

Evaluación al servicio farmacéutico sobre el uso de la plataforma Vigiflow para el reporte de eventos adversos medicamentosos de la Clínica Médico Quirúrgica de Pamplona

Autores:

Yaritza Milena Arias Ortega

Jessica Lisbeth Díaz Ortega

Yuri Adriana Hernández Anaya

Ruby Julieth Lozano Jaimes

Ana Maritza Parada Mendoza

Universidad Nacional Abierta a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Tecnología en regencia de farmacia

2023

Evaluación al servicio farmacéutico sobre el uso de la plataforma Vigiflow para el reporte de eventos adversos medicamentosos de la Clínica Médico Quirúrgica de Pamplona

Autores:

Yaritza Milena Arias Ortega

Jessica Lisbeth Díaz Ortega

Yuri Adriana Hernández Anaya

Ruby Julieth Lozano Jaimes

Ana Maritza Parada Mendoza

Proyecto de grado para obtener el título de tecnólogo en regencia de farmacia

Ninfa Rosa Mejía Flórez

Director de trabajo de grado

Universidad Nacional Abierta a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Tecnología en regencia de farmacia

2023

Dedicatoria

El presente proyecto se lo dedicamos a Dios y a nuestras familias por ser los inspiradores y darnos la fuerza durante este proceso de hacer realidad nuestros anhelos

Donde muchas veces la familia se sacrifico económica y emocionalmente para apoyarnos en los momentos difíciles y no dejándose caer. Es un orgullo, privilegio contar con su gran respaldo en todo momento

A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

Agradecimiento

Damos gracias a Dios por la bendición en nuestras vidas, por el hecho de que él nos ha guiado y ha sido nuestro apoyo y fortaleza en momentos de dificultad y debilidad.

Gracias a mis padres que son mi motivación y mayor inspiración y que me han ayudado a trazar mi camino a través de su amor, paciencia y buenos valores.

Finalmente, me gustaría expresar mi más profundo agradecimiento a la tutora Ninfa Rosa Mejía Flórez fue una persona de apoyo clave durante todo el proceso su orientación conocimiento enseñanza y colaboración permitieron que este trabajo se desarrollara.

Resumen

En el siguiente proyecto se habla de un programa que funciona como la base de datos en farmacovigilancia en el país. Vigiflow permite la recolección, procesamiento y análisis de reportes de Reacción Adversa a medicamentos (RAM) donde se evaluó al servicio farmacéutico sobre el uso de la plataforma Vigiflow para el reporte de eventos adversos medicamentosos de la Clínica Médico Quirúrgica de Pamplona.

Donde los resultados obtenidos evidenciaron la importancia que tiene la plataforma vigiflow para realizar farmacovigilancia de manera integral en los servicios farmacéuticos, entes de control y los laboratorios de esta manera se brinda una mayor seguridad a los pacientes en su salud.

Palabras clave: Vigiflow, servicio farmacéutico, evento adverso, seguridad del paciente, farmacovigilancia, errores de medicación, reporte de eventos adverso.

Abstract

The following project discusses a program that functions as a pharmacovigilance database in the country. Vigiflow allows the collection, processing, and analysis of reports of Adverse Drug Reaction (ADR) where the pharmaceutical service was evaluated on the use of the Vigiflow platform for the reporting of adverse drug events of the Pamplona Medical and Surgical Clinic. The results obtained showed the importance of the Vigiflow platform to perform pharmacovigilance in a comprehensive manner in the pharmaceutical services, control entities and laboratories, thus providing greater security to patients in their health.

Keywords: Vigiflow, pharmacy service, adverse event, patient safety, pharmacovigilance, medication errors, adverse event reporting.

Contenido

Introducción	10
Planteamiento del problema del proyecto.....	11
Justificación	14
Objetivos.....	16
Marco teórico.....	17
Marco de antecedentes (RAE)	20
Marco legal (Normatividad)	25
Marco metodológico	27
Discusión de resultados.....	29
Análisis de los resultados obtenidos de la implementación de la encuesta.	37
Referencias Bibliográficas	41
Anexos	44

Lista de tablas

Tabla 1. Capacitación.....	29
Tabla 2. Facilidad.....	30
Tabla 3. Espacios para reportes.....	31
Tabla 4. Equipos suficientes.....	32
Tabla 5. Importancia de reportar.....	33
Tabla 6. Omisión de reportar.....	34
Tabla 7. Tiempo para reportar.....	35
Tabla 8. Existencia de formatos de reportes.....	36

Lista de gráficas

Gráfica 1. Capacitación.....	29
Gráfica 2. Facilidad.....	30
Gráfica 3. Espacios para reportes.....	31
Gráfica 4. Equipos suficientes.....	32
Gráfica 5. Importancia de reportar.....	33
Gráfica 6. Omisión de reportar.....	34
Gráfica 7. Tiempo para reportar.....	35
Gráfica 8. Existencia de formatos de reportes.....	36

Introducción

La farmacovigilancia es fundamental para la evolución y detección de los eventos adversos relacionados con fármacos; De esta manera la plataforma Vigiflow se convirtió en una herramienta esencial para notificaciones, seguimiento de los eventos en las clínicas y hospitales pues dicha plataforma ofrece al servicio farmacéutico una estructura para registrar, documentar los eventos adversos.

El servicio farmacéutico emplea la plataforma vigiflow como una base de datos donde se hace seguimiento, análisis de eventos adversos relacionados con medicamentos, donde también se identifican patrones, tendencias o posibles problemas de seguridad relacionados con el uso de fármacos; al utilizar esta plataforma no solo se busca cumplir con la normatividad vigente sino también para brindar seguridad al paciente, identificando y tratando de manera eficaz los posibles riesgos que se dan en el día a día en un servicio de salud.

Planteamiento del problema

“Es necesario que el profesional de la salud o de las ciencias farmacéuticas, quienes son lo que usualmente se encuentran en ámbito de la atención sanitaria y sobre quienes recae la responsabilidad de realizar el reporte de un evento adverso, conozcan los conceptos con el propósito de interpretar adecuadamente y que puedan servir como fuente de información de un sistema de vigilancia epidemiológica.

Para comenzar la contextualización los conceptos relacionados con el evento adverso, en primera instancia se ha de introducir uno que lo abarca como es el de la seguridad del paciente, entendida como una disciplina, dentro de las ciencias de la salud, que usa y aplica los principios de la ciencia de la seguridad con el objetivo de lograr un sistema confiable de cuidado de la salud.

