

MÁS ALLÁ DE LA RECETA: PERCEPCIONES DE ADULTOS SOBRE LOS RIESGOS DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN ATENCIÓN PRIMARIA 2026.

POR: MAGDALENA ANEX-DIT-CHENAUD, MILLARAY COUCHAUX, JAVIERA
FERNÁNDEZ, AGUSTINA RUBIÑO, JOSEFINA SEPÚLVEDA.

Tesis presentada a la Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del
Desarrollo para optar al título profesional de Enfermería

PROFESOR GUÍA:

Sra. ALEJANDRA CARREÑO.

Julio, 2026

SANTIAGO

Índice:

1. Resumen	3
2. Introducción	4
3. Marco teórico	6
4. Pregunta de investigación	11
5. Objetivo general	11
6. Objetivos específicos	11
7. Metodología	12
7.1 Muestra	14
7.2 Técnica de investigación	16
7.3 Dimensiones del fenómeno de estudio	16
7.4 Análisis de la información	17
7.5 Criterios de rigurosidad	18
7.6 Limitaciones del estudio	20
7.7 Aspectos éticos de la investigación	21
7.8 Respecto al consentimiento informado	22
8. Resultados	24
9. Discusión	28
10. Conclusión	32
11. Referencias	34
12. Anexos	39
1. Guion de entrevista	39
2. Información para participantes	40
3. Consentimiento informado	42
4. Flujograma de Búsqueda - diagrama Prisma	45

1. Resumen:

La creciente resistencia bacteriana vinculada al uso inadecuado de antibióticos representa una de las mayores amenazas actuales para la salud pública global.

A pesar de la gravedad de este fenómeno, existe un importante vacío de conocimiento en el ámbito local, dado que pocas investigaciones han profundizado en las percepciones de riesgo y las motivaciones de consumo en el contexto de la realidad chilena.

Ante esta problemática, el objetivo fue comprender cómo perciben los riesgos del consumo de antibióticos sin prescripción médica las personas adultas entre 18 y 80 años que son usuarias de atención primaria de salud en la Región Metropolitana durante el año 2026.

Metodológicamente, la investigación adoptó un enfoque cualitativo con un diseño de estudio de caso. La muestra estuvo constituida por 10 participantes seleccionados bajo un muestreo intencional, y como técnica de recolección de información se emplearon entrevistas semiestructuradas en modalidad online.

Los resultados principales revelaron que, si bien los usuarios asocian el consumo informal con daños orgánicos y pérdida de efectividad de los fármacos, persisten confusiones respecto a su utilidad clínica, persistiendo su uso en cuadros virales o dolores molares. Asimismo, se identificó que el autoconsumo es una práctica normalizada debido a barreras socioeconómicas y al acceso facilitado a los medicamentos a través del almacenamiento de sobrantes o la compra en ferias libres.

Se concluye que existe una necesidad crítica de fortalecer el rol educativo en la atención primaria y de implementar estrategias de prevención sensibles a la realidad comunitaria, complementadas con un mayor control sanitario sobre la venta informal de antimicrobianos.

Palabras clave: Antibióticos, percepción de riesgo, prescripción médica, atención primaria de salud.

2. Introducción:

La automedicación y la auto prescripción médica son problemas relevantes para la salud pública hoy, si bien son similares, refieren a dos conceptos diferentes, un artículo de Lifshitz et al.,(2020) define automedicación como el uso de medicamentos autorizados para la compra sin prescripción médica, mientras que la auto prescripción implica una violación a la ley, pues se refiere al uso de medicamentos que requieren prescripción médica sin tenerla. Por su parte, el Instituto de salud pública de Chile define receta médica, (también denominada prescripción médica), como un instrumento privado, gráfico o electrónico, mediante el cual el profesional de salud habilitado para prescribir indica a una persona identificada, el uso y las condiciones de empleo de un producto farmacéutico (Instituto de Salud Pública, 2024).

Un problema relacionado a este tema, del cual dará cuenta este estudio, refiere a la compra y uso de antibióticos sin prescripción médica. Esta es una práctica común que ha influido el desarrollo de la resistencia bacteriana frente a estos medicamentos.

La OMS define a los antibióticos como medicamentos utilizados para prevenir y tratar las infecciones bacterianas y menciona que la resistencia bacteriana se produce cuando las bacterias mutan en respuesta al uso excesivo e indebido de estos fármacos (OMS, 2021).

El indebido uso de estos medicamentos supone una serie de consecuencias sobre la salud de las personas que los consumen, entre las que encontramos agravamiento de enfermedades, efectos adversos o indeseados frente al uso de estos medicamentos, una interacción entre los diversos medicamentos consumidos que puede provocar reacciones peligrosas como la toxicidad y por último la ya mencionada resistencia bacteriana que, según la OMS, pone en

riesgo la capacidad de controlar y tratar enfermedades infecciosas comunes (OMS, 2021).

Un artículo de Riveros, P. (2024), menciona que los pacientes con infecciones resistentes a los antibióticos presentan una 42% más riesgo de morir en comparación a aquellos con infecciones bacterianas susceptibles a los medicamentos. Acompañado con esta alza en el riesgo de muerte también existe un incremento del 14% en la duración de las hospitalizaciones y una probabilidad mayor de ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos del 25%. Por último, el artículo también hace referencia a que en conjunto con todos estos efectos también existe en un alza en el costo de tratamiento para aquellos usuarios que presentan bacterias resistentes a antibióticos (Riveros, 2024).

Parte de las razones del uso inapropiado de antibióticos tiene relación con el nivel de conocimiento de los usuarios frente al uso adecuado de los mismos, ya que un bajo nivel de conocimiento se asocia al uso inapropiado de antibióticos. En relación con la percepción de riesgo, aseguran que mientras mayor sea la percepción de riesgo mayor será la disposición para adoptar medidas preventivas frente al uso antibióticos y una menor demanda de estos (Visschers et al., 2022). En este contexto, el presente proyecto busca conocer la percepción de riesgo relacionada al consumo de antibióticos sin prescripción médica, en usuarios de establecimientos de salud primaria en la Región Metropolitana de nuestro país.

3. Marco teórico:

En Chile la resistencia a antibióticos es un problema relevante y los estudios hasta ahora desarrollados muestran, una creciente amenaza para la salud que puede provocar estancias hospitalarias más largas, mayores costes sanitarios y un aumento en las tasas de mortalidad (Gashaw et al., 2025). En 2019 se reportó que a nivel mundial al menos 700.000 personas mueren cada año debido a enfermedades causadas por bacterias resistentes a los antibióticos (Khan et

al., 2021), por lo que se considera una amenaza sanitaria mundial a la que han contribuido factores como sobre prescripción de antibióticos, el incumplimiento de las dosis, el uso excesivo de estos tanto en humanos como animales, el control deficiente de las infecciones y la automedicación (Owusu-Ofori et al., 2021).

La automedicación es un factor clave en el aumento de la resistencia bacteriana y hace referencia al método de adquirir y utilizar alguna droga o medicamento en ausencia de un prestador profesional de salud (Fetensa et al., 2025). Aproximadamente un 62% de los participantes de un estudio en Ghana, donde los antibióticos adquiridos son comprados sin receta médica (A. Asante et al., 2023). Estudios muestran que una fuente de acceso a antibióticos que puede llevar a su uso no supervisado es el uso de antibióticos sobrantes de tratamientos anteriores que pueden ser reutilizados o incluso vendidos (Al-Mehmadi et al., 2024).

Respecto a quienes son más susceptibles de automedicarse con antibióticos, un estudio mostró que se presenta en mayor frecuencia en individuos jóvenes pertenecientes a grupos de ingresos bajos o medios (Eltom et al., 2022). También, se observó que, en los países en desarrollo, alrededor de un 33.4% de las personas se automedican con antibióticos. En conjunto los problemas que genera la escasez de recursos humanos e infraestructuras sanitarias en estos países fomentan la adquisición y el uso de medicamentos en farmacias o de restos de medicamentos (A. Asante et al., 2023). Por otro lado, aquellos con niveles más altos de educación y con acceso a seguros de salud tienen un buen conocimiento y un mejor entendimiento del uso adecuado de antibióticos (Kimathi et al., 2022).

Entre los factores que determinan el uso indebido o inadecuado de antibióticos se encuentran: la falta de conocimiento sobre el uso adecuado es estos, las

creencias, expectativas y experiencias personales con los antibióticos (Cambaco et al., 2020). Además, influyen factores como la falta de regulación, la prescripción excesiva y el acceso incontrolado (Shembo et al., 2022). Además, la experiencia exitosa en el pasado con el uso de antibióticos, el fácil acceso y la alta prevalencia de enfermedades infecciosas como la diarrea y las infecciones respiratorias, también juegan un rol en la automedicación (Hackman et al., 2024). La combinación de estos factores afecta directamente el uso inadecuado de los fármacos, por lo que existe una necesidad de educar a la población en cuanto al uso adecuado de estos, ya que se crean instancias en las que existe el uso de antibióticos cuando no son el tratamiento correcto, por ejemplo, en enfermedades virales o parasitarias, o no se cumple la duración adecuada de tratamiento (Loosli et al., 2024),

Otro punto interesante que influye en la automedicación con antibióticos es la percepción de gravedad de la enfermedad. Una de las razones por las cuales las personas toman antibióticos sin receta médica es debido a que consideran que la enfermedad es leve, por lo que no requieren atención médica (Adeke et al., 2025). Esto conlleva a que las personas prefieran comprar los medicamentos directamente en vez de ir a un centro médico y recibir una receta e instrucciones claras de uso.

Un estudio enfocado en la percepción de riesgo social frente a la resistencia a los antibióticos develó que existe un alto nivel de desconocimiento frente a la temática, ya que tres de cada cinco personas entrevistadas no habían oído hablar nunca de la resistencia a los antibióticos o tenían un conocimiento muy limitado (Herranz-Pascual et al., 2024). Esto destaca la importancia del rol educativo de los profesionales de salud frente al uso inadecuado de antibióticos y las consecuencias que esto conlleva.

En este sentido, un estudio realizado por Chloe Chui et al. (2025) indica la importancia de la intervención del equipo de salud frente al uso de antibióticos, ya que infiere el mal uso y abuso de estos se relaciona con la compra de estos sin receta. La falta de dirección por parte de un profesional de la salud en el uso correcto de antibióticos puede ser la causa del término precoz del tratamiento o el uso de estos medicamentos en afecciones virales que no pueden combatir (Chloe Chui et al., 2025).

En cuanto al contexto nacional, una encuesta realizada a 300 personas entre 18 a 81 años, un 53% de los encuestados afirmó haber utilizado antimicrobianos en los últimos 12 meses, de los cuales un 32% de la población estudiada afirmó haber usado antibióticos sin receta médica. En cuanto a la obtención de estos medicamentos un 53% refirió haber utilizado cajas sobrantes de antimicrobianos, un 36% los obtuvo en farmacias sin tener una receta médica y un 17% los obtuvo en locales diferentes a una farmacia (Pérez et al., 2022).

El mismo estudio destaca que las preguntas de conocimiento, tanto de antimicrobianos en general como de resistencia antimicrobiana, mostraron tendencia a una mayor cantidad de respuestas incorrectas en niveles educacionales más bajos (Pérez et al., 2022).

Por otro lado, un estudio cuantitativo realizado en Chillan, sobre automedicación en estudiantes universitarios develó que a pesar de haber encontrado un alto porcentaje que considera que la automedicación es una práctica riesgosa, los sujetos que han sido recomendados por terceros, también promueven el uso de medicamentos (Altamirano et al., 2019), indicando que la influencia social es parte importante de la problemática estudiada.

