

**Diagnóstico y diseño del proceso de farmacovigilancia en la farmacia del centro de  
salud de Almeida**

Presentado Por:

Fanny Esperanza Gómez Mojica, Gloria Esperanza Adarme Torres, Nila Aide Sanchez  
Martin, Sandra Milena Suarez Cely, Zulma Natalia Vargas Torres.

Presentado A:

Yojana Forbes Rangel.

Universidad Nacional Abierta Y A Distancia – UNAD

Tecnología en Regencia De Farmacia

25 mayo de 2023

**Diagnóstico y diseño del proceso de farmacovigilancia en la farmacia del centro de  
salud de Almeida**

Presentado Por:

Fanny Esperanza Gómez Mojica, Gloria Esperanza Adarme Torres, Nila Aide Sanchez  
Martin, Sandra Milena Suarez Cely, Zulma Natalia Vargas Torres

Presentado A:

Yojana Forbes Rangel.

Universidad Nacional Abierta Y A Distancia – UNAD

Tecnología en Regencia De Farmacia

25 mayo de 2023

## Tabla de contenido

Resumen .....	
Abstract.....	
Introducción.....	
Planteamiento del problema .....	
Objetivos.....	
Objetivo General .....	
Objetivos específicos. ....	
Justificación .....	
Marco teórico y legal.....	
Antecedentes .....	
La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria:.....	
Farmacovigilancia ¿y si notificamos?:.....	
Implementación de un programa de farmacovigilancia para un establecimiento farmacéutico de baja complejidad: .....	
La dispensación y uso seguro de medicamentos: .....	
Programa de farmacovigilancia para IPS pública de baja complejidad: .....	
Definición de términos básicos .....	
Seguridad Del Paciente: .....	
Atención En Salud:.....	
Indicio De Atención Insegura: .....	

Falla De La Atención En Salud:.....	
Incidente:.....	
Error De Medicación:.....	
Farmacovigilancia:.....	
Indicación:.....	
Medicamento:.....	
Problemas Relacionados Con El Uso De Medicamentos (Prum): .....	
Problemas Relacionados Con Medicamentos (Prm): .....	
Reacción Adversa A Los Medicamentos (Ram): .....	
Metodología.....	
Tipo de proyecto: .....	
Enfoque De La Investigación:.....	
Población.....	
Técnicas de recolección de datos .....	
Instrumento de recolección de datos .....	
Resultados.....	
Encuesta a pacientes del puesto de salud de Almeida.....	
Encuesta al personal del puesto de salud de Almeida .....	
Explicación literal de estos resultados obtenidos en la gráfica o en la tabla de frecuencia.....	
Conclusiones.....	
Referencias Bibliográficas.....	
Anexos .....	

Anexo 1:.....

Anexo 2.....

**Lista de tablas**

Tabla 1 .....	25
Tabla 2 .....	26
Tabla 3 .....	27
Tabla 4 .....	29
Tabla 5 .....	30
Tabla 6 .....	31
Tabla 7 .....	32
Tabla 8 .....	33
Tabla 9 .....	34
Tabla 10 .....	35
Tabla 11 .....	37

**Lista de figuras**

Figura 1.....	26
Figura 2.....	27
Figura 3.....	28
Figura 4.....	29
Figura 5.....	30
Figura 6.....	32
Figura 7.....	33
Figura 8.....	34
Figura 9.....	35
Figura 10.....	36
Figura 11.....	37

## Resumen

La farmacovigilancia contribuye a la prevención de riesgos asociados por medicamentos, por ello es importante que el personal permanezca en continua actualización y mantenga instrumentos los cuales le conlleven a garantizar la seguridad del paciente. El presente trabajo tiene como objetivo evaluar el conocimiento que se tiene de farmacovigilancia y la generación de las alertas de medicamentos y dispositivos médicos en la IPS de baja complejidad del municipio de Almeida, con el fin de determinar si los trabajadores de la salud de esta IPS están capacitados en el diagnóstico de los PRM. La investigación se basó en una metodología de tipo descriptivo que consistió en la aplicación de encuestas las cuales contenían preguntas abiertas y cerradas, siendo aplicadas a pacientes atendidos en este centro que presentaron reacciones adversas, así como al personal de salud que labora en este. Esta investigación permitió hacer una recolección de datos que arrojaron respuestas sobre el conocimiento que se tiene de la farmacovigilancia, la normatividad que la rige, el adecuado reporte de eventos adversos y demás aspectos relevantes que abarca esta actividad para prevenir problemas de salud.

**Palabras claves:** Farmacovigilancia, Invima, RAM, PRM y eventos adversos.



### **Abstract**

Pharmacovigilance contributes to the prevention of risks associated with medications; therefore, it is important that the personnel remain continuously updated and maintain instruments that lead to guaranteeing patient safety. The objective of this study is to evaluate the knowledge of pharmacovigilance and generation of drug and medical device alerts in the low complexity IPS of the municipality of Almeida, in order to determine if the health workers of this IPS are trained in the diagnosis of DRP. The research was based on a descriptive methodology that consisted in the application of surveys containing open and closed questions, which were applied to patients attended in this center who presented adverse reactions, as well as to the health personnel working in this center. This research allowed the collection of data that provided answers on the knowledge of pharmacovigilance, the regulations that govern it, the adequate reporting of adverse events and other relevant aspects covered by this activity to prevent health problems.

**Key words:** Pharmacovigilance, Invima, RAM, PRM and adverse events.

## **Introducción**

La farmacovigilancia es una de las ramas más importantes de la farmacología ya que permite el seguimiento de los medicamentos utilizados y sus posibles efectos no deseados en la población, por lo cual todas las entidades prestadoras de servicios de salud deben de tener un programa de farmacovigilancia para la generación de alertas, seguimiento de la dispensación de los medicamentos en estos centros de salud, es por esto que en el siguiente proyecto se diseñó un estudio de farmacovigilancia orientado a la correcta dispensación de medicamentos y la adecuada notificación en cuanto a alertas presentadas en establecimientos de baja complejidad aplicando las normas vigentes.

Este proyecto se llevó a cabo en la IPS de baja complejidad del municipio de Almeida, con el fin de brindar seguridad, eficacia y protección al realizar seguimiento oportuno de los medicamentos administrados por esta IPS a todos sus usuarios, para diagnosticar los posibles PRM y así generar las alertas pertinentes al Invima acerca de la dispensación y PRM disminuyendo el riesgo de afectación de los pacientes.

El proyecto es de tipo cuantitativo donde se evidenció el problema al momento de la generación de alertas de los PRM mediante el programa de farmacovigilancia hacia el Invima, por esto se realizó el planteamiento del problema en la ips de Almeida, luego se diseñó la metodología mediante el estudio de la bibliografía y la normatividad colombiana, por último se realizó la recolección de datos mediante encuestas con el fin de evaluar que los resultados fueron llevados a tabulación y análisis de la información, demostrando así la importancia de las notificaciones y alertas de la dispensación de medicamentos en este centro, permitiendo así tener un mejor control de los PRM y poder brindar seguridad en los pacientes atendidos en esta IPS.