“La plataforma vigiflow se basa en una plataforma en línea que proporciona una solución integral que permite la recopilación, el procesamiento y el análisis de los reportes de eventos adversos de los medicamentos”. (*INVIMA, 2023*)

En Colombia se da cumplimiento a la política de seguridad al paciente con el Sistema Obligatorio De Garantía De La Calidad liderada por el Ministerio de salud, cada institución prestadora debe cumplir con este requisito para contar con instituciones seguras (*Contreras, Clavijo, Bula; 2017*)

A pesar de existir un sistema de reporte de eventos adversos medicamentosos, esto no garantiza que el personal de salud lo utilice de manera óptima a pesar de establecerse como una actividad obligatoria.

En diferentes regiones de Colombia se han realizado estudios sobre el reporte de problemas relacionados con los medicamentos los cuales dan como resultado que, en unas instituciones prestadoras de servicios de salud, no se haga el debido registro cuando se presentan

esos incidentes, en otras ocasiones estos se realizan fuera de las setenta y dos (72) horas establecidas por el INVIMA. Esta situación puede originarse por diferentes causas, entre ellas la falta de capacitación al talento humano.

La Resolución 1403 de 2007 establece los tiempos para realizar los reportes a la plataforma, indicando un tiempo de setenta y dos (72) horas para eventos adversos serios, los cuales deben reportarse de manera inmediata a partir del conocimiento del responsable del programa de farmacovigilancia. Durante los cinco primeros días hábiles del mes, se deben reportar los eventos adversos no serios. El no reportar a tiempo impide que se tomen medidas preventivas y correctivas ante los diferentes errores presentados y no se cuente con una base de datos actualizada.

En la clínica Médico quirúrgica sede pamplona se utiliza la plataforma Vigiflow para hacer el reporte de eventos adversos relacionados con fármacos; pero se logró evidenciar que el personal encargado de hacer dichos reportes no los hacen a tiempo, es decir dentro de las 72 horas establecidas y de la manera adecuada, lo cual no permite que la clínica le saque el mejor provecho a la plataforma para crear estrategias de promoción y prevención sobre la atención en los programas institucionales de farmacovigilancia para la seguridad del paciente.

El desconocimiento de nivel de daño que pudo causar los eventos ya reportados en la plataforma y su impacto en la salud de los pacientes permite que estos casos sigan sucediendo sin realizar la respectiva intervención y control por parte de los profesionales del centro de salud para garantizar la integridad física de los usuarios.

Pregunta de investigación

¿Cómo evaluar al servicio farmacéutico sobre el uso de la plataforma Vigiflow para el reporte de eventos adversos medicamentosos en la Clínica Médico Quirúrgica de Pamplona?

Justificación

En los últimos años se ha evidenciado que el personal que labora en la atención de salud, especialmente en las farmacias y tienen un tiempo considerable de ejercer dicha actividad no tienen el conocimiento esencial o básico de farmacovigilancia, lo anterior se puede estar presentando a la baja capacitación que existe de los empleados; pues la mayoría de administradores se preocupan es de las cifras económicas y no de prestar un servicio de buena calidad, donde no se interesan porque se creen en los establecimientos programas de farmacovigilancia y sean aplicados de manera correcta además de esto tampoco educan al personal sobre estos temas.

“Los errores de medicación colocan la salud del paciente en riesgo, se pueden evitar si se detectan a tiempo, esto puede pasar en cualquier momento de la cadena de procesos que hace que llegue el medicamento al paciente, estos incidentes pueden estar relacionados con la práctica profesional, con los productos, con los procedimientos o con los sistemas, incluyendo fallos en la prescripción, comunicación, etiquetado, envasado, denominación, preparación, dispensación, distribución, administración, educación, seguimiento, y utilización.” (*Berta Schulz B, Cristian Fernández M*)

El programa de farmacovigilancia implementado en un centro de atención de salud tiene el propósito de hacer seguimiento a los problemas relacionados con los medicamentos que se han reportado, con el fin de gestionar medidas de prevención para dar solución a los inconvenientes presentados con el objetivo de mejorar las condiciones de salud de los pacientes y proporcionar un servicio de calidad con un margen mínimo de errores, donde se prioriza la seguridad de los usuarios a través su tratamiento farmacoterapéutico.

Con el fin de determinar las causas por la cual el personal a cargo de registrar los reportes de eventos adversos a la plataforma Vigiflow no realiza dicha actividad dentro de las setenta y

dos (72) horas establecidas por el INVIMA, se llevará a cabo un estudio al talento humano del centro médico mediante una evaluación de conocimientos y aptitudes sobre este proceso.

Evaluar al servicio farmacéutico permite generar conciencia sobre la importancia de reportar los eventos adversos a tiempo que permita tomar acciones adecuadas en el momento establecido y así orientar los procesos de salud. La elaboración de este proyecto traerá beneficios para la clínica médico-quirúrgica de Pamplona, especialmente a los cotizantes y beneficiarios de la institución porque garantizaría la obtención de un buen servicio y la seguridad de su salud.

Este proyecto permitirá a la clínica obtener un informe preliminar de cómo el servicio farmacéutico está realizando el reporte de eventos adversos medicamentosos ante la plataforma Vigiflow para implementar medidas de corrección o mejora de este proceso, así mismo beneficiará a la región porque permite conocer la importancia que tiene el reportar estos eventos adversos de manera adecuada en el tiempo establecido para lograr accionar y tomar decisiones oportunamente, además beneficiará a la universidad porque generará un producto científico con calidad técnica que permitirá generar conocimiento en salud con relación al uso de medicamentos.

Objetivos

Objetivo General

Evaluar al servicio farmacéutico de la Clínica Médico Quirúrgica de Pamplona sobre el uso de la plataforma Vigiflow para la identificación de las causas más frecuentes del no reporte de eventos medicamentosos de la clínica Médico Quirúrgica de pamplona

Objetivos Específicos

Realizar revisión de literatura para el diseño de una encuesta que determine las causas por las cuales no se elabora a tiempo los reportes de eventos adversos medicamentosos en la clínica

Determinar las condiciones relacionadas que no permiten al servicio farmacéutico que se hagan los reportes a tiempo en la página Vigiflow.

Analizar los resultados obtenidos de la implementación de la encuesta para el establecimiento de las condiciones que obstaculizan el reporte de eventos adversos en la plataforma

Marco teórico

El uso de medicamentos hace parte del proceso terapéutico en el tratamiento de enfermedades con el fin de mejorar la condición física del paciente, estos también pueden ser perjudiciales y afectar seriamente su estado de salud al presentarse eventos adversos. En ocasiones estos acontecimientos se presentan por el uso inapropiado de los fármacos por diferentes razones, por lo cual el proceso de dispensación es de gran importancia para evitar en lo posible que se presenten casos relacionados con problemas de medicación, donde el farmacéuta de un establecimiento de baja complejidad asegura el buen uso del medicamento entregando la información necesaria que le permita al paciente comprender la receta, la dosis y los tiempos de consumo del medicamento.