Por último, para contextualizar, según el informe de caracterización de la población inscrita en Fonasa, realizado el 2020, indica que las diferencias según

ingreso estarían indicando que a menores recursos, mayor es el porcentaje de población inscrita (División de Desarrollo Institucional & Departamento de Estudios y Estadísticas, 2022), por otro lado según la cuenta pública de Fonasa del año 2025, donde indica que un 84% de la población chilena está inscrita en Fonasa, y que, la mayor cantidad de inscritos a establecimientos de atención primaria son aquellos en los tramos de menores ingresos, A y B, con un 19 y 30% de inscritos respectivamente (Fonasa, 2025). La escolaridad de estos tramos, A y B, es menor en comparación al resto, por lo que la proporción de personas en situación de pobreza extrema en dichos grupos es mayor (Silva & Velasco, 2021).

En la presente revisión bibliográfica se logró encontrar información sobre la percepción de riesgo sobre automedicación con antibióticos en países de África o Asia, con menos evidencia proveniente de países de Sudamérica, en específico de Chile, y la evidencia que se logró encontrar tiene un enfoque cuantitativo, por lo que se observa un vacío de conocimiento respecto a la percepción de la población chilena, planteando el desafío de encontrar métodos que logren educar a la población en base a sus percepciones, necesidades y creencias.

4. Pregunta de investigación:

¿Cuál es la percepción de riesgo sobre el uso de antibióticos sin prescripción médica en adultos de 18 a 80 años, usuarios de establecimientos de atención primaria de salud de la Región Metropolitana durante el primer semestre 2026?

5. Objetivo general:

Conocer las creencias, comportamientos y motivaciones sobre el uso de antibióticos sin prescripción médica en adultos de 18 a 80 años, que sean usuarios de establecimientos de atención primaria de salud de la Región Metropolitana durante el primer semestre 2026.

6. Objetivos específicos:

1. Develar las creencias sobre los riesgos del uso de antibiótico sin prescripción médica en usuarios de establecimientos de atención primaria de la Región Metropolitana.
2. Indagar en los conocimientos sobre los riesgos del consumo de antibióticos sin prescripción médica en usuarios de establecimientos de atención primaria de la Región Metropolitana.
3. Identificar patrones de comportamiento y motivaciones del uso y consumo de antibióticos sin prescripción médica en usuarios de establecimientos de atención primaria de la Región Metropolitana

7. Metodología:

El paradigma cualitativo permite comprender y explorar un problema social o humano desde una perspectiva comprensiva e interpretativa. A diferencia de los enfoques cuantitativos que se centran en la medición y análisis estadístico de variables, el paradigma cualitativo se orienta hacia la obtención de significados,

centrándose en cómo los individuos experimentan, perciben y otorgan sentido a su realidad cotidiana. Este enfoque se enfoca en comprender los fenómenos mediante la exploración desde la perspectiva de los participantes, en un ambiente natural, y con una profunda atención a su contexto sociocultural, económico e histórico (Montero Ramírez, 2024). Es decir, más que buscar generalizaciones, se pretende captar la riqueza, la profundidad y la complejidad de las vivencias humanas, facilitando una comprensión holística del fenómeno estudiado.

En esta investigación se optó por un diseño de estudio de caso, el cual permitió abordar una situación específica, delimitada en el tiempo y el espacio, con el objetivo de analizarla en profundidad. Según CalleMollo (2023), este diseño se define como “un proceso de indagación focalizado en la descripción y examen detallado, comprensivo, sistemático, en profundidad de un caso definido”. Esta estrategia metodológica resulta particularmente útil cuando se busca entender dinámicas particulares, procesos sociales complejos o fenómenos poco explorados, lo cual se ajusta a los objetivos de este estudio, centrado en el uso de antibióticos sin prescripción médica.

El caso analizado fue constituido por las experiencias de 10 personas, adultas entre 18 a 80 años, de la Región Metropolitana, usuarios de la atención primaria de salud. La elección de este grupo responde a criterios de pertinencia y relevancia del fenómeno, permitiendo explorar en detalle las motivaciones, creencias, barreras y facilitadores que influyen en esta práctica. La muestra será seleccionada de forma intencional, con el fin de garantizar la riqueza informativa y la diversidad de perspectivas dentro del grupo estudiado.

Para la recolección de datos se emplearon entrevistas semiestructuradas, *online*, en conjunto con un consentimiento informado para los participantes. Posteriormente se tuvo un registro de las respuestas en formato *online*. Este tipo de entrevistas proporcionan un equilibrio entre una guía temática común para

todos los participantes y la flexibilidad necesaria para indagar en profundidad aspectos relevantes que puedan emerger durante las preguntas realizadas. Esta técnica es particularmente adecuada para explorar temas sensibles o complejos, como la automedicación, ya que permite establecer una relación de confianza del entrevistado, propiciando respuestas más honestas y reflexivas, ya que podrá contestar en privacidad, de forma segura y *online*. (Flick, 2015)

El presente estudio combina una base teórica con un enfoque opinático, con el objetivo de abordar de manera integral el fenómeno del consumo de antibióticos sin prescripción médica. El componente teórico sustenta la investigación en un marco de referencia sólido, construido a partir de antecedentes científicos, políticas de salud pública, y estudios previos sobre resistencia antimicrobiana, automedicación y prácticas de consumo de medicamentos (Hernández Sampieri et al., 2014). Este soporte permite contextualizar el fenómeno en un entramado estructural más amplio, identificando factores sociales, culturales y normativos que inciden en su ocurrencia.

Por otro lado, el enfoque opinático se justifica en la medida que se pretende conocer las percepciones, creencias, valores y experiencias personales de los participantes respecto al uso de antibióticos sin indicación médica. Este tipo de información, por su naturaleza subjetiva e interpretativa, no puede ser capturada adecuadamente mediante métodos cuantitativos (Flick, 2015). Así, se busca que los propios sujetos sociales se conviertan en informantes clave sobre sus realidades, generando conocimiento situado y contextualizado.

Al combinar ambos enfoques, se favorece una comprensión más profunda, crítica y contextual del problema, lo que se alinea con los principios fundamentales del paradigma cualitativo. Este paradigma promueve una visión holística del ser humano y su entorno, considerando la subjetividad como una fuente válida de conocimiento, y reconociendo la importancia de comprender los fenómenos

desde la perspectiva de quienes los viven (Montero Ramírez, 2024). En definitiva, se trata de una propuesta metodológica coherente con la naturaleza del objeto de estudio, y con los objetivos de aportar evidencia significativa para el diseño de estrategias de salud pública más sensibles y eficaces frente al uso indebido de antibióticos.

7.1 Muestra:

Fue seleccionada mediante el marco teórico escogido, el cual constituye un perfil definido, el cual fue adultos de 18 a 80 años de edad, pertenecientes y usuarios del sistema en atención de salud primaria.

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
• Personas entre 18 a 80 años. • Usuarios de establecimientos de atención primaria de salud de la Región Metropolitana.	• Personas que no hablen español. • Inmigrantes que no cuenten con una estadía mínima de 3 meses en el país. • Todo tipo de funcionario de la salud.

Se incluyeron personas entre 18 a 80 años, usuarias de establecimientos de atención primaria de salud de la Región Metropolitana, este rango etario se selecciona por representar una población adulta activa, potencialmente expuesta al consumo de antibióticos sin prescripción médica, y capaz de reflexionar críticamente sobre su experiencia.

Se excluyeron a personas que no hablen español, inmigrantes que no cuenten con una estancia mínima de 3 meses en el país y todo tipo de funcionario de la salud, ya que su formación profesional podría influir en su percepción sobre el consumo de antibióticos y generar respuestas distintas a las de la población global.

La captación de los participantes se realizó de manera *online*, a través de redes sociales, donde se explicó el objetivo del estudio, la modalidad de la entrevista y se entregó el consentimiento informado cuando el entrevistado estuvo de acuerdo con ser contactado para participar; al finalizar las entrevistas se les entregó un tríptico informativo como mecanismo de retribución y agradecimiento por su participación.

La selección de participantes se enfocó en adultos entre 18 a 80 años usuarios de establecimientos de atención primaria de salud en la Región Metropolitana.

El reclutamiento se realizó de manera online, utilizando un *flyer* a modo de invitación para participar en la investigación. Este fue compartido en redes sociales, dando acceso a un formulario en donde los participantes aceptaron a ser contactados y recibir información acerca del estudio. Esta estrategia buscó facilitar el contacto directo con los posibles participantes, asegurando una selección ética, voluntaria, y que fomente la participación.

7.2 Técnica de investigación:

La técnica de investigación a utilizar fue la entrevista individual semi estructurada en formato *online*, estas se suelen limitar a un único encuentro con el participante del estudio. Es semi estructurada debido a que es mejor un diseño de entrevista, por ser flexible, iterativo y continuo, ya que es posible adaptarlo al entrevistado y sus respuestas, incluso pudiendo encontrar nuevos focos de interés (Flick, 2015).

El foco de la entrevista estuvo en la experiencia individual de cada participante, esta se considera relevante para poder comprender las experiencias de otras personas en una situación similar. Las entrevistas permiten abordar preguntas sobre las experiencias personales y la elaboración de significado acerca de estas experiencias (Flick, 2015).

7.3 Dimensiones del fenómeno de estudio:

Este estudio busca conocer la percepción de riesgo frente al uso de antibióticos sin receta médica en adultos que se atienden en centros de salud primaria de la Región Metropolitana. Para esto, se consideraron tres dimensiones principales.

La primera dimensión corresponde a las creencias sobre los riesgos del uso de antibióticos sin prescripción médica. En esta parte se exploran las ideas que las personas tienen sobre lo que podría pasar si usan antibióticos sin indicación profesional, por ejemplo, si saben que puede provocar efectos adversos o resistencia bacteriana.

La segunda dimensión es el nivel de conocimiento sobre los antibióticos. Aquí buscamos saber si las personas entienden para qué sirven los antibióticos, si saben que no son útiles para los virus, y qué tanto conocen sobre los riesgos de automedicarse. Esta dimensión es fundamental ya que varios estudios muestran que mientras más información tiene la gente, menos tiende a automedicarse.

La tercera dimensión se relaciona con los motivos y comportamientos asociados al consumo sin receta. Incluye aspectos como la experiencia previa con antibióticos, la percepción de que la enfermedad es leve, la influencia de familiares o conocidos, o la dificultad para acceder al sistema de salud.

Estas dimensiones fueron la base para crear la pauta de entrevista. Cada pregunta está conectada directamente con alguna de las dimensiones planteadas, lo que permitirá luego organizar y analizar mejor la información recogida.

7.4 Análisis de la información:

El análisis de la información se realizó mediante la técnica de análisis narrativo de contenido, el cual permite examinar el contenido manifiesto de las entrevistas,

enfocándose en lo que los participantes expresan directamente respecto al fenómeno en estudio. Esta técnica permite identificar los significados dentro de los relatos, agruparlos en categorías temáticas y analizar como los participantes atribuyen significados a sus vivencias. Al enfocarse en el contenido explícito de las narraciones, resulta especialmente adecuada para explorar fenómenos sociales desde la mirada de quienes los que experimentan, favoreciendo una interpretación contextual y anclada en la realidad de los sujetos (Lindgren et al., 2020).

Esta metodología es coherente con los objetivos de la investigación, ya que identifica temas recurrentes, creencias, conocimientos y patrones de comportamientos vinculados al consumo de antibióticos sin prescripción médica (Lindgren et al., 2020).