## **Planteamiento del problema**

La farmacovigilancia es una disciplina esencial, parte de la farmacología cuya actividad consiste en identificar los riesgos asociados con el uso de fármacos, minimizar y resolver los problemas relacionados a los mismos, mediante un conjunto de procedimientos sistémicos. (Pawan S. Pharmacovigilance & Drug Safety. Am. J. Adv. Drug Deliv. 2019)

Internacionalmente se encuentran evidencias de bajo nivel de conocimiento sobre farmacovigilancia, lo cual es preocupante puesto que puede estar ocurriendo en el municipio de Almeida del departamento de Boyacá ya que no se han realizado investigaciones que aborden este tema. Desde el año 1997 se cuenta con un programa de farmacovigilancia en Colombia que se mejora a través de los años para poder alcanzar los objetivos propuestos en este, es por esto que como personal de salud estamos en la obligación de conocer dicho programa y poner en práctica sus recomendaciones, metodologías y actividades a fin de garantizar la seguridad del paciente.

La farmacovigilancia (FV) y la seguridad de los medicamentos son un pilar muy importante en todo el mundo. Sin embargo, sigue existiendo un alto desconocimiento de los informes de FV y reacciones adversas a medicamentos que abarca el entendimiento, detección, evaluación y prevención de efectos adversos y cualquier problema que se relacione con los medicamentos (PRM). Sin embargo, actualmente no se reconoce cual es el nivel de conocimiento sobre esta disciplina que poseen tanto los Regentes en Farmacia y auxiliares que laboran en el establecimiento farmacéutico del centro de salud de Almeida en el departamento de Boyacá como de la población que de él dependen.

En muchos países de Latinoamérica y en nuestro país es complicado realizar reportes de RAM, especialmente por parte del personal sanitario, debido a la carencia de conocimiento de FV, la duda y falta de interés. (Alwhaibi M, Alhindi G, Alshamrani M, et al

2020), es por esto que se recalca la incertidumbre de que la población del centro de salud de Almeida presenten escaso dominio de este tema especialmente en aspectos fundamentales como son determinar los efectos adversos, reporte de reacciones adversas y métodos de FV, de tal modo que es preciso recopilar información en base a este problema con el propósito de dar un diagnóstico y determinar si es necesario tomar medidas en el establecimientos ya mencionado.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Evaluar el conocimiento que se tiene de farmacovigilancia y la generación de las alertas de medicamentos y dispositivos médicos en la IPS de baja complejidad del municipio de Almeida, con el fin de determinar si los trabajadores de la salud de esta IPS están capacitados en el diagnóstico de los PRM.

### **Objetivos específicos.**

Revisar el proceso de notificación de los PRM según la normatividad vigente en Colombia en una IPS de baja complejidad.

Evaluar el rol del regente y demás personal de salud al momento de notificar los eventos adversos causados por medicamentos y dispositivos médicos en una IPS de baja complejidad.

Demostrar la importancia del personal de salud de una IPS de baja complejidad al momento de diagnosticar un PRM dispositivos médicos.

## **Justificación**

Los medicamentos hacen parte del diario vivir de las personas, es por esto por lo que realizamos este proyecto con el fin de conocer, aprender y sensibilizar acerca del uso, dispensación y alertas de los medicamentos de manera responsable y con principios básicos y profundos acerca de la importancia de reconocer las reacciones adversas por su inadecuado uso y también a detectar sospechas de eventos adversos.

Estudiantes próximos a ser regentes de farmacia quieren investigar sobre el nivel de conocimiento de las personas de la IPS en cuanto a farmacovigilancia y alertas en el centro de salud en el municipio de Almeida debido a que se ha evidenciado que un porcentaje de la población que oscila en un 40 % que adquiere los servicios de atención en salud y hacen la requisición de insumos médicos en la mayoría medicamentos están manifestando que han presentado inconvenientes de salud después de que ingirieron ciertos tipos de medicamentos y que a pesar de que realizaron el respectivo conducto regular en su gran mayoría tiene poca percepción de las normatividades que acompañan estos procesos farmacológicos y que no han sido asesorados en su totalidad. Tienen en mente realizar una exhaustiva valoración al conocimiento de farmacovigilancia y alertas sobre los procesos realizados en esta institución basados en algunas encuestas para determinar la cantidad de conocimiento con el propósito de realizar planes a largo plazo de mejoramiento de programas de farmacovigilancia y control de calidad en medicamentos para los beneficiar a la entidad prestadora de salud.

El propósito para realizar esta investigación es dejar en consideración a la comunidad afectada para que propaguen la información a todo aquel que entre en contacto con medicamentos y dispositivos médicos que se acojan y cuenten con el conocimiento adecuado para su correcto uso y así evitar posibles eventos o reacciones que perjudique el

bienestar de su salud para hacer el mínimo posible de realizar los reportes de alertas a la entidad correspondiente como serial el Invima.

Es de suma importancia que la comunidad en general y principalmente el personal prestador de salud sepa sobre los beneficios de la farmacovigilancia y para aquellos que la desconocen sería buscar la manera de mejorar los planes de farmacovigilancia con la que esta entidad cuenta de sobre la evaluación y prevención de los riesgos asociados a los medicamentos con o sin receta médica tanto en la etapa de desarrollo como de la comercialización. Que sepan los trabajadores de la salud que están encargados de supervisar la seguridad de los medicamentos y que a la vez de contribuir con su uso racional y seguro.

## **Marco teórico y legal**

### **Antecedentes**

La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria:

Tiene como objetivo destacar el papel de la dispensación profesionalizada como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos. El uso racional de los medicamentos implica una participación del farmacéutico, el cual permita una óptima atención farmacéutica. El papel del prescriptor y de la gestión sanitaria es clave para ello, siendo el farmacéutico de Atención Primaria uno de los profesionales sanitarios capacitados para lograrlo. En la actualidad, la sociedad se enfrenta al reto de preparar profesionales farmacéuticos capacitados para desarrollar prácticas farmacéuticas centradas en el paciente y una correcta dispensación de los medicamentos en el entorno comunitario. (Pawan S. Pharmacovigilance & Drug Safety. Am. J. Adv. Drug Deliv. 2019)

Farmacovigilancia ¿y si notificamos?:

Tiene como objetivo valorar el grado de conocimiento de la farmacovigilancia en farmacéuticos comunitarios e identificar los motivos que conllevan a la falta de notificaciones con el fin de solventarlos y prevenirlos. Las notificaciones por los farmacéuticos de atención primaria y comunitarios suponen el 9% del total de notificaciones, por lo cual fue necesario llevar a cabo el trabajo. Con los resultados de los 66 farmacéuticos que participaron, se pudo observar que, aunque se tiene conocimiento de la farmacovigilancia las notificaciones no se llevan a cabo en muchas ocasiones por falta de tiempo o de información o por otra parte porque no se cree obligatorio. En la discusión se hace una comparación de los resultados entre los farmacéuticos y se identifican los motivos principales de la no identificación igualmente se indaga en una solución la cual se basa en



una campaña de información a farmacéuticos con la intención de reevaluarlos y comprobar si fue efectiva la solución. (Trincado, Bocanegra, Morales, Larrocha, Moreno & Rodríguez, 2014).

Implementación de un programa de farmacovigilancia para un establecimiento farmacéutico de baja complejidad:

Tipos de vigilancia las reacciones adversas como es su clasificación sus Tipo el PRM y el modelo de errores y eventos adversos, en la tabla 2 encontramos preguntas de una encuesta y su explicación sobre el proceso de notificación que personas lo pueden realizar, tabla 4 está la ficha de reportes de eventos adversos de medicamentos, farmacovigilancia, el procedimiento de cada actividad y la persona encargada. Los ejes de todo programa de farmacovigilancia se fundamentan en primer lugar en el medicamento ya que todos producen efectos adversos al consumirlos, en segundo lugar, el profesional médico debe poseer el conocimiento de los medicamentos que ordena a los pacientes, finalmente la notificación a las reacciones adversas y sospechadas que se pueden generar al consumir algún tipo de medicamento o dispositivo médico. La aplicación de los conceptos adquiridos durante este proceso académico enfocado al personal, en crear la seriedad necesaria sobre el uso racional y a su vez saludable de los medicamentos y su fórmula medica acompañado el programa de farmacovigilancia vigente. Es importante tener en cuenta, que la farmacovigilancia está desarrollando procesos seguros en el manejo de los medicamentos, donde se reduzca entre otros, los riesgos ligados al uso de los mismos, como también que no ofrezcan complejidades en la vida del paciente. (Hernández, E. A., et al, 2018).

