

Plan de manejo sobre poli medicación para personas de tercera edad que asisten a la IPS

Cendoo

Estudiantes

Anyi Vanesa Guevara Toro

Diana Marcela Hernández Gallardo

Doris Adriana Martínez Guzmán

Nathalia Lorena Anacona Guerrero

Nicolle Dayanna López Meneses

Tutor

Yojana Forbes

Universidad Nacional Abierta y a Distancia- UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud- ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

Pasto 2023

Resumen

El presente trabajo es con el fin de reconocer e implementar la Farmacovigilancia en una IPS de baja calidad llamada Cendoo, en la ciudad de Pasto Nariño, debido a que nos han permitido recopilar y proporcionar información sobre la calidad de vida y el impacto que se ha venido dando respecto a la polimedición en adultos mayores de 63 años de edad, debido a sus numerosas enfermedades lo cual ha sido el rol de Regente en Farmacia actuar frente a esta problemática de salud. Con lo anterior se pretende conocer las causas del comportamiento de los usuarios que asisten a la IPS Cendoo ya que dentro y fuera de la IPS se muestran situaciones que hace necesario un análisis y una respectiva farmacovigilancia adecuada de fármacos y usos lo cual se desarrolló partiendo de una encuesta realizada a cien adultos de la tercera edad, con el fin de proporcionar la buena calidad y salud del paciente. Podemos concluir que, es importante dar a conocer a fondo la problemática de los adultos mayores en cuanto a la polimedición, para así poder llegar a conocer las causas y consecuencias del mismo, planteando con ello propuestas para una mejoría en la prestación del servicio farmacéutico teniendo en cuenta la importancia de la implementación de farmacovigilancia ya que la seguridad de los medicamentos desde su fabricación y dispensación hasta su uso por parte de los pacientes, se debe socializar para un favorecimiento en la equivalencia de riesgo y/o beneficio de las personas.

Palabras claves: Farmacovigilancia, Polimedición, Automedicación, Reacciones Adversas, IPS.

Abstract

The present work is in order to recognize and implement Pharmacovigilance in a low-quality IPS called Cendoo, in the city of Pasto Nariño, because they have allowed us to collect and provide information on the quality of life and the impact that has been giving respect to polypharmacy in adults over 63 years of age, due to their numerous diseases, which has been the role of Regent in Pharmacy to act against this health problem. With the above, it is intended to know the causes of the behavior of the users who attend the IPS Cendoo since inside and outside the IPS situations are shown that make it necessary to analyze and a respective adequate pharmacovigilance of drugs and uses, which was developed based on a survey of one hundred senior citizens, in order to provide the good quality and health of the patient. We can conclude that it is important to make the problem of the elderly in terms of polypharmacy known in depth, in order to be able to get to know the causes and consequences of it, thereby proposing proposals for an improvement in the provision of the pharmaceutical service taking into account Taking into account the importance of the implementation of pharmacovigilance since the safety of medicines from their manufacture and dispensing to their use by patients, must be socialized to favor the equivalence of risk and/or benefit of people.

Key words: Pharmacovigilance, Polimedication, Adverse Reactions, Self Medication, IPS.

Tabla de Contenido

Introducción	6
Planteamiento del Problema.....	7
Justificación.....	8
Objetivos	9
Objetivo General.....	9
Objetivos específicos.....	9
Marco Teórico.....	10
La Farmacovigilancia y el Servicio Farmacéutico	10
Polimedicación y Factores más Comunes.....	11
Causas de la Polimedicación.....	11
Encuesta de Factores de Polimedicación en Adulto Mayor	12
Encuesta de Eventos Adversos Presentes en Pacientes Polimedicados	12
Consecuencias de la Polimedicación.....	12
La Farmacovigilancia y la Polimedicación.....	13
Polimedicación y Recomendaciones Prácticas	13
Estudios de Polimedicación	13
Resultados	14
Revisiones en las Medicaciones	16
Toma de Decisiones Compartidas	17
Seguimiento	18
Importancia del Uso Adecuado de Medicamentos.....	18
Metodología	19
Resultados	22

Análisis de Resultados.....	33
Conclusiones.....	37
Referencias bibliográficas.....	38
Anexos.....	41

Introducción

A continuación, en el siguiente trabajo se encuentra expuesta la información y reconocimiento sobre un tema seleccionado respecto a la farmacovigilancia en pacientes polimedicados atendidos en una IPS de baja complejidad, gestión de calidad en el servicio farmacéutico y buenas prácticas en la farmacovigilancia, ya que la población que más sufre de este caso son las personas de la tercera edad debido a que padecen múltiples enfermedades crónicas y agudas, es por ello que según lo solicitado se realizará un estudio observacional el cual se desarrollará en la IPS de baja complejidad CENDOO en el municipio de Pasto Nariño, teniendo como base algunos elementos preliminares de importancia para su desarrollo con el principal objetivo de realizar un plan de manejo sobre polimedicados y teniendo en cuenta estrategias de farmacovigilancia con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas de la tercera edad y además reconocer el porcentaje sobre la presencia de efectos adversos y medicación inadecuada en pacientes ambulatorios y analizar y/o discutir los resultados y lo que pueda seguir generando esta problemática. El cual se expone su planteamiento y lo que se utilizara para poder llevar a cabo el proyecto. En este se refiere a la población escogida según el rango de edad con la que se va a trabajar las encuestas con preguntas relevantes a la polimedicación que es el tema a tratar en personas mayores que asisten a la IPS, identificando que se tratara de un proyecto explicativo no experimental, con lo cual se espera conocer cuáles son las causas más comunes de polimedicación que se presentan en la IPS.

Planteamiento del Problema

Partiendo el planteamiento del problema en la IPS Cendoo de baja complejidad en personas de la tercera edad quienes por diferentes factores se desconocen como el estudio de planes o programas recientes que permitan determinar el adecuado manejo de las causas.

Llegando al momento del problema captando los resultados de las encuestas en donde más se está fallando mirando los factores de riesgo más común en la inadecuada de medicamentos que requiere constante control a los pacientes polimedicados de tercera edad, por otra parte la mala información dada en consecuencia a que sea más los pacientes polimedicados esto es lo que se requiere evitar, tratar de que conlleve esta vida de medicamentos, con la gestión del personal de salud dando a conocer que es un paciente polimedicado y lo que puede causar si ya llega hacerlo es difícil salir de la polimedicación, las enfermedades van padeciendo aún más por lo cual es complicado que pasen por edad ya tienen que ser y acatar lo que le recetan, buscando un buen tratamiento con el medico que los está tratando en la IPS Cendoo de una forma adecuada.

Justificación

En la IPS de baja complejidad Cendoo se presentan muchos casos de tratamientos de polimedición inadecuada en personas de la tercera edad, quienes por diferentes factores conducen a una inadecuada formulación médica o dispensación de los medicamentos, como es el desconocimiento de estudios, actividades, planes o programas de apoyo y de formación tendientes al mejoramiento de las condiciones de salud para este grupo de personas y que permitan determinar el adecuado manejo de los casos de polimedición en las personas adulto mayor que asisten a esta IPS y no llevan un tratamiento farmacológico adecuado se propone varias pautas terapéuticas para el manejo de la polifarmacia en el anciano el cual estas pautas brindaran una lista de PIM para esta población o reglas más complejas para identificar recetas potencialmente inapropiadas que involucran medicamentos y otras afecciones del paciente, como trastornos o resultados de pruebas de laboratorio, algunas reglas también pueden identificar las recetas que faltan. (Abdelmalek Muazer, 2022).

Lamentablemente en esta IPS de baja complejidad no se cuenta con una buena organización en cuanto al programa de farmacovigilancia que deberían aplicar, pues es necesario que el personal de salud conozca y de conocer los riesgos y los beneficios de los medicamentos suministrados y explicar con detalles de qué manera evitar los riesgos asociados a los medicamentos formulados, no promover el uso racional, no detectar ni evaluar los casos de polimedición analizando sus consecuencias ha llevado a que cada vez más sean los pacientes de tercera edad con complicaciones por efectos adversos.

Objetivos

Objetivo General

Elaborar un plan de manejo sobre polimedición en la IPS de baja complejidad Cendoo, teniendo en cuenta estrategias de farmacovigilancia con el fin de mejorar la calidad de la salud de las personas de la tercera edad.

Objetivos específicos

Revisar y analizar los planes, programas o medidas que la IPS Cendoo viene realizando para las personas de la tercera edad que se encuentran en condiciones de polimedición.