7.5 Criterios de rigurosidad

1. Adecuación teórico-metodológica: El criterio de adecuación teórico-metodológica se centra en la coherencia metodológica, es decir, en la correspondencia entre el problema investigado, el enfoque teórico adoptado y las decisiones metodológicas. En el presente estudio, la elección de un enfoque cualitativo de tipo interpretativo responde a la necesidad de comprender los significados y experiencias subjetivas de los participantes respecto al consumo de antibióticos sin prescripción médica. La técnica de entrevistas semi-estructuradas fue seleccionada por su capacidad de recoger relatos en profundidad, facilitando el acceso a las percepciones y motivaciones que orientan a estas prácticas. El análisis de datos se realizará mediante un análisis temático, desarrollado de una forma sistemática y clara, según lo recomendado para asegurar el rigor metodológico. Esta adecuación teórico-metodológica asegura que todos los elementos del proceso investigativo estén alineados, favoreciendo la comprensión integral del fenómeno a estudiar, garantizando la calidad científica del estudio (Cornejo Cancino & Salas Guzmán, 2011).

2. Credibilidad: Se aseguró que la investigación sea creíble y veraz para los participantes, también mediante la triangulación de datos, usando distintas fuentes de información como diferentes entrevistados, enfoques y teorías para evitar errores de interpretación; y hubo una prolongación del contacto estando el tiempo necesario con los entrevistados para lograr confianza y recoger todos los datos relevantes. Equivale a la validez interna (Cornejo Cancino & Salas Guzmán, 2011).

3. Transferibilidad: Fue utilizado ya que se quiere usar los resultados en otro contexto similar donde se necesitará saber bien quienes fueron los participantes del estudio (personas adultas de entre 18 y 80 años, usuarias de establecimientos de atención primaria de la Región Metropolitana de Chile, también detallando como será el reclutamiento de participantes para que se pueda comprender quienes son los grupos que pertenecen los entrevistados y bajo qué condiciones se obtuvieron los datos para que pueda ser aplicado en grupos similares o en otros sectores (Cornejo Cancino & Salas Guzmán, 2011).

4. Relevancia: El estudio es relevante para las personas porque consumir antibióticos sin prescripción médica puede generar grandes problemas como la resistencia bacteriana provocando que sea más complejo tratar enfermedades, aumentando los costos médicos y cantidad de hospitalizaciones siendo también un problema para el sistema de salud. Conociendo las creencias, conocimientos y patrones de comportamientos de las personas respecto a este tema se podrían crear campañas de educación efectivas para evitar esta práctica (Cornejo Cancino & Salas Guzmán, 2011).

5. Reflexividad: Se reconoció que las ideas y experiencias de las investigadoras pudieron influir, pero más que eliminarlas se analizaron cómo influyeron en los resultados, como estudiantes del área de la salud se reconocieron nuestros conocimientos para que esto no ocurriera y no se combinaran con las respuestas

de los entrevistados y asegurar que los resultados fueran con lo que realmente quisieron expresar los participantes (Cornejo Cancino & Salas Guzmán, 2011).

7.6 Limitaciones de estudio:

Debido al enfoque cualitativo del estudio y la modalidad que se utilizó en cuanto a realizar entrevistas *online* y al ser diseño de tipo transversal, en este estudio no se pudo establecer relaciones causales ni medir la magnitud verdadera del consumo de antibióticos sin prescripción médica porque solo se recolectó opiniones y experiencias de un momento puntual. Tampoco se representó a toda la población, porque las percepciones correspondieron solo a las personas que participaron en la investigación.

Además, como solo se recolectaron relatos no se pudo cuantificar que tanto se automedican las personas, por lo que no fue posible garantizar una neutralidad absoluta. El aporte del estudio se limita a comprender y describir significados, percepciones y experiencias individuales respecto al uso de antibióticos sin prescripción médica.

En esta investigación cualitativa, las principales limitaciones se relacionan con el rol activo que asumieron las investigadoras del proyecto con respecto a los procesos de recolección, análisis e interpretación de la información. Una primera limitación está dada por el carácter subjetivo del análisis, el cual depende de la capacidad para interpretar los discursos de los participantes desde una perspectiva reflexiva, crítica y contextualizada. Al tratarse de un estudio que busca comprender significados y percepciones, es inevitable que las propias formaciones de las estudiantes, sus creencias previas y

experiencias como estudiantes de enfermería puedan influir, aunque de forma totalmente no intencionada (Flick, 2015).

7.7 Aspectos éticos de la investigación

En el presente estudio se consideraron de forma rigurosa los principios éticos que garantizaron el respeto y protección de los participantes y entrevistados.

1. Respeto a la autonomía y consentimiento informado

Se resguardó la autonomía de los participantes mediante la aplicación del consentimiento informado, en el cual se detalló de forma clara y comprensible los objetivos, procedimientos, alcances, posibles riesgos y derechos asociados a la investigación. La participación fue voluntaria y se aseguró el derecho a retirarse en cualquier momento sin que esto implique consecuencias negativas.

2. Confidencialidad y protección de datos

Toda la información obtenida a partir de las entrevistas fue tratada con confidencialidad. Para resguardar la identidad de los participantes se omitieron datos personales en las transcripciones. Solo las investigadoras tienen acceso a la información recopilada, la cual fue utilizada exclusivamente con fines académicos.

3. Principio de justicia e inclusión

La selección de participantes se llevó a cabo de acuerdo con criterios de equidad, sin discriminación por género, edad dentro del rango establecido, orientación sexual, etnia o nivel socioeconómico. Este principio asegura una representación diversa y justa de la población objetivo, evitando exclusiones arbitrarias y promoviendo la participación en condiciones de igualdad.

4. Beneficencia y no maleficencia

Si bien la investigación no contempla beneficios directos para los entrevistados, se considera que el conocimiento generado contribuyó de manera indirecta al desarrollo de futuras estrategias educativas y preventivas en salud pública, favoreciendo así a la comunidad en general. En cuanto a la no maleficencia, se veló por minimizar cualquier incomodidad durante las entrevistas, promoviendo un ambiente de respeto y garantizando que los participantes pudieran suspender su intervención en caso de experimentar malestar.

5. Responsabilidad profesional y compromiso ético

Las investigadoras reconocieron la importancia de conducir este estudio desde una perspectiva crítica, reflexiva y ética. Se procuró mantener la imparcialidad en la interpretación de los relatos, evitando que las propias creencias o experiencias interfirieran en el análisis. Asimismo, se asumió el compromiso de difundir los hallazgos con transparencia exclusivamente para el ámbito académico.

El estudio contempla el uso obligatorio de entrevistas semi-estructuradas y confidenciales que fueron traspasadas a formato *online*, lo cual requirió de rigurosidad en el trabajo, el uso de herramientas informáticas y tiempo para un correcto traspaso de información, reconociendo que el aprendizaje y manejo adecuado de este proceso representa una dificultad técnica adicional que pudo haber influido en la profundidad o precisión del análisis (Flick, 2015). Se garantizó el respeto a la autonomía mediante un consentimiento informado, confidencialidad de datos y participación voluntaria. La investigación fue regida por los principios de justicia, beneficencia, no maleficencia y responsabilidad ética, asegurando equidad, respeto y uso académico de la información.

7.8 Respecto al consentimiento informado y aprobación institucional:

Previo al inicio del estudio cualitativo, se gestionó la aprobación del Comité de Ética y a la institución de salud en donde se llevó a cabo el levantamiento de información. Posteriormente, se solicitó el consentimiento informado escrito a cada participante, el cual incluía la información clara y comprensible sobre los objetivos del estudio, los procedimientos, la voluntariedad de la participación, el derecho a retirarse en cualquier momento y el uso de la información recabada.

Este consentimiento se obtuvo de forma totalmente voluntaria por parte de los usuarios, respetando la autonomía de los participantes y asegurando que comprendan los alcances del estudio. Todos los participantes pudieron firmar sus consentimientos sin complicaciones u oposición alguna. La participación no contempla fines de lucro.

Toda la información obtenida a través de las entrevistas fue tratada con estricta confidencialidad. Los datos personales fueron codificados y se utilizaron las iniciales de los usuarios en las transcripciones para evitar cualquier forma de identificación. Solo las investigadoras tienen acceso a los datos, los cuales fueron utilizados exclusivamente con fines académicos y de análisis (Rojas-Ávila & Valencia-Contrera, 2023).

La selección de los participantes se realizó bajo criterios de equidad, sin distinción de género, orientación sexual, etnia o nivel socioeconómico, cumpliendo con los criterios de inclusión definidos previamente. Esta medida se utilizó para evitar cualquier forma de exclusión injustificada y promover una representación diversa de la población objetivo (Rojas-Ávila & Valencia-Contrera, 2023).

Durante el proceso de entrevista, se generó un ambiente de respeto y contención, permitiendo que los participantes pudieran expresarse con libertad y sin juicio. Dado que el estudio se centra en experiencias personales que pueden tener

componentes sensibles, se procuró resguardar el bienestar emocional de los participantes en todo momento. Durante las entrevistas no fue notificado algún tipo de malestar significativo o incomodidad, por lo que no fue necesario detener o suspender ninguna de estas. (Rojas-Ávila & Valencia-Contrera, 2023).

Los resultados del estudio serán comunicados a los participantes, si así lo desean, mediante un resumen escrito con lenguaje claro. Este acto responde al principio de justicia y busca que la información recolectada no solo sirva para fines académicos, sino que también pueda tener valor formativo para la comunidad participante (Rojas-Ávila & Valencia-Contrera, 2023).

Como estudiantes de enfermería, se asume la responsabilidad de abordar esta temática desde una perspectiva crítica, humana y ética, reconociendo el rol activo en la promoción del uso racional de antibióticos, la educación sanitaria y el respeto a los derechos de los usuarios del sistema de salud (Rojas-Ávila & Valencia-Contrera, 2023).

8. Resultados:

A partir del análisis de las entrevistas realizadas fueron a 10 usuarios, donde 7 mujeres y 3 hombres. De estos 10 entrevistados, 4 son adultos jóvenes (18-29 años), 3 son adultos (30-59 años) y el resto de los participantes, 3 entrevistados, son adultos mayores (60 años y más). Todos son usuarios de establecimientos de atención primaria de la Región Metropolitana, surgieron diferentes relatos, experiencias y creencias relacionadas con el uso de antibióticos sin prescripción médica. El contenido de las entrevistas permitió identificar percepciones de riesgo, conocimientos sobre el uso de estos medicamentos y patrones de comportamiento y conducta asociados a su consumo, dando respuesta a los tres objetivos planteados en la investigación.

En relación con el primer objetivo específico, el cual está orientado a develar las creencias sobre los riesgos del uso de antibióticos sin prescripción médica, la mayoría de los 10 entrevistados manifestaron que el consumo de esta medicación sin supervisión médica puede generar consecuencias negativas para la salud. Dentro de los principales riesgos mencionados surgieron relatos asociados a daño en el organismo, órganos, toxicidad y resistencia bacteriana “No, pueden haber intoxicaciones” (E3).

La mayoría de los entrevistados percibieron a los antibióticos como medicamentos “fuertes” para el organismo “Igual te puede perjudicar en caso de que, de repente, tú no sabes si tienes una reacción alérgica, cualquier cosa” (E3), señalando que su uso incorrecto podría afectar ciertos órganos, entre ellos se mencionaron riñones, hígado y estómago “Yo creo que eso está mal... daña los riñones y todas esas cosas” (E10), pero un pequeño porcentaje de los entrevistados mencionaron consecuencias extremas como aumento en las estadías hospitalarias o incluso la muerte “Te puedes morir, según yo, o también creo sobredosis.” (E5) producto de infecciones altamente resistentes a los antibióticos o tratamientos mal utilizados.