La dispensación y uso seguro de medicamentos:

El objetivo es garantizar su medicación, cumplir con el protocolo sanitario para que cada paciente conozca el proceso y uso de cada medicamento para evitar reacciones adversas en cada dispensación. Se logró elaborar y plantear el objetivo propuesto en la creación del programa de farmacovigilancia en el establecimiento minorista GRUPAL-SALUD replanteando las normas de vigilancia a los medicamentos y equipos médicos, mediante una guía de manejo la cual permite contribuir a la protección de la salud y seguridad de los usuarios con una reducción y control de riesgos que se puedan generar por prácticas inadecuadas en dispensación. (Samboni, A. p., et al, 2022).

Programa de farmacovigilancia para IPS pública de baja complejidad:

Se están presentando muchos factores con el uso incorrecto de los medicamentos el cual, vienen afectando a personas, en donde se evidencia la resistencia microbiana, reacciones adversas con medicamentos, errores en la medicación, aumento del gasto en la salud, y que el paciente sienta desconfianza en estos sistemas. El aspecto que más llama la atención es la automedicación, que constituye una costumbre arraigada generando preocupaciones, incluso desplazando las consultas médicas. Según el Observatorio del comportamiento Automedicación, citado por la Organización Panamericana de la Salud, esta práctica se refiere como “un comportamiento individual de consumo, consistente en la autoadministración, o administración a otros individuos, de medicamentos por fuera de la prescripción, o alterando la prescripción, con la función original de autocuidado de la salud u otras diferentes”. (Salud, 2022). Es por eso que se realiza esta propuesta de un sistema de Farmacovigilancia, donde se permita identificar el uso irracional de los medicamentos y lo que repercute en las personas y en los sistemas, logrando contribuir a que las Instituciones pertinentes aporten con el uso adecuado de los fármacos y que se minimicen la mayor

afectación que se da por las prácticas de automedicación. Los medicamentos que son comercializados requieren una estricta vigilancia continua, para obtener óptimos resultados a la hora de su administración. El regente de farmacia realiza acciones de detección y notificación de eventos adversos con medicamentos, y tiene en cuenta las situaciones que puede variar entre personas y poblaciones. El diseño de un programa de farmacovigilancia brinda medidas preventivas en los daños y riesgos ocasionados por Fármacos, favoreciendo así la salud, integridad y vida de toda la población en general. (Burbano, J. J., et al. 2022).

### **Definición de términos básicos**

#### **Seguridad Del Paciente:**

es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias. (Min Salud, 2008)

#### **Atención En Salud:**

servicios recibidos por los individuos o las poblaciones para promover, mantener, monitorizar o restaurar la salud. (Min Salud, 2008)

#### **Indicio De Atención Insegura:**

un acontecimiento o una circunstancia que pueden alertar acerca del incremento del riesgo de ocurrencia de un incidente o evento adverso. (Imperial College London, 2023)

#### **Falla De La Atención En Salud:**

una deficiencia para realizar una acción prevista según lo programado o la utilización de un plan incorrecto, lo cual se puede manifestar mediante la ejecución de procesos incorrectos (falla de acción) o mediante la no ejecución de los procesos correctos

(falla de omisión) en las fases de planeación o de ejecución. Las fallas son por, definición, no intencionales. (Min Salud. (2008)

**Incidente:**

es un evento o circunstancia que sucede en la atención clínica de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los procesos de atención. (Min Salud. (2008)

**Error De Medicación:**

incidente que puede evitarse y que es causado por la utilización inadecuada de un medicamento. Puede producir lesión a un paciente, mientras la medicación está bajo control del personal de salud, del paciente o del consumidor.

**Farmacovigilancia:**

es la ciencia y actividades relacionadas con la detección, evaluación, entendimiento y prevención de los eventos adversos o cualquier otro problema relacionado con medicamentos.

**Indicación:**

los usos a los cuales se destina un producto (medicamento, dispositivo médico, suplemento alimentario, etc.), después que se ha probado científicamente que su empleo para una finalidad determinada es efectivo y seguro.

**Medicamento:**

es aquel preparado farmacéutico obtenido a partir de principios activos, con o sin sustancias auxiliares, presentado bajo forma farmacéutica, que se utiliza para la prevención, alivio, diagnóstico, tratamiento, curación o rehabilitación de la enfermedad.

### Problemas Relacionados Con El Uso De Medicamentos (Prum):

corresponden a causas prevenibles de problemas relacionados con el uso de medicamentos. Estos problemas se pueden clasificar de la manera siguiente: relativos a la disponibilidad, relativos a la calidad, relativos a la prescripción, relativos a la dispensación, relativos a la administración y relativos al uso.

### Problemas Relacionados Con Medicamentos (Prm):

es cualquier suceso indeseable experimentado por el paciente, que se asocia o se sospecha asociado a una terapia realizada con medicamentos y que interfiere o potencialmente puede interferir con el resultado deseado para el paciente. Los PRM se clasifican en: a) Relacionados con la necesidad: PRM 1: el paciente sufre un problema de salud consecuencia de no recibir una medicación que necesita; PRM 2: El paciente sufre un problema de salud consecuencia de recibir un medicamento que no necesita; b) Relacionados con la efectividad: PRM 3: el paciente sufre un problema de salud consecuencia de una ineffectividad no cuantitativa de la medicación; PRM 4: el paciente sufre un problema de salud consecuencia de una ineffectividad cuantitativa de la medicación; y, c) Relacionados con la seguridad: PRM 5: el paciente sufre un problema de salud consecuencia de una inseguridad no cuantitativa de un medicamento; PRM 6: el paciente sufre un problema de salud consecuencia de una inseguridad cuantitativa de un medicamento.

### Reacción Adversa A Los Medicamentos (Ram):

Según la OMS, “reacción nociva y no deseada que se presenta tras la administración de un fármaco, a dosis utilizadas habitualmente en la especie humana, para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad, o para modificar cualquier función biológica”.

## Metodología

### Tipo de proyecto:

Teniendo en cuenta que el objetivo es conocer el nivel de conocimiento de farmacovigilancia y la realización de actividades de notificación de eventos adversos por medicamentos en el municipio de Almeida Boyacá, se recurrió a un diseño no experimental, de manera transversal, para esto se procederá a realizar una investigación de tipo descriptivo, donde se aplicara técnicas que conlleven a la recolección de información permitiendo especificar e interpretar la situación actual de forma ordenada con todos los rasgos, características de la farmacovigilancia en este municipio.

La Investigación no experimental es definida por Hernandez, Fernández & Baptista (2014) “como la investigación que realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos” (p.152). Estos mismos autores indican “el diseño de investigación transeccional o transversal recolecta datos en un momento o tiempo único, donde tiene como propósito el describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado”. (p.154)

Según Tamayo, El tipo de estudio descriptivo “busca describir situaciones o acontecimientos; básicamente no está interesado en comprobar explicaciones, ni en probar determinadas hipótesis, ni en hacer predicciones. Con mucha frecuencia las descripciones se hacen por encuestas (estudios por encuestas), aunque éstas también pueden servir para probar hipótesis específicas y poner a prueba explicaciones”. (Tamayo, s.f, p.3).