Determinar según las historias clínicas, si los casos de polimedición encontrados en la IPS presentan mejoramiento o desmejoramiento en sus condiciones de salud.

Analizar los factores más comunes, causas y consecuencias de la polimedición en IPS de baja complejidad Cendoo, por medio de estudios realizados que permitan llegar a las principales causas de la problemática presentada.

Recopilar información de diferentes soportes académicos y científicos para identificar las personas más afectadas y poder desarrollar plan de manejo con pilares de farmacovigilancia.

Implementar estrategias frente a las principales causas del inadecuado uso de medicamentos en pacientes polimeditados en IPS de baja complejidad Cendoo teniendo en cuenta pautas de la farmacovigilancia.

Marco Teórico

La Farmacovigilancia y el Servicio Farmacéutico

Se conoce que la farmacovigilancia es la que estudia el manejo de medicamentos empezando por el servicio farmacéutico, es el encargado de atención de procedimiento en los medicamentos y dispositivos médicos utilizados en la promoción de la salud en la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, contribuyendo con la calidad de las personas. Anónimo. (2015)

Importancia de la Farmacovigilancia en la IPS

Es importante que se publique el boletín informativo sobre las alertas de medicamentos emitidas por el INVIMA, así como las recomendaciones para el uso correcto de los mismos e información de interés, tener todo al día para que sea eficiente, dando a conocer su importancia de que tiene los medicamentos. Villegas, B. (01 de agosto de 2006).

Gestión de Calidad en el Servicio Farmacéutico

Se dirige y evalúa el desempeño del servicio farmacéutico, en términos de calidad y satisfacción social logrando el alcance de lo mejor en organización con el proporcionando nuevas estrategias. LEY 1122 DE 2007.OPS (2008)

Buenas Prácticas en la Farmacovigilancia

Se conoce que es un conjunto de reglas, procedimientos que se deben cumplir para segura e integridad de la calidad de los datos en determinados tipos de investigaciones o estudios para que se hagan respectivo procedimiento para él envió de informes sean correctos. Villegas, B. (2006).

Polimedicación

La polimedicación es un criterio de fragilidad en el anciano y un factor de riesgo de mortalidad y de morbilidad por el riesgo aumentado de interacciones farmacológicas, efectos adversos, es importante diferenciar entre polimedicación adecuada e inadecuada, es decir, consumo de muchos fármacos pero todos ellos con indicación clínica, y consumo de más fármacos de los clínicamente necesarios. (Josefina Filomena, 2015)

Entonces cuando hablamos de la polimedicación nos referimos a pacientes que se encuentran con administración de 4 o más medicamentos por menos de 6 meses de trascurso, la Polimedicación se presenta más en personas con amplias patologías y adultos mayores, como lo expone el artículo consultado.

Polimedicación y Factores más Comunes

Los factores más comunes podemos encontrar los factores biológicos psicológicos y sociales, así como también la más común que se presenta en los diferentes niveles de atención que es la prescripción médica inadecuada (PI). (Josefina Filomena, 2015)

Causas de la Polimedicación

Según la encuesta realizada se obtiene que los fármacos o grupos farmacológicos más prescritos de forma crónica, a los que con mayor frecuencia hacen referencia los criterios STOPP/START, fueron: AAS en 179 pacientes (41,9%), antagonistas del calcio en 129 (30,2%), AINE orales en 104 (24,4%), diuréticos tiazídicos en 104 (24,4%) y benzodiazepinas en 93 (21,8%) (Josefina Filomena, 2015)

Por lo cual se entiende que los pacientes que cuentan con variedad de fármacos, están la automedicación y la cascada de medicamentos que se utiliza para ayudar a mejorar daños

ocasionados por fármacos que se están administrando durante el mismo periodo de tiempo, y en su mayoría no se puede suspender.

Encuesta de Factores de Polimedicación en Adulto Mayor

Se logró encontrar mediante los resultados de la encuesta realizada que los factores de riesgo más común se encuentran en la prescripción inadecuada de medicamentos, se presenta más en pacientes mayores con patologías que requieren de control médico constante y que esta misma lleven a aumentar una afección a causa de la toma de estos y también la mala información y tratamiento médico. (Ana Virginia Fajreldinas, 2021)

Encuesta de Eventos Adversos Presentes en Pacientes Polimedicados

Se logra observar que con los resultados de la encuesta en la atención de primer nivel se encuentra la presencia de pacientes con mayor evento adverso por al menos un fármaco prescrito de forma inadecuada, y al menos un fármaco omitido de necesidad. (Josefina Filomena, 2015)

Consecuencias de la Polimedicación

Las consecuencias que esto conlleva sobre todo en pacientes mayores es la morbilidad, así como el mayor riesgo de pasar de una atención de primer nivel a hospitalización por el mal o inadecuado manejo desde el principio de la patología que padece, y sobre todo el que el paciente no pueda llevar una vida tranquila y llevadera con la patología que este ya presenta. (Ana Virginia Fajreldinas, 2021)

La polimedicación adecuada como la inadecuada puede llevar a que el paciente presente patologías nuevas, hospitalizaciones y condiciones de salud y también afectar a su vida cotidiana y salud mental, es importante poder evitar estas consecuencias conociendo y evitando los factores que conllevan a la polimedicación resaltado la inadecuada.

La Farmacovigilancia y la Polimedición

En la polimedición es sumamente importante destacar el papel que cumple la farmacovigilancia, ya que está estudiando posibles interacciones y que gravedad puede tener una persona al consumir medicamentos con otros medicamentos. Monsalve, D., et al. 2020)

La prescripción de medicamentos según las patologías de los pacientes con los debidos exámenes médicos sin duda brinda muchos beneficios que gracias a los avances en la ciencia hoy en día se pueden aprovechar como un tratamiento; sin embargo el uso de estos también es perjudicial, por lo que se resalta las actividades de farmacovigilancia para detectar y evaluar de la mejor manera problemas relacionados al consumo de medicamentos.

Polimedición y Recomendaciones Prácticas

Frente a los múltiples casos de medicación inadecuada por parte de las personas, es necesario revisar periódicamente los fármacos prescritos en pacientes polimedizadas para deprescribir aquellos que no son estrictamente necesarios y que además pueden ocasionar problemas de seguridad. Centro Andaluz de Información de medicamentos (2021) Por otro lado cabe resaltar que las prescripciones de medicamentos debe ser acorde a la historia clínica del paciente, teniendo en cuenta antecedentes y los eventos adversos de cada medicamento prescrito.

Estudios de Polimedición

Como principal metodología se identifica y establece la prevalencia de la polimedición en pacientes con enfermedades crónicas y se identifica los factores asociados para así poder avanzar positivamente la atención farmacéutica con el fin de enfocar la seguridad del usuario

Se realizó un cuestionario estructurado principalmente en el hogar, poblacional de un área urbana lo cual se contaba con 45.880 habitantes, por lo tanto, se basan en la educación,

vivienda, salud, trabajo, ingresos y vulnerabilidad social, era de 0,716(12). los cuales 4.922 padecían de diabetes y/o hipertensión.

Resultados

La polimedicación en los usuarios estudiados estuvo relacionada con la edad y el estado económico. No se encontraron relaciones entre la polimedicación y las siguientes casos: sexo, estado civil, escolaridad, orientación sobre el uso de medicamentos, diabetes, enfermedades crónicas, comorbilidad depresiva, última cita médica, alcoholismo, consumo de tabaco, autovaloración de la salud, actividades habituales y dolor/molestia.