Un concepto relevante que surgió en las 10 entrevistas fue la resistencia bacteriana. La mayoría de los entrevistados habían escuchado anteriormente esta palabra, pero no todos lograban explicarlo de una forma técnica. Sin embargo, muchos de ellos coincidieron que el uso indebido o excesivo de estos medicamentos podrían provocar el cese de la efectividad de estos mismos, necesitando dosis más altas u otros medicamentos más potentes frente a futuras enfermedades. Algunos relatos señalaron preocupación debido a la normalización de esta práctica, pues la mayoría comentaron que conocen al menos a algún familiar, vecino, amigo o persona cercana que ha utilizado o sigue

utilizando antibióticos sin prescripción médica, convirtiéndose esto en un problema que afecta a la comunidad y no solo a individuos por separado.

El segundo objetivo específico busca indagar en los conocimientos sobre los riesgos del consumo de antibióticos sin prescripción médica, aquí se observó que gran parte de los entrevistados identificaron que estos fármacos deben utilizarse principalmente para tratar infecciones bacterianas. Sin embargo, se evidenció en unos pocos entrevistados que existe cierto grado de confusión con respecto a su uso, ya que también existía la creencia que eran eficaces en enfermedades virales como resfriados o cuadros gripales "Hay personas que lo confunden y, aunque no se una infección ni nada, se administran antibióticos y después ya no les hacen efecto" (E3). Hubo un entrevistado que mencionó el uso de antibióticos relacionado con un dolor molar "Mi sobrina y sus hijos, siempre que están enfermos o cosas así, ella prefiere comprar y darle ella los medicamento, por ejemplo, el de allá tiene una infección, no sé, una infección de muela, mi sobrina fue a la feria y le compró antibióticos" (E10).

Gran parte de los participantes manifestaron que las personas no siempre son conscientes de los riesgos asociados al autoconsumo de antibióticos. Algunos entrevistados señalaron que existe falta de información, supervisión y educación sanitaria respecto al tema "yo lo pienso más como personas, compran y utilizan antibióticos y se habla mucho de los antibióticos, puede también generar a que otro público hagan lo mismo que hace una persona sin, sin tener como información sobre los antibióticos, cuando una persona habla con sus cercanos sobre yo tomo antibióticos, aunque no te da receta y me ha funcionado, otras personas escuchan eso y sin tener como sin saber las consecuencias lo hacen igual. " (E6), mientras que otros mencionaron que muchas personas consumen antibióticos guiándose por experiencias previas o recomendaciones cercanas sin

considerar posibles consecuencias “como siempre lo recetan, mejor los tomo al tiro” (E7).

Dentro de las subcategorías relacionadas con los conocimientos y creencias surgió también la percepción del antibiótico como un medicamento peligroso o agresivo para el organismo. Algunos entrevistados expresaron temor frente a sus efectos adversos “A lo mejor malestares generales, puede ser un poco de dolor de cabeza, jaquecas, eso es lo que intuyo” (E8), específicamente dos de ellos mencionaron la posibilidad de que alguien pudiera experimentar una reacción alérgica al fármaco “Quizás le venga una alergia, una alergia grande” (E1). Nuevamente en su mayoría afirmaron que solo deberían utilizarse bajo estricta indicación médica. A pesar de esto, algunos relatos reflejaron conocimientos parciales o contruídos desde experiencias personales más que desde información formal entregada por profesionales de salud como médicos.

Respecto al tercer objetivo específico, enfocado en identificar patrones de comportamiento y motivaciones asociadas al uso de antibióticos sin prescripción médica, se identificaron múltiples factores sociales, económicos y culturales que favorecen esta práctica.

La mayoría de los entrevistados relataron haber conocido casos cercanos de personas que utilizan antibióticos sin receta médica “Tengo una amiga, no sé “po” me consigo por acá, el antibiótico, voy a la farmacia y tengo, no sé “po”, un farmacéutico amigo.” (E3). Dentro de las principales justificaciones mencionadas aparecieron el ahorro de tiempo en visitas al médico o CESFAM, evitar gastos médicos y la facilidad de acceder a antibióticos mediante restos de tratamientos anteriores, comercio ambulante como en ferias, estaciones de metro y recomendaciones de familiares y conocidos. Los participantes que hicieron referencia a esta situación señalaron que este tipo de venta facilita el autoconsumo, debido a la facilidad de acceso y al menor costo en comparación

con una consulta médica "Sí, es más barato. Por eso la gente compra ahí" (E10), refiriéndose a las farmacias libres.

En ciertos relatos, la venta informal de antibióticos fue percibida como una práctica relativamente normalizada dentro de algunos sectores, especialmente cuando existen dificultades económicas o barreras de acceso al sistema de salud "Claro, y se los toman. Muy indiscriminadamente, porque no van al médico, en el fondo. Claro. Se saltan el paso del doctor y ellas mismas se automedican." (E3). Sin embargo, otros participantes expresaron inquietud frente a la falta de control sanitario y los riesgos que esto podría generar tanto a nivel individual como colectivo "el sistema de salud podría también ser más como eficaz en el hecho de como la venta callejera" (E6).

Una subcategoría importante fue la influencia social y de los medios. Varios participantes señalaron que muchas personas buscan información sobre síntomas y tratamientos en internet o redes sociales "lo buscan en Google así... ¿Por qué me duele la cabeza? O ¿qué tengo que hacer si me duele la cabeza? Y te dicen, ah, tómame tanto..." (E6) antes de acudir a un profesional de salud. Del mismo modo, algunos entrevistados mencionaron que las recomendaciones de familiares, amigos o conocidos influyen significativamente en la decisión de consumir antibióticos sin evaluación médica.

También hay relatos relacionados con experiencias previas positivas con antibióticos, donde algunos participantes señalaron que las personas tienden a repetir tratamientos que anteriormente les "funcionaron", especialmente frente a síntomas similares "estoy resfriado... antibióticos al tiro" (E7). En algunos discursos, esta conducta se encontraba normalizada dentro del entorno familiar y social "Yo, por ejemplo, que trabajo con compañeras en la escuela y todo, y de repente, no sé "po", "oh" me siento mal, me duele la garganta, ¿sabes qué? Me voy a comprar, voy a tomar un antibiótico. Y listo." (E3).

Por otra parte, pocos entrevistados consideraron que el autoconsumo de antibióticos puede parecer una solución rápida y práctica frente a dificultades de acceso al sistema de salud, largas esperas o falta de horas médicas disponibles "Entonces creo que las personas principalmente lo hacen porque sienten que es como una pérdida de tiempo por decirlo así, o muchas veces también puede ser porque... ahora lo buscan en Google así" (E8). En estos casos, el antibiótico fue percibido como una alternativa inmediata para aliviar síntomas sin necesidad de consultar, gastar dinero o tiempo.

Finalmente, respecto a las acciones preventivas, la mayoría de los participantes coincidieron en la importancia de fortalecer la educación sobre el uso responsable de antibióticos. Varias personas señalaron que debería existir mayor difusión de información sobre resistencia bacteriana, efectos adversos y consecuencias del uso inadecuado de estos medicamentos "Me haría sentir más segura que me lo dijera un profesional" (E5). Asimismo, algunos entrevistados mencionaron que el sistema de salud y las farmacias deberían reforzar el control en la dispensación de antibióticos y facilitar el acceso oportuno a atención médica para disminuir la automedicación "el sistema de salud podría también ser más como eficaz en el hecho de como la venta callejera" (E6).

Además, algunos participantes hicieron referencia a la venta ilegal de medicamentos en ferias libres, señalando que esta práctica facilita el acceso a antibióticos sin supervisión profesional. Frente a esto, algunos entrevistados plantearon que debería existir mayor fiscalización, supervisión y medidas más estrictas frente a la venta informal de fármacos, incluyendo multas y desalojo de puestos donde se comercialicen medicamentos de manera ilegal.

Por otra parte, un entrevistado mencionó que una posible medida para disminuir el almacenamiento y reutilización de antibióticos sería vender únicamente la cantidad exacta de comprimidos necesarios según la duración del tratamiento

indicado, evitando así que las personas guarden sobrantes para futuros episodios de enfermedad.

9. Discusión:

Los resultados obtenidos permitieron comprender la percepción de riesgo asociada al uso de antibióticos sin prescripción médica en adultos usuarios de establecimientos de atención primaria de salud de la Región Metropolitana. En términos generales, los hallazgos evidencian que los participantes reconocen la existencia de riesgos asociados a esta práctica, particularmente aquellos relacionados con la resistencia bacteriana, los efectos adversos y el daño potencial sobre distintos órganos. Sin embargo, a pesar de este reconocimiento, los relatos también muestran la persistencia de conductas y creencias que favorecen la automedicación, lo que sugiere que el conocimiento de los riesgos por sí solo no necesariamente se traduce en comportamientos preventivos.

En relación con el primer objetivo específico, orientado a develar las creencias sobre los riesgos del uso de antibióticos sin prescripción médica, la mayoría de los entrevistados identificó consecuencias negativas derivadas de esta práctica. Destacó especialmente la resistencia bacteriana como uno de los riesgos más mencionados, aunque frecuentemente descrita desde un lenguaje cotidiano más que desde una comprensión biomédica formal. Este hallazgo coincide con lo reportado por Herranz-Pascual et al. (2024), quienes observaron que gran parte de la población posee conocimientos limitados sobre resistencia a los antibióticos, aun cuando reconoce que se trata de un problema relevante para la salud pública.

De manera similar, Cambaco et al. (2020) identificaron que muchas personas no comprendían técnicamente el concepto de resistencia antibiótica, pero sí eran capaces de reconocer sus consecuencias prácticas, especialmente cuando los

tratamientos dejan de ser efectivos. Esta situación también se observó en los participantes del presente estudio, quienes asociaron la resistencia bacteriana con la necesidad de utilizar medicamentos más fuertes o con la pérdida de efectividad de tratamientos futuros.

Resulta particularmente interesante que varios entrevistados describieran los antibióticos como medicamentos “fuertes” o potencialmente dañinos para el organismo. Aunque estas creencias no siempre estuvieron sustentadas en conocimientos científicos específicos, reflejan la existencia de una percepción de riesgo relativamente elevada. Este hallazgo contrasta parcialmente con lo descrito por Herranz-Pascual et al. (2024), quienes plantean que la población general tiende a percibir la resistencia a los antibióticos como un riesgo distante y poco tangible. En el presente estudio, si bien existieron vacíos de conocimiento, los participantes demostraron preocupación por las consecuencias del uso inadecuado de estos medicamentos, especialmente cuando relacionaban esta conducta con experiencias personales o situaciones observadas en su entorno cercano.

Respecto al segundo objetivo específico, orientado a explorar los conocimientos sobre los riesgos asociados al consumo de antibióticos sin prescripción médica, los hallazgos evidenciaron la coexistencia de conocimientos adecuados con creencias erróneas persistentes. La mayoría de los participantes identificó correctamente que los antibióticos son utilizados para tratar infecciones bacterianas; sin embargo, algunos entrevistados continuaron asociándolos al tratamiento de enfermedades virales, resfriados o cuadros gripales.

Estos resultados son consistentes con lo reportado por Chloe Chui et al. (2025), quienes identificaron niveles intermedios de conocimiento en la población general, observando importantes dificultades para diferenciar situaciones clínicas que requieren antibióticos de aquellas que no los necesitan. De igual forma,

Cambaco et al. (2020) describieron que los participantes de su investigación reconocían visualmente ciertos antibióticos y los asociaban a determinadas enfermedades, pero carecían de una comprensión adecuada sobre sus indicaciones reales.