### **Enfoque De La Investigación:**

Esta investigación se desarrolla mediante un enfoque cuantitativo, ya que este es el que mejor se adapta a las características y necesidades de esta investigación, organizado en forma analítica y crítica la información obtenida.

El enfoque cuantitativo “Utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías” (Hernandez, Fernández & Baptista. 2014. P. 4)

### **Población**

La población se define como “Conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones” (Hernandez, Fernández & Baptista. 2014. P. 175). La población de estudio está conformada por pacientes y personal de salud que labora en el centro de salud de Almeida.

La muestra es un “subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de las características de la investigación” (Hernandez, Fernández & Baptista. 2014. P. 176). Será un muestreo no probabilístico, en el cual participaran el personal de salud de la institución (4) y se toman los casos disponibles (pacientes que han presentado errores en la dispensación en el centro de salud Almeida, 50). se les solicitara a los pacientes que se les a dispensado medicamentos participen de dichas encuestas y se sacaran resultados.

### **Técnicas de recolección de datos**

Según Caro, L (s.f) “Las técnicas de recolección de datos son mecanismos e instrumentos que se utilizan para reunir y medir información de forma organizada y con un objetivo específico”.

La técnica de recolección de datos que se utilizará en el presente trabajo será la encuesta. Según Hernández, M., Cantín, S., López, N., & Rodríguez, M., (s.f)

“La encuesta es un instrumento de la investigación de mercados que consiste en obtener información de las personas encuestadas mediante el uso de cuestionarios diseñados en forma previa para la obtención de información específica ... Una encuesta puede ser estructurada, cuando está compuesta de listas formales de preguntas que se le formulan a todos por igual”.

Esta tiene como fin indagar acerca del conocimiento de los procesos que abracan la farmacovigilancia en la

#### **Instrumento de recolección de datos**

“Un instrumento de recolección de datos consiste en una herramienta de la cual se vale un investigador para obtener información que le permita desarrollar su proyecto investigativo. Su principal función es la extraer o construir datos de primera mano de la población o los fenómenos que se desean conocer.” (Tesis y Masters. s,f. Parra, 2)

Se utilizará como instrumento un formato de encuesta, en hoja individual por cada persona encuestada, la primera a los usuarios con 5 preguntas 3 cerradas y dos abiertas y la segunda encuesta al personal de salud con 10 preguntas. Las cuales responderán a los objetivos plantados en la investigación. Para Finalizar, utilizando el programa de Microsoft Excel, se realizará el análisis de los respectivos resultados mediante tablas de frecuencia y gráficos los cuales nos permitirán resumir y percibir la información recogida, para así conseguir las conclusiones pertinentes.



## Resultados

Durante la semana del 24 de abril al 03 de mayo del 2023 se llevaron a cabo las encuestas (Anexo 1, Anexo 2) en el centro de salud del municipio de Almeida, al personal de la institución y a los 50 pacientes participantes, para evaluar su conocimiento re que se tiene en cuanto a lo que abarca la farmacovigilancia, dispensación, notificación y eventos adversos en el centro de salud del municipio de Almeida. Se puede observar los resultados de la siguiente manera.

### Encuesta a pacientes del puesto de salud de Almeida

**Pregunta 1:** ¿Ha sufrido un problema asociado a medicamentos administrado en la IPS de baja complejidad de Almeida?

**Tabla 1.**

*Tabla de frecuencia primera pregunta*

<b>X</b>	<b>F</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>	<b>F</b>
<b>SI</b>	20	0,4	40	20
<b>No</b>	30	0,6	60	50
<b>Total</b>	50	1	100	

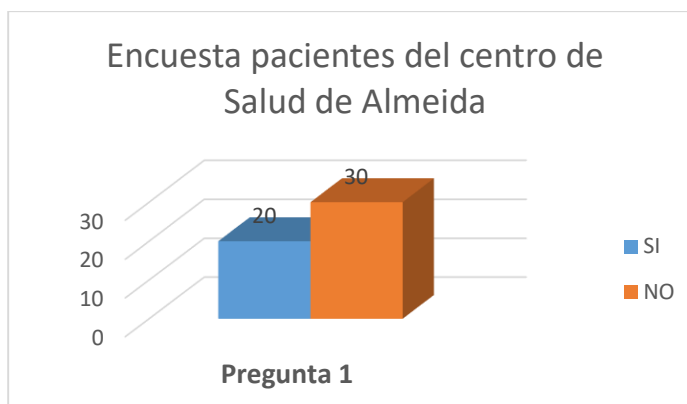
**Fuente:** Elaboración propia

Según la pregunta planteada a los pacientes de la IPS de baja complejidad, hay una gran parte de la muestra que refieren haber tenido un PRM (40%), esto es gran preocupación ya que debemos entrar a estudiar si los pacientes en realidad tuvieron el PRM o de los contrarios solo fue un efecto secundario, ya que si la incidencia fue tan alta se

debe hacer la vigilancia de los laboratorios que suministran estos fármacos y sus lotes para realizar la alerta y notificar al invitan la alta incidencia de PRM de estos fármacos.

### Figura 1

*Resultado primera pregunta*



**Fuente:** Elaboración propia

**Pregunta 2:** ¿El PRM fue notificado al regente de farmacia de la institución?

### Tabla 2

*Tabla de frecuencia pregunta dos*

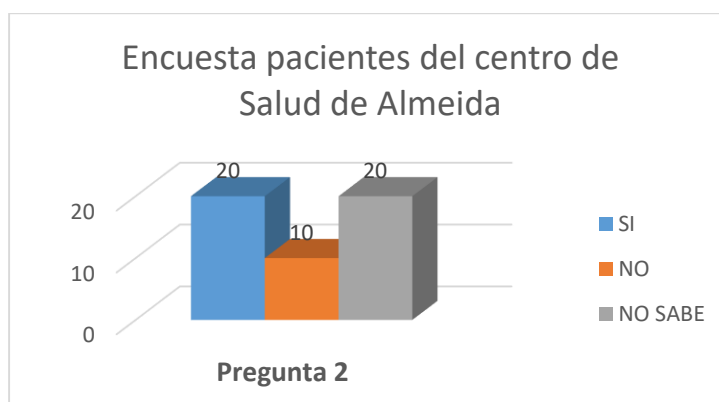
<b>X</b>	<b>F</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>	<b>F</b>
<b>SI</b>	20	0.4	40	20
<b>NO</b>	10	0.2	20	30
<b>NO</b>	20	0.4	40	50
<b>SABE</b>				
<b>TOTAL</b>	50	1	100	

**Fuente:** Elaboración propia

En esta pregunta planteada debemos tener en cuenta si las personas tenían acceso a esta información de la función del regente o si de lo contrario respondieron a lo que ellos sabían, ya que al ser una pregunta cerrada con respuesta de no sabe, no tenemos claridad que tanta información tienen los pacientes tratados en la IPS acerca del rol de regente cómo notificante de estos problemas. Por otra parte, aunque no fue la mayoría un (40%) respondieron que, si sabían, esto nos deja claro que en la institución el regente está cumpliendo con su rol y es el auditor principal al momento de las notificaciones de los PRM en la IPS.