La identificación de factores de riesgo después de la comercialización y distribución de medicamentos hace parte de la farmacovigilancia, permite evaluar y monitorear posibles alertas que se pueden divulgar a la comunidad en general desde la dispensación. A continuación, se definen conceptos importantes que complementan el desarrollo del presente estudio.

Qué es el Estudio Farmacovigilancia

La farmacovigilancia es la disciplina encargada de, monitorear, investigar, recopilar, evaluar la información recolectada de pacientes, profesionales de la salud de los efectos secundarios de fármacos, derivados de plantas medicinales, productos biológicos, para identificar nuevas evidencias de riesgo y prevenir daños a la salud.

Incluye, la seguridad de medicamentos, productos biológicos de la medicina tradicional y natural, vacunas, sangre, hemoderivados, sustancias y materiales radiactivos, agentes de contraste, incluyendo también la consulta médica.

Cómo aplicar la farmacovigilancia en el servicio farmacéutico de baja complejidad

La verificación de la seguridad de los fármacos de empleo habitual debería ser parte integral de la práctica clínica. El grado en el que los profesionales sanitarios conocen los principios de la FV y desarrollan su trabajo de acuerdo con ellos mejora la atención al paciente, reduce los costes de la atención médica, acorta la estancia hospitalaria y la comunicación. La retención de todo el personal se traduce en una continuidad de actualización. Con los pacientes y su tratamiento. (La, M., En, S., Utilización, L., & Medicamentos, D. **(n.d.). Versión 2.0.**)

Procesos Generales en un Establecimiento Farmacéutico de Baja Complejidad

Los procesos generales son aquellos que muestran una secuencia lógica para lograr que funcione de manera eficiente y confiable el servicio farmacéutico ya sea de baja, mediana o alta complejidad.

Selección de Medicamentos

Este es un procedimiento continuo que debe basarse en la eficiencia, calidad y seguridad de los medicamentos **(OMS 2023)**.

Adquisición de Medicamentos

Actividades realizadas por la unidad o servicio farmacéutico que permitan la adquisición de los medicamentos y dispositivos médicos incluidos en el plan de compra, con el objetivo de ponerlos a disposición para satisfacer las necesidades de los usuarios. **(E.S. E Hospital de la Vega, 2017)**.

Almacenamiento y Recepción

Conjunto de actividades que tiene por objetivo cuidado y conservación de las especificaciones técnicas con las que fueron fabricados los medicamentos y dispositivos médicos. **(E.S.E Villavicencio, 2018)**.

Distribución de Medicamentos

Se define como el movimiento o traslado de medicamentos desde el punto de entrada de una organización hasta el destino final (dispensación al paciente).

Dispensación de Medicamentos

Es un procedimiento farmacéutico profesional por el que se administran uno o más fármacos a un paciente en respuesta a la prescripción de un médico. **(OMS 2023)**

Dispensación al Usuario

Es cuando se le suministran los fármacos o dispositivos médicos a un paciente, donde se le brinda la información pertinente al consumo del medicamento es decir frecuencia horaria y cantidades o según sea el caso de cómo funciona el dispositivo médico

Prácticas adecuadas de dispensación en una institución de baja complejidad.

A sabiendas que el proceso de dispensación de los fármacos es una acción que demanda mucha responsabilidad del farmacéuta y sus auxiliares, se recomienda estar pendiente desde el momento que se recibe la formula médica hasta la entrega del medicamento. Es importante tener buenas prácticas de dosificación y buena distribución. Un error de dispensación es una discrepancia entre un medicamento dispensado y una receta médica, por lo cual este proceso permite identificar y corregir errores identificados en cualquier momento. **(Altamirano Cano, R. (2022).**

Eventos Adversos a los Medicamentos

Es cualquier evento adverso que experimenta el paciente, independientemente de si el medicamento que toma es sospechoso o no. Un ejemplo de evento adverso sería un paciente involucrado en un accidente de tránsito mientras recibía un medicamento en particular.

Evento Adverso Inesperado: Un accidente que ocurrió sin ningún conocimiento antes de la fecha del evento.

Evento adverso grave: se considera grave si puede provocar muerte, hospitalización, invalidez, interrupción del embarazo o anomalías

Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM)

Se denominan efectos inesperados y no deseados que resultan de la administración de un fármaco. Cualquier evento desafortunado que sucede en una terapia farmacológica pero que no tiene conexión causal con esta.

Evento Adverso Inesperado

Es un accidente que ocurren sin que nadie sepa de ellos hasta la fecha del evento.

Reacción tipo A: ocurre en un sitio distinto a la acción del fármaco.

Reacción tipo C: ocurre rápidamente en pacientes que toman medicamentos con frecuencia.

Reacción tipo E: reacciones que ocurren cuando se suspende el tratamiento.

Reacción tipo F: Este tipo es común y se debe a la administración incorrecta de un fármaco inapropiado a interacciones con otros medicamentos.

Error de Medicación: Cualquier evento evitable que pueda provocar daños a un paciente o uso inadecuado de un medicamento, estando bajo responsabilidad de un profesional de salud o del paciente. (INVIMA, 2014).

Marco de antecedentes (RAE)

Optimización de una Farmacia Comunitaria

El servicio farmacéutico de dispensación es muy importante ya que la labor que desempeñan, en el día a día, los farmacéuticos en las farmacias comunitarias. La finalidad de la dispensación es asegurar el acceso del paciente a los medicamentos de forma eficaz y segura. En este proceso, los farmacéuticos comunitarios tienen la obligación, como profesionales sanitarios, intervenir de forma rápida en las posibles causas de errores de medicación.

(Adsuar- (2023).

Dispensación y Farmacovigilancia de Baja Complejidad

“La farmacovigilancia se define como la ciencia y las actividades relacionadas con la detección, evaluación, comprensión y prevención de efectos secundarios y otros problemas conocidos relacionados, con enfoque en los problemas causados por errores de dispensación en farmacias de baja complejidad, así como el papel de farmacovigilancia. Junto con la medicina. Abarca desde la prescripción y dispensación de medicamentos hasta su posterior administración. Durante este período, pueden ocurrir errores que pueden provocar que los pacientes experimenten diversos efectos secundarios y problemas relacionados con la medicación.

Los recursos humanos son esenciales para la dispensación de productos farmacéuticos. Para desempeñar adecuadamente las funciones de una empresa farmacéutica, una persona debe estar en buenas condiciones físicas, tener una sólida ética de trabajo y tener la formación adecuada. Si surge un caso que requiere consulta, debe informarle al paciente que debe ir a un centro asistencial u médico.” (Núñez 2023).

