico comunitario como agente activo en el sistema de salud* [Tesis doctoral, Universidad de Granada]. <http://hdl.handle.net/10481/69092>

González, F., Céspedes, Y., Gaitán, A., Ortiz, P., Rubiano, H., y Delgado, D. R. (2025). Análisis de las dimensiones legales y problemática social de la automedicación en Colombia. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 54(3), 775–803.
<https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v54n3.122703>

Guaila, C., Oviedo, R., Badillo, C., y Moreno, M. (2022). Análisis de la automedicación y la resistencia a los antimicrobianos, una problemática sanitaria. Revisión bibliográfica. *Polo del conocimiento*, 7(8), 943-954.
<http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es>

Guacho, F. (2019). Análisis de la dispensación de gastroprotectores en tres farmacias comunitarias de Riobamba-Ecuador [Tesis de licenciatura, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo]. <http://hdl.handle.net/11000/26756>

Herrero, C. (2025). Valoración integral de la farmacoterapia en el paciente mayor por el farmacéutico de atención primaria: comparación de dos modelos de revisión [Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid]. <https://hdl.handle.net/20.500.14352/130796>

Huamani, R. (2018). *Características de la prescripción, disponibilidad y expendio de antimicrobianos en establecimientos farmacéuticos (farmacias y boticas), del distrito de Puente Piedra-DISA V* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Norbert Wiener]. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/2083>

Leal, P. (2025). *Estudio de un modelo de gestión y uso racional del medicamento en centros geriátricos mediante el uso del sistema personalizado de dosificación automatizada (SPDA) desde una oficina de farmacia* [Tesis de maestría, Universidad Complutense de Madrid]. <https://hdl.handle.net/20.500.14352/116865>

León, A., Ortega, C., y González, B. (2025). Una amenaza silenciosa: la resistencia bacteriana a los antibióticos. *RD-ICUAP*, *11*(33). <https://doi.org/10.32399/icuap.rdic.2448-5829.2025.33.1631>

Linares, B., y Garzón, F. (2018). *La automedicación y el rol del tecnólogo en regencia de farmacia en la prevención y promoción del uso de medicamentos sin prescripción médica* [Monografía, Universidad de los Llanos].

<https://repositorio.unillanos.edu.co/server/api/core/bitstreams/02f48635-c38b-4cd1-81d3-c543c1428757/content>

López, L., y Ramírez, R. (2021). *Prácticas de dispensación de antibióticos. Situación de las farmacias-droguerías y droguerías del municipio de Medellín, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad de Antioquia]. <https://hdl.handle.net/10495/24228>

Luna, A. (2023). *Factores predisponentes y práctica de automedicación en adultos que acuden a los servicios farmacéuticos del distrito de Callería, Pucallpa (2021)* [Trabajo de grado, Universidad Nacional Ucayali]. <https://hdl.handle.net/20.500.14621/6560>

Martínez, P., Osorio, S., Rodríguez, R., Berrío, S., y Reyes, C. (2025). *Estrategias educativas comunitarias y su impacto en la salud pública: una revisión temática sobre su contribución al uso racional de antibióticos en Colombia y América Latina* [Trabajo de grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/78006>

Mejía, J. D., Acosta, N., y Ordóñez, D. (2018). Cualificación y experiencia de los vendedores de droguería para la dispensación de antibióticos en Bogotá. *Revista Colombiana de Ciencias Químico Farmacéuticas*, 47(1), 53-62. <https://doi.org/10.15446/rccqf.v47n1.27697>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2025). Manual de farmacovigilancia. <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GMTM15.pdf>