### Figura 2

*Resultados pregunta dos*



**Fuente:** Elaboración propia

**Pregunta 3:** ¿El regente de farmacia de la institución realizó la alerta del medicamento?

### Tabla 3

*Tabla de frecuencia pregunta tres*

X	F	Fr	%	F
SI	50	1	100	50

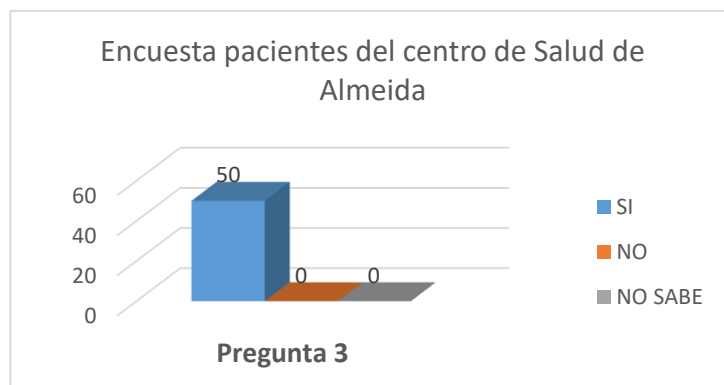
<b>No</b>	0	0	0
<b>Total</b>	50	1	100

**Fuente:** Elaboración propia

En esta pregunta planteada a los pacientes de la IPS es de gran satisfacción, puesto que el 100% de las personas tratadas en la institución conocían la información de notificación por parte del regente, esto demuestra el adecuado cumplimiento de las funciones del regente de farmacia en esta IPS, y demuestra la importancia de este frente al programa de farmacovigilancia en las instituciones de baja complejidad.

### Figura 3

*Resultados respuesta tres*



**Fuente:** Elaboración propia

### Encuesta al personal del puesto de salud de Almeida

**Pregunta 1:** ¿Conoce que es a farmacovigilancia y cuál es su importancia?

**Tabla 4**

*Tabla de frecuencia pregunta 1*

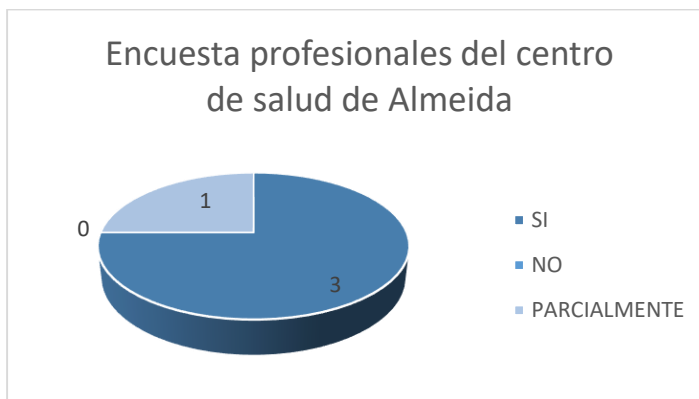
<b>X</b>	<b>F</b>	<b>fr</b>	<b>%</b>	<b>F</b>
<b>SI</b>	3	0.75	75	3
<b>No</b>	0	0	0	3
<b>PARCIALEMTE</b>	1	0.25	25	4
<b>Total</b>	4	1	100	

**Fuente:** Elaboración propia

Según el porcentaje de personas encuestadas con el 75% conocen el proceso de la farmacovigilancia y sus diferentes importancias para desempeñar su labor en una reacción adversa de medicamento.

**Figura 4**

Resultados pregunta 1



**Fuente:** Elaboración propia

**Pregunta 2:** ¿Tiene conocimiento de las Normas que reglamentan la Farmacovigilancia?

**Tabla 5**

Tabla de frecuencia pregunta dos

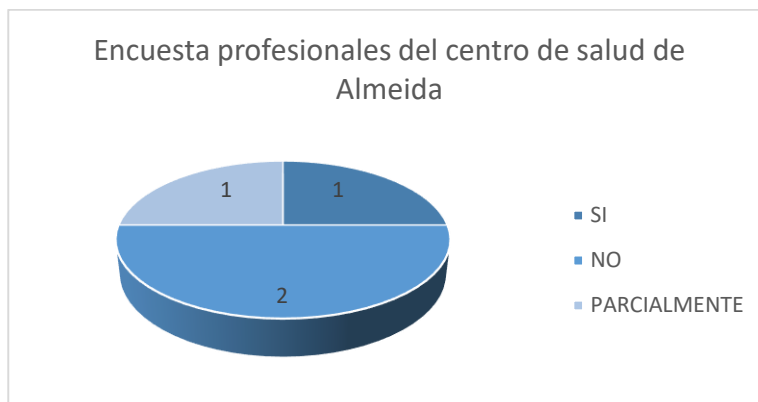
<b>X</b>	<b>f</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>	<b>F</b>
<b>SI</b>	1	0.25	25	1
<b>No</b>	2	0.5	50	3
<b>PARCIALEMTE</b>	1	0.25	25	4
<b>Total</b>	50	1	100	

**Fuente:** Elaboración propia

Con respecto al resultado obtenido evidenciamos que hace falta mas capacitación y un plan de mejora al personal de salud para que ellos tengan un excelente conocimiento de sus normas o reglamentos para su respectivo proceso.

**Figura 5**

Respuesta pregunta dos



**Fuente:** Elaboración propia

**Pregunta 3:** ¿Sabe usted donde se hacen los reportes de los eventos adversos o cualquier otro Problema Relacionado con Medicamentos?

**Tabla 6**

*Tabla de frecuencia pregunta tres*

<b>X</b>	<b>F</b>	<b>fr</b>	<b>%</b>	<b>F</b>
<b>SI</b>	2	0.5	50	2
<b>No</b>	2	0.5	50	4
<b>PARCIALEMTE</b>	0	0	0	
<b>Total</b>	50	1	100	

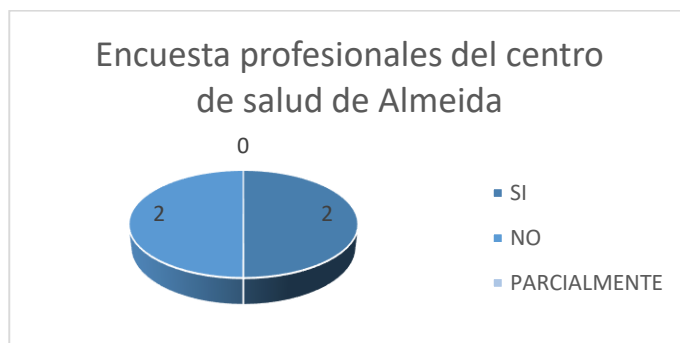
**Fuente:** Elaboración propia

El 50% de los encuestados contestaron que si y el otro 50% contesto que no lo que significa que hay un medio balance de conocimiento sobre el sito y el personal encargado de recibir las denuncias y brindar asesoría sobre el procedimiento a seguir al momento de

diligenciar los formularios para constatarle al ente nacional sobre la reacción presentada con el medicamento.