Prácticas Adecuadas de Dispensación Para Promover el uso Adecuado de los Fármacos en la Atención Primaria

Teniendo en cuenta que la dispensación de medicamentos es una de las tareas que demanda mucha responsabilidad del farmacéuta; Por tal motivo se debe estar muy atento desde que recibe la fórmula médica hasta el momento en que se realiza la entrega del medicamento al paciente, por tal motivo se hace necesario aplicar correctamente las normas de dispensación, informar orientar al paciente sobre el uso correcto de los fármacos que se entregan, son aspectos que involucran su correcto despacho, en la dosis adecuadas, cantidades prescritas, con información de fácil comprensión de su modo de consumo y almacenamiento garantizando de esta manera la calidad del medicamento. Un error de dispensación involucra una discrepancia entre un medicamento dispensado y una receta médica, debido a esto los errores que se produzcan en cualquier etapa pueden ser detectados y corregidos durante este proceso (Correa, K., Baesso, B2022).

Uso de Medicamentos Para la Detección de Reacciones Adversas

Mediante la valoración de historias clínicas de pacientes internados en los meses de enero y agosto del año 2020, a los cuales se les recetó uno de los fármacos asignados a monitorear las reacciones adversas; Los fármacos destinados a tal fin eran: Clorhidrato de fexofenadina, flumazenil, prometazina, naloxona, loperamida, difenhidramina.

La investigación muestra que utilizar alarmas sirve como instrumento para estimar la frecuencia de las reacciones adversas de los medicamentos para detectar los eventos adversos relacionados con los medicamentos que deben notificarse a los servicios de seguimiento farmacéutico para la seguridad del paciente. Los medicamentos pueden usarse en centros de atención médica con fines terapéuticos, paliativos, preventivos o de diagnóstico, y los pacientes hospitalizados a menudo tienen múltiples comorbilidades y necesitan usar uno o más medicamentos (Altamirano Cano, R. (2022)).

Conocimiento Esencial del Profesional de la Salud de una Institución de Primer Nivel

La experiencia laboral de un profesional de la salud debería hacer una contribución importante a la práctica de la FV, lo que este estudio sugiere que no sería el caso en las instituciones de salud de primer nivel.

Los profesionales que indicaron tener un mayor nivel de conocimientos básicos sobre FV tenían de 0 a 15 años de experiencia laboral, mientras que los profesionales con más de 16 años de experiencia laboral tenían un menor nivel de conocimientos básicos, hecho que puede deberse a la obsolescencia científica de VF. estos profesionales.

Según los resultados conseguidos en el año 2019, los conocimientos básicos de farmacovigilancia entre los trabajadores de la salud, que laboran en instituciones de primer nivel de atención de salud del área urbana del Municipio de Sucre se encuentran en un nivel moderado.

El nivel de conocimientos básicos sobre farmacovigilancia que poseen los trabajadores de la salud está relacionado con el trabajo y la experiencia laboral, y el nivel intermedio de

conocimientos básicos domina la mayoría de las profesiones y la experiencia laboral.

(Leonardo, J., & Sandra, L. (2019).

Profundización en Farmacovigilancia

Se trata de un diplomado de farmacovigilancia integral basado en el control de los fármacos distribuidos, suministrados a los pacientes, con el objetivo de determinar el perfil de seguridad de los medicamentos a través de la identificación y manejo oportuno de los factores de riesgo, procediendo de acuerdo con el marco legal de farmacovigilancia. identificando, evaluando, interpretando, previniendo efectos secundarios u otros problemas relacionados con el uso de drogas; Identificar e informar efectos secundarios, problemas asociados con los medicamentos administrados. Esto prioriza la seguridad del paciente y es una parte importante de un programa de seguridad de los medicamentos.

Las unidades de salud incluyen; Esto se debe a que para determinar la seguridad de un fármaco no basta con conocer las indicaciones, los efectos secundarios, el mecanismo de acción del fármaco, sino que su administración requiere la participación, coordinación de todas las partes involucradas en la ejecución del fármaco. Diversas tareas, encargos. su compromiso con la sociedad, para lograr el uso seguro y racional de los medicamentos, reducir los problemas de salud causados por el mal uso de estos medicamentos **(Narváez 2019).**

La consolidación de la Farmacovigilancia en una Farmacia

El objetivo de este estudio es describir el programa de farmacovigilancia implementado por el servicio de farmacia del Hospital Nostra Señora Meritxell del Principado de Andorra, y evaluar las sospechas de reacciones adversas a medicamentos recolectadas durante un período de 9 años que sirvieron para establecer el programa de seguridad.

Este programa de farmacovigilancia está impulsado por el servicio de farmacéutico, que realiza farmacovigilancia intensiva, retrospectiva, prospectiva, y voluntaria de pacientes hospitalizados y ambulatorios.

Los nueve años que llevó realizar el estudio demostraron que incorporar un programa de farmacovigilancia en la rutina diaria de un farmacéutico hospitalario aporta un valor adicional a la seguridad del paciente y a la farmacoterapia. **(Pérez, A., Gea, E., Roca, A. (2019).**

Dispensación Utilizada Para Lograr el uso Adecuado de Medicamentos

Este artículo describe el importante papel de los farmacéuticos en la distribución responsable de fármacos. El uso racional de los medicamentos parte de la prescripción, la asequibilidad, la disponibilidad oportuna para los pacientes, el almacenamiento y dispensación según las indicaciones y el uso de la dosis prescrita en el momento recomendado.

Por otra parte, identificar los problemas relacionados con las drogas (PRM) También existen grandes desafíos para que los farmacéuticos brinden servicios de calidad, entre los cuales encontramos que no son vistos como una parte administrativa de la salud, pero sí se les reconoce su rol y son buenos profesionales. necesidad de incorporar tecnología que ayude al seguimiento farmacéutico. **(Ganen, Carbonell, L.A., Cabrera, P. L (2017).**

La Dispensación en una Farmacia comunitaria Aplicando la Farmacovigilancia

Define conceptos relacionados con la atención farmacéutica y sus actividades previas en el sistema sanitario. Se refiere a la calidad y la gestión de riesgos para garantizar la protección de la salud del paciente. También hace referencia a la dispensación y su gran responsabilidad en garantizar la seguridad del paciente, para descubrir y prevenir al máximo el PRM y la RMN y finalmente contiene información sobre la farmacovigilancia, el programa encargado de la identificación, evaluación y seguimiento de los efectos secundarios de la medicación tras su dispensación.

El estudio se centra en su objetivo principal: mejorar el proceso de administración para garantizar el mayor beneficio posible de las terapias para los pacientes y así prevenir los resultados negativos de los medicamentos. El estudio se realizará en una farmacia comunitaria del barrio. Roís de Corella de Gandía – España. **(Román, B. (2015).**

La metodología utilizada en esta tesis es de tipo descriptivo, con los datos obtenidos en la dispensación a los pacientes de la Farmacia Comunitaria. Se utilizaron dos tipos de estudio:

Con intervención: El farmacéutico actúa para cambiar algo en la medicación del paciente, con el objeto de mejorar su tratamiento.