En relación con el tercer objetivo específico, los resultados muestran que el uso de antibióticos sin receta médica está influenciado por múltiples factores sociales, económicos y estructurales. Entre ellos destacaron las experiencias previas exitosas con antibióticos, las recomendaciones de familiares y conocidos, la búsqueda de información en internet y las dificultades de acceso oportuno a la atención médica.

Estos hallazgos presentan una importante concordancia con Hackman et al. (2024), quienes identificaron que la experiencia previa satisfactoria con antibióticos constituye una de las principales razones para repetir tratamientos sin supervisión profesional. Asimismo, los autores describen que factores como evitar largas esperas, reducir gastos asociados a consultas médicas y la facilidad de acceso a medicamentos favorecen la automedicación, elementos que también fueron mencionados por los participantes de este estudio.

Del mismo modo, Loosli et al. (2024) concluyeron que las deficiencias estructurales de los sistemas sanitarios, incluyendo dificultades de acceso, tiempos de espera prolongados y costos asociados a la atención, constituyen factores determinantes en la decisión de utilizar antibióticos sin indicación profesional. Aunque los entrevistados de esta investigación corresponden a usuarios del sistema chileno de atención primaria, varios relatos reflejan una lógica similar, donde la búsqueda de soluciones rápidas frente a síntomas percibidos como simples favorece la utilización de tratamientos previamente conocidos.

Otro hallazgo relevante fue la influencia de redes sociales, internet y círculos familiares en la toma de decisiones relacionadas con el uso de antibióticos. Este fenómeno coincide con lo descrito por Shembo et al. (2022), quienes identificaron que las recomendaciones informales constituyen una fuente frecuente de información sanitaria cuando existe acceso limitado a orientación profesional. En este contexto, el conocimiento transmitido entre familiares o conocidos adquiere un peso considerable, incluso cuando carece de respaldo científico.

Asimismo, la identificación de venta informal de antibióticos en ferias libres y otros espacios no regulados constituye un hallazgo particularmente relevante dentro del contexto nacional. Aunque la legislación chilena exige receta médica para la adquisición de estos medicamentos, los relatos obtenidos sugieren que persisten mecanismos alternativos de acceso. Esta situación resulta coherente con lo descrito por Aguilera (2020), quien identificó que una proporción de la población chilena obtiene medicamentos en establecimientos no autorizados, favoreciendo prácticas de automedicación potencialmente riesgosas.

10. Conclusión:

En conjunto, los resultados permiten plantear que la automedicación con antibióticos no puede ser comprendida únicamente como consecuencia de la falta de conocimientos. Por el contrario, emerge como un fenómeno complejo en el que interactúan factores individuales, sociales, culturales y estructurales. Las personas no toman decisiones exclusivamente basadas en información biomédica, sino también considerando experiencias previas, recomendaciones de personas cercanas, disponibilidad de recursos y percepción de accesibilidad al sistema de salud.

Desde la perspectiva de enfermería, estos hallazgos poseen importantes implicancias. La educación sanitaria continúa siendo una herramienta

fundamental para promover el uso racional de antibióticos; sin embargo, los resultados sugieren que las intervenciones educativas aisladas podrían resultar insuficientes si no se acompañan de estrategias orientadas a mejorar el acceso a la atención, fortalecer la alfabetización en salud y abordar las creencias que sustentan estas prácticas. El profesional de enfermería, especialmente en atención primaria, se encuentra en una posición privilegiada para desarrollar actividades de promoción, prevención y educación comunitaria que permitan fortalecer la comprensión de la resistencia bacteriana y fomentar conductas responsables frente al uso de medicamentos.

Finalmente, este estudio aporta evidencia desde la realidad chilena respecto a un fenómeno que ha sido ampliamente investigado en contextos africanos y asiáticos, pero que presenta escasa exploración cualitativa a nivel nacional. Los hallazgos muestran que la percepción de riesgo existe, pero convive con prácticas normalizadas de automedicación, lo que evidencia la necesidad de desarrollar estrategias de intervención que no solo aumenten el conocimiento, sino que también consideren los factores sociales y estructurales que influyen en las decisiones relacionadas con el consumo de antibióticos sin prescripción médica.

Referencias:

- A. Asante, A., A. Bandoh, D., & Kenu, E. (2023). Self-medication with antibiotics among out-patient attendants at Madina Polyclinic prior to medical consultation. *Ghana Medical Journal*, 57(4), 308–315.
<https://doi.org/10.4314/gmj.v57i4.8>
- Adeke, A. S., Olorukooba, A. A., Charles-Amaza, R., Aniemeka, D. I., Adeke, S. O., & Sufiyan, M. B. (2025). Factors associated with health seeking behaviours and practice of antibiotics self-medication among adults in Abakaliki Metropolis, Ebonyi State, Nigeria. *Scientific Reports*, 15(1), 6599.
<https://doi.org/10.1038/s41598-025-91122-9>
- Al-Mehmadi, B., Alsubaie, S., Al-Morikhi, O., Alqahtani, F., Almutairi, W., Al-Mutairi, M., Alotaibi, M., Alenazi, S., & Alanazi, K. (2024). Knowledge and Attitude of self-medication with leftover antibiotics in Saudi Arabia: A cross-sectional study. *F1000Research*, 12, 304.
<https://doi.org/10.12688/f1000research.130364.2>
- Calle Mollo, S. E. (2023). Diseños de investigación cualitativa y cuantitativa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 1865–1879.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7016
- Cambaco, O., Alonso Menendez, Y., Kinsman, J., Sigaúque, B., Wertheim, H., Do, N., Gyapong, M., John-Langba, J., Sevene, E., & Munguambe, K. (2020). Community knowledge and practices regarding antibiotic use in rural Mozambique: where is the starting point for prevention of antibiotic resistance? *BMC Public Health*, 20(1), 1183. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09243-x>
- Chloe Chui, S. L., Lai, S.-W., Huang, P.-Y., Cherrie Pang, C. C., Anna Tsui, C. K., Tun, H. M., Olivia Chan, S. K., & Wu, P. (2025). Knowledge, perception, and behaviours related to antibiotic use and antimicrobial resistance in

- community-dwelling individuals in Hong Kong. *Journal of Infection and Chemotherapy*, 31(3), 102583. <https://doi.org/10.1016/j.jiac.2024.12.012>
- Cornejo Cancino, M., & Salas Guzmán, N. (2011). Rigor y calidad metodológicos: Un reto a la investigación social cualitativa. *Psicoperspectivas*, 10(2), 12–34. <https://doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol10-Issue2-fulltext-144>
- Eltom, E. H., Alanazi, A. L., Alenezi, J. F., Alruwaili, G. M., Alanazi, A. M., & Hamayun, R. (2022). Self-medication with antibiotics and awareness of antibiotic resistance among population in Arar city, Saudi Arabia. *The Journal of Infection in Developing Countries*, 16(11), 1762–1767. <https://doi.org/10.3855/jidc.16853>
- Fetensa, G., Ejeta, E., Bekuma, T. T., Bati, F., Amante, E., Bulti, J., Abdella, S., Gebreyohannes, Y., Ababor, S., Botoré, A., Gobena, D., Woldie, M., Boltena, M. T., Tolossa, T., Dejene, T., Birhanu, Z., & Sudakar, M. (2025). Self-medication practices in Ethiopia: An umbrella review protocol. *PLOS ONE*, 20(2), e0300131. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0300131>
- Flick, U. (2015). *El diseño de Investigación Cualitativa* (5th ed.). Ediciones Morata S.L.
- Gashaw, T., Yadeta, T. A., Weldegebreal, F., Demissie, L., Jambo, A., & Assefa, N. (2025). The global prevalence of antibiotic self-medication among the adult population: systematic review and meta-analysis. *Systematic Reviews*, 14(1), 49. <https://doi.org/10.1186/s13643-025-02783-6>
- Hackman, H. K., Annison, L., Arhin, R. E., Adjei, G. O., Otu, P., Arthur-Hayford, E., Annison, S., & Borteih, B. B. (2024). Self-medication with antibiotics during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study among adults in Tema, Ghana. *PLOS ONE*, 19(6), e0305602. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0305602>
- Herranz-Pascual, K., Gallego, L., & Alkorta, I. (2024). Perceived social risk of the next major pandemic: antibiotic resistance / *Percepción social*

de riesgo de la próxima gran pandemia: resistencia a los antibióticos.

PsyEcology: Bilingual Journal of Environmental Psychology, 15(3),

277–295. <https://doi.org/10.1177/21711976241280497>

Instituto de Salud Pública. (2024). *RECOMENDACIONES-BUENAS-PRACTICAS-DE-DISPENSACION*. <https://www.ispch.cl/wp-content/uploads/2024/08/RECOMENDACIONES-BUENAS-PRACTICAS-DE-DISPENSACION.pdf>

Khan, F. U., Khan, F. U., Hayat, K., Ahmad, T., Khan, A., Chang, J., Malik, U. R., Khan, Z., Lambojon, K., & Fang, Y. (2021). Knowledge, Attitude, and Practice on Antibiotics and Its Resistance: A Two-Phase Mixed-Methods Online Study among Pakistani Community Pharmacists to Promote Rational Antibiotic Use. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(3), 1320. <https://doi.org/10.3390/ijerph18031320>

Kimathi, G., Kiarie, J., Njarambah, L., Onditi, J., & Ojaka, D. (2022). A cross-sectional study of antimicrobial use among self-medicating COVID-19 cases in Nyeri County, Kenya. *Antimicrobial Resistance & Infection Control*, 11(1), 111. <https://doi.org/10.1186/s13756-022-01150-7>

Lifshitz, A., Arrieta, O., Burgos, R., Campillo Serrano, C., Celis, M. Á., De la Lata, M., Domínguez, J., Halabe, J., Islas-Andrade, S., Jasso, L., Moreno, M., Plancarte, R., Reyes-Sánchez, A. A., Ruiz-Argüelles, G. J., Soda-Merhy, A., Verástegui, E., & Sotelo, J. (2020). Automedicación y autoprescripción. *Gaceta Médica de México*, 156(6). <https://doi.org/10.24875/GMM.20000426>

Lindgren, B.-M., Lundman, B., & Graneheim, U. H. (2020). Abstraction and interpretation during the qualitative content analysis process. *International Journal of Nursing Studies*, 108, 103632. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103632>

- Loosli, K., Nasuwa, F., Melubo, M., Mnzava, K., Matthews, L., Mshana, S. E., Mmbaga, B. T., Muwonge, A., Davis, A., & Lembo, T. (2024). Exploring drivers of self-treatment with antibiotics in three agricultural communities of northern Tanzania. *Antimicrobial Resistance & Infection Control*, 13(1), 94.
<https://doi.org/10.1186/s13756-024-01453-x>
- Montero Ramírez, D. (2024). La investigación cualitativa: definiendo otra gran fuerza de indagación científica. *Rhombus*, 4(1), 77–93.
<https://doi.org/10.63058/rhombus.v4i1.169>
- OMS. (2021, November 17). *Resistencia a los antimicrobianos* .
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antimicrobial-resistance>
- Owusu-Ofori, A. K., Darko, E., Danquah, C. A., Agyarko-Poku, T., & Buabeng, K. O. (2021). Self-Medication and Antimicrobial Resistance: A Survey of Students Studying Healthcare Programmes at a Tertiary Institution in Ghana. *Frontiers in Public Health*, 9. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.706290>
- Pamela Riveros. (2024, November 23). *Estudio revela aumento de mortalidad y costos para la salud pública*. Pontificia Universidad Católica de Chile.
<https://www.uc.cl/noticias/resistencia-a-los-antibioticos-estudio-revela-aumento-de-mortalidad-y-costos-para-la-salud-publica/>
- Pérez, P. R., Quiroz, J. B., Palma, P. I., Sierra, C. R., Scott, M. B., Reyes, M. R.-T., Arteaga, J. B., Kline, M., & Bralic, R. A. (2022). Conocimiento y conductas asociadas al uso comunitario de antimicrobianos en adultos en Santiago de Chile. *Revista Chilena de Infectología*, 39(5), 517–524.
<https://doi.org/10.4067/S0716-10182022000500517>
- Rojas-Ávila, J., & Valencia-Contrera, M. (2023). Principios éticos en la investigación en pacientes críticos. *Persona y Bioética*, 27(1), 1–13.
<https://doi.org/10.5294/pebi.2023.27.1.7>

Shembo, A. K. P., Musumari, P. M., Srithanaviboonchai, K., Tangmunkongvorakul, A., & Dalleur, O. (2022). A qualitative study on community use of antibiotics in Kinshasa, Democratic Republic of Congo. *PLOS ONE*, 17(4), e0267544.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0267544>

Visschers, V. H. M., Feck, V., & Herrmann, A. (2022). Knowledge, Social Influences, Perceived Risks and Benefits, and Cultural Values Explain the Public's Decisions Related to Prudent Antibiotic Use. *Risk Analysis*, 42(7), 1488–1503.