**Figura 6**

Respuesta pregunta tres



**Fuente:** Elaboración propia

**Pregunta 4:** ¿Tiene conocimiento del formato a utilizar para reportar las reacciones adversas a medicamentos?

**Tabla 7**

*Tabla de frecuencia pregunta cuatro*

<b>X</b>	<b>F</b>	<b>fr</b>	<b>%</b>	<b>F</b>
<b>SI</b>	3	0.75	75	3
<b>No</b>	1	0.25	25	4
<b>PARCIALEMTE</b>	0	0	0	
<b>Total</b>	50	1	100	

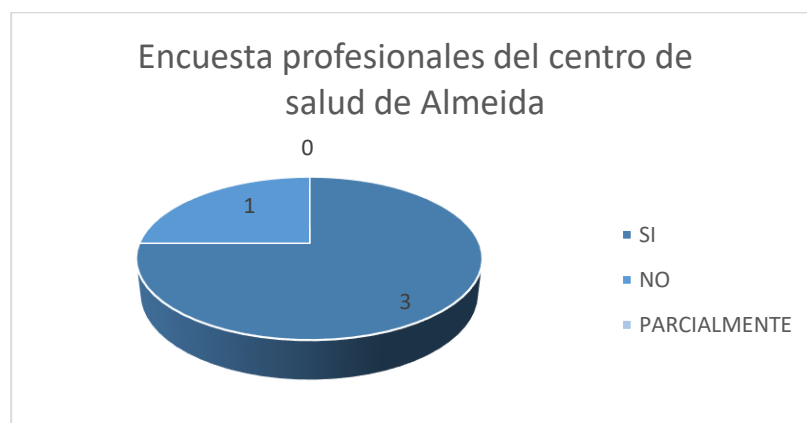
**Fuente:** Elaboración propia



El 75% de los encuestados respondieron que sí y el 25% de los encuestados respondieron negativamente lo que nos manifiestan que la mayoría ya tiene el alto conocimiento de cómo realizar el proceso de alerta a los medicamentos y nos brinda satisfacción ya que el personal de salud del municipio de Almeida está realizando correctamente el trabajo y brinda la información correcta.

**Figura 7**

Respuesta cuarta pregunta



**Fuente:** Elaboración propia

**Pregunta 5:** ¿Se han presentado reacciones adversas a medicamentos?

**Tabla 8**

*Tabla de frecuencia pregunta cinco*

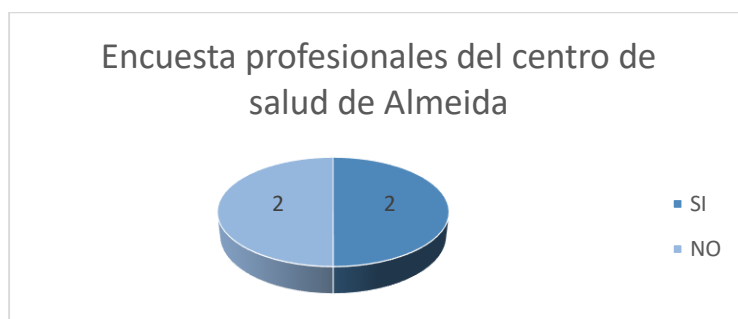
X	F	Fr	%	F
SI	2	0.5	50	2
No	2	0.5	50	4
<b>Total</b>	50	1	100	

**Fuente:** Elaboración propia

Del total de medicamentos administrados o dispensados en la IPS la mitad ha presentado reacciones adversas, lo cual es altamente indeseable y debe ser notificado de inmediato.

### Figura 8

*Respuesta pregunta cinco*



**Fuente:** Elaboración propia

**Pregunta 6:** ¿Las reacciones adversas a medicamentos presentadas en este establecimiento han sido reportadas?

Podemos observar que un 75% de las reacciones adversas presentadas por medicamentos han sido notificadas exitosamente, lo cual es satisfactorio pues se está haciendo una correcta notificación, pero aún se debe trabajar en el 25% restante que no realiza las respectivas notificaciones, dado el alto conocimiento de reacciones adversas.

### Tabla 9

Tabla de frecuencia pregunta 6

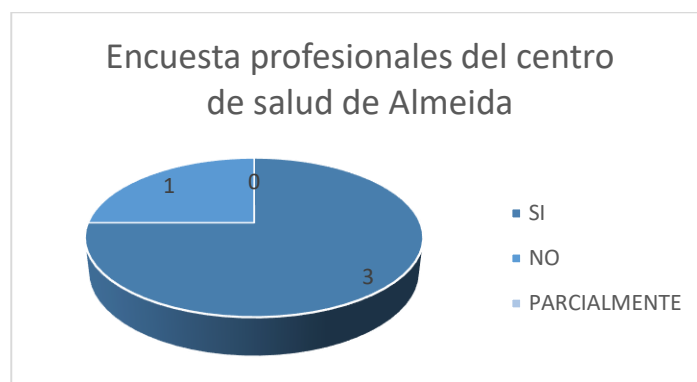
X	F	fr	%	F
---	---	----	---	---

<b>SI</b>	3	0.75	75	3
<b>No</b>	1	0.25	25	4
<b>PARCIALEMTE</b>	0	0	0	
<b>Total</b>	50	1	100	

**Fuente:** Elaboración propia

**Figura 9**

Respuesta pregunta seis



**Fuente:** Elaboración propia

**Pregunta 7:** ¿tienen o han tenido capacitación sobre el programa de farmacovigilancia y como se debe llevar a cabo?

**Tabla 10**

*Tabla de frecuencia pregunta siete*

<b>X</b>	<b>F</b>	<b>fr</b>	<b>%</b>	<b>F</b>
<b>SI</b>	2	0.5	50	2

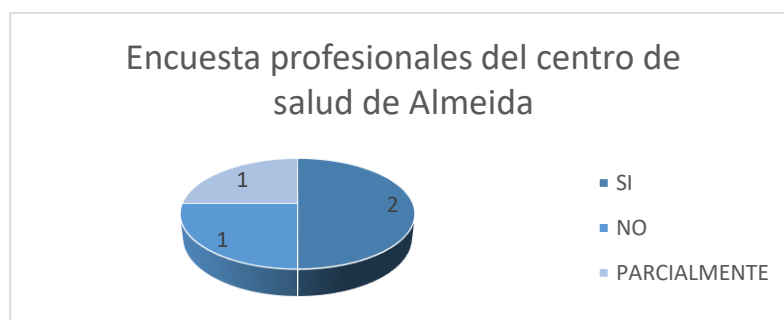
<b>No</b>	1	0.25	25	3
<b>PARCIALEMTE</b>	1	0.25	25	4
<b>Total</b>	50	1	100	

**Fuente:** Elaboración propia

Se puede observar que el 50% de los profesionales de la IPS encuestados tienen o han tenido capacitación acerca del programa de farmacovigilancia y cómo se lleva a cabo, por su parte el 25% indica que no han tenido capacitación y el otro 25% parcialmente. Lo cual nos indica que aun cuando se tienen en la institución conocimiento de la farmacovigilancia es necesaria la capacitación constante de tal forma que permita a todo el personal tener el conocimiento suficiente para llevar a cabo los procesos que esta actividad implica de forma correcta.

**Figura 10**

Resultados pregunta siete



**Fuente:** Elaboración propia

**Pregunta 8:** ¿Han elaborado y realizado programas o estrategias dentro del centro relacionadas con el uso seguro de los medicamentos?