Sin intervención: El farmacéutico actúa sin realizar cambio en el tratamiento, pero aporta consejos al paciente.

Producción Científica de Farmacovigilancia

La finalidad del artículo es determinar las características de literatura científica en farmacovigilancia en revistas de distinción global, en su cronología y citas. Métodos: Utilizando herramientas de la base de datos Sopas, a través de descriptores de Farmacovigilancia, análisis de frecuencia absoluta y relativa de las variables: autor, año de publicación, revista, país de origen, tipo de documento, factor de impacto, área temática y número de citas. se llevó a cabo.

Discusión: Si bien la producción tiene un importante factor de impacto y número de citas, se puede observar que la influencia de la revista y sus artículos es relativamente baja en la comunidad científica global. Los detalles de la producción y las implicaciones de estas características sirven como recurso para el campo de la práctica de la salud pública. (Alves, C. F. (2014)

Marco legal (Normatividad)

Normatividad que Rige la Farmacovigilancia

La normatividad que rige la Farmacovigilancia tiene como fin crear el programa nacional de esta, donde su fin es reportar y saber de los eventos adversos de los medicamentos si son eventos inesperados, graves, o relacionados con productos que se encuentran en el mercado por menos de cinco años.

Decreto 677 de 1995

“Por el cual se reglamenta el Régimen de Vigilancia Sanitaria de Medicamentos, Cosméticos, Preparaciones Farmacéuticas a base de Recursos Naturales, Productos de Aseo, Higiene y Limpieza y otros productos de uso doméstico y se dictan otras disposiciones sobre la materia”.

El Invima regula lo relacionado con los informes, su contenido y su periodicidad, que deben ser presentados a las autoridades competentes por los titulares de registros sanitarios, laboratorios farmacéuticos y empresas productoras de los productos previstos en este reglamento. Invima recibe, procesa y analiza los datos que recibe, los cuales son utilizados para definir sus programas de seguimiento y control. Medicamentos y preparados farmacéuticos a base de recursos naturales.” (Núñez, et al., 2023).

Este Decreto tiene gran importancia en el estudio a realizar por ser la norma que expide el registro sanitario de medicamentos y productos relacionados para su comercialización y dispensación garantizando la calidad, seguridad y eficiente función en la satisfacción de las necesidades del usuario según su objetivo de fabricación.

Decreto 2200 de 2005 Ministerio de la Protección Social

“Por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones.”
(Núñez, et al., 2023).

La correcta atención farmacéutica y la debida dispensación de medicamentos y dispositivos médicos hace parte del programa de farmacovigilancia, desde esta actividad se puede prevenir factores de riesgo y apoyar a profesionales de la salud en el seguimiento y control del buen uso de estos productos.

“Resolución 1403 de 2007 Ministerio de la Protección Social

“Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones” (Núñez, et al., 2023).

La presente norma establece criterios generales en la gestión farmacéutica, determina funciones del regente de farmacia, requisitos locativos de los establecimientos, procedimientos en la atención y dispensación, protocolos y otras actividades fundamentales para garantizar el

buen servicio y contribuir al programa de farmacovigilancia, la cual es definida en el capítulo I del manual anexo a la Resolución.

Marco metodológico

“El marco metodológico es una investigación, es permitir, descubrir los supuestos del estudio para reconstruir datos a partir de conceptos teóricos habitualmente operacionalizados.”

(Azüero, Ángel Enrique 2019)

Población

En la actualidad, la Clínica Médico Quirúrgica cuenta con cinco sedes en Norte de Santander, tres en Cúcuta, una en Ocaña y una en Pamplona, en estas sedes laboran catorce (14) personas en el servicio farmacéutico conformado por auxiliares y regentes de farmacia, en la sede Pamplona el servicio farmacéutico cuenta con tres regentes de farmacia, quienes se encargan de hacer los reportes de los eventos adversos medicamentosos a la plataforma Vigiflow. La población de estudio del presente proyecto investigativo es de 14 personas.

Muestra

La toma de la muestra para realizar un estudio requiere de unas características enfocadas en lo que se desea determinar, esta se toma teniendo en cuenta el objetivo del proyecto y lo que se desea resolver. Esta debe ser representativa para evitar un amplio margen de error.

Para realizar el presente estudio, se determina como estrategia de muestreo la muestra no probabilística la cual depende de las condiciones del proyecto y no de fórmulas matemáticas, según (Hernández y Mendoza, 2018, p.198) “es el Subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad sino de las características de la investigación”.

Lo que se desea evaluar son las razones como actúa el personal encargado de registrar reportes de eventos adversos a los medicamentos, quienes son personas en el servicio farmacéutico

de la clínica. Se elige una muestra de tres (3) personas de manera intencional por ser responsables del procedimiento y conocedores del sistema de farmacovigilancia de la clínica.

Delimitación de la muestra:

Se seleccionará la sede de Pamplona para realizar la encuesta. Se han delimitado dos categorías de profesionales de la salud: regentes y auxiliares farmacéuticos, ya que son los principales responsables de la farmacovigilancia el reporte de eventos adversos.

Descripción de la muestra:

La muestra consistirá en 3 profesionales de la salud de la Clínica.

Se proporcionará información detallada sobre la selección de la muestra, incluyendo el método de muestreo estratificado utilizado y los criterios de inclusión (por ejemplo, que estén actualmente empleados en la clínica) y exclusión (por ejemplo, que no estén en licencia).

Técnicas de recolección de datos.

“En la actualidad en investigación científica hay gran variedad de técnicas e instrumentos para la recolección de información” según **(Muñoz Giraldo 2001)** la investigación cuantitativa utiliza generalmente la encuesta, Cuestionario, entrevista, observación sistemática, análisis de contenidos etc.

“La técnica de recolección de datos que se utilizará en el presente proyecto de investigación será una encuesta puede ser definido como un método de investigación y recopilación de datos utilizadas para obtener información de personas sobre diversos temas. Las encuestas tienen una variedad de propósitos y se pueden llevar a cabo de muchas maneras dependiendo de la metodología elegida y los objetivos que se deseen alcanzar.” **(Casas Anguita 2002)**

“La técnica que se aplicó en el proceso de los datos fue la estadística descriptiva que consiste en los registros u observaciones efectuadas proporcionan una serie de datos que necesariamente deben ser ordenados y presentados de una manera inteligible, la estadística

descriptiva desarrolla un conjunto de técnicas cuya finalidad es presentar y reducir los diferentes datos observados.” (Fernández, S. 2002)

Herramientas para el Proceso de Datos: Es una herramienta utilizada como medio estadístico de gran utilidad sobre la recolección de datos donde se miden y se validan.