El presente estudio confirma entonces la polimedicación en usuarios hipertensos y diabéticos relacionados al uso inapropiado de medicamentos, siendo así, el aumento de la morbimortalidad y costos elevados a los sistemas de salud lo cual conllevan a reforzar la necesidad de los profesionales de salud que garanticen una farmacoterapia de buena calidad. (Ulhoa Araujo, y otros, 2019)

Figura 1

Características socioeconómicas de la población estudiada

Variable	%	Polimedicación		Valor de p
		Sí (n=210)	No (n=348)	
Sexo				< 0,001 ¹
Femenino	68,3	79,5	61,5	
Masculino	31,7	20,5	38,5	
Edad (años)				< 0,001 ¹
18-30	1,3	0,0	2,0	
31-45	6,6	2,4	9,2	
46-60	31,2	26,2	34,2	
61-75	42,6	49,0	38,8	
≥ 76	18,3	22,4	15,8	
Estado civil				< 0,001 ¹
Casado o en convivencia	58,1	48,1	64,1	
Soltero ²	41,9	51,9	35,9	
Estratos económicos ³				< 0,001 ¹
A	0,2	0,5	0,0	
B	10,8	5,7	13,8	
C	50,3	44,8	53,7	
D y E	38,7	49,0	32,5	
Escolaridad (años)				0,0119 ¹
0-2	31,4	36,2	28,4	
3-5	32,9	37,2	30,5	
6-8	18,3	15,2	20,1	
9-11	9,7	6,2	11,8	
≥ 12	7,7	5,2	9,2	

¹n = número de pacientes; ²Prueba de chi-cuadrado de Pearson; ³Prueba exacta de Fisher; Valor de p estadísticamente significativo = < 0,05; ¹Incluye solteros, separados, divorciados y viudos; ³Criterio de clasificación económica brasileño

Nota. Tomada de Prescripción inadecuada en pacientes polimedificados mayores de 64 años en atención primaria. Ulhoa Araujo, y otros, 2019.

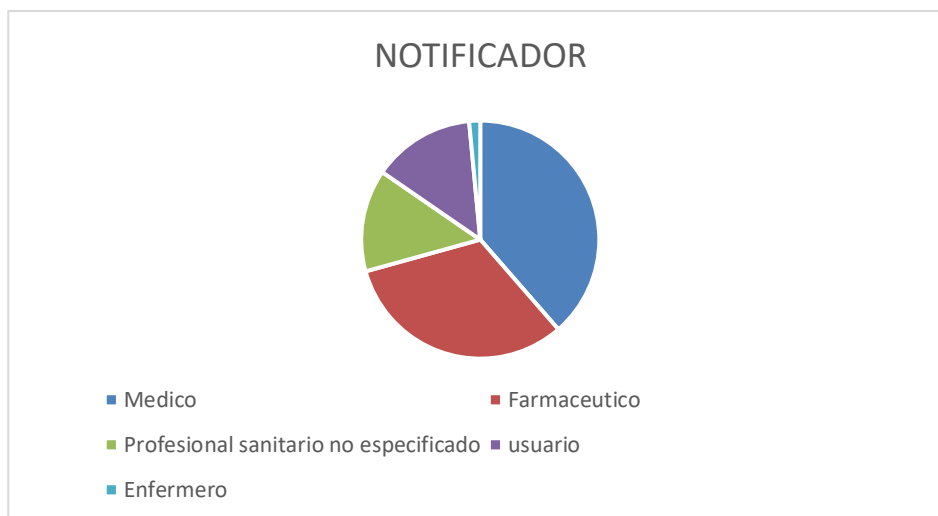
Se estudia los casos notificados de forma espontánea de sospechas de Reacciones Adversas de Medicamentos (RAM) durante el año 2019 en los cuales los usuarios afectados en su mayoría fueron ancianos, se notificó a laboratorios farmacéuticos de modo que pueda consultarse y estudiarse de manera conjunta a nivel internacional, actualmente la base de datos contiene más de 300.000 notificaciones espontaneas de sospechas de (Reacción adversa medicamentosa) RAM, para dar con la búsqueda usaron el tipo de notificación, la comunidad Autónoma, el grupo de edad del paciente, fecha de alta Farmacovigilancia Española Datos de las sospechas de Reacciones Adversas, dando como resultado que el paciente tomaba 5 o más fármacos.; se obtuvieron 164 notificaciones de sospechas de RAM notificadas de forma espontánea al Centro de Farmacovigilancia de Castilla y León en las que los pacientes tenían más de 65 años

Los ancianos mayores de 65 años representan un 25,36 % de la población siendo una de las comunidades autónomas de España más envejecida. Los ancianos son un grupo de población más susceptible de sufrir por el alto consumo de fármacos que usan como por una mayor accesibilidad a las mismas que por sus características fisiológicas.

Los casos de sospechas ocurridas en ancianos notificados a farmacovigilancia representan un porcentaje importante de la comunidad, el 24% de los pacientes estaban polimedcados y los grupos de fármacos más involucrados fueron los antineoplásicos (medicamentos para tratamiento de cáncer) e inmunomoduladores (sistema inmunitario) seguidos de fármacos utilizados Para enfermedades cardiovasculares. (Varona & Cristina, 2020).

Figura 2

Porcentaje de notificaciones de profesionales y usuarios



Nota. Tomada de Reacciones adversas a medicamentos notificadas al centro de Farmacovigilancias en ancianos en Castilla y León. Varona & Cristina, 2020.

Porcentaje de notificaciones

Medico: 38,6%

Farmacéutico 32,1%

Profesional sanitario no especificado 13,9%

Usuario 13,9%

Enfermero 1,5%

Revisiones en las Medicaciones

Es ideal que el proceso de revisión de los medicamentos que toma el paciente se realice directamente con él, para detectar problemas en cuanto a los eventos adversos, su eficacia y concluir así que tan adecuado es el medicamento. Este proceso de revisión tiene una serie de temas que deberían contemplarse:

Identificar si la indicación y prescripción es necesaria para el paciente: Es importante considerar el diagnóstico del paciente, la historia clínica, así como también las características

sociales y personales del paciente para estudiar riesgos y beneficios que pueden generar los medicamentos.

Valorar la efectividad del tratamiento: Se debe verificar que el medicamento prescrito sea el más conveniente o eficaz para el paciente para que el tratamiento sea adecuado y poder esperar buenos resultados.

Evaluar la adecuación de la prescripción: Se debe verificar si los medicamentos prescritos son apropiado y convenientes dadas las características del paciente como la edad, el grupo sanguíneo, su peso, su enfermedad, la vía de administración, las expectativas del paciente, entre otros factores y según esto ajustar la dosis y la duración del tratamiento.

Seguridad: Se debe valorar si en el tratamiento farmacológico hay fármacos duplicados, las contraindicaciones y los posibles riesgos de que haya cascada terapéutica, identificando también si hay riesgos altos de interacciones medicamentosas y según esto mantener o no el tratamiento o suspender medicamentos específicos o sustituirlos. Centro Andaluz de Información de medicamentos (2021)

Toma de Decisiones Compartidas

La mayoría de personas polimedizadas son personas de la tercera edad, teniendo en cuenta esto es importante que en la consulta con el paciente se establezcan objetivos del tratamiento por medio de la toma de decisiones compartidas, para lo cual hay que seguir etapas en el proceso:

Identificar los objetivos del paciente con el tratamiento, explicar la posibilidad de suspender medicamentos y el por qué, explorar las actitudes y opiniones del paciente, discutir los beneficios y riesgos de cada medicamento haciendo uso de un lenguaje sencillo y facilitando información escrita, explicando de la mejor manera las diferencias entre medicamentos y

finalmente decidir la opción que mejor se adapte a las preferencias del paciente, enfatizando que él es el experto en su propia experiencia y bienestar. Centro Andaluz de Información de medicamentos (2021).

Seguimiento

Una vez dado un tratamiento al paciente, es clave dar seguimiento al tratamiento para evaluar cómo avanza el paciente, ya que en el transcurso pueden surgir eventos adversos o mejoras o empeoramientos. Se debe identificar el beneficio para reforzar la decisión de reducir o retirar el fármaco o aumentar dosis y continuar con el seguimiento al paciente.

Importancia del Uso Adecuado de Medicamentos

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el uso racional de medicamentos (URM) como su empleo correcto y apropiado, que solo el médico puede prescribir según el tipo de paciente; sin embargo la realidad no es está, pues las personas no toman el tratamiento dado por el médico, y si lo hacen no lo toman en sus horarios establecidos, las personas compran en farmacias medicamentos que recomienda "por ahí" y deciden tomar sin tener en cuenta las complicaciones para su salud que pueden generar como las interacciones medicamentosas o los efectos cascada, por lo que el hecho de hacer prescripciones médicas adecuadas y llevar un tratamiento farmacológico adecuado es importante para todos, si no es así no tiene sentido visitar al médico cuando estamos enfermos si es la misma razón de siempre porque no tenemos un uso adecuado de medicamentos. Por eso como futuros profesionales de salud tenemos el deber de concientizar a las personas para que esta problemática no siga creciendo, compartamos conocimientos sobre los riesgos de la automedicación, creando así a personas que velan por su salud y también la de los demás.