**Tabla 11**

Tabla de frecuencia pregunta número ocho

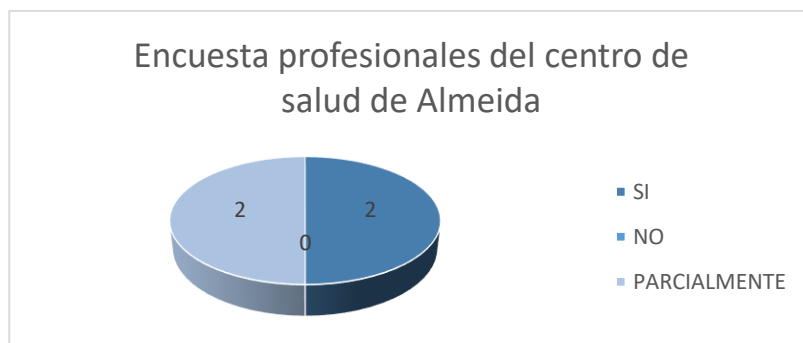
<b>X</b>	<b>F</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>	<b>F</b>
<b>SI</b>	2	0.5	50	2
<b>No</b>	0	0	0	2
<b>PARCIALEMTE</b>	2	0.5	50	4
<b>Total</b>	50	1	100	

**Fuente:** Elaboración propia

Se puede observar que el 50% de los profesionales han elaborado y realizado programas o estrategias dentro del centro relacionadas con el uso seguro de los medicamentos mientras que el 50 % restante indica que parcialmente. Lo que nos lleva a reflexionar en la insuficiente difusión del uso seguro de medicamentos siendo esto tan importante para proteger los pacientes de reacciones adversas causadas por los medicamentos.

**Figura 11**

Resultados respuesta ocho



**Fuente:** Elaboración propia

Luego de realizar la recolección con la ayuda de las encuestas para valorar la farmacovigilancia, dispensación y alertas en el centro de salud del municipio de Almeida, se encontraron los siguientes resultados.

En la encuesta a los pacientes

Se pregunto ¿Ha sufrido un problema asociado a medicamentos administrado en la IPS de baja complejidad de Almeida? A lo que 30 personas equivalente al 60% dijeron que no y 20 personas que corresponde al 40% dijeron que sí.

La siguiente pregunta fue, ¿El PRM fue notificado al regente de farmacia de la institución? De la cual 20 personas correspondiente al 40% respondieron que SI, 10 personas que equivale al 20% que No y 20 personas es decir el 40% que NO SABEN.

Por último ¿El regente de farmacia de la institución realizo la alerta del medicamento? Donde las 50 personas es decir el 100% contestaron que Sí realizaron las alertas.

Por su parte en la encuesta a los funcionarios del centro de salud se les pregunto: ¿Conoce que es a farmacovigilancia y cuál es su importancia? A lo que 3 personas es decir el 75% respondieron que sí y una persona (el 25%) respondió parcialmente.

La segunda pregunta fue ¿Tiene conocimiento de las Normas que reglamentan la Farmacovigilancia? De lo que el 25 % es decir una persona respondió que si, 2 personas (50%) que no y la última persona (25%) parcialmente.

La siguiente pregunta ¿Sabe usted donde se hacen los reportes de los eventos adversos o cualquier otro Problema Relacionado con Medicamentos? A lo que el 50% es decir dos personas indican que sí y el otro 50% que no.

Respecto a la pregunta ¿Tiene conocimiento del formato a utilizar para reportar las reacciones adversas a medicamentos? El 75% equivalente a 3 personas indican que sí y el 25% restante que no.

Con relación a la pregunta ¿Se han presentado reacciones adversas a medicamentos? El 50% que corresponde a 2 personas indican que sí y el otro 50% que no

En cuanto a la pregunta ¿Las reacciones adversas a medicamentos presentadas en este establecimiento han sido reportadas? Tres personas es decir el 75% indican que sí y el 25% restante que no

Referente a la pregunta ¿tienen o han tenido capacitación sobre el programa de farmacovigilancia y como se debe llevar a cabo? Dos personas (50%) indican que sí, una persona correspondiente al 25% que no y el 25% restante menciona que parcialmente.

En la última pregunta ¿Han elaborado y realizado programas o estrategias dentro del centro relacionadas con el uso seguro de los medicamentos? Dos personas es decir el 50% nos indica que sí y el otro 50 % que parcialmente.

**Explicación literal de estos resultados obtenidos en la gráfica o en la tabla de frecuencia.**

Para cumplir el primer objetivo se inicia aplicando la primera encuesta a los 50 pacientes participantes y según los resultados obtenidos, se puede deducir que el 40% de las personas que han asistido al centro de salud de Almeida, han sufrido problemas asociados a medicamentos dispensados en esta institución, si bien ellos han notificado la molestia generada por tales medicamentos y estos han sido notificados por el regente de farmacia de la institución.

Para llegar al segundo objetivo se evalúa el rol del regente así como al personal el cual es conformado por la regente, el médico, la jefe y la auxiliar de enfermería, al momento de notificar eventos adversos en el centro de salud de Almeida mediante la segunda encuesta que abarca aspectos relevantes de la farmacovigilancia de la que se puede deducir que aunque tienen conocimiento acerca de la farmacovigilancia es muy poca la percepción de la normatividad que la rige y a pesar de que se ha presentado y notificados los casos de reacciones adversas a medicamentos existe un falencia en cuanto a la capacitación de este personal respecto al programa de farmacovigilancia.

Respecto al tercer objetivo demostrar la importancia del personal de salud al momento de diagnosticar un PRM es importante resaltar la importancia de los programas de farmacovigilancia y la correcta capacitación del personal teniendo en cuenta que al no contar con algo tan indispensable se puede ver reflejado como en este caso que se observó que la regente de farmacia no maneja farmacovigilancia porque se encuentra bloqueada sin embargo en caso de presentarse una notificación debe reportarla al ministerio de salud.



## Conclusiones

Con el desarrollo del anterior Diplomado de profundización en Farmacovigilancia se logró entender, comprender, analizar y colocar en práctica cada uno de los conceptos mencionados, enseñanza que le deja a aquellos futuros regentes egresados de la prestigiosa Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD). La misión de la farmacovigilancia es la de proteger la salud de toda la población sin distinción, etnia o raza alguna con el proceso de gestión para prevenir riesgos a la salud por causa de mal manejo de medicamento y dispositivos médicos. Se conoció el mecanismo más conveniente para la detección, identificación y resolución de los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) y problemas relacionados con la utilización de medicamentos (PRUM) y eventos adversos en general. Se buscó la manera de realizar actividades educativas e investigativas, para conocer la importancia de la farmacovigilancia, y el uso adecuado de medicamentos.

Este diplomado nos dejó claro una de las ramas más importantes de la farmacología es la farmacovigilancia debido a que su actuación es la de controlar las posibles complicaciones causadas por medicamentos.

Hay que estar conscientes como futuros regentes que es muy indispensable mantener en un servicio farmacéutico los adecuados seguimientos y dispensaciones para evitar el mínimo posible las reacciones adversas que puedan suceder.

Gracias a los estudios y análisis recomendados por la Universidad se dio búsqueda a múltiples artículos, libros, o trabajos de grado se realizó una revisión bibliográfica detallada sobre la importancia de la farmacovigilancia, dispensación y alertas en el ámbito de una IPS de baja complejidad para que el estudiante entendiera como desempeñarse adecuadamente para ser regentes de farmacia y administrar dichos servicios.

Hay que tener muy en cuenta que todos los establecimientos farmacéuticos sin importar su nivel de complejidad tienen que adoptar un plan de farmacovigilancia para permitir su adecuado control de la dispensación y alertas de medicamentos y/o insumos que sean utilizados en estas IPS.

Siempre van a existir las reacciones adversas causadas por medicamentos, es por esto que es de vital importancia el conocimiento adecuado sobre cómo actuar al momento de encontrar o notificar una reacción adversa por medicamentos que se encuentre en los establecimientos de baja complejidad que estamos administrando.