<https://doi.org/10.1111/risa.13851>

Anexos:

Guion de entrevista

Apertura:

1. ¿Podrías contarme un poco sobre ti y tu experiencia general con el uso de medicamentos?
2. ¿Qué te viene a la mente cuando piensas en los antibióticos? ¿Para qué crees que se usan normalmente?

Desarrollo:

3. ¿Qué opinas sobre el hecho de que algunas personas usen antibióticos sin receta médica?
4. Desde tu punto de vista, ¿qué riesgos podría haber al consumir antibióticos sin la indicación de un profesional de salud?
5. ¿Crees que la gente en general es consciente de esos riesgos? ¿Por qué sí o por qué no?
6. ¿Has escuchado o visto casos en tu entorno donde se hayan usado antibióticos sin receta? ¿Qué comentarios o justificaciones suele dar la gente en esas situaciones?
7. ¿Qué consecuencias crees que puede tener ese uso para la salud personal y colectiva (por ejemplo, resistencia bacteriana)?
8. ¿Qué te haría sentir más o menos seguro/a respecto a tomar antibióticos?

Cierre:

9. ¿Qué tipo de información te parece importante que se difunda sobre este tema?

10. ¿Qué acciones crees que podrían tomar el sistema de salud o las farmacias para que se usen los antibióticos de forma más responsable?

2. Información a participantes y consentimiento informado

Introducción

Somos Magdalena Anex-dit-Chenaud, Millaray Couchaux, Javiera Fernández, Agustina Rubiño y Josefina Sepúlveda, estudiantes de enfermería de la Universidad del Desarrollo. Este proyecto de investigación tiene como propósito aportar una mirada contextualizada desde la realidad chilena, reconociendo la necesidad de estrategias educativas y de prevención efectivas que promuevan el uso racional de antibióticos en la población.

Descripción del Proyecto de Investigación

El objetivo del proyecto es conocer la percepción de riesgo frente al uso de antibióticos sin prescripción médica en la población adulta del sector sur oriente de la Región Metropolitana usuarios de establecimientos de atención primaria de salud. Los resultados del estudio pretenden contextualizar la temática a estudiar desde la realidad del sector, para lograr estrategias de educación efectivas adaptadas a las necesidades específicas del grupo a estudiar.

En esta entrevista, discutiremos sobre el nivel de conocimiento y creencias que tienen los usuarios sobre el uso de antibióticos sin prescripción médica, los patrones de comportamiento frente al uso de estos medicamentos y las motivaciones para su consumo.

Desarrollo de la Investigación, en que consiste su participación

Si usted está de acuerdo con participar, deberá firmar un documento de consentimiento informado de manera presencial. La entrevista es individual y duran aproximadamente 45 minutos. Es una instancia donde se realizarán preguntas abiertas y flexibles, que pueden ser aclaradas. No existen respuestas buenas ni malas, solo busca recoger opiniones y experiencias de las personas entrevistadas.

Si usted lo aprueba, las entrevistas serán grabadas y luego transcritas, cualquier nombre personal o institución será removido de la transcripción para resguardar la confidencialidad de los participantes del estudio. Lo que implica que cualquier dato que permita que sea identificado será eliminado.

Su participación es totalmente voluntaria y su decisión de participar o no, NO lo afectara de ninguna manera. Ni usted ni su institución obtendrán ningún beneficio directo por participar. No existe ningún riesgo explícito en su participación y la información obtenida será de gran utilidad para visualizar la percepción de riesgo frente al uso de antibióticos sin prescripción médica en la población adulta del sector Suroriente de la Región Metropolitana usuaria de establecimientos de salud primaria.

Criterios de confidencialidad

Cualquier información que yo comparta o escriba acerca de este estudio será solo a través de resúmenes generales. La información no incorporará datos personales que pudiesen identificar a los participantes de este estudio respetando el anonimato. Para resguardar su identidad, no usaremos su nombre, sino que le asignaremos un código de identificación para que nadie ajeno al estudio pueda identificarlo, ni acceder a algún tipo de información sensible acerca de usted. La sistematización y análisis de la información se realizará en base a dichos códigos. Sólo los integrantes del equipo de investigación tendrán acceso a la base de datos.

Almacenamiento de datos/retención/destrucción/futuro uso: Toda la información recolectada será guardada por 5 años luego del término del estudio y bajo llave en una oficina de la Universidad del Desarrollo. Sólo los integrantes del equipo de investigación tendrán acceso a la base de datos.

Derecho a renunciar o retirarse del estudio: Su participación será totalmente voluntaria por lo que puede retirarse del estudio en cualquier momento o dejar de responder preguntas sin necesidad de justificar su decisión, ni ninguna consecuencia asociada. También podrá retirar cualquier dato, información entregada o la totalidad de la entrevista de tal forma de que esta información no sea incorporada en los resultados de este estudio. Para ejercer este derecho usted podrá solicitarlo directamente al investigador responsable del estudio. Para retirar la participación es necesario que el retiro se solicite antes de que las

entrevistas hayan sido anonimizadas y analizadas (Abril 2026, aproximadamente), posterior a esa fecha no se podrá retirar la participación.

Contactos

Si usted desea discutir cualquier detalle acerca de este proyecto o acerca de sus derechos como participante, usted puede contactar a: Magdalena Anex-dit-Chenaud (Investigador Responsable), manexditchenaudb@udd.cl Fono: 569-75173154. Dirección: ICIM, Universidad del Desarrollo. Av. Plaza 680, San Carlos de Apoquindo, Las Condes, Santiago. Cualquier pregunta acerca de las consideraciones éticas de esta investigación usted puede contactar al Comité de Ética de la Investigación de la Universidad del Desarrollo, escribiendo a su secretaría ejecutiva ceccasudd@udd.cl.

3.CONSENTIMIENTO INFORMADO:

- He leído y he entendido la información escrita en este formulario de Consentimiento Informado del proyecto de investigación llamado: Más allá de la receta: percepciones de adultos sobre las causas del consumo de antibióticos sin prescripción médica en atención primaria 2026.
- He tenido la oportunidad de formular preguntas respecto a esta investigación las que han sido respondidos en forma satisfactoria.
 - Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este formulario de CI.
- Consiento en el uso y divulgación de la información del estudio según lo que se describió en este formulario. La información sensible será usada de manera estrictamente confidencial y sin ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.
- Entiendo que puedo retirar y/o rechazar mi participación en este estudio en cualquier momento sin que se vea alterada la entrega de material educativo ni educación, sin sanción o pérdidas de los beneficios a los cuales en otras circunstancias tendría derecho.
- He sido informado que, en el caso de no participar en este estudio, ello no afectará la entrega de material educativo ni educación frente a la temática “riesgos de uso de antibióticos sin receta médica”.
- Declaro que libremente mi decisión es (marque su decisión):

Acepto participar en este proyecto de investigación.

Rechazo participar en este proyecto de investigación.

Nombre y Firma Participante: _____

Nombre Representante: Magdalena Anex-dit-Chenaud

Firma Representante: _____ Fecha: ____/____/____

Declaración del Investigador:

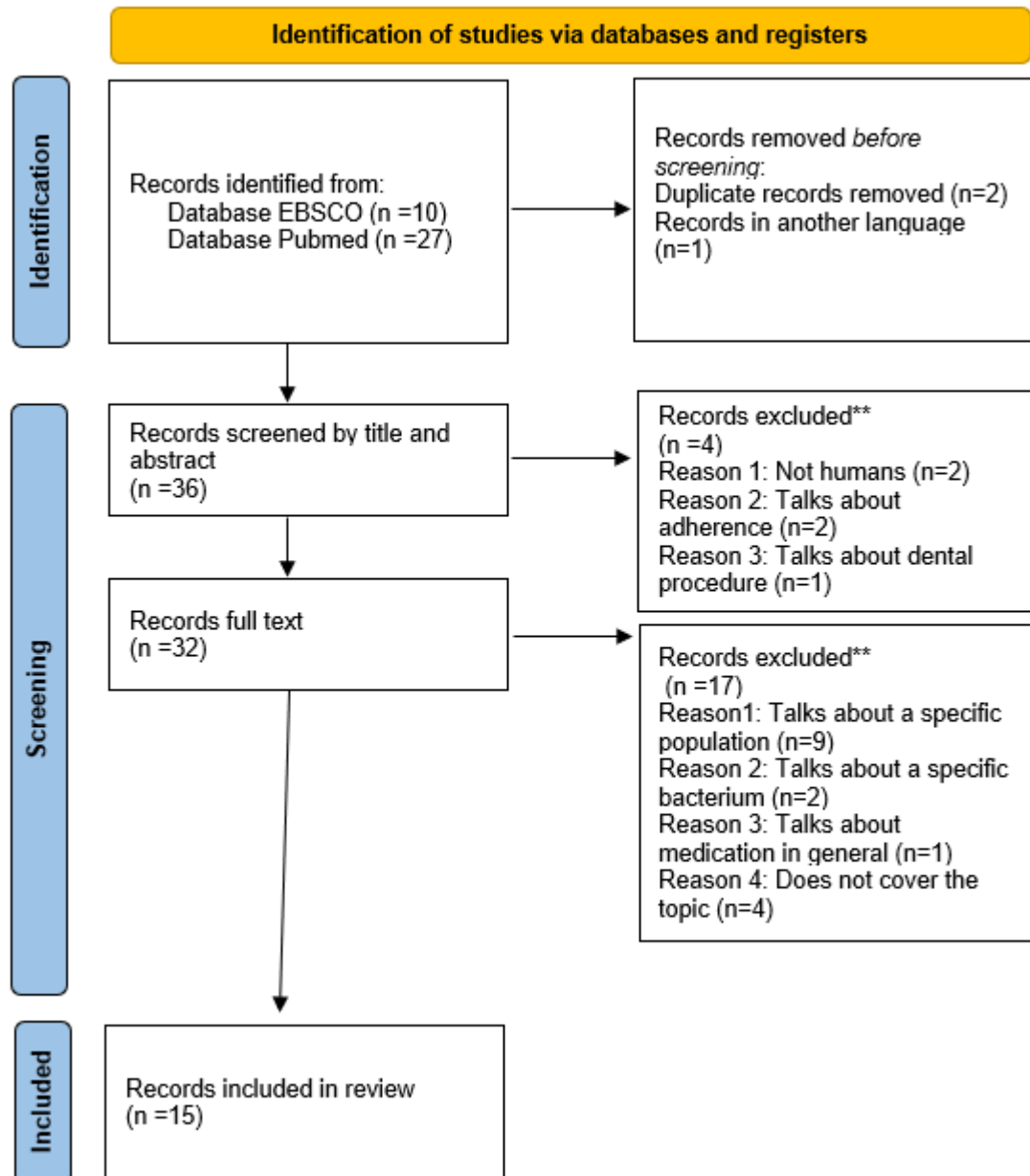
El suscrito declara que ha explicado en forma total y cuidadosa la naturaleza, propósito, riesgos y beneficios de esta investigación al participante o Magdalena Anex-dit-Chenauud está firmando este formulario de consentimiento y que ha contestado las preguntas y dudas de manera satisfactoria.