- Miñan, A., Conde, A., Calderón, D., Cáceres, D., Peña, J., y Donoso, C. (2020). Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. *Em SciELO Preprints*. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1225>
- Montaño, A. (2025). Susceptibilidad antimicrobiana de patógenos urinarios. *Más Vita*, 7(2), 19–28. <https://doi.org/10.47606/acven/mv0267>
- Morales, M., Balam, M., Echeverría, L., Garma, L., Cohuo, S., y Aké, D. (2024). Determinantes estructurales de la salud y resistencia a los antibióticos en América Latina: Revisión sistemática. *Revista de Salud Pública del Paraguay*, 14(2), 49-62. <https://doi.org/10.18004/rspp.2024.ago.08>
- Mosquera, Y., Aparicio, A., Correa, C., Hurtado, D., y Arteaga, K. (2021). *Farmacovigilancia, conceptos y generalidades. Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD)*. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/39170/karteagagomez.pdf>
- Noreña, A. (2024). La investigación cualitativa como enfoque metodológico fundamental en la investigación en ciencias de la salud. *MedUNAB*, 27(2), 126-130. <https://doi.org/10.29375/01237047.5318>
- Organización Panamericana de la Salud. (2014). *Señales en farmacovigilancia*. OPS/OMS. <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2014/Consulta-publicasenales-en-farmacovigilancia.pdf>
- Ramírez, B. (2024). *Factores de riesgo/protección percibidos sobre adicciones y salud mental desde las oficinas de farmacia en la isla de la Palma y propuestas*

preventivas [Trabajo de fin de grado, Universidad La Laguna].

<http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/38760>

Ramos, C., y Hernández, H. (2023). *Incidencia de la publicidad farmacéutica en la perspectiva del consumidor con respecto a la automedicación* [Disertación doctoral, Universidad Tecnológica Centroamericana

UNITEC]. <https://repositorio.unitec.edu/items/b8c743d0-2290-4089-86e9-df04398a4e5f>

Román, A., Urgilez, C., y Andrade, P. (2020). Consideraciones éticas en la dispensación de medicamentos en farmacias de Ecuador. *Revista Habanera De Ciencias Médicas*, 19(5), e2954. <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2954>

Rodríguez, M., Vásquez, A., y Cediél, N. (2023). *Alianzas públicas, privadas y público-privadas para implementar una Salud como acción contra la resistencia antimicrobiana en Colombia*. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 47. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2023.64>

Rodríguez-Suárez, C., y González-de la Torre, H. (2024). Tipologías y enfoques metodológicos de los estudios de revisiones en ciencias de la salud: Recomendaciones para los investigadores. *Ene*, 18(2), Article 3635.

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

Rubio, T., Pérez, D., Puerta, B., y Ávila, C. (2017). Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. *Revista Cuidarte*, 8(1), 1509–

1518. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.367>

Ruiz, M., y Pérez, M. (2011). Automedicación y términos relacionados: Una reflexión conceptual. *Revista Ciencias de la Salud*, 9(1), 83-97.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732011000100007

Velasco, E., Cuevas, E., Pallares, A., y Avella, R. (2025). *Efectividad de las estrategias educativas en la promoción del uso racional de antibióticos en América Latina: una revisión temática* [Diplomado de profundización para grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68234>

Silva, A. (2021). *Análisis del impacto del COVID-19 en farmacias comunitarias independientes y de cadena de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo* [Tesis de pregrado, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo]. <https://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/14764>

Tabima, D. (2025). *Problemas comunes relacionados con el uso de medicamentos* [Objeto virtual de aprendizaje (OVA)]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/72694>

Tapiero, D., y Ariza, J. (2023). *Análisis de las causas y consecuencias de la automedicación con antibióticos y su impacto en la salud pública en Bogotá D.C., Colombia* [Tesis de pregrado, Corporación Tecnológica de Bogotá]. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/6481>

Vargas, Y., Cabrera, D., Rodríguez, N., Ramírez, A., y Pimentel, F. (2025). *El papel del regente de farmacia en el sistema de vigilancia de medicamentos para la identificación de eventos adversos en Colombia, una revisión temática* [Diplomado de

profundización para grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia].

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68239>