Metodología

El proyecto: Plan de manejo sobre polimedición para personas de tercera edad que asisten a la IPS Cendoo, toma como base la población mayor de 64 años que asisten a esta IPS para el tratamiento de enfermedades relacionadas con diagnósticos de diabetes y endocrinología, y que puedan presentar situaciones de polimedición, con el objetivo de dar respuesta a cuáles son las causas y consecuencias de la inadecuada polimedición y qué hacer ante esta problemática, para lo cual se procedió a realizar una investigación de tipo descriptivo para conocer, estudiar y analizar a detalle la forma en que se está dando la farmacovigilancia y polimedición en esta IPS por medio de métodos o técnicas investigativas.

El presente trabajo o proyecto será diseñado bajo el planteamiento metodológico Mixto ya que se adapta a las características y necesidades de esta investigación siendo centrada en la recopilación de unos datos numéricos y opiniones que permiten explicar y comprender un fenómeno particular que, para este caso, es el de la polimedición y la farmacovigilancia. “El proceso de investigación mixta implica la recolección y análisis de datos cuantitativos y cualitativos que se consideran necesarios para realizar el estudio, en este caso por medio de encuestas a los pacientes en donde la visión objetiva de la investigación cualitativa y la visión subjetiva de la investigación cualitativa pueden fusionarse para dar respuesta a los interrogantes de este proyecto.” Ortega, A. O. (2018).

Dado que el objetivo es analizar las causas y consecuencias de la polimedición se recurre a un diseño experimental frente a una muestra donde se tendrá en cuenta la cantidad de pacientes que asisten a la IPS a la semana en donde en promedio están asistiendo unas 100 personas. Del enfoque mixto se tomará como técnica principal la aplicación de 100 encuestas para ellas, para medir la percepción de las principales causas y consecuencias de la

polimedicación, así como la opinión de los pacientes de acuerdo al servicio prestado en la IPS Cendoo.

Población

La población se define como “el conjunto de personas o cosas de los que se desea conocer algo en una investigación.” López, P.L. (2004).

La población de este estudio estará conformada por los pacientes mayores de 64 años que asisten a la IPS de baja complejidad Cendoo para el tratamiento de enfermedades relacionadas con diagnósticos de diabetes y endocrinología, y que puedan presentar situaciones de polimedicación.

Muestra

La muestra se define como “un subconjunto o parte del universo o población en que se llevara a cabo la investigación.” López, P.L. (2004).

La muestra de este estudio estará conformada por la cantidad de pacientes que asisten a la IPS a la semana 1 en donde en promedio están asistiendo unas 100 personas.

En este trabajo se utilizará el método de muestreo probabilístico en donde “todos los componentes de la población tienen la misma posibilidad de ser seleccionados para la muestra” López, P.L. (2004). puesto que en este caso se les solicitará responder encuestas a 100 pacientes mayores de 64 años que asistan en una semana a la IPS Cendoo y que lleven tratamiento de enfermedades relacionadas con diagnósticos de diabetes y endocrinología, y que puedan presentar situaciones de polimedicación.

En esta investigación se van a utilizar técnicas que nos permitirán dar respuesta a los interrogantes de la problemática relacionada al tema de las causas y las consecuencias de la polimedicación.

“Las técnicas de recolección de datos son mecanismos e instrumentos que se utilizaran para reunir y medir información de forma organizada y con un objetivo en específico” Caro,

L.(7).Las técnicas que se llevaran a cabo en la presente investigación serán:

Recolección de datos e información relacionada con el tema asignado, mediante la aplicación de encuestas.

Tabulación y organización de toda la información recopilada.

Análisis estadístico, matemático o numérico de los datos obtenidos mediante las encuestas.

Análisis de otros estudios y/o informaciones preexistentes en la IPS y que estén correlacionados con el tema de investigación.

Las encuestas son técnicas que permiten tener respuestas de tipo cuantitativa y cualitativa por medio de las cuales se pueden obtener resultados exactos y precisos de un grupo de personas, a continuación, se presenta la encuesta que se llevara a cabo a los pacientes de la IPS Cendoo.

Resultados

¿Cuántos hombres y mujeres participaron en la encuesta?

Hombres: 45

Mujeres: 55

¿Qué edades tienen las personas que participaron en la encuesta?

Mujeres

9 mujeres de 66 años de edad

15 mujeres de 68 años de edad

12 mujeres de 69 años de edad

8 mujeres de 70 años de edad

5 mujeres de 76 años de edad

6 mujeres de 82 años de edad

Hombres

10 hombres de 65 años de edad

8 hombres de 67 años de edad

6 hombres de 70 años de edad

11 hombres de 74 años de edad

5 hombres de 82 años de edad

2 hombres de 85 años de edad

3 hombres de 88 años de edad

¿Tiene conocimiento de lo que es la polimedición o ha escuchado alguna vez sobre ella??

36 hombres refieren NO y 9 hombres refieren SI

48 mujeres refieren NO y 7 mujeres refieren SI

¿Se automedica?

45 hombres refieren SI

55 mujeres refieren SI

¿Cuántos medicamentos toma diariamente?

Hombres

38 hombres refieren que de 1 a 4 medicamentos

7 hombres refieren que ingieren más de 5 medicamentos

Mujeres

50 mujeres refieren que de 1 a 4 medicamentos

5 mujeres refieren que ingieren más de 5 medicamentos

¿Toma en el horario indicado sus medicamentos?

20 hombres refieren NO y 25 hombres refieren SI

18 mujeres refieren SI y 37 mujeres refieren NO

Tablas de Frecuencia y Gráficos según Resultados de la Encuesta Realizada

Tabla 1

Distribución de frecuencias de acuerdo a las edades de las mujeres encuestadas en la IPS CENDOO de la ciudad de Pasto.

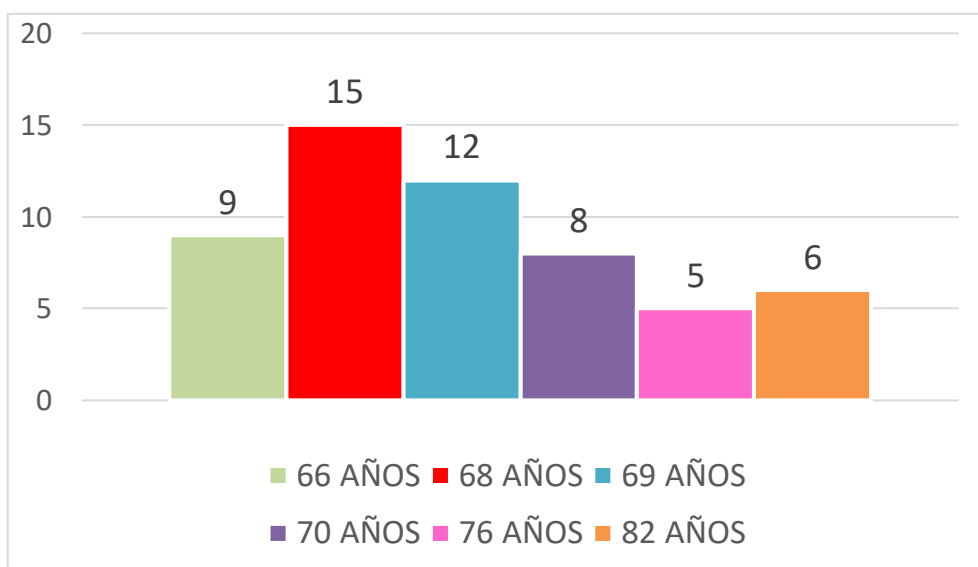
x	EDAD			
	f	Fr	%	F
66	9	0,16	16	9
68	15	0,27	27	24
69	12	0,22	22	36
70	8	0,15	15	44
76	5	0,09	9	49
82	6	0,11	11	55
TOTALES	55	1	100	

Nota. Esta tabla muestra las edades más representativas de las mujeres encuestadas con sus respectivas frecuencias absoluta y relativa.

Fuente: Autor propio.

Figura 3

Número de mujeres encuestadas en la IPS CENDOO de la ciudad de Pasto según su edad.

