


| | | | | |
|---|--|-----------------------------|---------|------------------|
|  | GESTIÓN DE SERVICIOS ACADÉMICOS Y BIBLIOTECARIOS | | CÓDIGO | FO-GS-15 |
| | | | VERSIÓN | 02 |
| | ESQUEMA HOJA DE RESUMEN | | FECHA | 03/04/2017 |
| | | | PÁGINA | 1 de 1 |
| ELABORÓ | | REVISÓ | | APROBÓ |
| Jefe División de Biblioteca | | Equipo Operativo de Calidad | | Líder de Calidad |

RESUMEN TRABAJO DE GRADO

AUTOR(ES): NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

NOMBRE(S): ANDREA DEL PILAR APELLIDOS: ALZATE ORTEGA

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD

PLAN DE ESTUDIOS: TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA

DIRECTOR:

NOMBRE(S): SORELBA APELLIDOS: GOMEZ MINA

TÍTULO DEL TRABAJO (TESIS): MANEJO DE ANTIBIÓTICOS EN LOS HOGARES DE LA TORRE A DEL BARRIO CIUDAD RODEO DE LA CIUDAD DE CÚCUTA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2020

Este proyecto de investigación se centra en el estudio del manejo de antibióticos en los hogares de la torre A del Barrio Ciudad Rodeo de la Ciudad de Cúcuta durante el primer semestre del año 2020, acerca del conocimiento e interés que tenía esta población en cuanto al consumo de medicamentos en tratamientos específicamente con antibióticos. Se realizó una revisión de antecedentes para los puntos de esta investigación Cada uno de ellos de manera detallada y limitando la información únicamente con la temática de estudio, de forma que se comprendieran los puntos que se tratan y alcanzar los objetivos establecidos.

Se aplicó una encuesta a una determinada muestra que fueron los habitantes de la torre A, para conocer cuál era manejo dado a los antibióticos, el conocimiento sobre los mismos, las dosis tomadas durante sus tratamientos y la orientación recibida por parte del personal de salud al momento de adquirirlos.

Gracias al análisis de los resultados, se puede observar que esta población es de estrato socioeconómico bajo, que no cuentan con un centro de salud y su nivel educativo en un porcentaje alto es inferior a bachillerato. Se realizan las conclusiones que apoyan este trabajo investigativo.

PALABRAS CLAVES: Antibiótico, automedicación, conocimiento y orientación farmacéutica.

CARACTERÍSTICAS:

PÁGINAS: 64 PLANOS: 0 ILUSTRACIONES: 22 CD ROOM: 0

MANEJO DE ANTIBIOTICOS EN LOS HOGARES DE LA TORRE A DEL BARRIO
CIUDAD RODEO DE LA CIUDAD DE CÚCUTA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL
AÑO 2020

ANDREA DEL PILAR ALZATE ORTEGA.

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA
MODALIDAD A DISTANCIA
CÚCUTA
2020

MANEJO DE ANTIBIOTICOS EN LOS HOGARES DE LA TORRE A DEL BARRIO
CIUDAD RODEO DE LA CIUDAD DE CÚCUTA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE
DEL AÑO 2020

ANDREA DEL PILAR ALZATE ORTEGA

DIRECTORA: Dra. SORELBA GOMEZ MINA

Trabajo de grado para optar al título de: Tecnóloga en Regencia de Farmacia

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA
MODALIDAD A DISTANCIA
CÚCUTA
2020



UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
ACTA DE SUSTENTACIÓN TRABAJO DE GRADO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

HORA: 7:30 P.M.

FECHA: 20 DE OCTUBRE DEL 2020

JURADOS: DANNY GINETTE CONTRERAS VELASCO

MARGARITA ROSA PEÑALOZA DURAN

CAROLINA GARCIA PINO

TITULO DE LA TESIS: MANEJO DE ANTIBIOTICOS EN LOS HOGARES DE LA TORRE A DEL BARRIO CIUDAD RODEO DE LA CIUDAD DE CÚCUTA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2020

DIRECTORA: SORELBA GOMEZ MINA

| NOMBRE DE LOS ESTUDIANTES | CÓDIGO | NOTA | CALIFICACIÓN |
|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------|
| <u>ANDREA DEL PILAR ALZATE ORTEGA</u> | <u>1483826</u> | <u>4.1</u> | <u>APROBADA</u> |

PLAN DE ESTUDIOS: TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA

FIRMA DE LOS JURADOS:

Danny GINETTE

C.C. 60.334.992

Código 02182

Margarita ROSA

C.C. 1.094.242.759

Código 05857

Carolina GARCIA

C.C. 60.447.366

Código 05260

Vo. Bo.

Ligia Teresa Mora

LIGIA TERESA MORA DELGADO

PRESIDENTA (E) COMITÉ CURRICULAR

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA
LA CONSULTA, LA REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y LA PUBLICACIÓN
ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO**

Cúcuta, 02 de abril de 2021

Señores
BIBLIOTECA EDUARDO COTE LAMUS
Ciudad


Cordial saludo:

Andrea Del Pilar Alzate Ortega, identificado(s) con la C.C. N° 1.090.1414.300 de Cúcuta, autor(es) de la tesis y/o trabajo de grado titulado MANEJO DE ANTIBIOTICOS EN LOS HOGARES DE LA TORRE A DEL BARRIO CIUDAD RODEO DE LA CIUDAD DE CÚCUTA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2020 presentado y aprobado en el año 2020 como requisito para optar al título de Tecnóloga en Regencia de Farmacia; autorizo(amos) ala biblioteca de la Universidad Francisco de Paula Santander, Eduardo Cote Lamus, para que con fines académicos, muestre a la comunidad en general a la producción intelectual de esta institución educativa, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de grado en la página web de la Biblioteca Eduardo Cote Lamus y en las redes de información del país y el exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad Francisco de Paula Santander.

Permita la consulta, la reproducción, a los usuarios interesados en el contenido de estetrabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato CD-ROM o digital desde Internet, Intranet etc.; y en general para cualquier formato conocido o por conocer.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la ley 1982 y el artículo 11 de la decisión andina 351 de 1993, que establece que **“los derechos morales del trabajo son propiedad de los autores”**, los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.


FIRMA Y CEDULA

c.c. : 1090.1414.300 de cúcuta

AGRADECIMIENTOS

El agradecimiento de este proyecto de investigación va dirigido primeramente a DIOS debido que sin su bendición y amor hacia mí esto hubiera sido un total fracaso, infinitas gracias a LEADY PAOLA ESTAPER ZARATE por creer en mí siempre, por ser mi apoyo incondicional en esta aventura y por ser parte de este logro. También a mi directora SORELBA GOMEZ MINA gracias a su conocimiento y entrega se logró concluir con éxito este proyecto, a mis hermanas por siempre estar cuando más las he necesitado, a ZULI ANDREA GIRALDO MARIN por su colaboración y apoyo, por ultimo a todas esas personas que de una u otra forma aportaron para que esto fuera una realidad. Gracias también a ti abuela MARIA DEL CARMEN ORTEGA que desde el cielo siempre me cuida y guía mis pasos.

Andrea Del Pilar Alzate Ortega

Tabla de Contenido

| | |
|---|----|
| Introducción | 13 |
| 1. Problema | 13 |
| 1.1 Título | 13 |
| 1.2 Descripción del problema | 13 |
| 1.3 Formulación del problema | 14 |
| 1.4 Objetivos | 14 |
| 1.4.1 Objetivo general | 14 |
| 1.4.2 Objetivos específicos | 14 |
| 1.5 Justificación | 15 |
| 2. Marco referencial | 16 |
| 2.1 Antecedentes | 16 |
| 2.1.1 Antecedentes internacionales | 16 |
| 2.1.2 Antecedentes nacionales | 17 |
| 2.2 Marco conceptual | 17 |
| 2.2.1 Antibiótico | 17 |
| 2.2.2 Uso de antibióticos | 18 |
| 2.2.3 Almacenamiento de medicamentos | 19 |
| 2.2.4 Automedicación | 19 |
| 2.2.5 Resistencia bacteriana | 19 |
| 2.2.6 Disposición final de medicamentos | 20 |
| 2.3 Marco teórico | 20 |
| 2.3.1 Antibióticos | 21 |
| 2.3.2 Dolor de garganta | 21 |
| 2.3.3 Bronquitis aguda | 22 |
| 2.3.4 Gonorrea y sífilis | 22 |
| 2.3.5 Principales antibióticos | 23 |
| 2.3.6 Efectos adversos en el uso de antibióticos | 23 |
| 2.4 Marco contextual | 24 |
| 2.5 Marco legal | 25 |
| 3. Metodología | 31 |
| 3.1 Naturaleza de la investigación | 31 |
| 3.2 Población y muestra | 31 |
| 3.2.1 Población | 31 |
| 3.2.2 Muestra no probabilística por conveniencia | 32 |
| 3.3 Variables | 32 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos para recolección de información | 35 |
| 3.5 Procesamiento de la información | 35 |

| | |
|-----------------------------------|----|
| 3.6 Aspectos eticos | 35 |
| 4. Resultados | 36 |
| Conclusiones | 50 |
| Recomendaciones | 51 |
| Referencias bibliográficas | 52 |

Ilustraciones de ilustraciones

| | |
|--|----|
| Ilustración 1. Tipo de familia | 36 |
| Ilustración 2. Genero | 37 |
| Ilustración 3. Raza | 37 |
| Ilustración 4. Habitantes por vivienda | 38 |
| Ilustración 5. Nivel educativo | 38 |
| Ilustración 6. Trabaja | 39 |
| Ilustración 7. Uso de purgantes y desparasitantes | 40 |
| Ilustración 8. Antibióticos en el hogar | 40 |
| Ilustración 9. Frecuencia del consumo de antibióticos | 41 |
| Ilustración 10. Los antibióticos son usados para tratar | 42 |
| Ilustración 11. Suspende el tratamiento cuando muestra mejoría | 42 |
| Ilustración 12. Dosis de los antibióticos | 43 |
| Ilustración 13. Donde adquiere los antibióticos | 44 |
| Ilustración 14. Razones de uso de antibióticos | 44 |
| Ilustración 15. Adquisición de los antibióticos | 45 |
| Ilustración 16. Almacenamiento de antibióticos | 46 |
| Ilustración 17. Tiene en cuenta la temperatura al almacenar los antibióticos | 46 |
| Ilustración 18. Se le olvida tomar los antibióticos a la hora correcta | 47 |
| Ilustración 19. Razones para comprar antibióticos sin formula médica | 47 |
| Ilustración 20. Desecho de antibióticos no usados | 48 |
| Ilustración 21. Conocimientos de los antibióticos | 48 |
| Ilustración 22. Información sobre Salud | 49 |

Lista de anexos

| | |
|-----------------------------------|----|
| Anexo 1. Encuesta | 56 |
| Anexo 2. Segunda encuesta | 61 |
| Anexo 3. Ficha de visita familiar | 63 |
| Anexo 4. Folleto | 64 |
| Anexo 5. Matriz instruccional | 66 |

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo tiene como fin conocer la forma en que la comunidad maneja los antibióticos en el hogar. Por lo tanto, resulta fundamental abordar la historia y antecedentes sobre los antibióticos y su uso, así mismo se contempla la importancia que las personas adquieran un conocimiento idóneo de estos medicamentos y a su vez, promover así un manejo adecuado, evitando efectos adversos que ponen en riesgo la salud y tener la necesidad de salvar vidas.

Todo lo expuesto aquí esta soportado por leyes, decretos y resoluciones que son fuente importante en la elaboración de esta investigación.

Debido a la necesidad que se presenta sobre el manejo adecuado de los antibióticos se establecen algunas generalidades o definiciones, se realiza la caracterización de una población de estudio con necesidad de conocimiento, aprendizaje y enseñanza sobre el manejo de los mismo y una estructura adecuada para lograr este fin.

En el mundo, las personas en tratamientos con antibióticos son pocas los que cumplen con la administración y dosificación adecuada. Esto puede cambiar a las bacterias u otros microbios, de tal forma que los antibióticos pierden su utilidad para luchar contra ellos, a esto se le llama resistencia bacteriana y puede traer consecuencias graves, efectos adversos, morbilidad y mortalidad. Según la OMS (2014.s.p.), “La resistencia de los agentes infecciosos a los medicamentos antimicrobianos de primera línea va desde 0% hasta el 100% y, en lo referente a los de segunda y tercera línea esta resistencia afecta significativamente al resultado del tratamiento en el usuario.

A nivel nacional, el manejo de antibióticos es una problemática del diario vivir debido que la dispensación de dichos medicamentos, su administración y dosificación es inadecuada. Esto ocurre cuando el servicio farmacéutico vende los antibióticos sin su fórmula médica o no cumple con la norma ni la demanda de antibióticos que requieren los usuarios y pacientes influyendo también el cambio de antibióticos.

En esta investigación se analizó el manejo dado a los antibióticos en un contexto determinado, donde ese observa una población caracterizada por las autoridades municipales como vulnerables y quizás sea una razón para hacer un erróneo manejo de estos medicamentos.

El estudio se inicia con una exploración realizada con una técnica de encuesta al azar, las respuestas obtenidas corroboran la problemática; seguido se hace una formulación de marco

teórico y así determinar la metodología a aplicar para dar solución al problema. Se aplicará las técnicas de recolección de información coherente a la problemática además de la intervención para educar a la población involucrada en la investigación, la educación se enfocará en indicar la necesidad de asistir a una atención y orientación adecuada por parte de personal médico y del servicio farmacéutico, quienes son los facultados para la dispensación adecuada de los medicamentos a usuarios y pacientes.

El resultado obtenido del proceso investigativo se espera sea material de referencia para posteriores estudios, también será registro de los conocimientos adquiridos por la investigadora en el transcurso de la escolaridad dentro del programa académico ofertado por la universidad.

1. Problema

1.1 Titulo

MANEJO DE ANTIBIOTICOS EN LOS HOGARES DE LA TORRE A DEL BARRIO CIUDAD RODEO DE LA CIUDAD DE CÚCUTA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2020

1.2 Descripción del problema

El manejo con antibióticos es un tema muy importante debido que son medicamentos de mucho cuidado, se advierte que el no cumplir con el tratamiento o con el uso adecuado de los antibióticos trae consecuencias como: resistencia bacteriana, reacciones alérgicas graves, colitis, fiebre e infecciones. La organización mundial de la salud (OMS). Define la resistencia como “Una de las mayores amenazas para la salud mundial” (Annia Monreal 2016 La Vanguardia). Debido que cualquier persona mayor de edad tiene acceso a estos medicamentos se presentan muchas diferencias en opiniones en cuanto a su manejo por desconocimiento o insuficiente información por parte del servicio farmacéutico.

Los antibióticos se consideran de calidad, seguridad y eficiencia por la comunidad, han constituido la medida terapéutica de mayor reducción de mortalidad en el mundo. Estos medicamentos tienen un uso terapéutico indudable, tanto en personas como en animales, para esto es necesario que tengan un manejo adecuado, para poder obtener los resultados deseados, evitar la resistencia de bacterias y preservar su eficacia. Muchas personas no toman la dosis indicada o interrumpen la ingesta cuando observan alguna mejoría a su sintomatología, pero esta situación, por el contrario, termina por empeorar la salud, debido que existen antibióticos de amplio espectro que deben ser manejados con precaución. Por otra parte, Existen servicios farmacéuticos que no manejan la educación e información necesaria para cumplir con sus competencias y gestionar un servicio de calidad.

Los errores más frecuentes en los que se puede incurrir al momento de adquirirlos son: comprarlos sin formula médica o una valoración previa por parte de un profesional de la salud (medico, químico farmacéutico o un regente de farmacia), comprarlos en otro sitio diferente a una droguería o farmacia, comprarlos porque un amigo, un familiar o alguien se lo ha recomendado, un almacenamiento no adecuado para su actividad farmacológica. Todos estos

factores conllevan a un problema de salud e incluso un gasto innecesario para el paciente y problemas para el servicio de salud.