Se utilizó el programa de Microsoft office Excel, para llevar a cabo la tabulación de los datos y la creación de las gráficas, en este caso diagrama circular para ilustrar los cálculos obtenidos en las tablas de frecuencia.

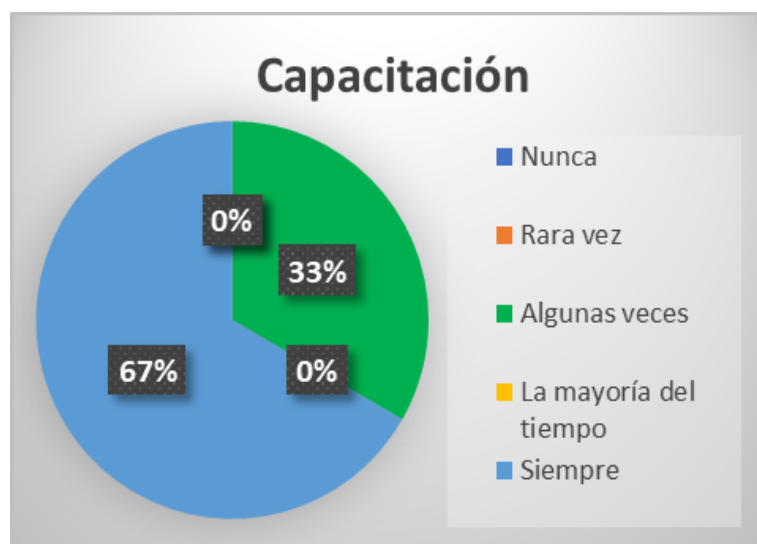
Discusión de resultados

1. Recibió capacitación para el manejo de la plataforma Vigiflow

Tabla 1. Fuente propia – Facilidad

Opciones	Cantidad de respuestas	Porcentaje (%)
A Nunca	0	0
B Rara vez	0	0
C Algunas veces	1	33
D La mayoría del tiempo	0	0
E Siempre	2	67
TOTAL	3	100

Gráfica 1. Fuente propia - Capacitación



De acuerdo con la gráfica 1, el 67% de la población manifestó que siempre han recibido capacitación sobre el uso de la plataforma Vigiflow, puede ser personal antiguo e interesado sobre el aprendizaje sobre la plataforma. El 33% restante afirma que algunas veces, lo que indica falta de programación de capacitaciones periódicas.

2. Le parece fácil el manejo de la plataforma Vigiflow

Tabla 2. Fuente propia – Facilidad

Opciones	Cantidad de respuestas	Porcentaje (%)
A Nunca	00	0
B Rara vez	0	0
C Algunas veces	1	33
D La mayoría del tiempo	1	33
E Siempre	1	33
TOTAL	3	100

Gráfica 2. Fuente propia - Facilidad



De acuerdo con la gráfica 2, el 33% de la población manifestó que siempre le ha parecido fácil el uso de la plataforma Vigiflow, otro 33% que la mayoría del tiempo se le facilita. El 33% restante afirma que algunas veces. Algunas personas tienen habilidad para el uso de herramientas teleinformáticas y buena interpretación de los formularios, además de interesarse en aprender constantemente.

3. La clínica médico-quirúrgica le brinda espacios en su jornada laboral para hacer los reportes

Tabla 3. Fuente propia – Espacios para reportes

Opciones	Cantidad de respuestas	Porcentaje (%)
A Nunca	0	0
B Rara vez	0	0
C Algunas veces	1	33
D La mayoría del tiempo	0	0
E Siempre	2	67
TOTAL	3	100

Gráfica 3. Fuente propia – Espacios para reportes



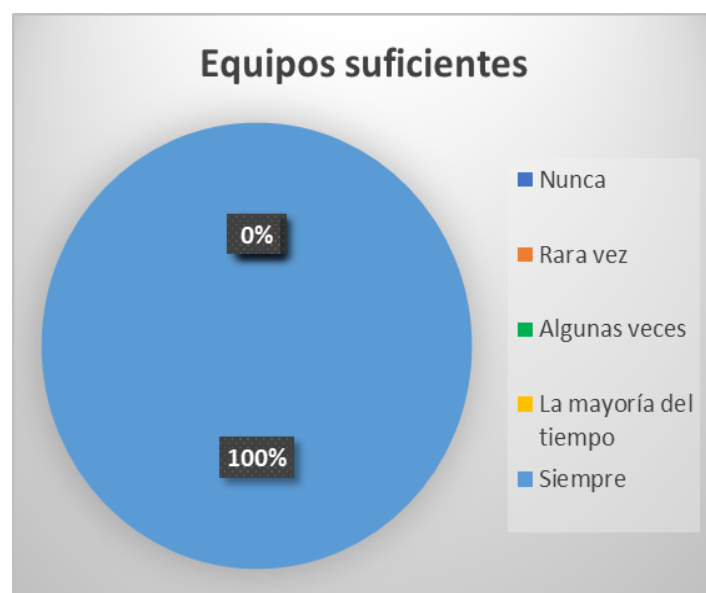
De acuerdo con la gráfica 3, el 67% de la población manifestó que siempre han contado con el espacio para realizar los reportes a la plataforma Vigiflow. El 33% restante afirma que algunas veces cuentan con el espacio. El lugar donde se realiza los reportes no está debidamente delimitado y los reportes se elaboran en diferentes sitios y no el destinados para tal fin.

4. Cuentan con equipos de cómputo suficientes para realizar los reportes.

Tabla 4. Fuente propia – Equipos suficientes

Opciones	Cantidad de respuestas	Porcentaje (%)
A Nunca	0	0
B Rara vez	0	0
C Algunas veces	0	0
D La mayoría del tiempo	0	0
E Siempre	3	100
TOTAL	3	100

Gráfica 4. Equipos suficientes



De acuerdo con la gráfica 4, el 100% de la población manifestó que siempre han contado con equipos de cómputo suficientes para realizar los reportes a la plataforma Vigiflow. El servicio farmacéutico está dotado por la tecnología necesaria para diligenciar los reportes y cargarlos.

5. Cree que es útil realizar los reportes en la página Vigiflow.

Tabla 5. Fuente propia – Importancia de reportar

Opciones	Cantidad de respuestas	Porcentaje (%)
A Nunca	0	0
B Rara vez	0	0
C Algunas veces	0	0
D La mayoría del tiempo	0	0
E Siempre	3	100
TOTAL	3	100

Gráfica 5. Importancia de reportar



De acuerdo con la gráfica 5, el 100% de la población manifestó que siempre es importante reportar los eventos adversos medicamentosos a la plataforma Vigiflow. Los empleados del área son conscientes de la importancia de reportar los eventos, pero quizá no saben de lo indispensable que se realice dentro de las 72 horas determinado por el INVIMA.