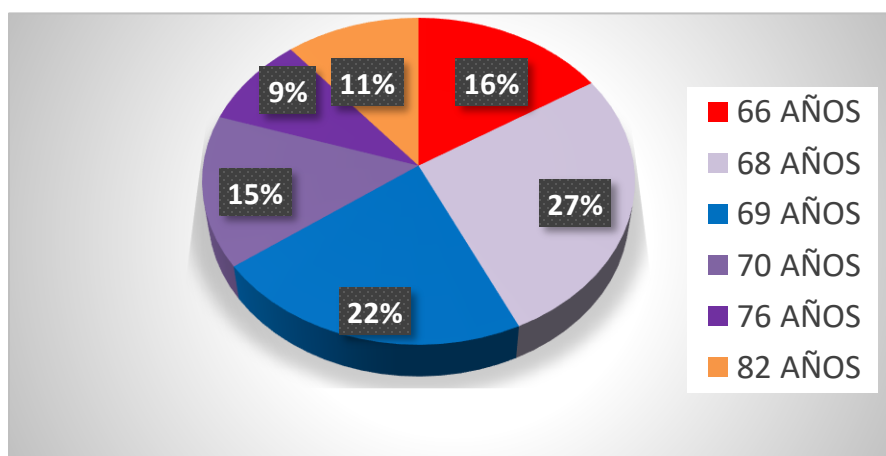


Nota. El gráfico representa la cantidad de mujeres encuestadas según su edad cumplida en años.

Fuente: Autor propio.

Figura 4

Porcentaje de mujeres encuestadas en la IPS CENDOO de la ciudad de Pasto según su edad.



Nota. El gráfico representa el porcentaje de mujeres encuestadas según su edad cumplida en años.

Fuente: Autor propio.

Tabla 2

Distribución de frecuencias de acuerdo a las edades de los hombres encuestados en la IPS CENDOO de la ciudad de Pasto.

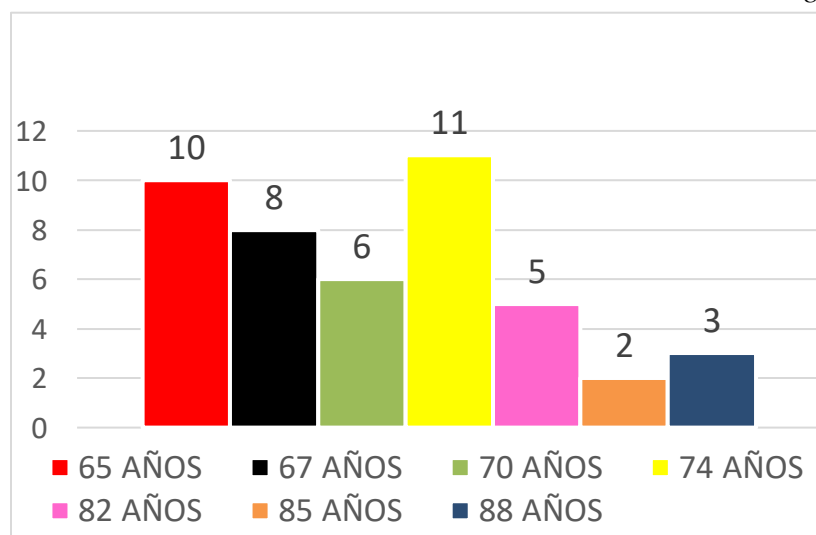
X	f	EDAD		
		Fr	%	F
65	10	0,22	22	10
67	8	0,18	18	18
70	6	0,13	13	24
74	11	0,24	24	35
82	5	0,11	11	40
85	2	0,04	4	42
88	3	0,07	7	45
TOTALES	45	0,99	99	

Nota. Esta tabla muestra las edades más representativas de los hombres encuestados con sus respectivas frecuencias absoluta y relativa.

Fuente: Autor propio.

Figura 5

Número de hombres encuestados en la IPS CENDOO de la ciudad de Pasto según su edad.

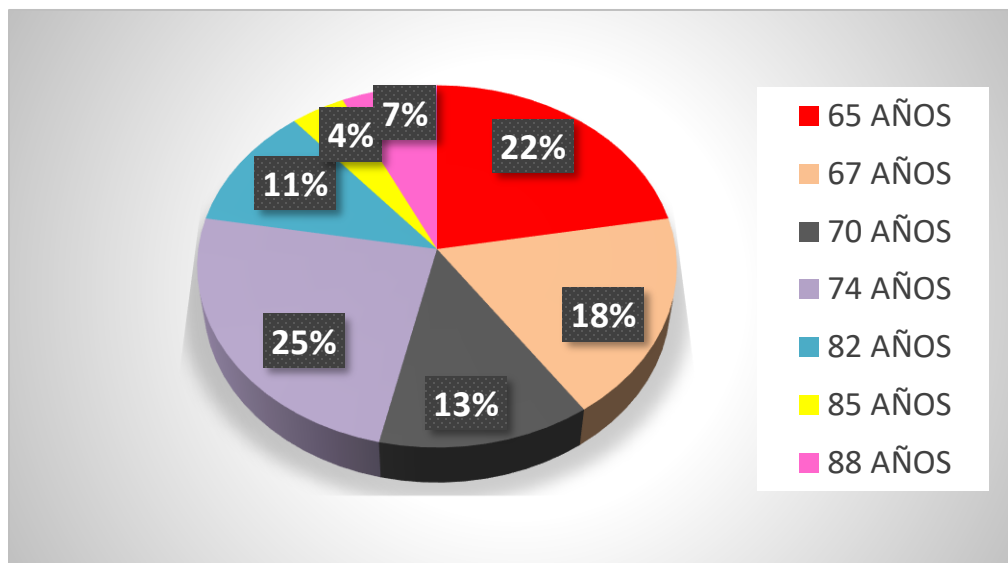


Nota. El gráfico representa la cantidad de hombres encuestados según su edad cumplida en años.

Fuente: Autor propio.

Figura 6

Porcentaje de hombres encuestados en la IPS CENDOO de la ciudad de Pasto según su edad.



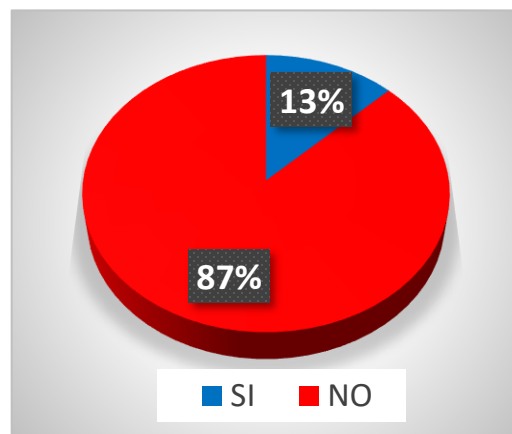
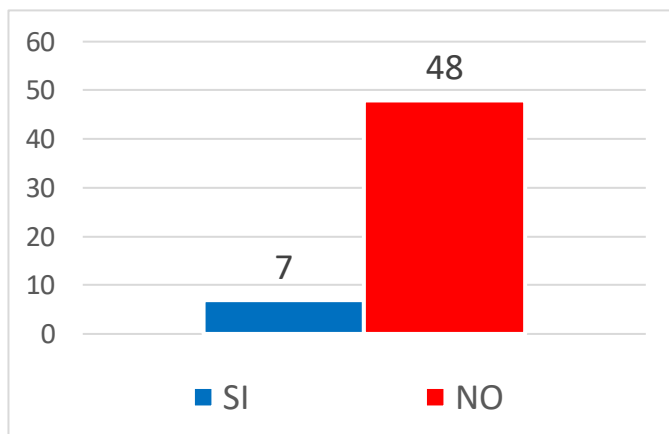
Nota. El gráfico representa la cantidad de hombres encuestados según su edad cumplida en años.

Fuente: Autor propio.

Conocimiento sobre la Polimedición y sus Efectos

Figura 7

Conocimiento de la polimedición en las mujeres encuestadas en la IPS CENDOO de la ciudad de Pasto.

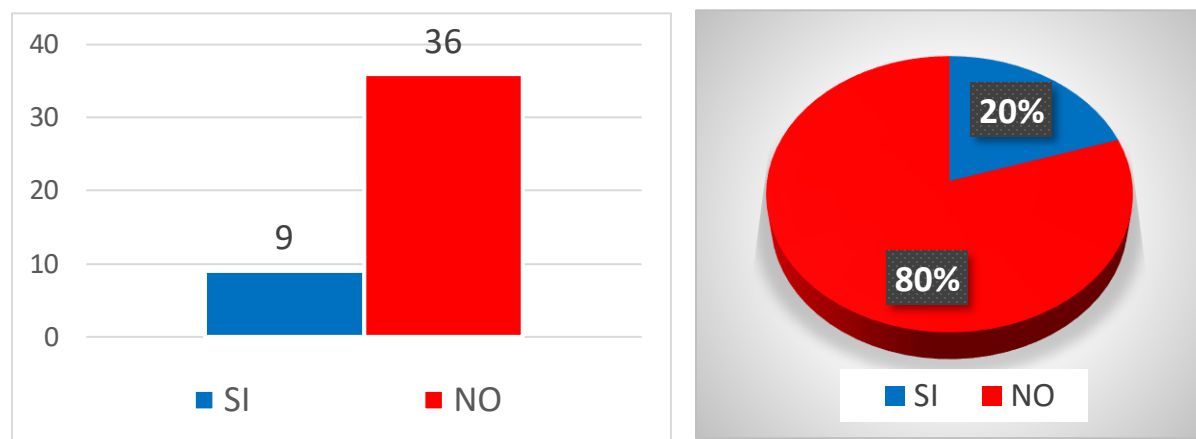


Nota. Los gráficos representan el número y el porcentaje de mujeres encuestadas que manifiestan tener un conocimiento sobre la polimedición.