En el barrio Ciudad Rodeo de Cúcuta, Norte de Santander, en una prueba piloto que se realizó con la universidad se pudo observar que hay diferentes concepciones sobre el manejo adecuado de los medicamentos específicamente con el uso de los antibióticos, con poco conocimiento del manejo de los mismos e incluso con un mayor número de personas que desconocen su acción farmacológica. Esta visita ayudó para establecer parámetros de investigación, sobre el manejo de los antibióticos dados por esta población mayor de edad en los habitantes de la torre A. allí se puede observar que se presentan los errores más frecuentes mencionados en el párrafo anterior. Es muy importante darle el manejo adecuado que estos medicamentos requieren mucho de ellos de amplio espectro, para así evitar un problema grave de salud.

Surge la necesidad de analizar los factores fundamentales que intervienen en la administración, dispensación y cumplimiento del manejo de los antibióticos, para así educar a la comunidad sobre los problemas que conllevan a un mal uso y almacenamiento de dichos medicamentos.

1.3 Formulación del problema

¿Cuál es el manejo dado a los antibióticos en los hogares de la torre A del barrio Ciudad Rodeo de la ciudad de Cúcuta durante el primer semestre del año 2020?

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Caracterizar el uso de los antibióticos el manejo dado a los antibióticos en los hogares de la torre A del barrio Ciudad Rodeo de la ciudad de Cúcuta primer semestre del año 2020.

1.4.2 Objetivos específicos

- Describir socio-demográficamente la población.
- Identificar los principales antibióticos presentes en los hogares.
- Caracterizar los procesos de compra, almacenamiento y disposición final de medicamentos en el hogar.

1.5 Justificación

La automedicación hoy por hoy se ha convertido en una problemática de salud, pues, es una práctica a la cual acuden las personas por diferentes razones, según manifiestan, entre estas razones aluden la poca posibilidad de acceso a servicios médicos, las distancias a recorrer para la asistencia médica, la inmediatez con que pueden conseguir medicamentos en su contexto donde viven; en fin, se refleja los beneficios obtenidos a través de la práctica. Los antibióticos no se excluyen del listado de medicamentos automedicados y el mal uso dado al mismo, desde su obtención en la tienda hasta la disposición final.

Analizada esta problemática, se pretende plantear posibles soluciones tendientes a garantizar que los seres humanos, especialmente los del contexto involucrado, tengan la capacidad de cuidar de su salud de manera responsable. Esto requiere de personas comprometidas con la búsqueda de la información necesaria, es decir, formarse, educarse, prepararse al respecto, de tal manera que no caigan en actos irresponsables que cerca de dar mejoría a una enfermedad se alejen del propósito y generen a la enfermedad inicial otra más grave.

Socialmente la investigación tiene su importancia en el sentido que las personas relacionadas con los temas de salud, como es el caso del médico, la enfermera, al igual que el regente de farmacia, deben velar por la salud de los habitantes de un contexto determinado.

La presente investigación se hará desde una metodología cuantitativa con un enfoque descriptivo donde se plantea varias fases para su desarrollo. La primera fase corresponde a la exploración para obtener la problemática precisa, en la segunda fase se hace una búsqueda de los soportes teóricos que serán los referentes para determinar la metodología y técnicas a tener en cuenta para recolectar la información necesaria, constituyendo esta la tercera fase. Finalmente se plantea la tabulación y análisis de la información para establecer las conclusiones y recomendaciones, dando de esta manera la posibilidad de una nueva investigación.

Es interés de la investigadora que el presente trabajo investigativo, una vez culminado sea insumo de antecedente para futuras investigaciones relacionadas con el tema y a la vez motive a otras personas a aportar elementos innovadores al programa y a la comunidad académica universitaria.

2. Marco referencial

2.1 Antecedentes

Se realiza un rastreo de investigaciones y teorías relacionadas con la temática, las que se detallaran a continuación.

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Se considera el trabajo de Cordero E, Cardoso J, Crespo J, (2014) Prevalencia con antibióticos y factores asociados en adultos en mayores en el área urbana del Cantón Cuenca. La automedicación como el consumo de medicamentos de manera arbitraria, con el fin de evaluar la influencia de la automedicación de adultos mayores en Cuenca. Realizaron un estudio estratificado en 688 adultos mayores incluyendo adultos de 65 años, los datos se obtienen los resultados mediante encuestas. El 45.8% de sexo masculino y el 54.2% femeninos, El 11.7% fueron la automedicación con antibióticos. El 80.8% adquirieron los antibióticos encontrados en casa y el 53.8% terminaron con el tratamiento. Los resultados indican que la automedicación con antibióticos en personas de la tercera edad en cuenca es un inconveniente importante debido a la alta subsistencia por lo que se debe prestar mayor atención.

En igual medida se tiene el trabajo hecho por Olmo V, (2015). Análisis de la percepción de pacientes, médicos y farmacéuticos en el consumo de antibióticos (1995-2011). Se realiza la investigación socio sanitaria entre médicos, farmacéuticos y pacientes. Es un estudio descriptivo observacional, transversal, diseñado en forma multietapa, estratificada y aleatoria participan 1454 individuos: 337 médicos, 226 farmacéuticos y 891 pacientes, se evaluaron conocimientos, creencias y actitudes ante las infecciones con un error muestral de 3.3 y 3.4%. En este estudio se concluye que un porcentaje alto de los pacientes no cumplen los tratamientos y se detecta dos factores del incumplimiento terapéutico que son; la relación médico-paciente, y la complejidad de los tratamientos en varias tomas.

Villacorta Danny, Perú (2018). Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el Centro de Salud materno Infantil el Bosque de Trujillo. Realizó una investigación mediante una encuesta cuantitativa, sobre esta problemática durante septiembre del 2015, esta encuesta fue aplicada a 250 pacientes entre 18 y 65 años. Dando como resultado que el 29.6% consumió antibióticos para tratar infecciones respiratorias agudas, el 44.9% el uso más frecuente en tabletas y capsulas, el 29.6% tuvo mayor consumo de amoxicilina. Concluyendo que la

prevalencia puntual y debida del uso de antibióticos en la población es de 35.2% y 78.4% respectivamente.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Daniel Pino, Juliana Madrigal, Pedro Amariles, Colombia (2018). Relevancia clínica de interacciones de antibióticos relacionada con cambios en la absorción: revisión estructurada. Realizaron estudio para establecer y evaluar la relevancia de la interacción de los antibióticos y sus cambios de absorción. Se establecieron en la probabilidad y gravedad de los antibióticos. Para su estudio usaron bases de datos del INVIMA en 85 artículos, 46 informaron interacciones con antibióticos y cambios en su consumo. Identificaron 74 parejas de interacciones medicamentosas de medicinas comerciales en Colombia, 63 fueron clínicamente importantes y 11 con interacciones. Concluyendo que el consumo de los antibióticos puede modificarse debido a factores como el uso de medicamentos o alimentos; igualmente pueden afectar la disponibilidad de otros medicamentos y principalmente modificaciones en el microbiota, generando graves interacciones clínicas. El 67% de las interacciones son de alto riesgo.

Según Vacca C, Niño C, Reveiz L. Colombia (2011). Realizaron un estudio para describir cuantas farmacias cumplen con la norma aplicada a la restricción de la demanda de antibióticos sin formula medica el estudio descriptivo, transversal utilizaron una técnica de simulación de compras en farmacias a 263. Con resultados que el 80.3% no cumplen con la norma que establece la demanda de antibióticos con formula médica, el 20.1% de los casos indagaron otros aspectos para cambiar el antibiótico u ofrecer otros medicamentos, también se observó que presentación genérica fue la más ofrecida y no hubo ninguna recomendación adecuada a la hora de administración de los antibióticos. Concluyeron que el cumplimiento a la norma es mínimo índice y la entrega no se realiza de acuerdo con los parámetros establecidos y el personal de farmacia no cumple con los requerimientos determinados en sus competencias a la hora de la dispensación.

2.2 Marco Conceptual

2.2.1 Antibiótico

El término antibiótico fue utilizado por primera vez por Selman A. Waksman en 1942 para describir algunas “influencias antibióticas”. Son sustancias medicinales seguras que tiene el poder de destruir o detener el crecimiento de organismos infecciosos en el cuerpo.

Según Pérez Porto y Ana Gardey. (2015.s.p.). “Los antibióticos pueden ser sintetizados en un laboratorio o producidos por un organismo vivo!”. Cuenta con un nivel de toxicidad que afecta a los patógenos, pero no a los organismos huéspedes, más allá de eventuales reacciones adversas. Por eso los antibióticos son usados para tratar infecciones que provocan las bacterias en seres humanos, animales y plantas. Es importante mencionar que, cuando la infección es viral (producida por un virus), los antibióticos no resultan efectivos. Por otra parte, si los antibióticos se consumen de un modo que no es correcto en cuanto a la dosis o la frecuencia las bacterias pueden volverse resistentes, agravando el problema. Por eso es imprescindible consultar a un médico y no automedicarse. Son fármacos utilizados para contrarrestar las infecciones causadas por bacterias, darle un uso inadecuado causa efectos no deseados que en ocasiones son muy graves.

Según An Informed Parent's Guide, American Academy of Pediatrics. (2006), El término antibiótico literalmente significa “contra la vida”; en este caso contra los microbios. Existen muchos tipos de antibióticos: antibacterianos, antivirales, antimicóticos y antiparasitarios. Algunos medicamentos son eficaces contra varios organismos; a estos se les llama antibióticos de alto espectro. Otros son eficaces solo contra unos cuantos organismos, y se les llama antibióticos de espectro reducido. Los antibióticos de uso más común son los antibacterianos. Un paciente puede haber recibido ampicilina para una infección de oído o penicilina para una garganta con estreptococo.

2.2.2 Uso de Antibióticos

Los antibióticos son medicamentos potentes que combaten las infecciones bacterianas. Su uso correcto puede salvar vidas. Actúan matando las bacterias o impidiendo que se reproduzcan. Después de tomar los antibióticos, las defensas naturales del cuerpo son suficientes. Los antibióticos no combaten las infecciones causadas por virus, como, por ejemplo: resfríos, gripe, la mayoría de las causas de tos y bronquitis. Dolores de garganta, excepto que el causante sea una infección por estreptococo. Si un virus (y no una bacteria) es la causa de una enfermedad, tomar antibiótico puede provocar más daños que beneficios. Usar antibióticos cuando no los necesita puede causar una resistencia a estos. Esto sucede cuando la bacteria cambia y puede resistir los efectos de los antibióticos. (MedlinePlus.gov. Centros para el control y la prevención de las enfermedades).

De acuerdo con Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D. C. Dirección de Salud Pública, en la actualidad, el uso indiscriminado de antibióticos, tanto en la comunidad como en las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS), se asocia al aumento de costos en la atención y a la aparición de gérmenes multirresistentes con todas las complicaciones asociadas a su presencia.

(Bogotá, mayo de 2008). En Colombia, son pocos los estudios que evalúan el impacto del uso de antibióticos en los hospitales; lo mismo sucede con las estrategias para su control, y no hay información publicada sobre el impacto de dichas medidas con respecto a la resistencia antimicrobiana y a costos de la atención.

2.2.3 Almacenamiento De Medicamentos

Es el conjunto de actividades que tiene como objetivo el cuidado y la conservación de las especificaciones técnicas con las que fueron fabricados los medicamentos y dispositivos médicos.

2.2.4 Automedicación

Es el uso de cualquier medicamento no prescrito para el tratamiento o prevención de problemas relacionados con la salud sin asistencia profesional.

Es una práctica mal orientada por la comercialización y sin vigilancia permanente de las Autoridades regulatorias de los medicamentos, que puede ocasionar graves daños para la salud del individuo. American Pharmaceutical Asociación (2013).

Una mirada distinta de la automedicación se deja ver en la siguiente definición, “es la voluntad y la capacidad de las personas-pacientes para participar de manera inteligente y autónoma (es decir, Informada) en las decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les atañen”. (Asociación Europea de especialidades Farmacéuticas Publicitarias, cite 2000).

2.2.5 Resistencia Bacteriana

Según Sussan otto Alberto, Mattos Lorenz, Restrepo Andrés, resistencia bacteriana (2002), define la resistencia bacteriana como “un fenómeno creciente caracterizado por una refractariedad parcial o total de los microorganismos al efecto del antibiótico generado principalmente por el uso indiscriminado e irracional de estos y no solo por la supervisión evolutiva que se ejerce en el uso terapéutico”.

La resistencia bacteriana “es el fenómeno por el cual las bacterias cambian su configuración genética, lo que provoca que el antibiótico que inicialmente la identificaba como un agente agresor y la destruía, deje de hacerlo”. (secretaría distrital de salud, “Se refuerzan acciones para evitar venta de antibióticos sin fórmula médica”. Bogotá 2008).

2.2.6 Disposición final de medicamentos

El manejo de los medicamentos para su disposición final por parte de los pacientes es diferente, cuando un paciente le suspenden el tratamiento o lo termina y le sobran medicamentos en muchos casos ellos o los cuidadores no saben qué hacer con esos sobrantes esto se convierte en un gran riesgo para la salud. Para dar solución a esta problemática surge el programa punto azul de la ANDI (Asociación Nacional de Industriales) los cuales están ubicados en droguerías, supermercados o instituciones de salud. Allí pueden depositar los consumidos parcialmente, almacenados de manera inadecuada o medicamentos vencidos. Estos medicamentos son recolectados y transportados por un operador certificado que se encarga de su destrucción final.

2.3 Marco Teórico

Hacia 1859, Luis Pasteur presenta un presupuesto fundamental para el desarrollo de la terapéutica antibiótica, sentando la base de la “teoría microbiana de la enfermedad”. Con inquietudes y planteándose muchos desafíos se desarrolla en actividades muy diversas de la ciencia, como la veterinaria, la química, la física, y la bacteriología. Mientras estudiaba a través de la putrefacción y fermentación los procesos de la degradación de los animales y vegetales, esto lo llevó a pensar como los gérmenes se desarrollaban en dichos procesos teniendo un papel patogénico en los seres humanos. Según Waldo H. Belloso (2009).

Uno de los primeros en llevar a la práctica la teoría de Pasteur al campo de la medicina fue Joseph Lister, al integrar a la cirugía la antisepsia con el objeto de destruir los microorganismos responsables de la supuración. Posteriormente en 1881 el alemán Robert Koch, médico rural da el siguiente salto, al introducir en placas un medio sólido, en el cual podría detectar y sembrar el crecimiento de las bacterias, a partir de ahí pudo aislar el *Bacillus anthracis*, el vibrión colérico y el bacilo tuberculoso. Según Waldo H. Belloso (2009).

Según Torres (2012), En el año de 1928 el científico escocés Alexander Fleming, cuando descubre la penicilina marca un hecho significativo en la historia de la medicina, siendo esto el antes y el ahora en el tratamiento de enfermedades infecciosas. Cuando se encontraba trabajando

en su laboratorio en busca de una sustancia bactericida y de manera inesperada da con el primer antibiótico. Sin embargo, fue después de diez años que otros investigadores empezaron a trabajar con la penicilina y a fabricarla a gran escala. En el año 1945 Fleming gano el Nobel de medicina. Posteriormente este hallazgo fue considerado como la versión de un descubrimiento casual.

2.3.1 Antibióticos

El término antibiótico literalmente significa “contra la vida”; en este caso contra los microbios. Existen muchos tipos de antibióticos: antibacterianos, antivirales, antimicóticos, antimicrobianos y antiparasitarios. Algunos antibióticos son eficaces contra varios organismos; a estos se les llama antibióticos de alto espectro. Otros son eficaces solo contra unos cuantos organismos, y se les llama antibióticos de espectro reducido. Un paciente puede haber recibido ampicilina para una infección de oído o penicilina para una garganta con estreptococo. (Última actualización 21 de noviembre de 2019).

Son fármacos utilizados para combatir infecciones causadas principalmente por bacterias. El uso de los antibióticos ha dado una respuesta favorable en la práctica médica, pero estos son medicamentos más sujetos a la venta sin formula médica y al consumo inadecuado, razón por la cual esto contribuye al crecimiento de la resistencia bacteriana, aumento de epidemias y enfermedades infecciosas.

Los antibióticos son medicamentos de amplio espectro que luchan contra las infecciones bacterianas, su uso correcto puede salvar vidas. Actúan matando las bacterias o impidiendo su reproducción. Cuando la causa de la enfermedad es un virus tomar antibióticos puede causar más daño que beneficios y usarlos cuando no los necesita puede causar una resistencia.