Nombre del investigador que toma CI: _____

Firma del investigador: _____ Fecha de la firma: ____/____/____

Autoridad institucional que autoriza:

—



Autor (es) y año	Título	Objetivo	Muestra	Mediciones	Tratamiento	Resultados
A. Asante, A., A. Bando, D., & Kenu, E. (2023)	Self-medication with antibiotics among out-patient attendants at Madina Polyclinic prior to medical consultation	El objetivo es determinar la prevalencia de automedicación con antibióticos en pacientes externos antes de la consulta médica y sus factores asociados	La muestra es de 319 pacientes del departamento de consultas externas (OPD), ≥ 18 años, atendidos en Madina Polyclinic entre mayo y junio de 2019	Mide el uso previo de antibióticos, conocimiento sobre ellos, el conocimiento sobre ellos y datos sociodemográficos	No hubo, fue solo encuesta de estudio transversal	46.4% se automedico antes de la consulta. Solo un 44.5% tenía buen conocimiento sobre antibióticos
Adeke, A. S., Olorukooba, A. A., Charles-Amaza, R., Aniemeka, D. I., Adeke, S. O., & Sufiyan, M. B. (2025).	Factors associated with health seeking behaviours and practice of self-medication among adults in Abakaliki Metropolis, Ebonyi State, Nigeria. <i>Scientific Reports</i>	El objetivo es evaluar los comportamientos de búsqueda de atención en salud y la práctica de automedicación con antibióticos entre adultos en Abakaliki, Nigeria	La muestra es de 448 adultos (≥ 18 años) que fueron seleccionados mediante muestreo "multi-stage" y fueron encuestados en mayo de 2021	Miden las acciones iniciales al enfermar, factores que influyen en la atención de salud, práctica de automedicación con antibióticos, y factores asociados, con análisis estadísticos	No hubo, es un estudio observacional transversal	Solo el 35.9 % consultó apropiadamente con un médico como primera acción al enfermar. El 96.2 % había practicado automedicación con antibióticos alguna vez; el 58.5 % en los 3 meses previos. Predictores de automedicarse recientemente: estado civil (soltero) y nivel de ingreso (30,000–49,999 naira)
Al-Mehmadi, B., Alsubaie, S., Al-Morikhi, O., Alqahtani, F., Almutairi, W., Almutairi, M., Alotaibi, M., Alenazi, S., & Alanazi, K. (2024).	Knowledge and Attitude of self-medication with leftover antibiotics in Saudi Arabia: A cross-sectional study	El objetivo es evaluar el comportamiento actual de uso, almacenamiento, reutilización y abuso de antibióticos sobrantes entre los residentes de Arabia Saudita	La muestra fue de 738 participantes residentes en varias regiones de Arabia Saudita, con diferentes edades, sexos y niveles socioeconómicos	Fue medido por una encuesta online. Se incluyeron preguntas sobre conocimiento de antibióticos, almacenamiento y reutilización. Se preguntó sobre la	No hubo, fue un estudio observacional transversal	El 76.4 % sabía que un antibiótico trata infecciones. El 95.7% obtenía antibióticos tras una consulta médica. Un total de 147 personas reconocieron almacenar

				realización de tratamiento completo.		antibióticos sobrantes y reutilizarlos para síntomas como dolor de garganta o fiebre.
Cambaco, O., Alonso Menendez, Y., Kinsman, J., Sigaúque, B., Wertheim, H., Do, N., Gyapong, M., John-Langba, J., Sevene, E., & Munguambe, K. (2020)	Community knowledge and practices regarding antibiotic use in rural Mozambique: where is the starting point for prevention of antibiotic resistance? <i>BMC Public Health</i>	El objetivo es describir conocimientos y prácticas de las personas (en una zona semi rural) al usar antibióticos para informar y tomar acciones que ayuden a prevenir la resistencia bacteriana.	Se realizaron 16 entrevistas y 4 grupos focales a personas que viven en el distrito de Manhica, en Mozambique, incluyendo a hombres y mujeres de distintas edades, seleccionados por muestreo estratificado.	En las entrevistas y grupos focales se indagó sobre qué sabían de los antibióticos, reconocimiento o visual de estos medicamentos, prácticas relacionadas con el uso, y conocimiento o percepción sobre la resistencia a los antibióticos.	No hubo tratamiento ya que fue un estudio observacional cualitativo.	Varias personas no sabían lo que eran los antibióticos, pero podían reconocerlos visualmente (como la amoxicilina), también se observaron prácticas como automedicación, interrupción del tratamiento y compartirlos, además, la mayoría nunca había oído hablar de la resistencia que generaban.
Chloe Chui, S. L., Lai, S.-W., Huang, P.-Y., Cherrie Pang, C. C., Anna Tsui, C. K., Tun, H. M., Olivia Chan, S. K., & Wu, P. (2025).	Knowledge, perception, and behaviours related to antibiotic use and antimicrobial resistance in community-dwelling individuals in Hong Kong. <i>Journal of Infection and Chemotherapy</i>	El objetivo fue indagar los conocimientos de las personas sobre los antibióticos y la resistencia antimicrobiana, su percepción de este problema y qué comportamientos tienen con su uso para poder identificar donde educar para poder lograr un uso responsable y consciente de los antibióticos.	Fueron encuestados 1147 adultos de Hong Kong entre 2020 y 2022 explorando sobre sus conocimientos, actitudes y prácticas frente a estos medicamentos, también recogiendo información sobre nivel socioeconómico, educación y antecedentes de salud y enfermedades crónicas	Se realizó cuestionario con 24 máximo 24 puntos que tenía preguntas de conductas, adherencia a prescripción médica o si guardaban antibióticos que les sobraban, y sobre percepción de riesgo de la resistencia antimicrobiana, luego se analizó para evaluar cómo estos factores variaban según la edad, el género,	No se administró tratamiento ya que fueron entrevistas.	La mediana del cuestionario fue 13, teniendo como máximo 24 puntos, que se interpreta como un nivel medio-bajo de conocimientos, las mujeres y las personas mayores de 65 años teniendo puntajes significativamente más bajos.

				educación, nivel socioeconómico, y estado de salud.		
Eltom, E. H., Alanazi, A. L., Alenezi, J. F., Alruwaili, G. M., Alanazi, A. M., & Hamayun, R. (2022).	Self-medication with antibiotics and awareness of antibiotic resistance among population in Arar city, Saudi Arabia. <i>The Journal of Infection in Developing Countries</i>	El objetivo fue estimar qué tan común es la automedicación con antibióticos y evaluar nivel de conocimiento sobre la resistencia a los antibióticos	Participaron 462 personas respondiendo un cuestionario online, el 56,7 % fueron mujeres y el 43,3 % hombres.	Se utilizó un cuestionario online, midiendo las personas que se automedican con antibióticos, las razones de porque lo hacen y el nivel de conciencia sobre la resistencia antibiótica.	No se administró tratamiento porque se recogieron datos en el cuestionario	El 77,5 % de los encuestados se automedicaba comúnmente por la facilidad de acceso (54,6 %) y el ahorro de dinero (24,8 %); el 20,1 % consideró que la automedicación es una buena práctica; el 81,4 % creía que la resistencia ocurre cuando el cuerpo se vuelve resistente y el medicamento funciona mal
Fetensa, G., Ejeta, E., Bekuma, T. T., Bati, F., Amante, E., Bulti, J., Abdella, S., Gebreyohannes, Y., Ababor, S., Botore, A., Gobena, D., Woldie, M., Boltana, M. T., Tolossa, T., Dejene, T., Birhanu, Z., & Sudakar, M. (2025)	Self-medication practices in Ethiopia: An umbrella review protocol	El objetivo del artículo es examinar las prácticas de automedicación en Etiopía.	El presente texto fue una revisión sistemática de literatura, se revisaron textos en inglés, con un rango etario de mayores de 18 años, y se extrajeron de las bases de datos MEDLINE, Embase y Cochrane Database of Systematic Review	Midieron las prácticas de automedicación en mayores de 18 años en Etiopía.	No aplica, es una revisión sistemática.	El protocolo busca lograr extraer evidencia sobre la práctica de automedicación en grupos de la población como madres embarazadas, estudiantes, población adulta y la población en general.
Gashaw, T., Yadeta, T. A., Weldegebreal,	The global prevalence of antibiotic	Tiene como objetivo determinar la	Es una revisión sistemática	Se incluyeron 71 estudios en	No aplica, es una	La práctica de la automedicación

F., Demissie, L., Jambo, A., & Assefa, N. (2025)	self-medication among the adult population: systematic review and meta-analysis. <i>Systematic Reviews</i>	prevalencia global combinada de la automedicación con antibióticos y las razones de esta práctica en la última década para generar recomendaciones basadas en la evidencia para contener y reducir la automedicación con antibióticos.	de literatura en PubMed, Medline, Embase, Scopus, Web of Science, Google Scholar y literatura gris, incluyendo repositorios institucionales y bases de datos nacionales de salud. Se revisaron 71 textos.	la revisión sistemática y el metaanálisis, de los cuales 29 procedían de África subsahariana, Oriente Medio, África del Norte y la Gran Arabia (19), Asia (14), Europa (6), América Central y el Caribe (1), América del Sur (1) y Australia y Oceanía (1).	revisión sistemática.	ón con antibióticos fue mayor entre los usuarios africanos y los estudiantes. La experiencia previa satisfactoria fue la razón más frecuente que se mencionó. El nivel educativo, el género y la edad se mencionaron a menudo como factores predictivos. Por lo tanto, diseñar enfoques de intervención que tengan en cuenta las diferentes cargas entre la población objetivo y aborden las razones de las prácticas podría ser beneficioso para evitar la resistencia a los antimicrobianos.
Hackman, H. K., Annison, L., Arhin, R. E., Adjei, G. O., Otu, P., Arthur-Hayford, E., Annison, S., & Borteih, B. B. (2024)	Self-medication with antibiotics during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study among adults in Tema, Ghana. <i>PLOS ONE</i>	Tiene como objetivo determinar la incidencia de la automedicación con antibióticos y los posibles factores asociados durante el pico de la pandemia de COVID-19 entre los residentes adultos de	Estudio Transversal, donde 400 adultos fueron seleccionados de forma aleatoria y encuestados mediante un cuestionario asistido por investigadores.	Mide la incidencia y los factores asociados al uso de antibióticos sin receta médica durante la pandemia de COVID-19.	No aplica, se realizaron encuestas y no se le aplicó ningún tratamiento a los participantes.	De los 400 encuestados, el 76 % (304) había recurrido a la automedicación con antibióticos en los 12 meses anteriores durante la pandemia de COVID-19. Entre los factores significativos asociados con la