Fuente: Autor propio

Figura 8

Conocimiento de la polimedición en los hombres encuestados en la IPS CENDOO de la ciudad de Pasto.



Nota. Los gráficos representan el número y el porcentaje de hombres encuestados que manifiestan tener un conocimiento sobre la polimedición.

Fuente: Autor propio.

Tabla 3

Distribución de frecuencias de acuerdo a la ingesta diaria de medicamentos realizada por las mujeres encuestadas en la IPS CENDOO de la ciudad de Pasto.

X	CANTIDAD DE MEDICAMENTOS			
	f	Fr	%	F
1 a 4	50	0,91	91	50
Más de 5	5	0,09	9	55

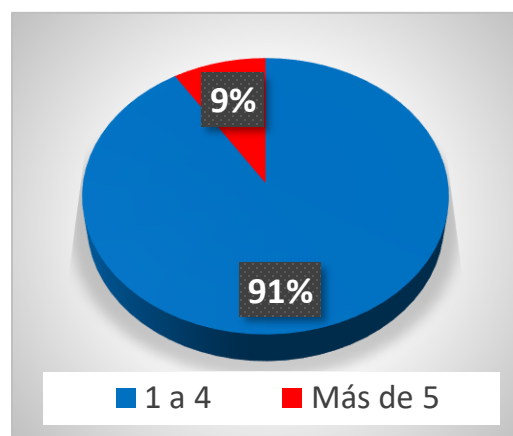
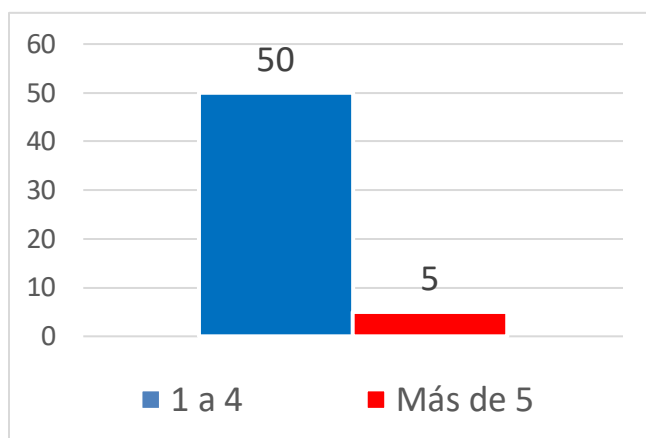
TOTALES	55	1	100
----------------	-----------	----------	------------

Nota. Esta tabla muestra la cantidad de medicamentos diarios tomados por las mujeres encuestadas con sus respectivas frecuencias absoluta y relativa.

Fuente: Autor propio.

Figura 9

Medicamentos ingeridos diariamente por las mujeres encuestadas en la IPS CENDOO de la ciudad de Pasto.



Nota. Los gráficos representan el número y el porcentaje de la cantidad de medicamentos diarios ingeridos por las mujeres encuestadas.

Fuente: Autor propio.

Tabla 4

Distribución de frecuencias de acuerdo a la ingesta diaria de medicamentos realizada por los hombres encuestados en la IPS CENDOO de la ciudad de Pasto.

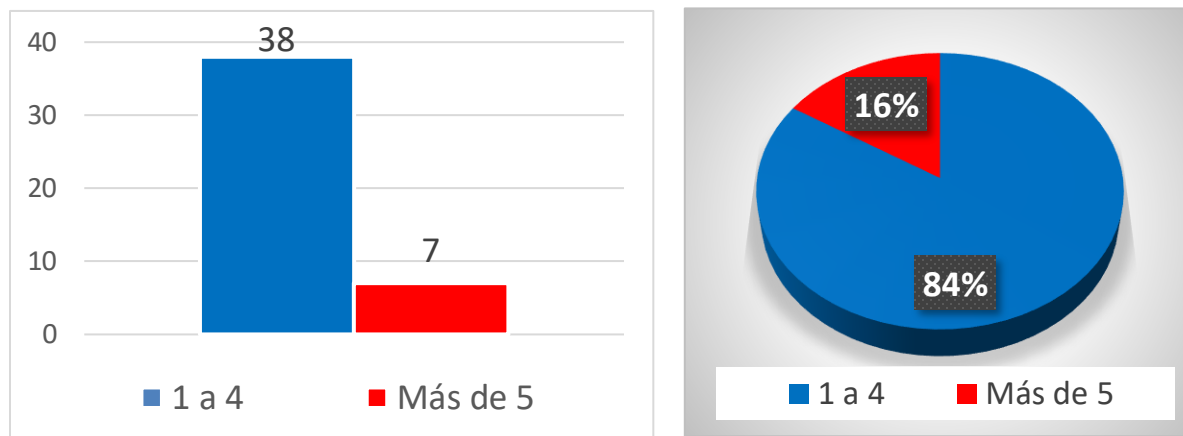
X	CANTIDAD DE MEDICAMENTOS			F
	f	Fr	%	
1 a 4	38	0,84	84	38
Más de 5	7	0,16	16	45
TOTALES	45	1	100	

Nota. Esta tabla muestra la cantidad de medicamentos diarios tomados por los hombres encuestados con sus respectivas frecuencias absoluta y relativa.

Fuente: Autor propio.

Figura 10

Medicamentos ingeridos diariamente por los hombres encuestados en la IPS CENDOO de la

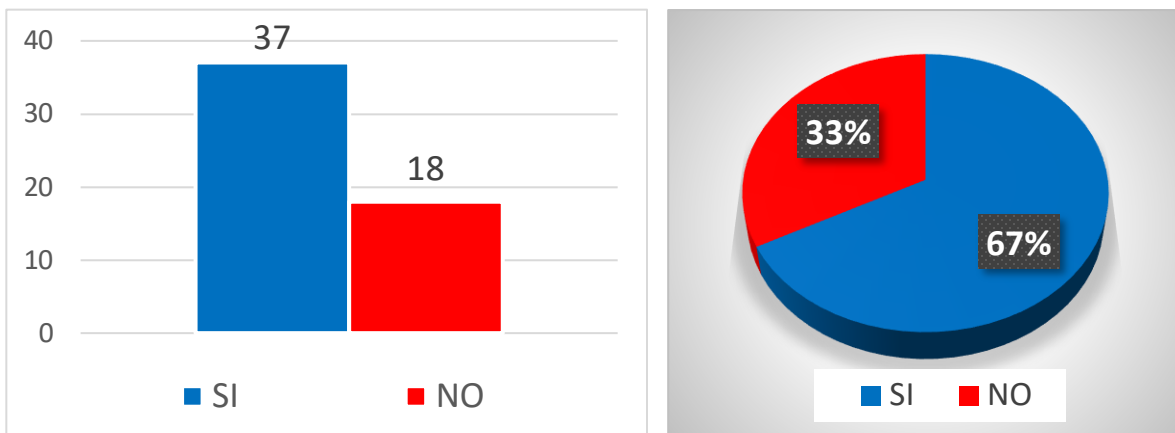


Nota. Los gráficos representan el número y el porcentaje de la cantidad de medicamentos diarios ingeridos por los hombres encuestados.

Fuente: Autor propio.

Figura 11

Horario indicado de ingesta de los medicamentos en las mujeres encuestadas en la IPS CENDOO de la ciudad de Pasto.