Los antibióticos son seguros y eficaces, pero dejar de consumirlos antes de lo recomendado por el médico, las bacterias pueden sobrevivir en el cuerpo y reinfectarlo.

2.3.2 Dolor de garganta

En una publicación de la revista JAMA Internal Medicine donde los investigadores Linder y Barnett (2010), mostraron que la mayoría de los médicos recetaron antibióticos en el 60% de los casos con dolor de garganta, siendo solo el 10% de los adultos con dolor de garganta que tienen estreptococo, condición específica para medicar antibióticos, Los autores del estudio utilizaron datos de encuestas representativas de atención ambulatoria sobre los médicos y sus prácticas.

Se analizaron 8000 visitas por dolor de garganta, de pacientes que no tenían inmunosupresión, lesiones u otro tipo de infección al mismo tiempo; con base en este estudio se concluyó que los galenos han formulado antibióticos al 60% de las visitas por dolor de garganta aproximadamente desde el año 2000. Los medicamentos para la faringitis estreptocócica corresponden a la penicilina y la azitromicina; en el estudio encontraron que los pacientes formulados con penicilina, se mantuvo hasta el 9%, mientras que la azitromicina, siendo la alternativa más costosa, se ha formulado cada vez más.

2.3.3 Bronquitis Aguda

Los investigadores Linder y Barnett (2013), también encontraron en la prescripción excesiva de antibióticos con respecto a la bronquitis aguda tendencias alarmantes. De igual manera dice Linder “no se deberían recetar antibióticos para la bronquitis aguda debido a la gran cantidad de evidencia que en realidad no ayudan a esta enfermedad”. En la investigación se excluyen de este estudio a cualquier paciente que tuviera una enfermedad pulmonar crónica, asma o enfisema.

2.3.4 Gonorrea y Sífilis

Son dos de las infecciones de transmisión sexual, más frecuentes, dos enfermedades que nos solo tiene en común que son de transmisión sexual, sino que sus agentes causales son bacterias y, por consiguiente, son tratadas con antibióticos. Las bacterias que ocasionan la gonorrea se tornan particularmente inteligentes, debido a que cada vez que se utiliza una nueva clase de antibiótico para tratar la infección, las bacterias evolucionan para resistirlos.

Cada año, alrededor de 78 millones de personas son infectadas con gonorrea a nivel mundial, 11 millones de ellos pertenecen a la región de las Américas, esta enfermedad puede infectar la garganta, los genitales y el recto. Las complicaciones afectan especialmente a las mujeres, incluyendo, el embarazo ectópico, la infertilidad, la enfermedad pélvica inflamatoria y con mayor riesgo de contraer VIH.

Tasas de detección de infecciones deficientes, tratamiento inadecuado o fracasado, disminución en el uso del condón, viajes y mayor urbanización, entre otras, contribuyen al aumento de estas infecciones. Actualmente los Ceftriaxona y azitromicina son los antibióticos que más usan en diversos países para el tratamiento de la sífilis y la gonorrea por su eficacia, por lo tanto, la OMS, en el 2016 formuló instrucciones a nivel mundial para que se utilizara en el

tratamiento de estas enfermedades, instando a los médicos a que administren estos dos medicamentos, (Teodora Wi 2017).

2.3.5 Principales antibióticos

Debido que los antibióticos tienen efectos sobre diferentes bacterias, necesitan apoyarse a las características de cada organismo para cumplir con su mecanismo de acción.

- Según la actividad antimicrobiana:

Bactericidas: Destruyen el organismo, ejemplo Las penicilinas, las cefalosporinas, Los amino glucósidos, el aztreonam, el imipenem, quinolonas, trimetropin, rifampicina, vancomicina.

Bacteriostáticos: Inhiben el crecimiento bacteriano sin destruir el microorganismo. El cloranfenicol, tetraciclinas, eritromicina, sulfonamidas.

- Según el espectro de su actividad:

Amplio Espectro: Actúan contra varios grupos de microorganismos. Tetracilinas, cloranfenicol, cefalosporinas de tercera generación, la amoxicilina y ampicilina, el imipenem y rifamicinas.

Espectro Intermedio: Las sulfonamidas, el trimetropim y los macrólidos

Espectro Reducido: Tienen actividad microbiana sobre un número de grupos y sobre pocas especies de los mismos. Penicilina G y V.

- Según el mecanismo de acción:

Inhiben la síntesis de la Pared Bacteriana: Penicilinas, cefalosporinas, aztreonam, vancomicina, fosfomicina, bacitracina, cicloserina.

Alteran la permeabilidad de la membrana: Polimixinas, nistatina, anfotericina, azoles antimicóticos.

Alteran los sistemas de transcripción El metabolismo de los ácidos nucleicos.

Rifampicinas y quinolonas.

2.3.6 Efectos adversos en el uso de Antibióticos

Cuando se habla de “superbacterias” y resistencia a los antibióticos por bacterias, se puede pensar que son innecesaria las recetas a los antibióticos especialmente para las situaciones en que estos medicamentos muy pocas veces funcionan, de igual manera es preocupante que cuando se toma antibiótico exista la posibilidad de que la enfermedad que se está tratando u otras bacterias en su cuerpo, muten, volviéndolas en el futuro más resistentes.

En una investigación, el doctor Jeffrey A. Linder, descubrió que las recetas de antibióticos para el dolor de garganta y la bronquitis aguda se vuelven más comunes de lo que en realidad deberían ser. Dijo Linder: “Usted tiene una infección viral para la cual los antibióticos no van a ayudar, y está colocando un químico en su cuerpo que tiene una posibilidad muy real de lastimarlo”. Dentro de los efectos secundarios de los antibióticos, tenemos: vaginitis en mujeres, diarrea, interacciones entre medicamentos, y reacciones muy graves en un pequeño número de pacientes.

Si se ha venido tomando antibióticos de manera reiterativa, dentro del paciente hay una cantidad medible de bacterias resistentes a los mismos. “No es posible decir que una persona en particular terminará con una infección resistente a los antibióticos por tomar estos medicamentos. Pero la ciencia ha demostrado que los niveles comunitarios de uso de antibióticos están relacionados con las tasas de bacterias resistentes a ellos”. (Linder 2013).

2.4 Marco Contextual



El barrio Ciudad Rodeo está ubicado en sector El rodeo, comuna 8, sobre el anillo vial occidental de la ciudad de San José de Cúcuta, este fue un proyecto realizado por el Ministerio de Vivienda pensando en darle solución habitacional a la comunidad vulnerable, en

circunstancias de desplazamiento y damnificados por desastres naturales. La obra se llevó a cabo por la constructora Cemex Colombia S.A la cual comenzó el 20 de diciembre de 2012 y terminó el 25 de marzo de 2014. Este barrio lo conforman 17 torres de apartamentos con 60 viviendas cada una.

Ciudad Rodeo es un barrio de estrato 1 y 2 que se ubica en un nivel socioeconómico bajo. Se observa sobrepoblación, predominando las familias compuestas por no menos de 4 personas; es una comunidad de escasos recursos económicos, con difíciles condiciones de salubridad, no cuenta con acceso a un adecuado servicio de salud en manejo de urgencias y atención prioritaria. Sin embargo, cuenta con la I.P.S el rodeo, siendo este su centro de atención sólo por consulta externa. En cuanto al ámbito educativo, los niños y jóvenes escolarizados en su mayoría asisten al mega colegio y los más pequeños a un Centro de Desarrollo Infantil (CDI) de la zona. La población adulta presenta un nivel bajo de escolaridad no mayor a sexto grado.

Estos factores son el principal motivo para realizar esta investigación acerca del manejo de los antibióticos y su importancia sobre los efectos en la salud. La falta de acceso a la información sobre programas de prevención y promoción en el uso de este tipo medicamentos es otro factor por estudiar. Es importante tener en cuenta que en esta población no poseen los conocimientos necesarios en el uso o manejo de medicamentos específicamente de antibióticos.

2.5 Marco Legal

El fundamento legal de la investigación se soporta con la Constitución Política De Colombia De 1991. En el Artículo 49. La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud.

Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control. Así mismo, establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares, y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley.

Toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad.

ARTICULO 78. La ley regulará el control de calidad de bienes y servicios ofrecidos y prestados a la comunidad, así como la información que debe suministrarse al público en su comercialización. Serán responsables, de acuerdo con la ley, quienes en la producción y en la comercialización de bienes y servicios, atenten contra la salud, la seguridad y el adecuado aprovisionamiento a consumidores y usuarios.

La ley 485 de 1998 establece las funciones del Tecnólogo en Regencia de Farmacia

Artículo 3. Actividades del Tecnólogo En Regencia De Farmacia.

Decreto Numero 2200 De 2005, Por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones.

Capítulo II Del Servicio Farmacéutico, En El Artículo 4. Servicio Farmacéutico. - Es el servicio de atención en salud responsable de las actividades, procedimientos e intervenciones de carácter técnico, científico y administrativo, relacionados con los medicamentos y los dispositivos médicos utilizados en la promoción de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, con el fin de contribuir en forma armónica e integral al mejoramiento de la calidad de vida individual y colectiva.

Artículo 6. Objetivos Del Servicio Farmacéutico. - El servicio farmacéutico tendrá como objetivos primordiales los siguientes:

1. Promover y propiciar estilos de vida saludables.
2. Prevenir factores de riesgo derivados del uso inadecuado de medicamentos y dispositivos médicos y promover su uso adecuado.
3. Suministrar los medicamentos y dispositivos médicos e informar a los pacientes sobre su uso adecuado.
4. Ofrecer atención farmacéutica a los pacientes y realizar con el equipo de salud, todas las intervenciones relacionadas con los medicamentos y dispositivos médicos necesarias para el cumplimiento de su finalidad.

Artículo 7. Funciones Del Servicio Farmacéutico. - El servicio farmacéutico tendrá las siguientes funciones:

1. Planificar, organizar, dirigir, coordinar y controlar los servicios relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos ofrecidos a los pacientes y a la comunidad en general.

2. Promover estilos de vida saludables y el uso adecuado de los medicamentos y dispositivos médicos.

3. Seleccionar, adquirir, recepcionar y almacenar, distribuir y dispensar medicamentos y dispositivos médicos.

5. Ofrecer la atención farmacéutica a los pacientes que la requieran.

6. Participar en la creación y desarrollo de programas relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos, especialmente los programas de farmacovigilancia, uso de antibióticos y uso adecuado de medicamentos.

8. Obtener y difundir información sobre medicamentos y dispositivos médicos, especialmente, informar y educar a los miembros del grupo de salud, el paciente y la comunidad sobre el uso adecuado de los mismos.

En la misma medida en el Capítulo IV De La Prescripción De Los Medicamentos en el Artículo 16. Características De La Prescripción. - Toda prescripción de medicamentos deberá hacerse por escrito, previa evaluación del paciente y registro de sus condiciones y diagnóstico en la historia clínica, utilizando para ello la Denominación Común Internacional (nombre genérico) y cumpliendo los siguientes requisitos:

5. La prescripción debe permitir la confrontación entre el medicamento prescrito y el medicamento dispensado (en el caso ambulatorio) y administrado (en el caso hospitalario) por parte del profesional a cargo del servicio farmacéutico y del Departamento de Enfermería o la dependencia que haga sus veces.

6. La prescripción debe permitir la correlación de los medicamentos prescritos con el diagnóstico.

De igual manera en el Capítulo V De La Distribución Y Dispensación De Medicamentos establece:

1. Verificar que la prescripción esté elaborada por el personal de salud competente y autorizado y que cumpla con las características y contenido de la prescripción, establecidos en el presente decreto.

3. Exigir la prescripción para aquellos medicamentos en los que aparezca en la etiqueta la leyenda "Venta Bajo Fórmula Médica".

6. Informar al usuario sobre los aspectos indispensables que garanticen el efecto terapéutico y promuevan el uso adecuado de los medicamentos, tales como: condiciones de almacenamiento, cómo reconstituirlos, cómo medir la dosis, que cuidados debe tener en la administración, interacciones con alimentos y otros medicamentos, advertencias sobre efectos adversos, contraindicaciones y la importancia de la adherencia a la terapia. Cuando la dirección técnica de la Droguería esté a cargo de persona que no ostente título de Químico Farmacéutico o Tecnólogo en Regencia de Farmacia la información que debe ofrecer al paciente está señalada en el artículo 30 del presente decreto.

CAPÍTULO VII DE LA INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS

Artículo 24. Información. - El servicio farmacéutico debe ofrecer a los pacientes, al equipo de salud, a las autoridades del Sector y a la comunidad, información oportuna, completa, veraz, independiente, de calidad y sustentada en evidencia científica sobre medicamentos y dispositivos médicos. La información que solicite una persona sobre el uso adecuado de los medicamentos será ofrecida por el director del servicio o establecimiento farmacéuticos minorista.

En el DECRETO 2330 DE 2006, Por el cual se modifica el Decreto 2200 de 2005 y se dictan otras disposiciones. Establece en el Artículo 5°. Procedimiento de inyectología en farmacias-droguerías y droguerías. Las farmacias-droguerías y droguerías podrán ofrecer al público el procedimiento de inyectología, en las condiciones siguientes:

5. Solicitud de la prescripción médica. La prescripción médica será requisito indispensable para la administración de cualquier medicamento por vía intramuscular.

Resolución WHA51.17 aprobada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1998 (2), se instó a los Estados Miembros a:

Promover el uso de los antibióticos de manera apropiada y eficaz con relación al costo.

Prohibir la entrega de antibióticos sin la prescripción de un profesional de salud calificado.

Limitar el uso excesivo de antibióticos en la cría de animales destinados al consumo;

Promulgar o reforzar la legislación para impedir la fabricación, venta y distribución de antibióticos falsificados y la venta de antibióticos en el mercado paralelo.

RESOLUCIÓN NÚMERO 1403 DE 2007

Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones.

ARTÍCULO 4°. PRINCIPIOS. El servicio farmacéutico tendrá como guía permanente de sus actividades los principios fijados en la Constitución, la ley y las demás disposiciones del orden nacional relacionadas con la atención en salud, así como los que se determinan a continuación:

1. Accesibilidad. El servicio farmacéutico dentro del marco de sus funciones garantizará a sus usuarios, beneficiarios, destinatarios y a la comunidad, los medicamentos y dispositivos médicos, la información y asesoría en el uso adecuado de los mismos, para contribuir de manera efectiva a la satisfacción de las necesidades de atención en salud.

2. Conservación de la calidad. El servicio farmacéutico dispondrá de mecanismos y realizará las acciones que permitan conservar la calidad de los medicamentos y dispositivos médicos que estén a su cargo y ofrecerá la información para que ésta se conserve una vez dispensado. Esta responsabilidad también estará a cargo de cada uno de los actores que intervengan en los procesos de recepción y almacenamiento, transporte y distribución física de medicamentos y dispositivos médicos, garantizándose las condiciones establecidas por el fabricante en el empaque y la trazabilidad de estos.

3. Continuidad. Él servicio farmacéutico garantizará a sus usuarios, beneficiarios y destinatarios las prestaciones requeridas que se ofrezcan en una secuencia lógica y racional, de conformidad con la prescripción médica y las necesidades de información y asesoría a los pacientes.

4. Eficacia. El servicio farmacéutico garantizará a sus usuarios, beneficiarios y destinatarios el cumplimiento de los objetivos de las prestaciones ofrecidas, dando cumplimiento a las respectivas normas sobre control, información y gestión de la calidad. Igualmente, contribuirá en el cumplimiento del propósito de la farmacoterapia ordenada por el facultativo.

6. Humanización. El servicio farmacéutico centrará su interés en el ser humano, sin desconocer el papel importante del medicamento y el dispositivo médico en la farmacoterapia.

11. Promoción del uso adecuado. El servicio farmacéutico promocionará en sus actividades el uso adecuado y prevendrá el uso inadecuado y los problemas relacionados con la utilización de los medicamentos y dispositivos médicos.

3. Metodología

3.1 Naturaleza de la Investigación

Según Cáceres (1996) define la Investigación Cuantitativa, centrándose fundamentalmente en los aspectos observables y susceptibles de cuantificación de los fenómenos educativos, utiliza la metodología empírico-analítica y se sirve de pruebas estadísticas para el análisis de datos.