Como estudiantes reconocimos las temáticas, estrategias y metodología que se implementaron en el centro de salud de Almeida la disciplina de la farmacovigilancia que debemos usar para detectar, atender y recopilar información sobre las posibles reacciones adversas, dispensaciones y alertas, así como los procedimientos de seguimiento y control que este nos brinda, así como la capacidad y autorización para sugerir a este establecimiento farmacéutico.

Un papel fundamental que tiene el regente de farmacia es el de evitar las RAM, brindar orientación de manera adecuada al paciente al momento de administrar su medicamento para prevenir posibles reacciones adversas.

Un regente de farmacia debe tener la mayor seguridad al momento de la entrega de medicamentos a diferentes pacientes una vez leída la orden médica será entregado lo que esta fórmula indica para así evitar alertas por mala dispensación.

### Referencias Bibliográficas

- Alwhaibi M, Alhindi G, Alshamrani M, et al. (2020). Pharmacovigilance in healthcare education: students' knowledge, attitude and perception: a cross-sectional study in Saudi Arabia. *BMC Med. Educ.* [Citado el 2 de febrero 2021]. 20(210): 1-7. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12909-020-02116-2#citeas>.
- Burbano, J. J., et al. (2022). *Programa de farmacovigilancia para IPS pública de baja complejidad*. [Proyecto aplicado]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/53987>
- Calderón, O., Carlos, A., & Urbina, A., (2010). *La Farmacovigilancia en los últimos 10 años: actualización de conceptos y clasificaciones. Logros y retos para el futuro en Colombia*. Realizado en Bogotá DC Colombia universidad del rosario obtenido de <https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/69c5de7c-fbd8-40e2-bf0a-6d2f85c3210b/content>
- Caro, L (s.f) 7 Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos. Recuperado de: [https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25172w/M1CCT05\\_S3\\_7\\_Tecnicas\\_e\\_instrumentos.pdf](https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25172w/M1CCT05_S3_7_Tecnicas_e_instrumentos.pdf)
- Hernández, E. A., et al. (2018). *Implementación de un programa de farmacovigilancia para un establecimiento farmacéutico de baja complejidad*. [Diplomado de profundización para grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/24322>
- Hernández, M., Cantín, S., López, N., & Rodríguez, M., (s.f). Estudio De Encuestas. Recuperado de: [https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w24005w/Estudio\\_cuentas\\_S13.pdf](https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w24005w/Estudio_cuentas_S13.pdf)
- Hernández, Roberto., Fernández, Carlos. & Baptista, Pilar (2014). sexta edición por McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. *Metodología de la investigación* Recuperado de: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Imperial College London (2023). *System Analysis of clinical incidents: the London protocol*. Recuperado de: <https://www.imperial.ac.uk/patient-safety-translational-research-centre/education/training-materials-for-use-in-research-and-clinical-practice/the-london-protocol/>
- Ministerio Protección Social. (2008) Lineamientos para la implementación de la Política de Seguridad del Paciente. Recuperado de [https://minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B2n%200112%20de%202012%20-%20Documentos%20de%20apoyo%202.pdf](https://minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B2n%200112%20de%202012%20-%20Documentos%20de%20apoyo%202.pdf)

- Monje Álvarez, C. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica. Universidad Surcolombiana, Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, Programa de Comunicación Social y Periodismo. pag 134. Recuperado de <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- Pawan S. Pharmacovigilance & Drug Safety. Am. J. Adv. Drug Deliv. [Internet]. 2019; [Citado el 2 de febrero 2021]. 7(3): 1-3. Disponible en: <https://www.imedpub.com/articles/pharmacovigilance--drug-safety-2020.pdf>.
- Rodríguez, O., García, A., Alonso, L., & León, P. (2017). *La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria*. Rev Cubana Med Gen Integr vol.33 no.4 Ciudad de La Habana [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252017000400007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400007)
- Samboni, A. p., et al. (2022). *La dispensación y uso seguro de medicamentos*. [Proyecto aplicado]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/54253>
- Tamayo, M (s.f). TIPOS DE INVESTIGACIÓN. Recuperado de: [https://trabajodegradoucm.weebly.com/uploads/1/9/0/9/19098589/tipos\\_de\\_investigacion.pdf](https://trabajodegradoucm.weebly.com/uploads/1/9/0/9/19098589/tipos_de_investigacion.pdf)
- Tesis y Masters. (s,f). instrumentos de recolección de datos. Recuperado de: <https://tesisymasters.mx/instrumentos-de-recoleccion-de-datos/#:~:text=Una%20t%C3%A9cnica%20o%20instrumento%20de,fen%C3%B3menos%20que%20se%20desean%20conocer.>
- Trincado, T., Bocanegra, A., Morales, A., Larrocha, C., Moreno, E. B., & Rodríguez, R. R. (2014). *Farmacovigilancia: ¿y si notificamos?* *Farmacéuticos comunitarios*, 6(2), 48-52. <https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsdoj&AN=edsdoj.7d3977882f3d43619377f9d5229777d4&lang=es&site=eds-live&scope=site>
- Useche, M; Artigas, W; Queipo, B & Perozo E. (2020) Técnicas e instrumentos de recolección de datos cuali-cuantitativos. Recuperado de: [https://eduvirtual.cuc.edu.co/moodle/pluginfile.php/629667/mod\\_resource/content/1/Libro%20T%C3%A9cnicas%20e%20instrumentos%20de%20recolecti%C3%B3n%20de%20datos.pdf](https://eduvirtual.cuc.edu.co/moodle/pluginfile.php/629667/mod_resource/content/1/Libro%20T%C3%A9cnicas%20e%20instrumentos%20de%20recolecti%C3%B3n%20de%20datos.pdf)

## Anexos

### Anexo 1:



Edad: \_\_\_\_\_

Cargo: Paciente \_\_\_\_\_ Talento humano del centro de salud \_\_\_\_\_

1. ¿A sufrido un problema asociado a medicamentos administrado en la  
ips de baja complejidad de Almeida?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es sí escriba que medicamento es: \_\_\_\_\_

Que síntomas presento \_\_\_\_\_

2. ¿El PRM fue notificado al regente de farmacia de la institución?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Nosabe \_\_\_\_\_

3. ¿El regente de farmacia de la institución realizó la alerta del  
medicamento?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## Anexo 2



**Encuesta de Farmacovigilancia dirigida al personal que labora en el  
Centro de salud de Almeida**

La presente encuesta es de carácter académico, toda la información recolectada será de carácter confidencial y anónima.

1. ¿Conoce que es a farmacovigilancia y cuál es su importancia?  
Si  No  Parcialmente
2. ¿Tiene conocimiento de las Normas que reglamentan la Farmacovigilancia?  
Si  No  Parcialmente
3. ¿Sabe usted donde se hacen los reportes de los eventos adversos o cualquier otro Problema Relacionado con Medicamentos?  
Si  No  Parcialmente
4. ¿Tiene conocimiento del formato a utilizar para reportar las reacciones adversas a medicamentos?  
Si  No  Parcialmente
5. ¿Se han presentado reacciones adversas a medicamentos?  
Si  No
6. ¿Las reacciones adversas a medicamentos presentadas en este establecimiento han sido reportadas?  
Si  No  Parcialmente
7. ¿Tienen o han tenido capacitación sobre el programa de farmacovigilancia y como se debe llevar a cabo?  
Si  No  Parcialmente
8. ¿Han elaborado y realizado programas o estrategias dentro del centro relacionadas con el uso seguro de los medicamentos?  
Si  No  Parcialmente