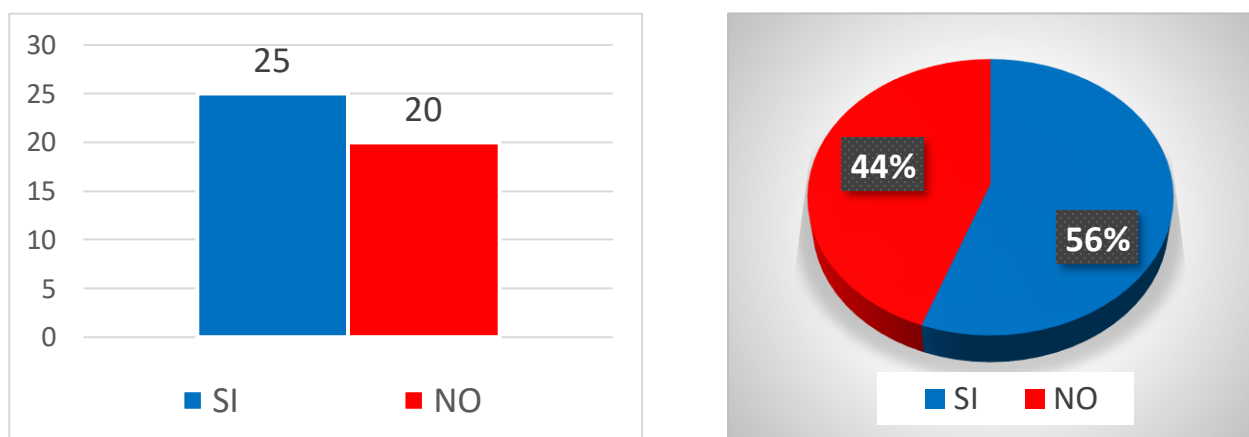


Nota. Los gráficos representan el número y el porcentaje de la ingesta de medicamentos en el horario indicado por el médico tratante de las mujeres encuestadas.

Fuente: Autor propio.

Figura 12

Horario indicado de ingesta de los medicamentos en los hombres encuestados en la IPS CENDOO de la ciudad de Pasto.



Nota. Los gráficos representan el número y el porcentaje de la ingesta de medicamentos en el horario indicado por el médico tratante de los hombres encuestados.

Fuente: Autor propio.

Descripción de los Hallazgos

De acuerdo a la encuesta aplicada en la IPS de baja complejidad CENDOO, podemos notar que la mayoría de usuarios que asisten a sus controles y tratamientos médicos, son personas cuyas edades se encuentran entre los 65 y 74 años de edad y, de los cuales, una gran mayoría tiene desconocimiento de lo que es la polimedicación y sus efectos, hecho de gran preocupación, si tenemos en cuenta que la polimedicación se ha venido convirtiendo en un criterio de fragilidad en el adulto mayor y en un factor de riesgo de mortalidad y morbilidad por el riesgo aumentado de interacciones farmacológicas y sus efectos adversos.

Por otra parte, es importante resaltar que todos los encuestados admitieron que se están auto medicando y que un porcentaje considerable de los hombres (44%) no está tomando sus medicamentos en los horarios ordenados por su médico tratante. Estos aspectos pueden conllevar a que los pacientes presenten nuevas patologías, situaciones de hospitalización, desmejoramiento de sus condiciones físicas de salud y hasta ciertas afectaciones en su cotidianidad y su salud mental.

Como aspecto relevante del estudio realizado mediante las encuestas, cabe destacar que solo un porcentaje bajo en hombres y mujeres, 16% y 9% respectivamente, representan una toma de más de 5 medicamentos al día. Sin embargo y de acuerdo a los resultados obtenidos con las encuestas, se puede inferir que en la IPS CENDOO se hace muy necesario adelantar y/o mejorar los planes o programas tendientes al correcto manejo de los temas de farmacovigilancia y polimedicación en todos los usuarios que requieren de su atención médica, más aún en los

pacientes de tercera edad, quienes son más susceptibles de sufrir complicaciones y deterioros en su salud por el alto consumo de medicamentos.

Análisis de Resultados

Con la aplicación de la encuesta se obtuvieron los siguientes resultados:

Las edades más prevalentes en mujeres que asisten a la IPS CENDOO son las de 68 y 69 años, representando el 27% y el 22% respectivamente de un total de 55 mujeres encuestadas. En los hombres, las edades más prevalentes son las de 65 y 74 años, representando el 22% y 24% respectivamente del total de 45 hombres encuestados.

Respecto al conocimiento de la polimedicación, en las mujeres solo un 13% (7 encuestadas) conoce del tema y sus efectos, mientras que un 87% (48 mujeres) los desconoce. En los hombres, un 20% tiene el conocimiento (9 encuestados), frente a un 80% que lo desconoce (36 hombres).

En cuanto a la automedicación, tanto el 100% de los hombres como el 100% de las de las mujeres que participaron de la encuesta, manifestaron que sí lo hacían, es decir, todas y todos los encuestados se automedicaban.

Respecto a la cantidad de medicamentos diarios que toman los pacientes, el 91% de las mujeres (50) manifestaron que toman entre 1 y 4 medicamentos, mientras que un 9% (5) dijeron que tomaban más de cinco medicamentos. En los hombres, un 84% (38) afirmaron tomar entre 1 y 4 medicamentos, mientras que un 16% (7) dijeron que tomaban más de 5 medicamentos diarios.

En lo concerniente a la toma de medicamentos en el horario indicado, un 67% de las mujeres (37) dijeron que sí lo hacían, mientras que un 33% (18) contestaron negativamente. Para el caso de los hombres, un 56% (25) afirmaron que así lo hacían, mientras que un 44% (20) dijeron manifestaron que no.

Con los resultados y el análisis anteriormente expuesto... ¿Qué hacer ante esta problemática?

Como estudiantes de Regencia de farmacia tenemos en cuenta lo importante que es la farmacovigilancia en los establecimientos farmacéuticos, ya que el adecuado manejo de medicamentos es fundamental en la promoción y la prevención de las enfermedades. Casos como las consecuencias de la polimedición en personas de la tercera edad pueden ser prevenibles si se toman medidas adecuadas, como es brindando información sobre lo que es la polimedición y lo que esta puede generar, lo que es la automedicación y dar pautas para tomar los medicamentos correctamente.

Promover el Uso racional de Medicamentos

“El uso racional de medicamentos (UMR) es una responsabilidad compartida por todo el equipo de salud, tanto en hospitalización como en atención ambulatoria” (Revista Cubana de Medicina Integral, 2017). Tanto los médicos, enfermeras y regentes son responsables de las prescripciones, las dispensaciones y la administración de los medicamentos a los pacientes.

En el caso de la dispensación, esta es una acción que mejora el uso correcto de medicamentos con el debido asesoramiento sobre la medicación a entregar, por lo que es importante destacar la dispensación como herramienta para la promoción del uso racional de medicamentos en IPS de baja complejidad, en donde se resalten las etapas de dispensación de forma correcta así:

Recepción del paciente con buena presentación y saludo.

Lectura e interpretación de la formula médica, revisando que sea acorde al paciente.

Selección del medicamento, revisando que sea el de la formula médica.

Acondicionamiento, se revisa que esté en buen estado el medicamento.

Información, se debe suministrar información clara al paciente sobre el medicamento.

Etiquetado y empaque, se debe empacar de manera segura.

Seguimiento, Indicar al paciente la próxima entrega de medicamentos o realizar el debido seguimiento.

No solo es importante aplicar una adecuada dispensación de medicamentos en los servicios farmacéuticos para enfrentar el mal uso de medicamentos, si no también identificar problemas o fallas relacionadas a medicamentos.

Promoviendo el uso seguro y racional de los medicamentos conociendo la farmacovigilancia que estudia posibles interacciones y que gravedad puede tener una persona al consumir medicamentos con otros mismos medicamentos, también con alimentos, bebidas e incluso hasta con productos naturales.

El regente de farmacia es de gran importancia en la sociedad por que mediante las numerosas funciones que este realiza, le brinda a la comunidad un servicio oportuno y eficaz, dando a conocer los medicamentos como se los debe tomar y por esta parte promoviendo el uso adecuado de ellos, dándole a conocer lo recetado por el médico para así evitar el envío de medicamentos y también un paciente polimedicado esto le podría traer consecuencias con el tiempo es mejor evitar a tiempo.

los problemas con el uso inadecuado de los medicamentos parten desde una prescripción no autorizada y la automedicación, los cuales conllevan a errores en la medicación.