		Tema, en Ghana.				automedicación con antibióticos se encontraban el sexo, la edad, el estado civil, el nivel educativo, la ocupación y la afiliación al Sistema Nacional de Seguro Médico. La comodidad y evitar las largas colas en los hospitales fueron las principales razones no médicas para la automedicación con antibióticos, mientras que la experiencia previa satisfactoria, el fácil acceso a los antibióticos, el tratamiento de los síntomas, la profilaxis y el miedo a las infecciones hospitalarias fueron las razones médicas para la automedicación con antibióticos.
Herranz-Pascual, K., Gallego, L., & Alkorta, I. (2024)	Perceived social risk of the next major pandemic: antibiotic resistance / <i>Percepción social de riesgo de la próxima gran pandemia: resistencia</i>	Analizar el perfil de la percepción social del riesgo de adquirir resistencia a los antibióticos en la población general, y segundo, investigar la	La muestra estuvo compuesta por 402 personas residentes en la Comunidad Autónoma del País Vasco, seleccionada	Las mediciones se realizaron utilizando la escala abreviada de Slovic adaptada al español por Aragonés et al. (2010), a la que se	No aplica.	Los resultados mostraron que solo el 58,2% había oído hablar de la resistencia a los antibióticos y que la mayoría tenía un

	a los antibióticos. <i>PsyEcology: Bilingual Journal of Environmental Psychology</i>	estructura factorial de esta percepción, comparándola con la encontrada en otras áreas de investigación, esperando que se organice en torno a las dimensiones afectiva (temor) y cognitiva (desconocimiento).	s mediante un muestreo mixto bietápico con cuotas de género y representatividad por territorio, edad y nivel educativo. La mayoría tenía estudios universitarios o secundarios, predominaban las mujeres (62,4%), y el grupo etario estaba equilibrado entre 19 y más de 60 años.	añadieron dos características adicionales, evaluando un total de 11 ítems relacionados con el riesgo, junto con la escala global NTP-578 para estimar la magnitud percibida del riesgo. También se recogieron datos sociodemográficos y dos preguntas para determinar el conocimiento previo sobre resistencia a los antibióticos.		conocimiento medio o bajo. La magnitud global del riesgo percibido fue media-alta (6,53/10). Se identificaron cinco factores que explicaron el 60,49% de la varianza: exposición personal (afectivo), desconocimiento (cognitivo), imprevisibilidad, fatalidad y poder catastrófico. Sin embargo, ninguno de estos factores se asoció de forma significativa con la escala global de riesgo. El estudio evidenció un alto desconocimiento en la población, la importancia del componente emocional en la percepción de riesgo y diferencias notables entre la visión de la ciudadanía y la de expertos en la materia
Khan, F. U., Khan, F. U., Hayat, K., Ahmad, T., Khan, A., Chang, J., Malik, U. R., Khan, Z., Lambojon, K., & Fang, Y. (2021)	Knowledge, Attitude, and Practice on Antibiotics and Its Resistance: A Two-Phase	Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de farmacéuticos comunitarios de Pakistán respecto de	La muestra de la fase cuantitativa estuvo compuesta por 180 farmacéuticos de	Se usó un cuestionario validado de 27 ítems dividido en cuatro secciones (datos demográficos;	No hubo una intervención clínica y tampoco se especifica un tratamiento	65,6% de los farmacéuticos sabía que los organismos multiresistentes causan resistencia, aunque solo

	Mixed-Methods Online Study among Pakistani Community Pharmacists to Promote Rational Antibiotic Use. <i>International Journal of Environmental Research and Public Health</i>	los antibióticos y la resistencia antimicrobiana, con miras a promover el uso racional de antibióticos.	Pakistán, que trabajaban a tiempo completo o parcial en farmacias de las cuatro provincias principales, además de Azad Jammu y Kashmir y Gilgit Baltistán. La mayoría fueron hombres (64,4%), con edades entre 29 y 33 años, el 77,2% tenía título de B Pharmacy o PharmD y el 22,8% posgrado. En la fase cualitativa se entrevistó a 21 farmacéuticos, 14 hombres y 7 mujeres, con edades entre 26 y 40 años, incluyendo cinco con maestría, hasta alcanzar la saturación teórica.	9 preguntas de conocimiento con opciones "sí/no/no seguro"; actitudes con escala Likert de 5 puntos; y prácticas, también con Likert). La confiabilidad del instrumento se verificó con alfa de Cronbach; el puntaje de conocimiento asignó un punto por respuesta correcta. Adicionalmente, se realizaron entrevistas semiestructuradas guiadas por un protocolo diseñado y piloteado.	en este estudio.	31,1% podía diferenciar correctamente e patrones de resistencia entre ciertos antibióticos. El 90% consideró que la resistencia es un problema grave de salud pública y 69,4% creyó que siempre se debe aconsejar al paciente al dispensar antibióticos. En la práctica, 52,8% afirmó educar a los pacientes sobre uso racional y 47,2% participaba en campañas de concientización. En las entrevistas, se destacó la automedicación frecuente, sobre todo en zonas rurales, el fácil acceso a antibióticos sin receta, la ausencia de farmacéuticos en muchos locales, falta de capacitación y baja fiscalización, así como la necesidad de más campañas educativas, mejor colaboración con médicos y formación continua.
--	--	--	--	--	-------------------------	---

Kimathi, G., Kiarie, J., Njambah, L., Onditi, J., & Ojaka, D. (2022)	A cross-sectional study of antimicrobial use among self-medicating COVID-19 cases in Nyeri County, Kenya. <i>Antimicrobial Resistance & Infection Control</i>	El objetivo de este estudio fue determinar la magnitud de la automedicación con antimicrobianos en personas con diagnóstico confirmado de COVID-19 en el condado de Nyeri, Kenia, considerando la relevancia de este fenómeno en el contexto de la pandemia y su impacto potencial en el desarrollo de resistencia antimicrobiana.	280 personas con diagnóstico confirmado de COVID-19 en el condado de Nyeri, Kenia, seleccionadas de un total de 2.317 casos confirmados	En este estudio se midió la presencia de síntomas de COVID-19 y la automedicación con antimicrobianos, detectándose un 23,4% de personas que se automedicaron, principalmente con azitromicina (40,0%) y amoxicilina (23,3%). También se evaluó el conocimiento sobre regulaciones, presente en solo el 50,4% de los participantes, y la edad como variable asociada a menor automedicación.	No se especifica ningún tipo de tratamiento en esta investigación.	El estudio encontró que el 23,4% de las personas con COVID-19 confirmado se automedicó con antibióticos, principalmente azitromicina y amoxicilina, la mayoría antes de realizarse la prueba. La automedicación fue menos frecuente en personas mayores, pero más común en quienes presentaron síntomas y conocían las regulaciones, aunque solo la mitad de los participantes estaba al tanto de estas normas.
Loosli, K., Nasuwa, F., Melubo, M., Mnzava, K., Matthews, L., Mshana, S. E., Mmbaga, B. T., Muwonge, A., Davis, A., & Lembo, T. (2024). Exploring drivers of self-treatment with antibiotics in three agricultural communities of northern Tanzania. <i>Antimicrobial Resistance & Infection Control</i>	Exploring drivers of self-treatment with antibiotics in three agricultural communities of northern Tanzania. <i>Antimicrobial Resistance & Infection Control</i>	Indagar en los factores que impulsan la automedicación en tres tipos de comunidades agrícolas del norte de Tanzania.	Total, de 1.300 encuestados a través de una encuesta transversal en hogares, utilizando un muestreo estratificado por región.	Cuestionario estructurado sobre: Uso reciente de antibióticos (12 meses) Conocimiento sobre indicaciones, riesgos y resistencia antimicrobiana Actitudes hacia la compra, almacenamiento y reutilización Prácticas reales de uso (prescripción,	Programas educativos comunitarios sobre uso responsable y riesgos de automedicación Mayor control en la venta de antibióticos sin receta Campañas para explicar la resistencia antimicrobiana	79,5% usó antibióticos en los últimos 12 meses, 44,9% lo hizo sin prescripción médica, 62,5% guardó antibióticos sobrantes y 41,1% los utilizó. 68,3% desconocía el concepto de resistencia antimicrobiana. Un mayor nivel

				automedicación y finalización de tratamiento)	Integrar educación sanitaria en escuelas y medios masivos	educativo y mejor acceso a información sanitaria, se asociaron con un mejor conocimiento y prácticas más adecuadas.
Owusu-Ofori, A. K., Darko, E., Danquah, C. A., Agyarko-Poku, T., & Buabeng, K. O. (2021)	Self-Medication and Antimicrobial Resistance : A Survey of Students Studying Healthcare Programmes at a Tertiary Institution in Ghana	Evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos y la resistencia antimicrobiana en la población general en Ghana.	Mediante cuestionario en línea difundido por RR.SS, hubo un total de 264 participantes, los cuales 56.2% se auto prescribieron antibióticos.	Conocimiento: Se realizaron preguntas sobre el uso correcto de antibióticos, resistencia y prescripción Actitudes: Percepciones sobre la necesidad de receta médica, finalización del tratamiento y uso responsable. Prácticas: Conductas reales de uso, almacenamiento y automedicación	Campañas educativas nacionales sobre uso racional de antibióticos Refuerzo de políticas públicas para prohibir la venta sin receta Formación continua para profesionales de la salud en prescripción adecuada Programas de concientización comunitaria en medios y escuelas.	El estudio encontró que el 63,3% de los participantes presentó un nivel alto de conocimiento sobre antibióticos y resistencia antimicrobiana, el 56,4% mostró actitudes positivas al uso racional, sin embargo, el 43,1% utilizó antibióticos sin receta el último año, el 39,1% interrumpió el tratamiento al sentirse mejor y el 29,3% almacenó antibióticos sobrantes en casa. Se observó que un mayor nivel educativo se asociaba significativamente con mejor conocimiento y prácticas más responsables.
Shembo, A. K. P., Musumari, P. M., Srithanaviboonchai, K., Tangmunkongvorakul, A., & Dalleur, O. (2022)	A qualitative study on community use of antibiotics in Kinshasa, Democratic	Explorar el conocimiento comunitario sobre los antibióticos y las prácticas relacionadas con su uso y almacenamiento en una	Mediante muestreo intencional y por bola de nieve, se eligieron 18 participantes, jefes de hogar adultos (+18 años)	Entrevistas semi-estructuradas en profundidad, con observación directa y registro fotográfico de	Educación comunitaria sobre riesgos, uso e indicaciones de antibióticos Intervenciones	Debido al conocimiento limitado, automedicación generalizada, barreras económicas, prácticas inapropiadas

	Republic of Congo	comunidad urbana del Congo.	con variación máxima en educación, empleo, tamaño del hogar y antecedentes médicos.	almacenamiento de medicamentos en el hogar, identificando patrones sobre conocimiento, indicaciones, prescripción y adquisición de antibióticos, incluido los riesgos percibidos.	estructurales para reducir la pobreza y mejorar el acceso económico a la atención sanitaria Fortalecimiento regulatorio para controlar venta sin receta y mejorar la calidad de los medicamentos Mejora de condiciones sanitarias en la comunidad para reducir incidencia de infecciones que llevan al uso inadecuado de antibióticos.	y bajo conocimiento de riesgos sobre los antibióticos, crean un entorno que favorece el mal uso de antibióticos y aumenta el riesgo de resistencia bacteriana
--	-------------------	-----------------------------	---	---	--	---