6. Alguna vez se le ha olvidado hacer el reporte de algún evento adverso a la plataforma Vigiflow.

Tabla 6. Fuente propia – Omisión de reportar

Opciones	Cantidad de respuestas	Porcentaje (%)
A Nunca	0	0
B Rara vez	1	33
C Algunas veces	2	67
D La mayoría del tiempo	0	0
E Siempre	0	0
TOTAL	3	100

Gráfica 6. Fuente propia - Omisión de reportar



De acuerdo con la gráfica 6, el 67% de la población manifestó que algunas veces omiten reportar los eventos adversos medicamentosos a la plataforma Vigiflow. El 33% restante rara vez olvidan hacerlo. Puede pasar que se olvide realizar un trámite en medio de una jornada dispendiosa, pero no debe sobrepasar las 72 horas.

7. Cuenta con el tiempo suficiente en su turno para realizar los reportes.

Tabla 7. Fuente propia – Tiempo para reportar

Opciones	Cantidad de respuestas	Porcentaje (%)
A Nunca	0	0
B Rara vez	2	67
C Algunas veces	2	0
D La mayoría del tiempo	0	0
E Siempre	1	33
TOTAL	3	100

Gráfica 7. Fuente propia - Tiempo para reportar



8. Existe un formato institucional para realizar los reportes de eventos adversos con medicamentos.

Tabla 8. Fuente propia – Existencia de formatos

Opciones	Cantidad de respuestas	Porcentaje (%)
A Nunca	0	0
B Rara vez	0	0
C Algunas veces	0	0
D La mayoría del tiempo	0	0
E Siempre	3	100
TOTAL	3	100

Gráfica 8. Fuente propia – Existencia de formatos



De acuerdo con la Gráfica 8 el 100% de la población manifestó que siempre ha existido formatos destinados para reportar los eventos adversos medicamentosos a la plataforma Vigiflow. Al existir capacitación, reporte de eventos adversos al Vigiflow y un programa de

farmacovigilancia es indispensable la existencia de un formato diseñado según las necesidades de la clínica.

Análisis de los resultados obtenidos de la implementación de la encuesta.

El 67% de la población ha recibido capacitación sobre el uso de la plataforma Vigiflow. Las directivas de la clínica Médico quirúrgica han cumplido parcialmente con este compromiso, su deber es asegurar que el talento humano encargado de reportar eventos adversos medicamentosos posea el conocimiento suficiente sobre el uso de la plataforma, como también se puede deducir que las personas no han tenido en cuenta la importancia de aprender sobre su manejo y del beneficio que esa labora lleva a la comunidad.

El 33% de la población tiene facilidad para hacer uso de la plataforma, otro 33% afirma que la mayoría del tiempo se le facilita y 33% restante manifiesta que algunas veces. Manipular la plataforma requiere de una serie de conocimientos y habilidades en el uso de las tecnologías de la información y de comunicación, se aprecia el bajo nivel de aprendizaje sobre estas herramientas y las consecuencias que trae, ya que tiene estrecha relación con el aporte a la mejora de la salud de una comunidad.

El 67% de la población manifestó que siempre han contado con el espacio para realizar los reportes a la plataforma Vigiflow y el 33% afirma que algunas veces cuentan con el espacio. Dentro de los sitios de labor del servicio farmacéutico no existe un espacio específico para llevar a cabo esta actividad, algunos empleados toman como espacio designado el punto donde se encuentra ubicado el escritorio, computador y archivo, mientras que otros no lo toman así ya que esperan tener una oficina exclusiva para realizar todo el proceso de reportar eventos adversos.

El 100% de la población manifestó que siempre han contado con equipos de cómputo suficientes para realizar los reportes a la plataforma Vigiflow. Al tener un equipo dotado de

accesorios y con suministro de internet en el servicio farmacéutico de la clínica, el personal del área considera que son herramientas suficientes para realizar los reportes

El 100% de la población manifestó que siempre es importante reportar los eventos adversos medicamentosos a la plataforma Vigiflow. El personal del área farmacéutica reconoce la importancia que tiene el contar con esos reportes en la plataforma para que se lleve el debido seguimiento, monitoreo y control por las entidades.

El 67% de la población manifestó que algunas veces omiten reportar los eventos adversos medicamentosos a la plataforma Vigiflow y el 33% afirma que rara vez olvidan hacerlo. Esta situación se da por exceso de carga laboral, porque no han entendido la importancia de reportar dentro del tiempo establecido y porque se aturden dentro del área farmacéutica ya que se necesita de una mejor disposición del espacio para registrar los reportes.

El 67% de la población manifestó que rara vez cuentan con el tiempo suficiente para hacer los reportes a la plataforma Vigiflow, mientras que el 33% restante siempre tienen tiempo para hacerlo. El personal encuestado tiene diferentes funciones dentro del área farmacéutica, algunos con mayor responsabilidad como el director técnico y su tiempo siempre son limitado, siendo causa de olvido y descuido.

El 100% de la población manifestó que siempre ha existido formatos destinados para reportar los eventos adversos medicamentosos a la plataforma Vigiflow. Aunque existen estos formatos, algunos no lo relacionan bien con los eventos, no lo dominan y lo omiten.

Conclusiones

La investigación Evaluación al servicio farmacéutico sobre el uso de la plataforma Vigiflow para el reporte de eventos adversos medicamentosos de la Clínica Médico Quirúrgica de Pamplona. realizada en la clínica médico-quirúrgica de pamplona. permitió conocer que las causas por las cuales no se realizan los reportes de eventos adversos son la falta de espacios en la jornada laboral para hacer los reportes de eventos adversos, la falta de capacitación al personal farmacéutico y se les olvida hacer los reportes al personal de farmacia

Se construyó una encuesta con la ayuda de la literatura para hallar las causas por las que no se reportan a tiempo los eventos adversos en la plataforma vigiflow con la cual se recopiló la información y de esta manera poder llevar a cabo el análisis.

Mediante el análisis de los resultados se pudo evidenciar que no solo es contar con los equipos de cómputo y el personal capacitado si en la jornada laboral no se les brinda un espacio adecuado para que realicen los reportes a la página vigiflow.

Recomendaciones

Se recomienda crear una estrategia para que no se le olvide al personal farmacéutico hacer los reportes a tiempo en la página vigiflow

Dentro del turno laboral establecer un horario específico para subir a tiempo los reportes de eventos adversos en la plataforma vigiflow

Referencias Bibliográficas

Adsuar, G., Santos, P., Pérez, R. O., Granados, J., De Ulierte, E, Alarcón, M., Abrio, C., Palma, S., Del Moral, R., & gallego, I. (2023). Estrategia para optimizar la seguridad del paciente en el servicio de dispensación en farmacia Comunitaria. Propuesta de listados de verificación. *Farmacéuticos comunitarios*, prepub (1), 29-40.