La investigación cuantitativa tiene como objetivo obtener respuestas de la población a preguntas específicas. La finalidad sería la toma de decisiones exactas y efectivas que ayuden a alcanzar aquello que estamos persiguiendo. Y para ello, es necesario realizar un estudio previo a través del método cuantitativo, por ejemplo. Para luego utilizar una herramienta de gestión que nos ayude a tomar esas decisiones más efectivas. Este paradigma es el más usado en las ciencias exactas o naturales. (Citado Sinnaps 2019).

“Usar la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”. (Hernández et al. 2006.s.p.).

Tendrá un enfoque descriptivo que según Sabino (1986) “La investigación de tipo descriptiva trabaja sobre realidades de hechos, y su característica fundamental es la de presentar una interpretación correcta. Para la investigación descriptiva, su preocupación primordial radica en descubrir algunas características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos, utilizando criterios sistemáticos que permitan poner de manifiesto su estructura o comportamiento. De esta forma se pueden obtener las notas que caracterizan a la realidad estudiada”. (P.51)

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

“La población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones.” SAMPIERI, R. (2010.s.p.).

Se tuvo como población para la presente investigación los habitantes de la torre A del Barrio Ciudad Rodeo de la Ciudad de Cúcuta, la cual está conformada por 60 viviendas, cada una de ellas con un promedio por familia de cuatro a cinco personas, es decir una población de más o menos 300 habitantes.

3.2.2 Muestra no probabilística por conveniencia

Según Tamara Otzen y Carlos Manterola. (2017). Permite seleccionar aquellos casos accesibles que acepten ser incluidos. Esto, fundamentado en la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador. (P.23)

En atención a lo anterior se tomó la muestra bajo algunos criterios de inclusión y exclusión como es, Mujeres y varones con edades mayores de 18 años, con domicilio fijo o temporal en el Barrio Ciudad Rodeo, fueron incluidas las viviendas que tengan o manejen antibióticos en sus hogares, personas con tiempo disponible para la orientación y charla sobre el manejo adecuado de los antibióticos y fueron excluidos aquellas personas que no les gusta responder encuesta, visitantes temporales y personas de ubicación transitoria mayor a seis meses.

3.3 Variables

La investigación esta soportada por variables, que son fuente o insumo para la construcción de los instrumentos a aplicar para la consecución de la información.

Tabla 1. Variables

| OBJETIVOS ESPECIFICO | VARIABLE REAL | DIMENSIÓN | INDICADOR | ITEMS |
|--|------------------------------|-----------------------|----------------------|---|
| Describir socio-demográficamente la población. | Descripción sociodemográfica | Edad | Rango | Mayor de edad. |
| | | Genero | Femenino o masculino | -F y M |
| | | Escolaridad | Años aprobados | Primaria, secundaria, técnico, tecnólogo, universitario, Ninguno. |
| | | Nivel socioeconómico. | Estrato | -1,2 y 3. Público |

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| | | Empleado Actividad económica del Núcleo familiar. Seguridad social. | Sector de empleo. Comercio Economía informal Cotizante Beneficiario. | privado textil, zapatería, cerámica, alimentos, varios. Ventas callejeras Catálogos. Domicilios. Contributivo o subsidiado cónyuge hijo |
| Identificar los principales antibióticos presentes en los hogares del barrio Ciudad Rodeo. | Antibióticos frecuentes | Genéricos Comerciales | Tetraciclinas, Penicilinas, Polipéptidos, Rifamicinas, Sulfamidas | Doxiciclina, Amoxicilina, Polimixina B, Rifaximin, Rifaximin. |
| Caracterizar los procesos de compra, almacenamiento y disposición final de medicamentos en los hogares del | Compra, almacenamiento disposición final. | Sitios de compra del medicamento. | EPS Dispensario Tienda | Donado por EPS. Donación o compra en depósito. |

| | | | | |
|--|-------------------------|--|--|--|
| barrio Ciudad Rodeo. | | Lugar del almacenar el medicamento Final del medicamento. | Hipermercado. Lugares de la casa. Depósito final | Compra u obsequio. Baño, mesa, comedor, mesa de noche, nevera, muros. armarios. Aseo público, punto azul, lavadero, sifón. |
| Establecer las necesidades de formación frente al uso adecuado de los antibióticos en los hogares del barrio Ciudad Rodeo. | Necesidades Educativas. | Desconocimiento de medicamento. Situación cultural. | Usos Adversidad Dosis Orientación familiar Orientación religiosa | Prescritos. Automedicados. Síntomas frecuentes. Indicada Mayor Menor Le dijo un familiar. La religión prohíbe |

3.4 Técnicas e Instrumentos para Recolección de Información

El instrumento a utilizarse para recolectar los datos fue una encuesta, la cual valoro conocimientos y practicas sobre el manejo de los antibióticos en la comunidad del Barrio Ciudad Rodeo, este cuestionario cuento con preguntas cerradas y estaba elaborado con base en características de la población. La encuesta fue previamente revisada y validada para su aplicación, teniendo presente que esta se aplicó a personas que viven en el barrio y además cumplan con los criterios para la inclusión en la investigación.

3.5 Procesamiento de la Información

Mediante la aplicación de un método de estudio cuantitativo, se analizaron los resultados obtenidos del instrumento de investigación aplicados. Una vez procesado cada ítem de todas las encuestas, los resultados fueron tabulados y representados mediante gráficos estadísticos de barras.

Las variables analizadas fueron: antibióticos, uso de antibióticos, automedicación y descripción sociodemográfica.

3.6 Aspectos Éticos

Según la resolución 008430 de 1993 del ministerio de salud hoy en día ministerio de protección social, por la cual se establece las normas técnicas, científicas y administrativas para la investigación en salud, en su artículo 11, la presente se clasifica como investigación sin riesgo, para ello se realizó un estudio exploratorio a través de la aplicación de una encuesta que evalúa los conocimientos y las practicas que tiene una muestra de la población del barrio Ciudad Rodeo sobre los antibióticos; por tanto no habrá ninguna intervención o modificación intencional de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio.

Se dio a conocer el consentimiento informado para la participación de la investigación que se realizó, definido por esta resolución “como un acuerdo escrito mediante el cual es sujeto de investigación en su defecto el representante legal, autoriza su participación en la investigación”.

Así, se cumple con los principios de la bioética, autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

4. Resultados

En este capítulo se expone los hallazgos encontrados al aplicar el instrumento de recolección de información, el que estuvo constituido por una encuesta. Esta se aplicó a la población residente del contexto especificado, de forma presencial en tiempo trascurrido con antelación a la contingencia por Covid 1

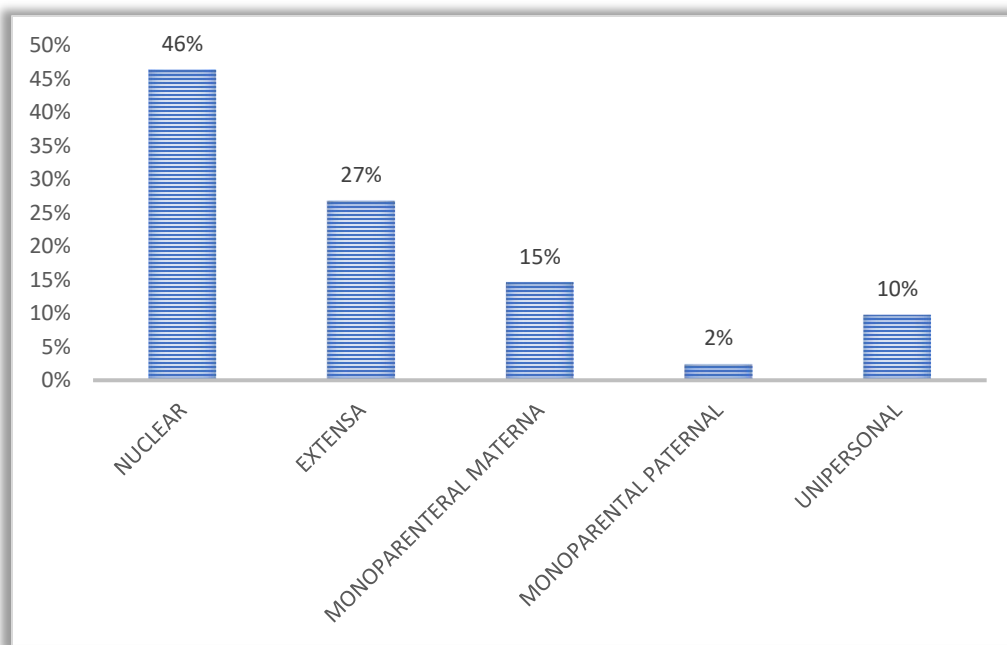


Ilustración 1. Tipo de familia.

Las familias predominantes en la torre A del barrio Rodeo se infiere que 46% de esta población está compuesta por una familia nuclear centrada en padres e hijos, 27% en una familia extensa padres, hijos, primos, tíos, 15% una familia monoparental materna su entorno solo es la madre, 10% unipersonal solo en pareja y un 2% de forma monoparental paternal donde el entorno es el padre. se concluye que en esta población la mayoría de familias está conformado entre padre, madre e hijo.

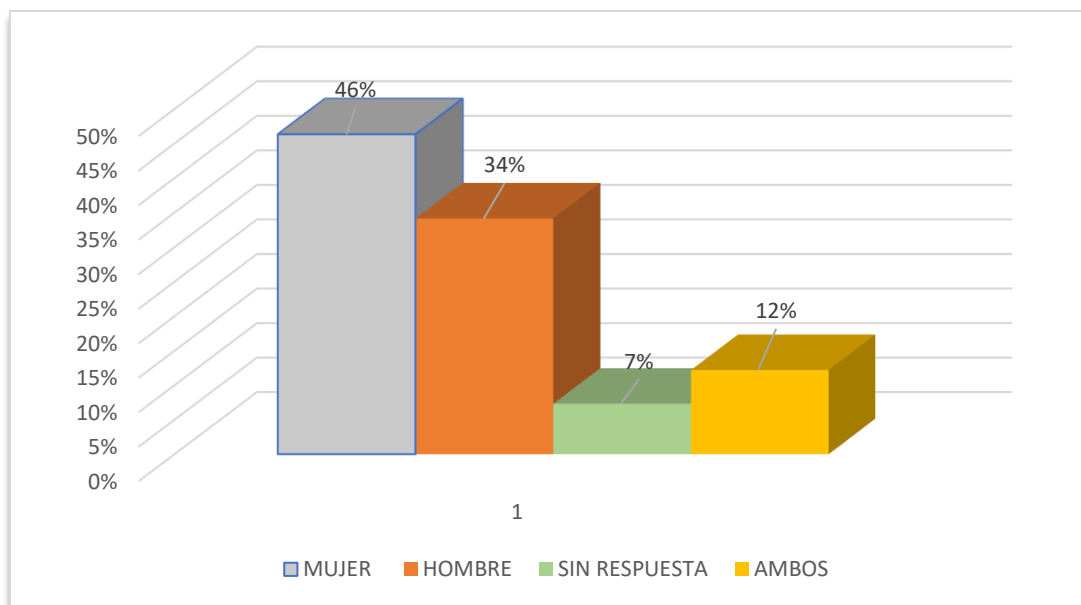


Ilustración 2. Genero.

Se determina que el 46% de la población son mujeres, 34% hombres, 12% ambos (mujer y hombre) y un 7% que no dieron respuesta. Se concluye que la mayoría de los habitantes de la torre A del barrio ciudad rodeo son mujeres.

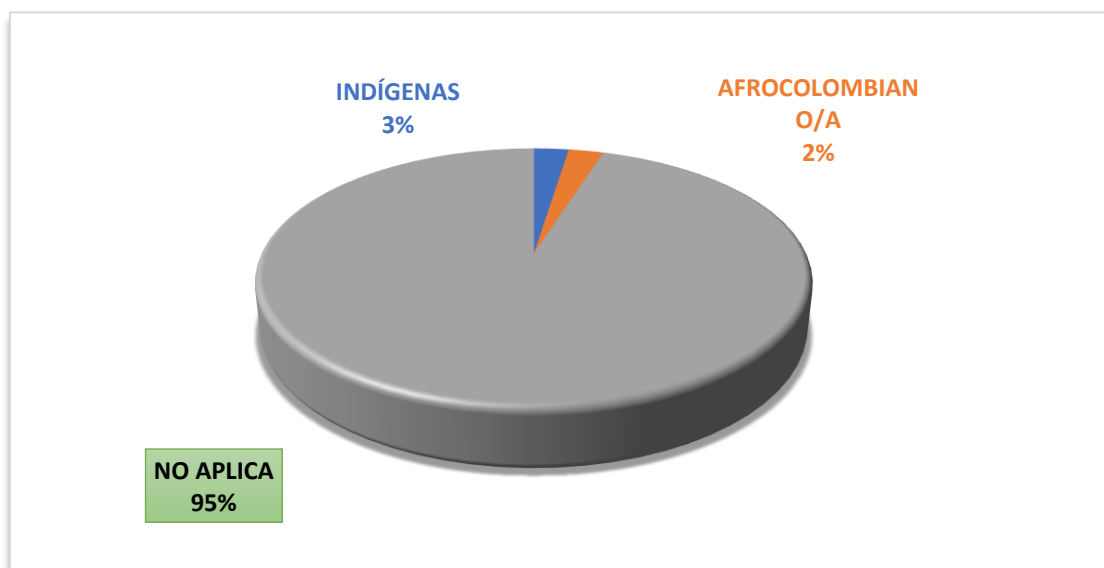


Ilustración 3. Raza.

Se observa en esta imagen que el 95% de la población no aplica a estos grupos étnicos, 3% son indígenas y el 2% afrocolombiano/a.

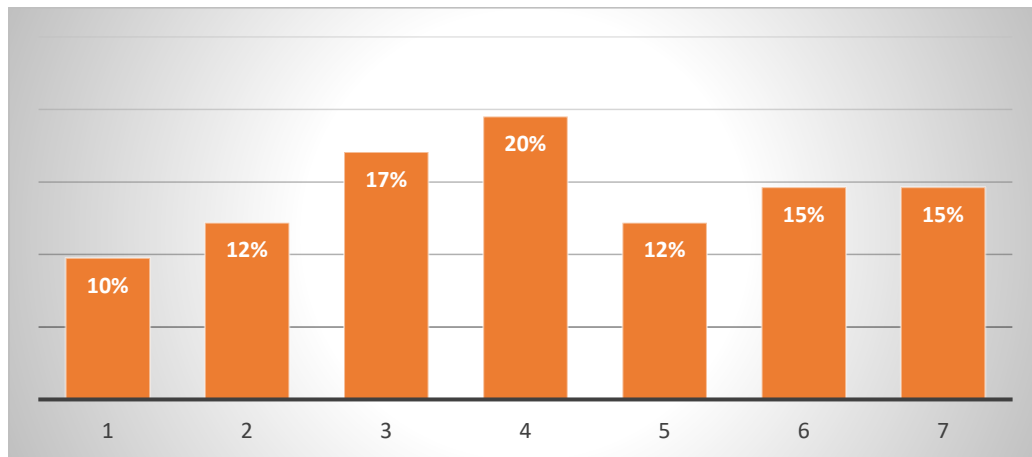


Ilustración 4. Habitantes por Vivienda.

El 20% de la población muestra que en cada apartamento viven 4 personas, el 17% por 3 personas, el 15% entre 6 a 7 personas, el 12% entre 2 a 5 personas y el 10% 1 sola persona. Con esta información se concluye que la mayoría de los apartamentos están compuestos por 4 personas.

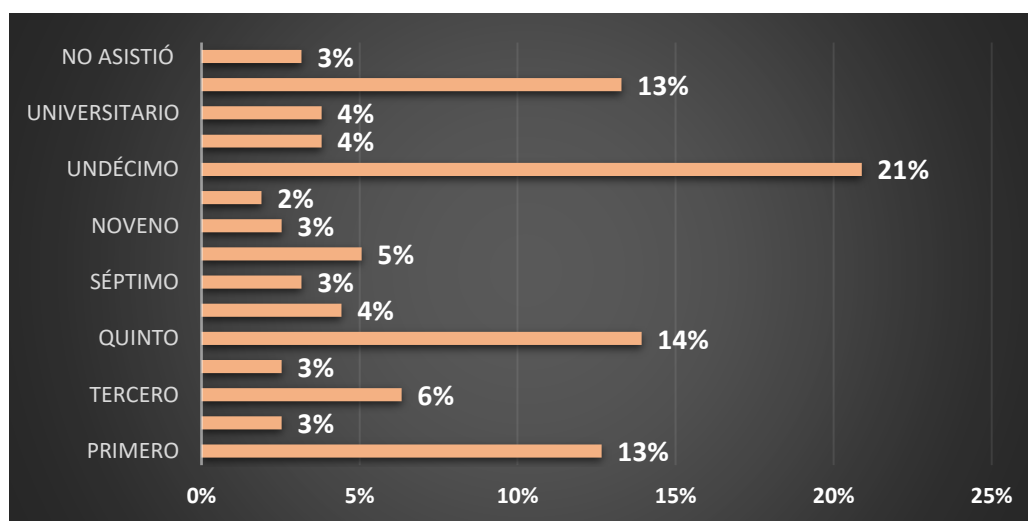


Ilustración 5. Nivel Educativo.

Se establece que esta población el 21% terminaron su bachillerato, el 14% terminaron quinto primaria, el 13% cursaron hasta primero, el 4% realizaron estudios superiores. Se puede apreciar que en los habitantes el promedio de escolaridad es básico.

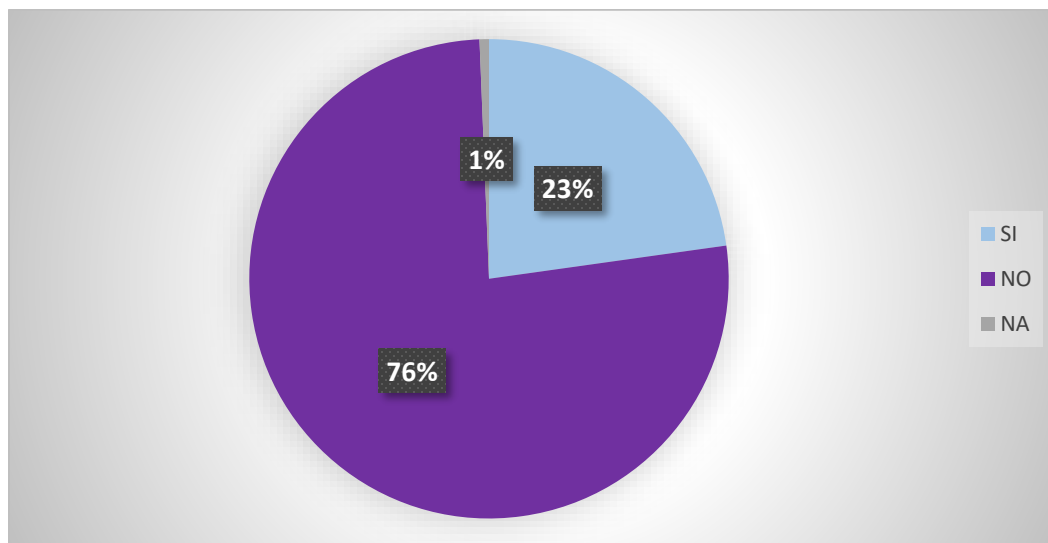


Ilustración 6. Trabaja.

En esta grafica se observa que el 76% de los habitantes de la torre A son desempleados, el 23% tienen trabajo y el 1% no aplica en esta pregunta. Lo que se concluye que estas poblaciones en su mayoría son desempleados.

Relacionado con la caracterización de la población se puede determinar que la población se compone de personas de género femenino, humildes en su mayoría, dedicados posiblemente a la economía informal por cuanto manifiestan ser desempleados, tienen bajo nivel educativo; no hay presencia de grupos étnicos diferenciados, pues son escasos los habitantes de raza negra e indígenas presentes en el sector.

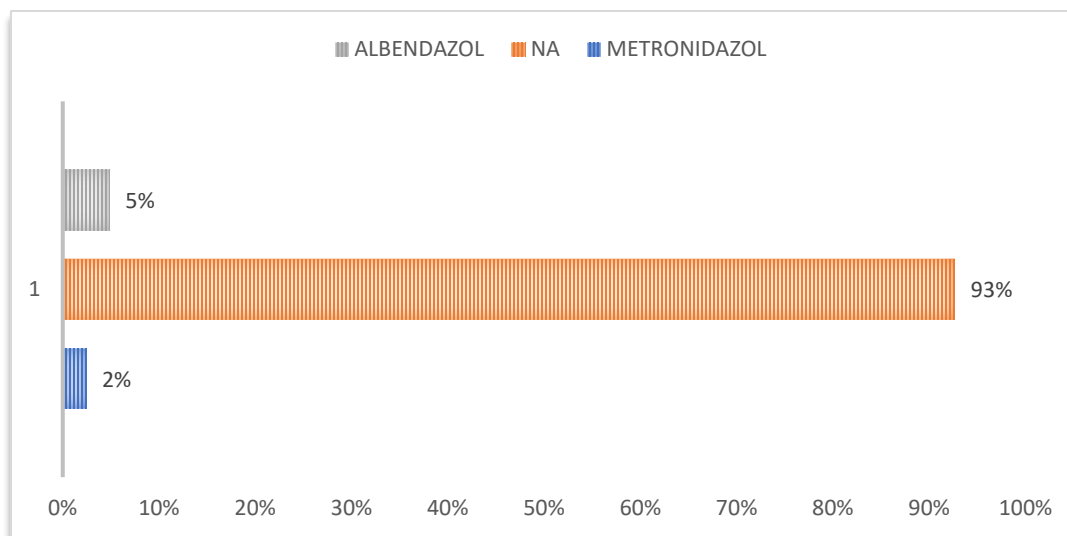


Ilustración 7. Uso de Purgantes y Desparasitantes.

En esta imagen se puede apreciar que el 93% de la población carece en los hogares de purgantes ni desparasitantes, el 5% consumen albendazol que lo usan en tratamientos para parásitos y un 2% metronidazol usado como antiparasitario para tratar las infecciones de bacterias. Se concluye que la mayoría de la población no tienen en el hogar purgantes o desparasitantes.

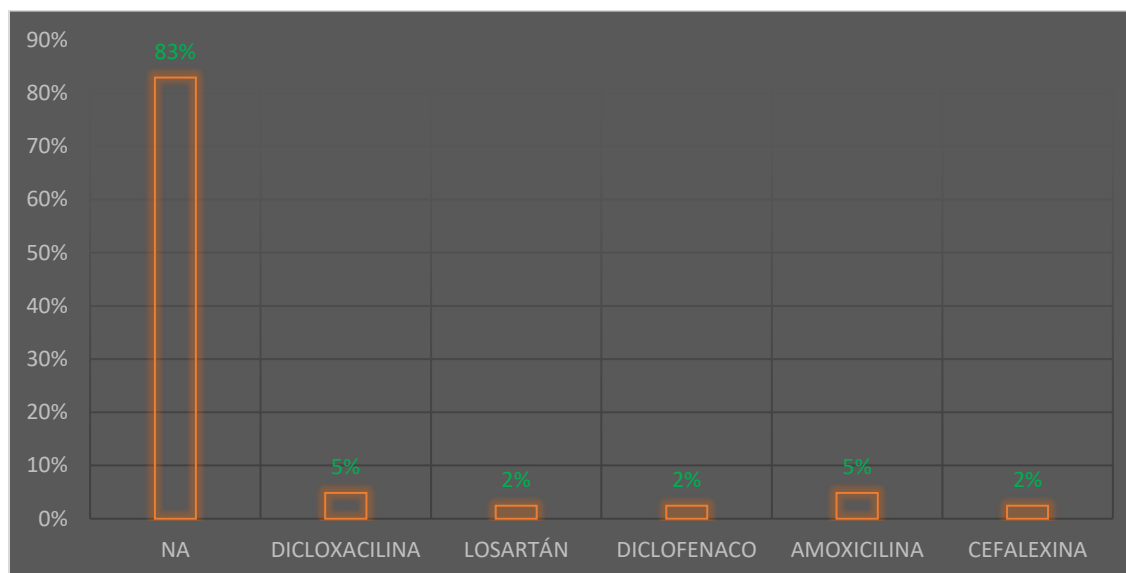


Ilustración 8. Antibióticos en el Hogar.

La gráfica muestra que el 83% de la población no manejan antibióticos en el hogar, el 5% manejan entre dicloxacilina y amoxicilina que es un antibiótico para el tratamiento de infecciones

de la piel y vías respiratorias entre otros y un 2% manejan losartán y diclofenaco sin saber que estos no son antibióticos, la otra parte la cefalexina utilizada para tratamientos de las infecciones bacterianas entre otros. Se concluye que la mayoría de los habitantes no manejan antibióticos en sus hogares.

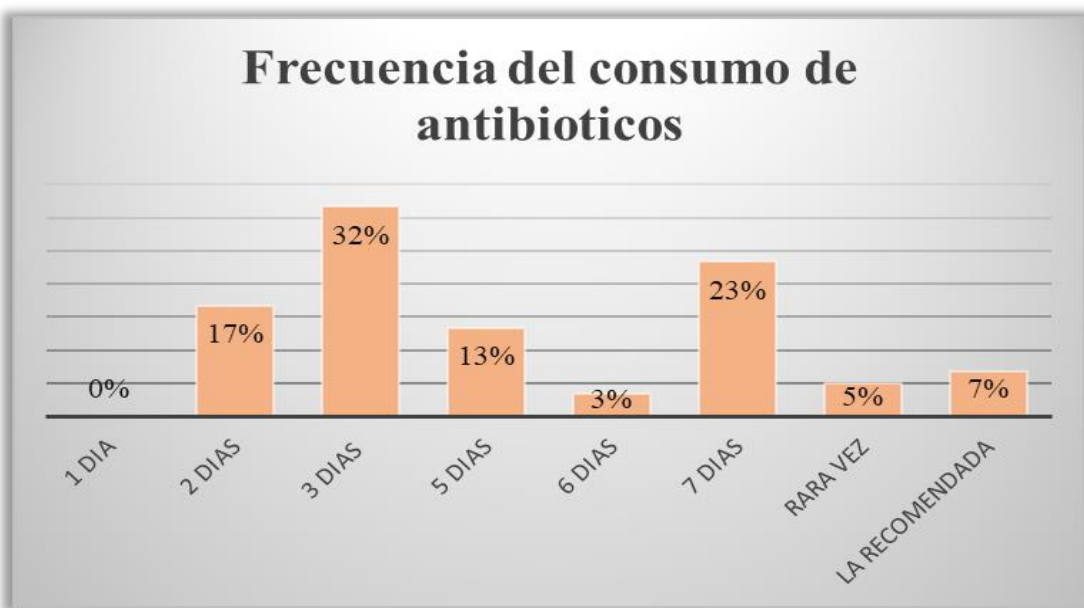


Ilustración 9. Frecuencia del Consumo de Antibióticos.

En el siguiente resultado se observa que los habitantes de la torre A un 3% consume los antibióticos por 6 días, el 5% rara vez, el 7% la recomendada (bien sea por médicos, familiares, entre otros), el 13% 5 días, el 17% 2 días, el 23% 7 días y el 32% 3 días.



Ilustración 10. Los Antibióticos son Usados Para Tratar.

Los habitantes de la torre A un 0% no usan los antibióticos para tratar problemas respiratorios y alergias, el 7% lo usa en indigestiones, el 10% golpes, el 12% hongos, el 20% gripes y dolor de garganta y el 32% infecciones, se concluye que la mayoría de los habitantes no saben usar los antibióticos.

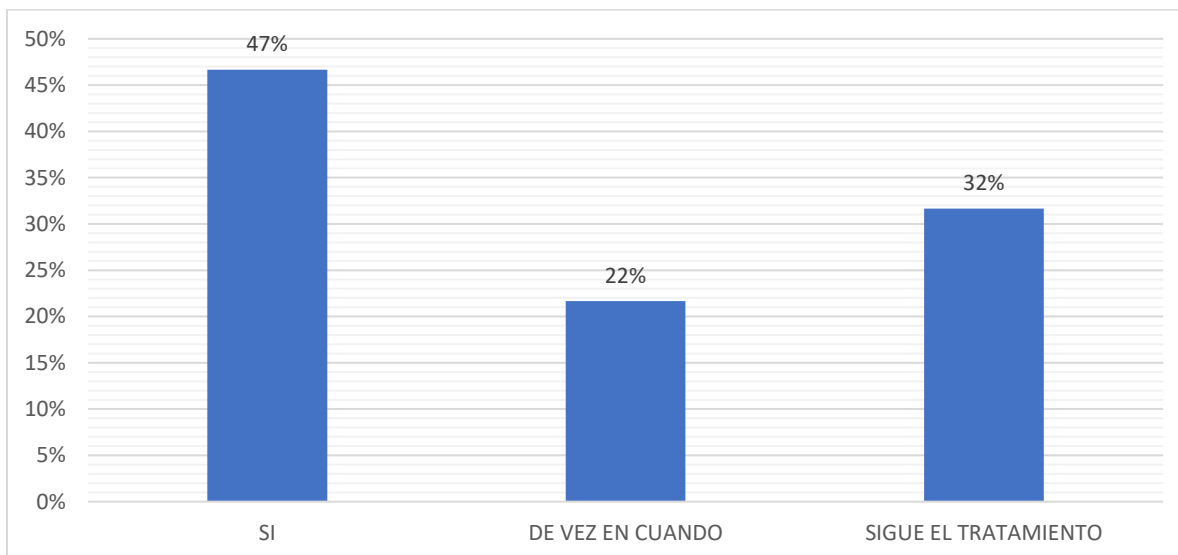


Ilustración 11. Suspende el tratamiento cuando muestra mejoría.

Aquí se aprecia que el 22 % de los habitantes de la torre A de vez en cuando suspenden el tratamiento cuando se sienten mejor, el 32% siguen el tratamiento y el 47% suspende el tratamiento cuando hay mejoría. Con esto se concluye que los habitantes de la torre A no terminan un tratamiento completo con antibióticos pues cuando hay mejoría lo abandonan.

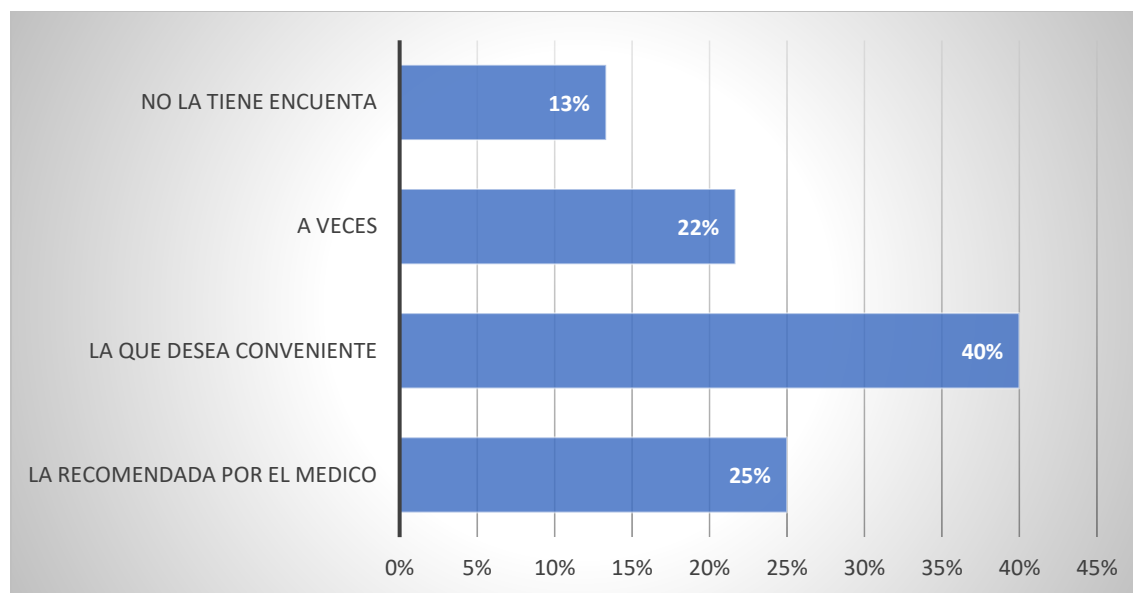


Ilustración 12. Dosis de los Antibióticos.

En este resultado se aprecia que el 13% de los habitantes de la torre A no tiene en cuenta la dosis adecuada del antibiótico, el 22% a veces, el 25% la recomendada por el médico y el 40% la que desea conveniente. Se concluye que los habitantes de la torre A toman solo la dosis que desea y no la que es conveniente para un tratamiento con antibióticos.

A pesar de determinar que pocos hogares hacen manejo de antibióticos concluye que los habitantes que toman este tipo de medicamentos lo hacen por 3 días, indicando un mal uso, dado que estas dosis no recomendadas conllevan a causar resistencia bacteriana si no se cumple con el tratamiento que requieren dichos medicamentos. De igual forma no tienen en cuenta la prescripción de un profesional por consiguientes hacen uso según sus propios conocimientos de allí que las dosis no sean las correctas.

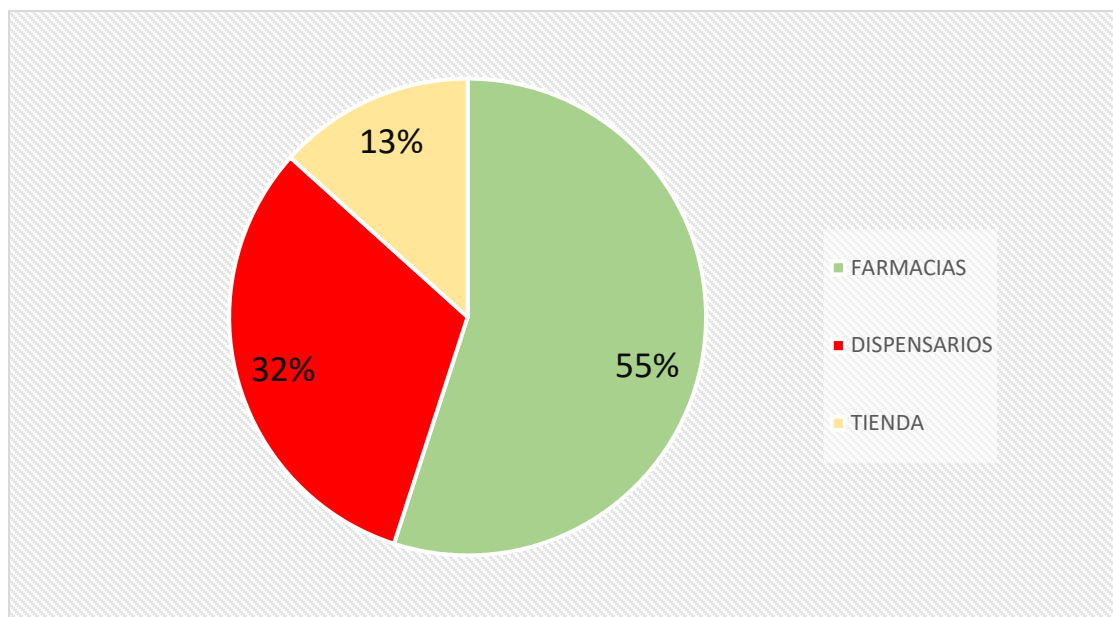


Ilustración 13. Donde Adquiere los Antibióticos.

Al indagar sobre donde pueden obtener antibióticos los encuestados se puede apreciar que los habitantes de la torre A un 13% van a la tienda a comprar sus antibióticos, el 32% se dirige a los dispensarios a reclamar sus antibióticos y el 55% los adquiere en las farmacias. Se concluye que los habitantes de la torre A del barrio Ciudad Rodeo adquieren sus antibióticos en las farmacias.

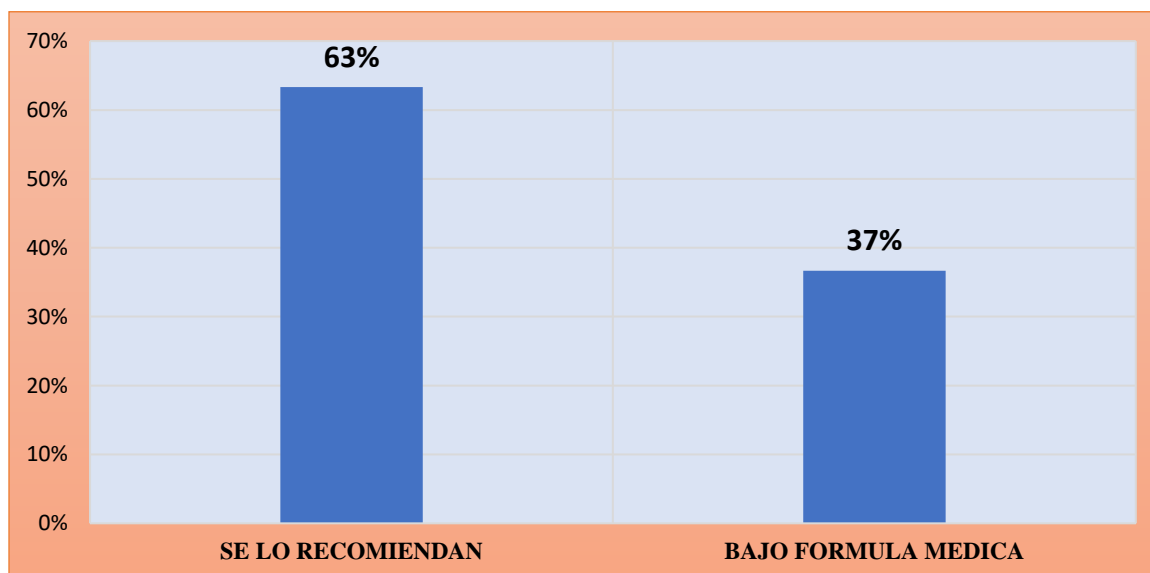


Ilustración 14. Razones de uso de Antibióticos.

A través del resultado anterior que el 37% de los habitantes de la torre A compran los antibióticos con formula médica y el 63% se los recomiendan. Se concluye que la mayoría de los habitantes se dirigen a las farmacias sin formula médica y prefieren automedicarse.

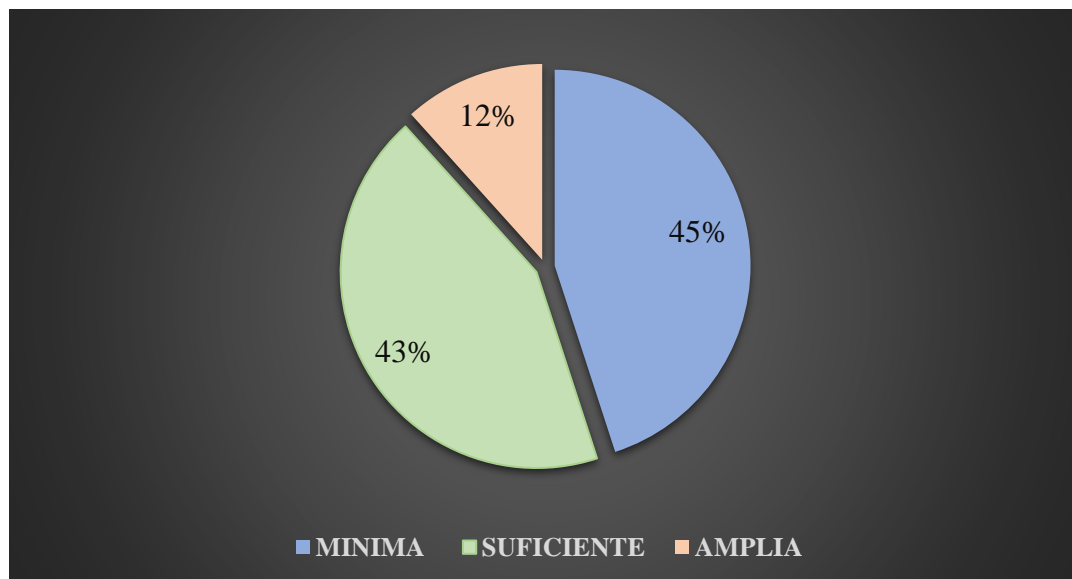


Ilustración 15. Adquisición de los Antibióticos.

En cuanto a la adquisición de medicamentos como lo podemos apreciar en el resultado anterior se observa que los habitantes de la torre A un 12% reciben una amplia información sobre el uso de los antibióticos cuando los compran, el 43% suficiente y el 45% una mínima información. Se concluye que la información que reciben sobre los antibióticos en las farmacias es mínima.

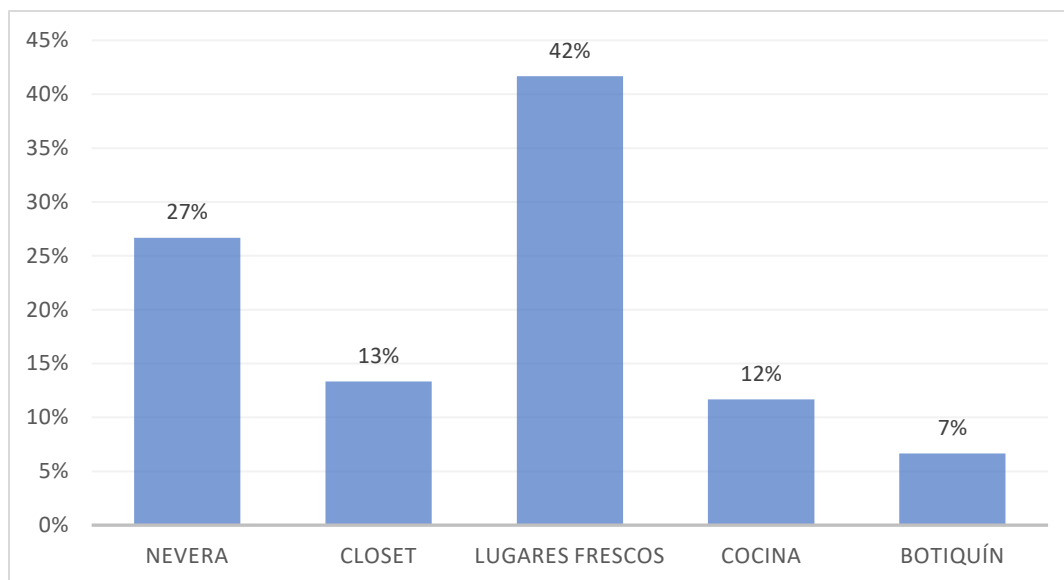


Ilustración 16. Almacenamiento de Antibióticos.

En el anterior resultado sabremos donde almacenan los medicamentos la población encuestada, de esta se destaca que los habitantes de la torre A el 7% guardan los antibióticos en su botiquín, el 12% en la cocina, el 13% en el closet, el 27% en la nevera y el 42% en lugares frescos. Con esto se concluye que la forma de almacenar los antibióticos no está muy clara pero la mayoría de los habitantes los almacena en lugares frescos.

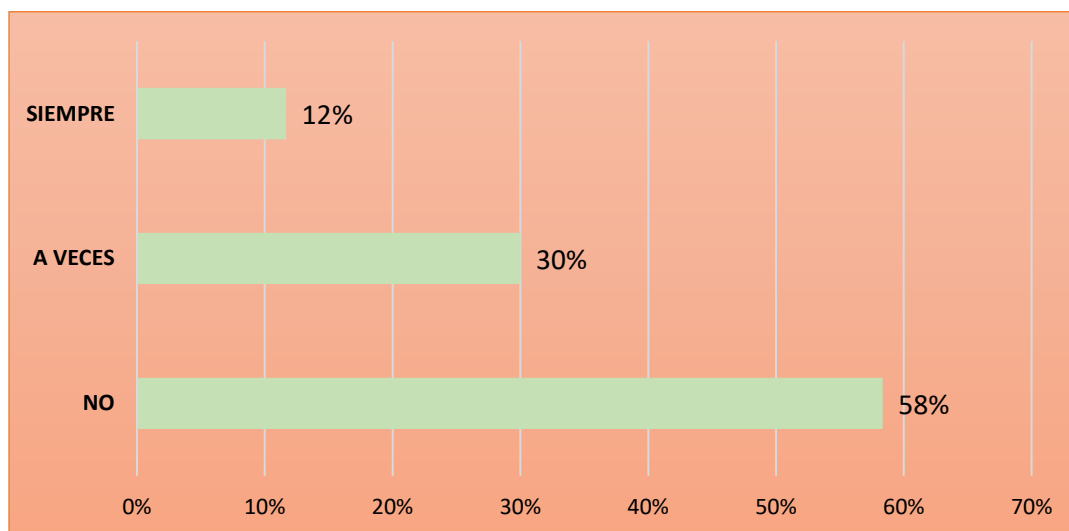


Ilustración 17. Tiene en cuenta la temperatura al almacenar los antibióticos.

En el anterior resultado se puede determinar que los habitantes encuestados de la torre A el 12% siempre tiene en cuenta la temperatura de los antibióticos, el 30% a veces y el 58% no. Se concluye que la temperatura no es la mejor opción al momento de almacenar los antibióticos.

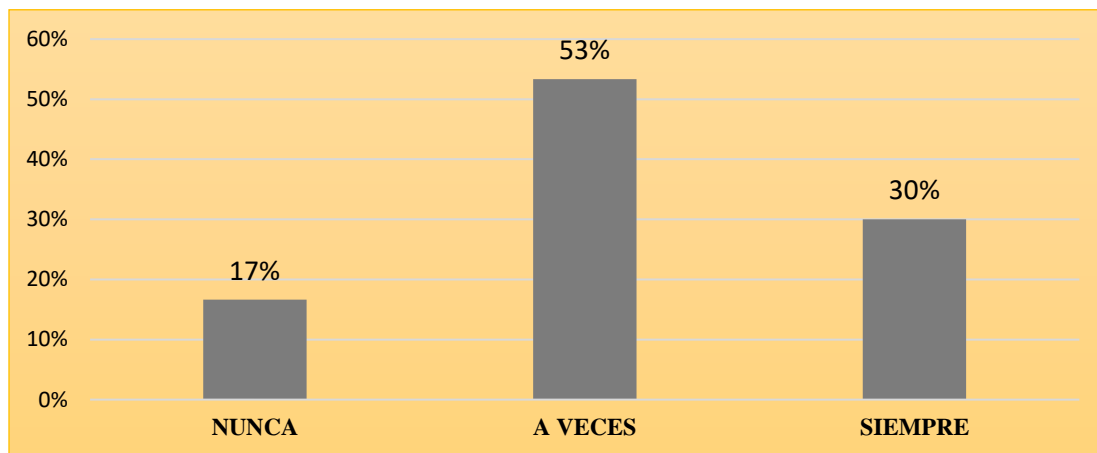


Ilustración 18. Se le olvida tomar los antibióticos a la hora correcta.

En cuanto a tomar los antibióticos, se puede destacar que los habitantes de la torre A el 17% si toman los antibióticos a la hora correcta, el 30% siempre y el 53% a veces. Se concluye que los habitantes de la torre A no toman los antibióticos correctamente.



Ilustración 19. Razones para comprar Antibióticos sin Formula Médica.

A través del siguiente resultado de esta grafica se determina que los habitantes de la torre A el 17% tienen un tratamiento permanente y conocen la medicación que toman por eso compran

sin fórmula médica, el 18% confían en el farmacéutico, el 25% alguien se los recomienda y el 40% no le gusta ir al médico. Se concluye que los habitantes de la torre A prefieren tomar antibióticos recomendados por no ir al médico.

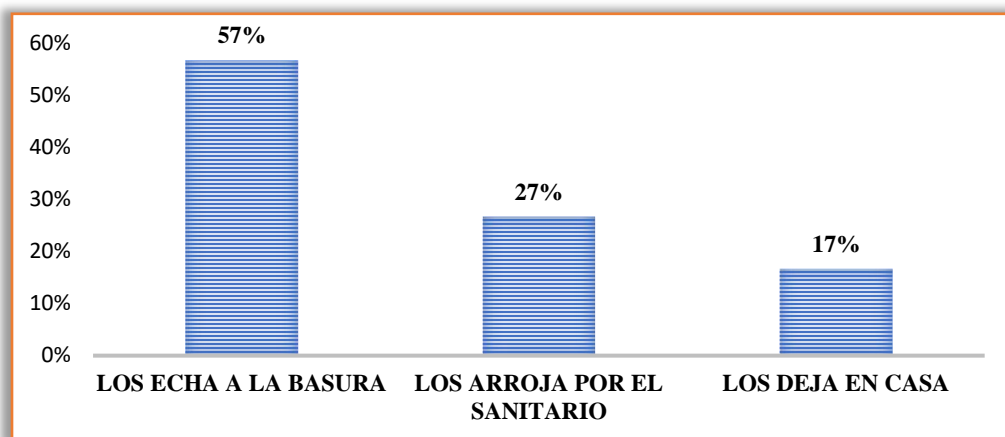


Ilustración 20. Desecho de Antibióticos no usados.

En el resultado anterior se observa que los habitantes de la torre A el 17% dejan en casa los antibióticos, el 27% los arroja al sanitario y el 57% los echa a la basura. Se concluye que los habitantes de la torre A no le dan un manejo adecuado o correcto a los antibióticos cuando deben ser desechados.

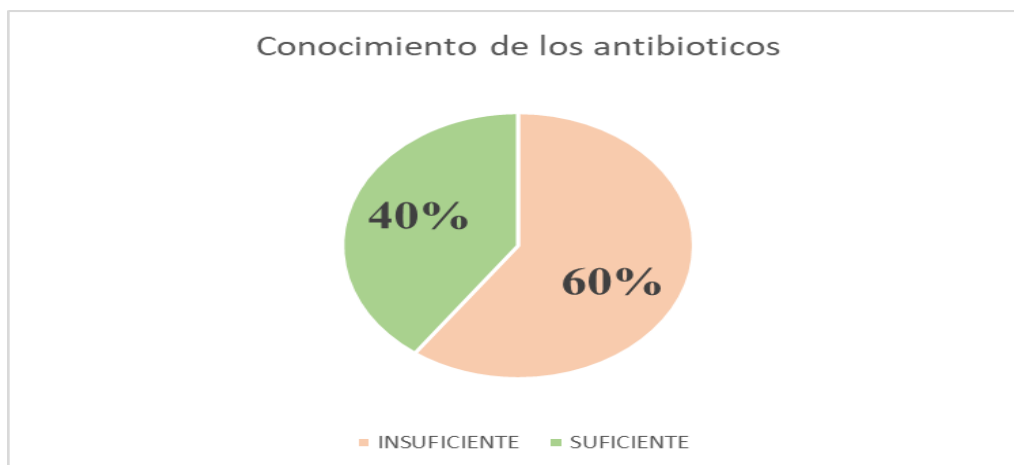


Ilustración 21. Conocimientos de los antibióticos.

Sobre el conocimiento de antibióticos el 40% de los habitantes de la torre A tienen su conocimiento suficiente y un 60% tienen un conocimiento insuficiente. Con esto se concluye que el conocimiento sobre los antibióticos es muy bajo.

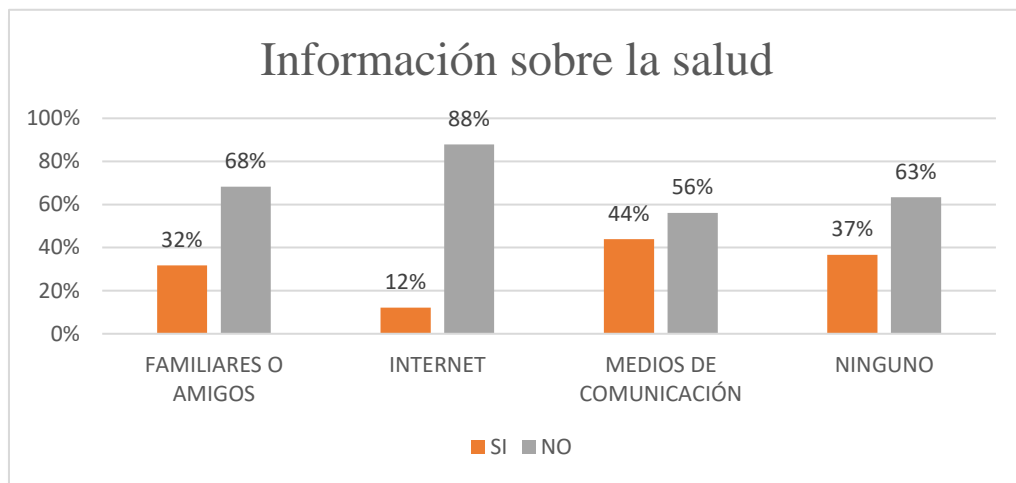


Ilustración 22. Información sobre Salud.

De este resultado, se puede apreciar las respuestas de los habitantes encuestados de la torre A con respecto a la información que ellos poseen sobre la salud, el 68% no creen en los que sigan sus familiares o amigos y el 32% si, el 88% no usa el internet para retroalimentarse y el 12% si lo hace, el 56% no usa los medios de comunicación y el 44% si lo hace, el 63% y el 37 se contradicen pues no utilizan ningún medio para informarse sobre la salud. Lo que se concluye que hace falta hacer una adecuada información para esta población por parte de una entidad de salud.

Conclusiones

En este capítulo se plantean los aspectos relevantes asociados a la aplicación de los instrumentos con el objetivo de obtener la información de las fuentes, en este caso los habitantes de los apartamentos de la torre A del barrio Ciudad Rodeo de la ciudad de Cúcuta. En este orden de ideas se establece que esta población está caracterizada como perteneciente al estrato socioeconómico uno, donde en los hogares hay predominio de mujeres cabeza de familia, con poca escolaridad, pues, el mayor número de habitantes cuenta con la primaria y bachillerato, escasos casos son profesionales. El número de habitantes por apartamento está integrado por 4 personas. Se determina que estas personas en su gran mayoría son desempleados por lo que se infiere la actividad económica está basada en la economía informal.

En cuanto a los antibióticos manejados en los hogares por la población referida, se tiene que está representados por la dicloxacilina, amoxicilina y cefalexina. Se hace claridad que pocos son los hogares que hacen uso de los antibióticos. Los habitantes que hacen usos de estos antibióticos lo hacen de manera errónea, las dosis no son las indicadas ni en el tiempo previsto para la efectividad del medicamento; en esta medida toman el medicamento por sugerencia de personas no profesional en salud.

Relacionado con las condiciones de almacenamiento y disposición final de los antibióticos las personas de ciudad Rodeo se establece que en sus hogares carecen de botiquines por lo tanto los ubican en diferentes sitios de la casa, cuando se presenta restos de los medicamentos en este caso antibióticos los arrojan a la basura y otros los desechan en el sanitario.

Por las razones anteriores se concluye que es necesario una orientación adecuada para el manejo amplio de los antibióticos, especialmente indicar el error que se comete al automedicarse con los mismos, la disposición final que se le deben dar a los antibióticos, asimismo la compra o adquisición de estos no es la correcta como tampoco lo es su almacenamiento.

La investigación es un espacio a ser promovido en la comunidad estudiantil, esta actividad permite al estudiante involucrarse en ámbito investigativo y de igual manera poner en contexto los aprendizajes obtenidos en el transcurso de la escolaridad universitaria.

Recomendaciones

Con el fin de lograr un manejo adecuado de los antibióticos es necesario orientar a los usuarios, pacientes y en este caso a los habitantes de la torre A del barrio ciudad rodeo de la ciudad de Cúcuta a un correcto uso de los mismos, para ello antes de usarlos debes tener en cuenta estas recomendaciones.

Educar a los habitantes del barrio ciudad rodeo en lo relacionado con la automedicación, especialmente con los antibióticos.

Dar a conocer a la población de contexto de la investigación la importancia de hacer que el médico indique el uso adecuado de los antibióticos y seguir las disposiciones en cuanto a las dosis indicadas por este profesional.

Garantizar el suministro de la dosis completa del antibiótico recetado por el profesional y de aquellos que pudiesen comprar por cuenta propia.

Los regentes de farmacia, quienes están frente de las ventas de medicamentos al público abstenerse de vender antibióticos sin prescripción médica, dado la ética que les atañe.

Se sugiere a los directores de Programa de salud presentes en la universidad Francisco de Paula Santander promover la intervención en sectores vulnerables y distantes de los servicios de las EPS para educar sobre manejo de medicamentos y automedicación.

Referencias bibliográficas

- Barnett, M L., & Linder, A. (2013). Prescripción de antibióticos para adultos con bronquitis aguda en los Estados Unidos, 1996-2010. Ubicación:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4529023/>.
- Cordero, E, Cardoso, J, crespo, J, (Ecuador, 2014), Prevalencia con antibióticos y factores asociados en adultos en mayores en el área urbana del Cantón Cuenca. Ubicación:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21035/1/TESIS.pdf>.
- Constitución política de Colombia (Julio 4 de 1991). Ubicación:
<http://pdba.georgetown.edu/Constitutions/Colombia/colombia91.pdf>
- Cristina G. Vivar¹, Anne McQueen², Dorothy A. Whyte². Navidad Canga Armayor¹ Index Enferm vol.22 no.4 Granada oct./dic. 2013. Investigación cualitativa. Ubicación:
<http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962013000300007>.
- Definiciones: Almacenamiento De Medicamentos. Ubicación:
<https://www.edesa.edu.co/blog/2015/10/21/almacenamiento-de-medicamentos-y-dispositivos-medicos/#:~:text=%C2%BFQU%C3%89%20ES%20ALMACENAMIENTO%20DE%20MEDICAMENTOS,los%20medicamentos%20y%20dispositivos%20m%C3%A9dicos>.
- Definición: Disposición final de los medicamentos. Ubicación:
<http://www.medicamentosauunclic.gov.co/contenidos/DISPOSICION.aspx>
- Definiciones: definición de antibiótico. Ubicación:
<https://medlineplus.gov/spanish/antibiotics.html>
- Definiciones: Definición de antibiótico. Immunizations & Infectious Diseases: An Informed Parent's Guide (2006 American Academy of Pediatric). Ubicación:
https://redbook.solutions.aap.org/documentlibrary/rb12_interior.pdf
- Decreto Numero 2200 de 2005 (junio 28 de 2005). Ubicación:
<https://www.invima.gov.co/documents/20143/453029/Decreto2200de2005.pdf/272bc063-41bd-7094-fc8f-39e5e8512d95?t=1541014861533>
- Decreto Numero 2330 de 2006 (julio 12). Ubicación:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Decreto-2330-de-2006.pdf>
- Elizabeth Landau - CNN.com Escritor / Productor de salud. Ubicación:
<https://thechart.blogs.cnn.com/2013/10/03/doctors-still-overprescribing-antibiotics/>

Graham, Bettie J. Ph.D. National Human Research Institute. Ubicación:

<https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Bacteria>.

Hernández Sampieri, R. (2010). Metodología de la Investigación. México: Interamericana Editores SA. Ubicación:

<http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/432/TESIS%20%202017%20NIE%20LSEN%20ZEVALLOS%20ROJAS%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

H. LUCAS. Enciclopedia Médica de la Salud. 1997(paginas 124-145).

Ubicación: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1708/2009-12T-08.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

H. LUCAS. Enciclopedia Médica de la Salud. 1997. Op. cit., (capítulo pág. 39-51).

Ubicación: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1708/2009-12T-08.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Ley 485 de 1998 (diciembre 29 de 1998). Ubicación:

http://www.saludpereira.gov.co/medios/Ley_485_de_1998.pdf

López, J., & Garay, A. (2016). Estudio de utilización de antibióticos en el servicio de consulta externa de un hospital público en Bogotá, D.C. Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas, 45(1), 35-47. Ubicación:

<https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v45n1.58014>.

Mapa Barrio Ciudad Rodeo. Ubicación:

<https://www.google.com/maps/search/mapa+del+barrio+ciudad+rodeo+de+cucuta/@7.8905514,-72.5868059,13928m/data=!3m1!1e3>.

Olmo, V (España, 2015), Análisis de la percepción de pacientes, médicos y farmacéuticos en el consumo en el consumo de antibióticos 1995-2011. Ubicación:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=154105>.

OMS. Estrategia mundial de la OMS para contener la resistencia a los antimicrobianos. 2014.

[cited 2017 Jun 3]; Available from. Ubicación:

<http://www.who.int/entity/drugresistance/en/SpGlobal2.pdf>

OPS (Organización Panamericana de la Salud) Colombia; Aumenta la resistencia a los antibióticos para la gonorrea, nuevos medicamentos son necesarios. Ubicación:

https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2792:aumenta-la-resistencia-a-los-antibioticos-para-la-gonorrea-nuevos-medicamentos-son-necesarios&Itemid=487.

Pérez Porto Julián y Ana Gardey. Publicado: 2015. Actualizado: 2017. Definiciones: Definición de antibiótico. Ubicación: <https://definicion.de/antibiotico/>

- Pino, D, Madrigal, J, Amariles, P, (Colombia, 2018), relevancia clínica de interacciones de antibióticos relacionada con cambios en la absorción: revisión estructurada. Vol. 32, Núm. 3 (2018): CES Medicina. Ubicación:
<http://revistas.ces.edu.co/index.php/medicina/article/view/4358>.
- Portal Educativo. Fecha: 2015-07-03. Se autoriza uso citando, Prohibido su uso con fines comerciales. Ubicación:
<https://www.portaleducativo.net/cuarto-medio/35/organismos-patogenos>
- Resolución Número 1403 de 2007 (14 de mayo). Ubicación:
<https://www.invima.gov.co/documents/20143/453029/Resoluci%C3%B3n+1403+de+2007.pdf/6b2e1ce1-bb34-e17f-03ef-34e35c126949>
- Resolución Número 073 (enero 30 de 2008). Ubicación:
<http://www.saludcapital.gov.co/sitios/VigilanciaSaludPublica/Todo%20IIIH/Resoluci%C3%B3n%20073.pdf>
- Rockville Pike, Bethesda, MD 20894 U.S. Department of Health and Human Services National Institutes of Health. Página actualizada 12 diciembre 2019 Tema revisado 12 diciembre 2019. Ubicación:
<https://medlineplus.gov/spanish/antibiotics.html>
- Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D. C. Dirección de Salud Pública Uso prudente de antibióticos en instituciones prestadoras de servicios de salud. Ubicación:
<http://www.saludcapital.gov.co/sitios/VigilanciaSaludPublica/SiteCollectionDocuments/Guia%20uso%20Prudente%20de%20Antibi%C3%B3ticos%20en%20Instituciones%20Prestadoras%20de%20Servicios%20de%20Salud.pdf>
- Tamara Otzen y Carlos Manterola. (2017). Ubicación:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Vacca, C, Niño, C, Reveiz, L, (Colombia, 2011), Restricción de la venta de antibióticos en farmacias de Bogotá, Colombia: estudio descriptivo. Ubicación:
<http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v32n3/0120-8705-cesm-32-03-235.pdf>
- Villacorta, D (Perú, 2018), Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el Centro de Salud materno Infantil el Bosque de Trujillo. Ubicación:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9388>.
- Waldo H. Belloso (2009). Ubicación:
https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/7482_102-111-belloso.pdf.

World Health Organization Resistencia a los antibióticos. Ubicación:

[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos.](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos)

Diagnóstico comunitario para identificar problemáticas de comunicación en salud adelantado por el programa de Tecnología en Regencia de Farmacia y Comunicación Social. Señor encuestador, salud amablemente y solicite permiso a la persona que se encuentre en el hogar para diligenciar la encuesta. Explique que este proceso le tomará aproximadamente 30 minutos. Diligencie Usted mismo la encuesta con letra legible.

| | | |
|--|-------|--------------|
| Torre: | Piso: | Apartamento: |
| Encuestador: | | |
| 1. ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS | | |
| 1.1 Tipo de familia | | |
| Unipersonal | | |
| Nuclear | | |
| Extensa | | |
| Monoparental Materna | | |
| Monoparental Paterna | | |
| Pareja sin hijos | | |
| Reconstituida | | |
| Homoparental | | |
| 1.2 La cabeza de hogar es: | | |
| Hombre | | |
| Mujer | | |
| Ambos | | |
| 1.3 Dentro del núcleo familiar hay personas | | |
| Indígenas | | |
| Afrocolombiano/a | | |
| Romí (Gitano) | | |
| No aplica | | |
| 1.4 La vivienda es: | | |
| Propia | SI | NO |
| Alquilada | | |
| Cedida o prestada | | |

| | | | |
|--|--------|----|----|
| 1.5 La vivienda tiene ... | SI | NO | NS |
| Título de propiedad | | | |
| Contrato de arrendamiento | | | |
| Hace cuánto tiempo llegó su familia a esta comunidad | | | |
| Indique el número de personas que habitan el hogar | Número | | |
| 1.6 Alguno de los miembros del hogar recibe actualmente beneficios de programas sociales del Estado | | | |
| Familias En Acción | SI | NO | |
| Jóvenes En Acción | | | |
| Hogares FAMT | | | |
| Grupo De Tercera Edad | | | |
| Comedor Escolar | | | |
| Hogar Comunitario | | | |
| Centro De Desarrollo Infantil | | | |
| Otro ¿Cuál? | | | |
| 1.7 Su hogar cuenta con | SI | NO | |
| Teléfono fijo | | | |
| Celular | | | |
| Radio | | | |
| Televisor | | | |
| Nevera | | | |
| Lavadora | | | |
| Microondas | | | |
| Moto | | | |
| Carro | | | |
| Bicicleta | | | |
| Computador | | | |
| Internet | | | |
| Tablet | | | |
| Ventilador | | | |
| Aire acondicionado | | | |
| 1.8 Tiene mascotas | SI | NO | |
| Si tiene, indique ¿Cuáles? | | | |
| 1.9 Indique la cadena de televisión y radio LOCAL que más se ve/escucha en el hogar | | | |
| 1.10 Por qué medio prefiere obtener información de interés | | | |
| 2. FORTALECIMIENTO COMUNITARIO | | | |

| | | | |
|--|-----------------|-----------------|----|
| 2.1 ¿Hay algún mecanismo de resolución de conflictos en la comunidad? | SI | NO | NS |
| 2.2 ¿Algún miembro de la familia ha pertenecido a alguna organización en el último año? | SI | NO | NS |
| 2.2.1 ¿A cuáles han pertenecido? | Pase a la 2.2.1 | Pase a la 2.2.2 | |
| Junta de acción comunal | | | |
| Organizaciones religiosas | | | |
| Organizaciones étnico territoriales | | | |
| Asociación de vecinos, padres de familia | | | |
| Grupos de mujeres, jóvenes o adultos mayores | | | |
| Grupos productivos, cooperativas, asociaciones de productores | | | |
| Grupo deportivo, recreación o cultural | | | |
| Organizaciones de víctimas o población desplazada | | | |
| Movimientos políticos o sindicales | | | |
| Otro ¿cual? | | | |
| 2.2.2 SI/NO ha participado ¿por qué? | SI | NO | |
| Porque no se realizan actividades | | | |
| Porque no tengo tiempo | | | |
| Por temor a mi seguridad | | | |
| Por falta de información | | | |
| Porque no contaba en las organizaciones | | | |
| Otro ¿cual? | | | |

| | | | | |
|---|-------|---------|------|-------|
| 2.3 ¿Quiénes impulsan las actividades comunitarias? | SI | NO | | |
| La misma comunidad | | | | |
| Alcaldía | | | | |
| Organizaciones religiosas | | | | |
| Entidad estatal | | | | |
| ONGs | | | | |
| Cooperación internacional | | | | |
| Nadie realiza actividades | | | | |
| Otros ¿cual? | | | | |
| 2.4 Sus vecinos se han organizado para enfrentar los problemas de la comunidad y buscar soluciones | SI | NO | | |
| 2.5 En el futuro su familia ¿quisiera continuar viviendo en esta comunidad? | SI | NO | | |
| 2.6 ¿Cómo es su relación con sus vecinos? | | | | |
| Excelente | Bueno | Regular | Malo | NS/NR |
| 2.7 ¿Cómo considera que es el ambiente de su barrio? | | | | |
| Excelente | Bueno | Regular | Malo | NS/NR |
| 2.8 ¿Cómo considera el funcionamiento de la junta de acción comunal? | | | | |
| Excelente | Bueno | Regular | Malo | NS/NR |
| 2.8 ¿Qué problemas sociales se ven con más frecuencia en su comunidad? | | | | |
| Alcoholismo | SI | NO | | |
| Homicidio | | | | |
| Drogadicción | | | | |
| Desempleo | | | | |
| Desnutrición | | | | |
| Prostitución | | | | |
| Enfermedades | | | | |
| Robos | | | | |
| Explotación laboral infantil | | | | |
| Violencia contra la mujer | | | | |
| Violencia infantil | | | | |
| Violencia hacia los adultos mayores | | | | |
| Violencia intrafamiliar | | | | |
| Violencia Sexual | | | | |

Anexos 1

Encuesta

| MARQUE SOLO UNA RESPUESTA | |
|---|-------|
| 4.14 Cuando compra medicamentos sin fórmula médica lo hace porque.... | |
| NUNCA compro medicamentos sin fórmula médica | |
| No me gusta ir a médico | |
| Confío en lo que el farmacéuta me receta | |
| Tengo un tratamiento permanente y conozco la medicación | |
| Alguien me lo recomendó | |
| 4.15 ¿Cómo desecha de los medicamentos que ya no usa? | |
| Los echa a la basura | |
| Los arroja por el sanitario | |
| Los devuelve a la farmacia | |
| Los regala a alguien que los necesite | |
| Los deposita en un punto azul | |
| Otro, ¿Cuál? | |
| 4.16 Al comprar los medicamentos le dan información... | SI NO |
| sobre la forma de almacenar el medicamento | |
| sobre la dosis máxima que debe ingerir | |
| Sobre el tiempo/duración del tratamiento (Días) | |
| La hora en que debe tomar el medicamento (por ejemplo, cada 6 horas) | |
| Interacciones con otros medicamentos o alimentos | |
| sobre los efectos secundarios del medicamento | |
| sobre medicamentos alternativos a que tiene preferencia tener | |
| 4.17 Tiene medicamentos en el hogar | SI NO |
| Si su respuesta es no, pase a la 4.19 | |
| 4.18 Cuáles de estos medicamentos tiene en su casa | |
| Para el dolor del cuerpo (Analgésicos) | |
| ¿Cuáles? | |
| Para la gripa, tos, resfriado común (Respiratorios) | |
| ¿Cuáles? | |
| Para los problemas digestivos: gastritis, acidez (Antiácidos) | |
| ¿Cuáles? | |
| Vitaminas, complementos nutricionales | |
| ¿Cuáles? | |

| | |
|--|-------|
| Purgantes (Antiparasitarios) | |
| ¿Cuáles? | |
| Insomnio y nervios (Antidepresivos) | |
| ¿Cuáles? | |
| Hipertensión (cardiovascular) | |
| ¿Cuáles? | |
| Infección (Antibióticos) | |
| ¿Cuáles? | |
| Para la fiebre (Antipiréticos) | |
| ¿Cuáles? | |
| Para desinfectar heridas (antisépticos) | |
| ¿Cuáles? | |
| Otros, ¿Cuáles? | |
| 4.19 Tiene botiquín | SI NO |
| Si su respuesta es no, pase al 5. | |
| 4.19 Indique cuáles de los siguientes elementos del botiquín hay en el hogar | |
| Gasa estéril | |
| Vendas adhesivas | |
| Pomada antibiótica | |
| Pomada para quemaduras | |
| Curitas | |
| Bolsa de frío | |
| Cuantes | |
| Termómetro | |
| Férula o tablilla | |
| Tensiómetro | |
| Glucómetro | |
| Pipeta de oxígeno | |
| Jeringas | |
| Algodón | |
| Alcohol | |
| Baja lenguas | |
| Tapabocas | |
| Compresas | |
| Otros, ¿Cuáles? | |

5. SITUACIÓN ECONÓMICA

| | |
|---|---|
| 5.1 Diligencie la siguiente información por cada persona que del hogar TRABAJA. | |
| Nº Asignado en la tabla educación: | SALARIO EN PESOS Menos de 450 mil |
| Cargo/Ocupación: | Entre 450 y 800 mil 1 SMLV (828 mil) |
| Tipo de trabajador: | Entre 1 y 2 SMLV Independiente Empleado |
| Nº Asignado en la tabla educación: | SALARIO EN PESOS Menos de 450 mil |
| Cargo/Ocupación: | Entre 450 y 800 mil 1 SMLV (828 mil) |
| Tipo de trabajador: | Entre 1 y 2 SMLV Independiente Empleado |
| Nº Asignado en la tabla educación: | SALARIO EN PESOS Menos de 450 mil |
| Cargo/Ocupación: | Entre 450 y 800 mil 1 SMLV (828 mil) |
| Tipo de trabajador: | Entre 1 y 2 SMLV Independiente Empleado |
| Nº Asignado en la tabla educación: | SALARIO EN PESOS Menos de 450 mil |
| Cargo/Ocupación: | Entre 450 y 800 mil 1 SMLV (828 mil) |
| Tipo de trabajador: | Entre 1 y 2 SMLV Independiente Empleado |
| Nº Asignado en la tabla educación: | SALARIO EN PESOS Menos de 450 mil |
| Cargo/Ocupación: | Entre 450 y 800 mil 1 SMLV (828 mil) |
| Tipo de trabajador: | Entre 1 y 2 SMLV Independiente Empleado |
| 5.2 ¿Qué otras fuentes de ingresos existen en el hogar? (costura, venta de comida, etc.) | |
| 5.3 ¿Conoce alguna iniciativa de desarrollo económico local en la comunidad? (Capacitación, taller, micro créditos, etc.) | |

Anexo 2

Segunda Encuesta

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

Como estudiante de Tecnología de Regencia en Farmacia se realiza una investigación sobre el manejo de los antibióticos en los hogares, por esta razón se presenta esta encuesta, la cual agradezco responder en forma sincera y veraz.

Genero F ___ M ___ Edad: _____

Estado civil: Soltera ___ Casada ___ Unión libre ___ Madre soltera ___

Escolaridad: Primaria ___ Secundaria ___ Técnica ___ Tecnólogo ___

Universitario ___

Empleado: ___ Desempleado ___ Empresa Pública ___ Privada ___ Economía informal ___

Cargo: _____

Salario devengado: _____

Estímulos económicos: _____

Estrato: 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___

Seguridad social: EPS ___ ARS ___

ADQUISICIÓN Y ALMACENAMIENTO DE LOS ANTIBIÓTICOS

1. El conocimiento que tiene de los antibióticos es:

Suficiente ___ Amplio ___ Insuficiente ___

2. ¿Los antibióticos son usados para tratar situaciones cómo?

Golpes ___ Gripes ___ Indigestión ___ Alergias ___ Problemas respiratorios ___

Infecciones ___ Hongos ___ Dolor de garganta ___

Otros: ¿Cuál? _____

3. ¿Con que frecuencia consume antibióticos?

1 día ___ 2 días ___ 3 días ___ 4 días ___ 5 días ___ 6 días ___ 7 días ___

Otros: ¿Cuál? _____

4. ¿Dónde adquiere los antibióticos?

Farmacias ___ Dispensarios ___ Tienda ___ Supermercado ___

Otro: ¿Cuál? _____

5. ¿Suspende el tratamiento o el consumo del antibiótico cuando muestra mejoría?

Sí ___ No ___ De vez en cuando ___ Sigue el tratamiento ___

6. ¿Toma la dosis adecuada para el tratamiento?

La recomendada por el medico ___ La que desea conveniente ___ A veces ___

7. ¿Los antibióticos usados o comprados son bajo formula medica?

Se lo recomiendan ___ Por medio de publicidad ___ Siempre ___

8. ¿Cuándo compra los antibióticos, la explicación sobre el uso es?

Nula ___ Mínima ___ Suficiente ___ Amplia ___

9. ¿Dónde almacena los antibióticos?

Nevera ___ Closet ___ Lugares frescos ___ En la cocina ___

Otros: ¿Cuál? _____

10. ¿Tiene en cuenta la temperatura al momento de almacenar los antibióticos?

Sí ___ No ___ A veces ___ Siempre ___ Rara vez ___

11. ¿Se le olvida tomar el antibiótico a la hora correcta?

Siempre ___ Nunca ___ A veces ___

12. Cuando compra antibióticos sin formula médica lo hace porque:

No me gusta ir a médico ___

Confío en lo que el farmaceuta me receta ___

Tengo un tratamiento permanente y conozco la medicación ___

Alguien me lo recomendó ___

13. ¿Cómo desecha de los antibióticos que ya no usa?

Los echa a la basura ___

Los arroja por el sanitario ___

Los devuelve a la farmacia ___

Los regalas a alguien que los necesite ___

Otro, ¿Cuál? _____

Anexo 4

Folleto



¿Que es un antibiótico?

Los antibióticos son medicamentos potentes que combaten las infecciones bacterianas. Su uso correcto puede salvar vidas. Actúan matando las bacterias o impidiendo que se reproduzcan. Después de tomar los antibióticos, las defensas naturales del cuerpo son suficientes.

Si un virus (y no una bacteria) es la causa de una enfermedad, tomar antibióticos puede provocar más daños que beneficios. Usar antibióticos cuando no los



Dosificación: Cuando

tome antibióticos, siga cuidadosamente las instrucciones. Es importante que, aunque se sienta mejor, termine con el tratamiento. Si deja de tomar los antibióticos antes de lo recomendado por el médico, algunas bacterias pueden sobrevivir en su cuerpo y pueden reinfectarlo. No guarde los antibióticos para después, ni consuma la receta de otra persona.

Consecuencias: Una de las consecuencias más importantes del abuso de antibióticos es la aparición de resistencia a antibióticos, es decir, mecanismos desarrollados por las bacterias que restan eficacia o hacen inútil un antibiótico. otras

complicaciones son:

problemas renales, colitis por *Clostridium difficile*, fiebre por antibióticos y reacciones alérgicas graves. Por otro lado, las bacterias pueden desarrollar resistencia a múltiples fármacos (superbacterias). Este tipo de situaciones implican un peor pronóstico para el paciente y un mayor costo institucional y financiero.

Efectos: Los efectos secundarios raros, pero más serios incluyen la formación de cálculos renales, la coagulación anormal de la sangre, aumento de la sensibilidad al sol, trastornos de la sangre y la sordera.



Anexo 5

MATRIZ INSTRUCCIONAL

OBJETIVO GENERAL: Educar a las familias, sobre el manejo de los antibióticos en los hogares.

| OBJETIVOS ESPECÍFICO S | CONTENI DOS | MÉTO DO LOGÍ A | TIE M PO | RECUR SOS HUMAN OS | TÉCNICA S EDUCATIVA S | EVALUA CIÓN |
|--|--|-----------------------------------|-------------------------|---|--|---|
| 1) Identificar que antibióticos tienen las familias dentro del hogar | Conocer la clase de antibiótico que están en el hogar e identificar como los adquieren | P A R T I | 10 mi un tos | Estudiant e en formación de tecnología de regencia en farmacia | Foll etos y carteleras | Conocer los antibióticos que tienen las familias y donde los adquieren se puede conocer de qué manera los usan. |
| 2) Identificar como tienen almacenados los antibióticos en el hogar | Saber cómo las familias almacenan los antibióticos | C I P A | 10 mi un tos | Estudiant e en formación de tecnología de regencia en farmacia | Folletos y carteleras | Con la ayuda didáctica de los folletos se podrá informar como es el manejo de los antibióticos |

| | | | | | | |
|--|---|------------------|------------|---|-----------------------|---|
| 3) Informar a las familias sobre el uso de los antibióticos. | Conocer que conocimiento tienen las personas sobre los antibióticos | T I V A | 10 minutos | Estudiante en formación de tecnología de regencia en farmacia | folletos y carteleras | Con la ayuda de los folletos y carteleras explicar a las familias cual es forma correcta de adquirir y almacenar los antibióticos en el hogares |
|--|---|------------------|------------|---|-----------------------|---|