Auto medicarse es fácil si desconocemos todos los riesgos que tiene para la salud, por eso está en nosotros como profesionales en salud, incentivar a crear una conciencia frente al uso adecuado y responsable de los medicamentos, una nueva y buena cultura, que llegue a otras generaciones, sobre el autocuidado y de darle a los medicamentos la seriedad que se necesitan

porque, así como pueden llegar a ser tan beneficiosos pueden causar graves daños tomando malas decisiones terapéuticas.

Conclusiones

A partir de la realización del trabajo se logra concluir que es de Gran importancia el poder conocer los factores que conllevan a la polimedición en adultos mayores que asisten a la IPS Cendoo, y con ello poder plantear lo que es el uso racional de medicamentos para informar tanto al personal como a los pacientes y lograr que los pacientes con una enfermedad de base puedan llevar una vida más estable con menos complicaciones en su salud.

Es importante dar a conocer a fondo la problemática de los adultos mayores en cuanto a la polimedición, para así poder llegar a conocer las causas y consecuencias del mismo, planteando con ello propuestas para una mejoría en la prestación del servicio farmacéutico teniendo en cuenta la importancia de la implementación de farmacovigilancia.

Nos enfocamos directamente en el tema del proyecto en la polimedición y lo que es la farmacovigilancia en los adultos mayores, con la aplicación de encuestas como técnica para la recolección de datos para conocer las respuestas y observar y analizar lo que hace falta mejorar en esta IPS frente a esta situación.

Referencias bibliográficas

- A.V. Fajreldines, E. Barberis, M.B. Beldarraín, M.A. Valerio, V. Rodríguez, M. Pellizzari, Polimedicación, prescripción inapropiada y eventos adversos a fármacos en ancianos hospitalizados: un problema de seguridad del paciente, Rev. Colomb. Cienc. Quim. Farm., 50(2), 522-532 (2021).
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74182021000200522&lang=es
- Abdelmalek Mouazer, R. T.-B. (s.f.). Revista de Informática Biomédica, volumen 130,2022.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1532046422000909#bi005>
- Bellver O, M. L. (2018). Prescripciones potencialmente inadecuadas en pacientes ancianos polimedicados. Intervención y seguimiento del farmacéutico comunitario. . Farm Comunitarios <https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/journal-article/prescripciones-potencialmente-inadecuadas-pacientes-ancianos-polimedicados>
- Betancourt , A., & Mantilla, C. (2017). Diseño de un programa de tecnovigilancia para las instituciones hospitalarias de la red de salud del sur oriente E.S.E de Santiago de Cali [Universidad Autónoma de Occidente] ; Repositorio Institucional UAO.
- Caro, L. (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
- Castro Montes, L. P. (2019). Optimización del Sistema de suministros de medicamentos en la IPS Panorama de Lorica Córdoba. Sucre:
<https://repositorio.unisucre.edu.co/handle/001/1036>

- Centro Andaluz de Información de Medicamentos. (2021). Polimedición y deprescripción: recomendaciones prácticas. Dialnet, 14. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8761995>
- Hoyos, C. I. (2022-12-18). Programa Institucional de Farmacovigilancia para una IPS de baja complejidad. Pitalio: <https://repositorio.unisucre.edu.co/handle/001/1036>
- Leonor Jimenez, M. Q. (2015). Estudio sobre la polimedición en el adulto mayor. Dialnet, 310-314. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5215465>
- López, P. L. (2004). Población, muestra y muestreo. <http://www.scielo.org.bo/pdf/rpc/v09n08/v09n08a12.pdf>
- Lorena Ulhoa, D. F. (2019). Seguridad del paciente y polimedición en la Atención Primaria de Salud: estudio trasversal en pacientes con enfermedades crónicas. Revista Colombiana de Ciencias Químico Farmaceuticas. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/3dkXv3tjLxZXfQHvWqPkQwB/?lang=es&format=html>
- Monsalve, D. d., et al. (2020). La farmacovigilancia, un determinante en el uso racional de los medicamentos. [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/34842>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). OMS indicadores de farmacovigilancia: un manual práctico para la evaluación de los sistemas de farmacovigilancia.
- Ortega, A. O. (2018). Enfoques de investigación. https://www.researchgate.net/profile/Alfredo-Otero-Ortega/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION/links/5b6b7f9992851ca650526dfd/ENFOQUES-DE-INVESTIGACION.pdf

Pizarro MD. La polimedición y prescripción inadecuada en adultos mayores. Rev Med Cos Cen. 2016;73(619):389-394. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=67510>

Prescripción inadecuada en pacientes polimeditados mayores de 64 años en atención primaria
Inappropriate prescribing in polymedicated patients over 64 years-old in primary care, Atención Primaria Volume 47, Issue 1, January 2015, Pages 38-47
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714001590#section-cited-by>

Rodríguez GO, García MAJ, Alonso CL, et al. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Rev Cubana Med Gen Integr. 2017;33(4):1-10. www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2017/cmi174g.pdf

Rodríguez, O., García, A. J., Alonso, L., & León, P. (2017). La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Revista Cubana de Medicina General Integral, 33(4), 1–10.
<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=129285151&lang=es&site=eds-live&scope=site>.

Varona Manso, C. (2020). Reacciones adversas a medicamentos notificadas al centro de Farmacovigilancias en ancianos en Castilla y León. UVaDoc.
<https://uvadoc.uva.es/handle/10324/42080>

Anexos

Encuesta sobre Polimedicación dirigida a Usuarios de La IPS Cendoo

Mediante las siguientes preguntas, nosotros como estudiantes de Regencia de Farmacia queremos determinar si sus condiciones de salud están siendo afectadas o no a causa de la polimedicación, hecho que se da cuando una persona ingiere o toma por orden médica o sin ella, varios medicamentos para el tratamiento de una enfermedad.

ENCUESTA

Fecha: DIA _____ MES _____ AÑO _____

Nombres y Apellidos: _____

Sexo: MASCULINO _____ FEMENINO _____ Edad: _____ años.

- 1) ¿Qué tipo de enfermedad padece usted? _____
- 2) ¿Hace cuánto tiempo la padece? _____
- 3) ¿Qué medicamento o medicamentos le ha formulado su médico para el tratamiento de su enfermedad? _____
- 4) ¿Cuántos de esos medicamentos usted toma o ingiere al día? _____
- 5) ¿Le son colocados medicamentos vía intravenosa o le son formulados medicamentos inyectables? SI _____ NO _____
 ¿Cuántos? _____ ¿Cuáles? _____
- 6) ¿A parte de los anteriores, usted Ingiere o toma otros medicamentos por su cuenta?
 SI _____ NO _____ ¿Cuántos? _____

¿Cuáles? _____ ¿Por qué razón? _____

- 7) ¿Es puntual a la hora de tomar sus medicamentos? SI ____ NO ____
- 8) ¿Ha tenido complicaciones de salud por ingerir o tomar los medicamentos que le han formulado?
SI ____ NO ____ ¿Cuáles? _____
- 9) ¿Su médico regula o controla sus medicamentos para evitar algún efecto adverso o secundario que pueda afectar su salud? SI ____ NO ____
- 10) ¿Cómo se siente usted con los medicamentos que le han formulado para el tratamiento de su enfermedad? BIEN ____ MAL ____ REGULAR ____
- 11) ¿Su salud se ha visto afectada con la formulación y la cantidad de sus medicamentos actuales?
SI ____ NO ____
¿De qué manera se ha afectado? _____
- 12) ¿Tiene conocimiento de lo que es la polimedicación o ha escuchado alguna vez sobre ella?
SI ____ NO ____
- 13) ¿En caso de haber complicaciones o desmejoramiento en su salud a causa de la cantidad de medicamentos que le son formulados, usted le manifiesta esas situaciones a su médico?
SI ____ NO ____
- 14) ¿Considera usted que los medicamentos ordenados por su médico presentan una buena efectividad para el tratamiento de su enfermedad? SI ____ NO ____
- 15) ¿Quiere manifestarnos alguna observación o información adicional referente al tema de la medicación que usted recibe? SI ____ NO ____
¿Cuál? _____

Le agradecemos mucho por su tiempo y por su amable atención y colaboración.

Para la toma de datos se hará uso de algunas herramientas para llevar a cabo la tabulación de los datos que se obtendrán por medio de las encuestas aplicadas a los pacientes, se utilizará el programa Microsoft Office Excel para realizar los análisis estadísticos necesarios y estudios correlacionales entre los casos de polimedicación en pacientes mayores de 75 años y los efectos cascada generados por la misma polimedicación, reflejados por medio de tablas o gráficos que permitan dar a conocer los resultados obtenidos.