[https://doi.org/10.33620/fc.2173-9218.\(2023\).15](https://doi.org/10.33620/fc.2173-9218.(2023).15)

Altamirano, R. (2022). Buenas prácticas de dispensación como instrumento para promover el uso adecuado de medicamentos en atención primaria de salud. *Investigación en Salud*, 3 (3), 6–16.

<http://dicyt.uajms.edu.bo/revistas/index.php/investigacion-en-salud/article/view/1453>

Alves, C. F. (2014). Produção científica de farmacovigilância: perfil e tendências. *Redalyc.org*. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533181015>

Baesso, K., Nascimento, Z., Soares, A., Schuelter-Trevisol, F. (2022). Uso de fármacos alertantes para la detención de reacciones adversas intrahospitalarias: estudio de farmacovigilancia

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1130-63432022000300007

Contreras, L., Clavijo, C., & Bula, J. (2017). Factores asociados al no reporte de eventos adversos en servicios de apoyo diagnóstico 2010-2015. <https://revistas.unicordoba.edu.co/index.php/avancesalud/article/view/1202>

Ganen, O., García, A. J., Carbonell, L.A., Cabrera, P. L (2017). La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. *Scielo*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400007

Gil, P. & Amell, A. (2008). La farmacovigilancia: aspectos generales y metodológicos. https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/1774/La_farmacovigilancia_aspectos_generales_metodologicos.pdf;jsessionid=79CD17736AA4C6CD4BC311FBE9A3BE4B?sequence=2

Leonardo, J., & Sandra, L. (2019). Farmacovigilancia: conocimiento básico de los profesionales de salud del primer nivel de atención. Bio Sci (En Linea), 31–40. Biblioteca virtual em Saude. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1050367>

Lodoño, D., Bastidas, G., Ulchur, M., & Rosales, A. (2019). Diplomado de profundización en farmacovigilancia.

<https://core.ac.uk/reader/344725100>

Moya Sáenz, O. L. (2018). La seguridad del paciente en atención primaria en salud ¿Una actividad que podría quedar en el olvido? Revista Gerencia y Políticas de Salud, 17(34), 1–16.

<https://doi-org.bibliotecavirtual.unad.edu.co/10.11144/Javeriana.rgps17-34.spap>

Núñez, F., Anaya, A., Peñuela, J., Ramírez, K., & Castilla, M. (2023). Estudio farmacovigilancia, dispensación y alertas en un establecimiento farmacéutico de baja complejidad Disfama en el municipio de Aguachica – Cesar.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/56526>

Pérez, A., Gea, E., Roca, A. (2019). Integración de la farmacovigilancia en la rutina del servicio de farmacia: nueve años de experiencia.

<https://www.redalyc.org/journal/3659/365962277004/>

Román, B. (2015). Atención Farmacéutica: dispensación en la Farmacia Comunitaria desde la Farmacovigilancia.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=79067>

Sánchez, F. (2013). Reflexión crítica sobre el abordaje actual del evento adverso en Colombia. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672014000100008

Secretaría de salud de Bogotá (2014). Nueva plataforma Vigiflow-INVIMA para reporte de eventos adversos y farmacovigilancia.

[INVIMA \(saludcapital.gov.co\)](http://saludcapital.gov.co)

Toro, S., C. (2020). Detección de errores de medicación en prescripción de medicamentos en farmacia de atención cerrada del hospital Santa Isabel de Lebu. <http://repositorio.udec.cl/jspui/handle/11594/6647>

Valdez O. José Leonardo, Ramírez M. Lupe Sandra, Vista de farmacovigilancia: Conocimiento Toro, S., C. (2020). Detección de errores de medicación en prescripción de medicamentos en farmacia de atención cerrada del Hospital Santa Isabel de Lebu. <http://repositorio.udec.cl/jspui/handle/11594/6647>

Vanessa, L. (2021). Diseño de protocolos para los procesos inherentes a la seguridad del paciente (farmacovigilancia y conciliación de medicamentos) en el Hospital Básico INGINOST. Epoch.edu.ec.

<http://dspace.epoch.edu.ec/handle/123456789/14608>

Anexos

Anexo A Encuesta al servicio farmacéutico de la Clínica Médico Quirúrgica de Pamplona.

1. Recibió capacitación para el manejo de la plataforma vigiflow
 - a) Nunca
 - b) Rara vez
 - c) Algunas veces
 - d) La mayoría del tiempo
 - e) Siempre
2. Le parece fácil el manejo de la plataforma vigiflow
 - a) Nunca
 - b) Rara vez
 - c) Algunas veces
 - d) La mayoría del tiempo
 - e) Siempre
3. La clínica medico quirúrgica le brinda espacios en su jornada laborar para hacer los reportes.
 - a) Nunca
 - b) Rara vez
 - c) Algunas veces
 - d) La mayoría del tiempo
 - e) Siempre
4. Se cuentan con equipos de cómputo suficientes para realizar los reportes

- a) Nunca
 - b) Rara vez
 - c) Algunas veces
 - d) La mayoría del tiempo
 - e) Siempre
5. Cree que es útil realizar los reportes en la página vigiflow
- a) Nunca
 - b) Rara vez
 - c) Algunas veces
 - d) La mayoría del tiempo
 - e) Siempre
6. Alguna vez se le ha olvidado hacer el reporte de algún evento adverso a la plataforma vigiflow
- a) Nunca
 - b) Rara vez
 - c) Algunas veces
 - d) La mayoría del tiempo
 - e) Siempre
7. Cuenta con el tiempo suficiente en su turno para realizar los reportes
- a) Nunca
 - b) Rara vez
 - c) Algunas veces
 - d) La mayoría del tiempo

e) Siempre

8. Existe un formato institucional para realizar los reportes de eventos adversos con medicamentos.

a) Nunca

b) Rara vez

c) Algunas veces

d) La mayoría del tiempo

e) Siempre

Anexo B consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Pamplona norte de Santander 14/11/2023

El propósito de Esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de esta, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida Por las estudiantes Yaritza Milena Arias Ortega, Jessica Lisbeth Díaz Ortega, Yuri Adriana Hernández Anaya, Ruby Julieth Lozano Jaimés, Ana Maritza Parada Mendoza, de la Universidad Nacional Abierta a Distancia - UNAD La meta de este estudio es Evaluación del talento humano sobre el uso de la plataforma Vigiflow para el reporte de eventos adversos medicamentosos de la Clínica Médico Quirúrgica de Pamplona.

Yo _____ Cc _____ accedo a participar en este estudio, se le pedirá completar la siguiente encuesta Esto tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

La participación es este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas a la encuesta serán netamente para la realización del proyecto de investigación

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la encuesta le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento

Le agradecemos por su participación.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha