

**Factores que influyen en la aparición de RAM en los adultos mayores polimedicados en
una IPS de baja complejidad en la ciudad de Cali**

Angie Lorena Peñafiel

Baltazara Solís Riascos

Cindy Dayan Medicis Delgado

Helida Guejia Trochez

Yamilec Gil Ríos

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela Ciencias de la Salud ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

Diciembre, 2023

**Factores que influyen en la aparición de RAM en los adultos mayores polimedicados en
una IPS de baja complejidad en la ciudad de Cali**

Angie Lorena Peñafiel

Baltazara Solís Riascos

Cindy Dayan Medicis Delgado

Helida Guejia Trochez

Yamilec Gil Ríos

Director de trabajo de grado:

Ninfa Rosa Mejía Flores

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela Ciencias de la Salud ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

Diciembre, 2023

Tabla de contenido

Resumen	7
Abstract	8
Introducción.....	9
Pregunta de Investigación.....	12
Justificación	13
Objetivos.....	15
Objetivo general	15
Objetivos específicos	15
Marco Teórico.....	16
Polimedicación	17
Polimedicación Adecuada	18
Polimedicación Inadecuada.....	18
Pseudopolimedicacion.....	18
Polifarmacia	18
Perfil del Paciente Polimedicado.....	18
Polimedicación en Ancianos, Retos y Soluciones.....	19
Factores que Influyen en la Polimedicación	19
Dependientes del Paciente.....	19
Dependientes del Sistema de Salud	20

Consejos para Pacientes Polimedicados	20
Eventos Adversos	21
Efectos de los Fármacos en el Estado Nutricional	21
Farmacovigilancia	21
Para qué Hacer Farmacovigilancia	21
Farmacología.....	22
Interacción Farmacológica.....	22
De Carácter Farmacéutico	22
Interacciones Farmacocinéticas	22
Interacciones de Absorción	22
Interacción Relacionada con la Distribución.....	23
Interacción Relacionada con el Metabolismo.....	23
PPIM (Prescripción Potencialmente Inadecuada de Medicamentos)	23
Farmacología en el Paciente Mayor	23
Medicamento de Alto Riesgo en el Paciente Crónico (MARC).....	24
Marco legal	25
Ley 100 de 1993	25
Decreto 677 de 1995.....	25
Decreto 1290 de 1994.....	25
Resolución 1403 del 2007.....	26

Decreto 2200 de 2005	26
Metodología.....	27
Técnicas a Utilizar.....	28
Análisis e Interpretación de Resultados	29
Discusión de Resultados.....	42
Conclusiones.....	43
Referencias	44
Anexos.....	49

Tabla de figuras

Figura 1. <i>Pregunta: ¿Qué edad tiene?</i>	29
Figura 2. <i>Pregunta: Sexo</i>	30
Figura 3. <i>Pregunta: Cantidad de medicamentos que consume al día</i>	31
Figura 4. <i>Pregunta: ¿Ha experimentado efectos secundarios después de ingerir sus medicamentos?</i>	32
Figura 5. <i>Pregunta: ¿Qué enfermedad crónica sufre?</i>	33
Figura 6. <i>Pregunta: ¿Ha tenido alguna hospitalización relacionada con la toma de sus medicamentos?</i>	34
Figura 7. <i>Pregunta: ¿Qué hace si se olvida de tomarse sus medicamentos?</i>	35
Figura 8. <i>Pregunta: ¿El médico o profesional de la salud le informó las reacciones adversas que puede tener el medicamento?</i>	36
Figura 9. <i>Pregunta: ¿La prescripción de medicamentos para el tratamiento ha sido efectiva?</i> .37	
Figura 10. <i>¿Pregunta: ¿Le hizo saber al médico los otros medicamentos que está consumiendo actualmente?</i>	38
Figura 11. <i>Pregunta: ¿Tiene conocimientos de las dosis de cada de medicamento que debe tomar indicados por el médico?</i>	39
Figura 12. <i>Pregunta: ¿Ha escuchado alguna vez qué son efectos adversos?</i>	40
Figura 13. <i>¿Si su respuesta es sí, en dónde lo ha escuchado?</i>	41

Resumen

La falta de adherencia a la medicación en pacientes polimedicados se revela como un factor crítico con consecuencias negativas para su salud a largo plazo, ya que el olvido o la toma incorrecta de los medicamentos pueden comprometer la eficacia del tratamiento, aumentando el riesgo de complicaciones asociadas a enfermedades crónicas. Así mismo, la falta de comunicación sobre efectos adversos, priva a los pacientes de ajustar el tratamiento para mejorar su calidad de vida. Es esencial, entonces, promover una comunicación abierta entre médicos y pacientes, brindando apoyo para asegurar una correcta adherencia terapéutica, ya que la gestión inapropiada de medicamentos, frecuentemente prevenible, contribuye al deterioro de la salud pública, especialmente en adultos mayores polimedicados. Por ende, las entidades de salud deben contar con instrumentos respaldados por la Farmacovigilancia para evaluar y supervisar el uso adecuado de fármacos, subrayando la importancia de tomar medidas anticipadas para mitigar consecuencias negativas. En este sentido, en esta investigación se examinan los efectos secundarios de los medicamentos en una población polimedicada de 60 a 80 años con enfermedades crónicas, resaltando la importancia de educar a médicos y pacientes sobre el tema de los eventos adversos, con el propósito de prevenirlos.

Palabras clave: polimedicación, farmacovigilancia, polifarmacia, morbilidad, farmacología, eventos adversos.

Abstract

The lack of adherence to medication in polypharmacy patients emerges as a critical factor with negative consequences for their long-term health, as forgetting or incorrectly taking medications can compromise the effectiveness of treatment, increasing the risk of complications associated with chronic diseases. Similarly, the lack of communication about adverse effects deprives patients of adjusting treatment to improve their quality of life. It is essential, therefore, to promote open communication between doctors and patients, providing support to ensure proper therapeutic adherence, as the inappropriate management of medications, often preventable, contributes to the deterioration of public health, especially in polypharmacy elderly adults. Therefore, healthcare entities must have tools supported by Pharmacovigilance to assess and monitor the appropriate use of drugs, emphasizing the importance of taking proactive measures to mitigate negative consequences. In this context, this research examines the side effects of medications in a polypharmacy population aged 60 to 80 with chronic diseases, highlighting the importance of educating both doctors and patients about adverse events to prevent them.

Keywords: polypharmacy, pharmacovigilance, polypharmacy, morbidity, pharmacology, adverse events

Introducción

Es crucial que los futuros encargados de farmacias comprendan la relevancia de la farmacovigilancia., para informar todos los casos remitidos a la Junta de Medicamentos para identificar nuevas interacciones farmacológicas en el cuerpo humano. En las comunidades, la implementación de este programa sería importante porque los hospitales y centros de salud ahorrarían consultas médicas por cosas que ya se reconocen como efectos secundarios de un determinado medicamento.

En este trabajo daremos respuesta a siguiente pregunta de investigación de investigación: ¿Cuáles son los factores que influyen en la aparición de RAM en adultos mayores polimedicados en una IPS de baja complejidad en la ciudad de Cali?

Lo anterior, realizando una encuesta a 20 personas polimedicadas de una IPS de baja complejidad de la ciudad de Cali, logrando Identificar los factores que influyen en los eventos adversos en adultos mayores que reciben polifarmacia para IPS de baja complejidad en Cali para determinar cuál factor controla más los eventos adversos en los adultos mayores. Y de esta manera poder realizar una revisión literaria para el diseño de un cuestionario, con la finalidad de identificar los factores que influyen en la aparición de RAM en pacientes polimedicados, y analizar los resultados obtenidos.

Planteamiento del Problema

El consumo de fármacos es una práctica común, bien sea por prescripción médica o por asesoría farmacéutica. Seguidamente, uno de los segmentos de la población que se ve más implicado en esta práctica, es precisamente la población mayor, pues son las personas de la tercera edad que, debido a sus patologías, llevan una agenda periódica de medicación; y, en la mayoría de los casos, dicha medicación es compleja, ya que son dos o más medicamentos los que deben ser suministrados, haciendo de estas personas pacientes polimedicados. Así, lo cierto es que la polimedicación, muy común en pacientes que requieren tratamiento de varias patologías, puede tener consecuencias inesperadas, entre ellas las RAM, conocido efecto no deseado con la administración de un fármaco, diariamente en la humanidad con el fin de prevenir y o tratar a tiempo una patología.

Sin embargo, en estos casos, los pacientes no suelen informar estos eventos, ya que en las más de las veces pueden llegar a tolerar los efectos, y omiten la sustancialidad de estos, lo que representa un problema, pues estas respuestas pueden desembocar en mayores daños en el organismo que perjudiquen considerablemente la calidad de vida y salud del ser humano. Ya que, la polimedicación puede tener, en el peor de los casos, consecuencias negativas en el bienestar de los pacientes mayores, con falencias en aspectos de una inadecuada prescripción de medicamentos, en pacientes mayores el cual se considera una problemática de salud pública.

El ciclo de vida del adulto mayor se desarrollan enfermedades crónicas, que, al no haber un seguimiento y orientación adecuada, puede llevar a la posibilidad de medicación inadecuada el cual puede incrementar si el paciente tiene varias patologías crónicas como artrosis diabetes, neurológico, respiratorio, digestivo o cardiovascular entre otras enfermedades.

Se evidencia que existen factores de riesgo relacionado con la polimedicación ya que la función renal y digestiva, ya no funciona igual que antes, por lo tanto la absorción y la eliminación de los medicamentos varia, además la farmacocinética y la farmacodinamia pueden conllevar complejidad que amenazan la vida y la salud del paciente con nuevas enfermedades dando la necesidad de consumir nuevos fármacos, visitar a varios y o a diferentes especialistas, acudir a múltiples farmacias o no tener instrucciones claras sobre la prescripción de los medicamentos.

En la IPS de baja complejidad de la ciudad de Cali, se evidencio que los pacientes mayores de la tercera edad que se le entregan los medicamentos para tratar sus patologías no informan sobre los eventos adversos ocurridos posteriormente a su administración ya que creen que es debido a la edad y desconocen que al tomar más de tres medicamentos pueden llegar a tener efectos adversos que pueden afectar su salud como dolores musculares , mareos, inestabilidad mientras estaban de pie, y no informan al médico ya que estos efectos no son frecuentes, estos pacientes pueden llegar a tolerar todos estos síntomas leves si tienen un buen alivio sintomático de su patología, y piensan que estos síntomas son debido a la fragilidad del cuerpo, el cual los lleva a tener una menor calidad de vida, por esta razón se plantea evidenciar cuales son los factores que influyen en la aparición de RAM en adultos mayores poli medicados en una IPS de baja complejidad en la ciudad sobre la importancia o los riesgos que pueden contraer el no informar oportunamente o en el tiempo preciso las reacciones adversas medicamentosas que sienten después de tomar los medicamentos.

Pregunta de Investigación

¿Cuáles son los factores que influyen en la aparición de RAM en adultos mayores polimedicados en una IPS de baja complejidad de la ciudad de Cali?

Justificación

La polimedición se considera una problemática de salud pública notable en pacientes mayores o de la tercera edad puesto que son los más frágiles, aunque también podemos encontrar pacientes un poco más jóvenes con una enfermedad crónica y estar polimedificados, pero es más frecuente en nuestros mayores y la poli medicación llega a ser necesaria para tratar y controlar las distintas patologías de los pacientes mayores.

Cabe resaltar que estos pacientes de la tercera edad son los que tienen mayor riesgo de interacción y RAM poniendo en peligro la salud de los pacientes que toman varios medicamentos y pluripatológicos, ya que la utilización de diversos fármacos aumenta y pone en riesgo al paciente a las reacciones adversas o de interacciones medicamentosas, así como aumenta también la morbilidad de los pacientes, conllevando a que estén constantemente hospitalizados o con posibles recaídas, podemos mencionar factores de riesgo como que al tomar varios medicamentos simultáneamente en muchos casos no se cumple el tratamiento de la manera adecuada, no se respetan los horarios estipulados o las dosis correctas ya sea por despiste o fallos de memoria, o escaso apoyo de la familia del paciente poli medicado.

Teniendo en cuenta todos los problemas que causa la polimedición en los pacientes mayores es importante realizar un seguimiento en la de educación e información a cada paciente dando verificación que los medicamentos que toma para su patología no tengan interacciones, que representen un peligro para la salud del paciente, ya que la fármaco vigilancia debe realizarse continuamente, teniendo en cuenta que no todos los pacientes tienen las mismas reacciones.

Para terminar, es importante desarrollar la propuesta que permitía encontrar los factores que influyen en la aparición de las RAM en adultos mayores polimedicados de una IPS de baja complejidad en la ciudad de Cali, de esta forma informar y sensibilizar a los adultos mayores la importancia de dar a conocer oportunamente los efectos adversos pueda padecer al momento de tomar sus medicamentos y además cuidar y garantizar una mejor calidad de vida para su vejez.

Objetivos

Objetivo general

Determinar los factores que influyen en la aparición de reacciones adversas medicamentosas en los adultos mayores polimedicados para su identificación temprana en una IPS de baja complejidad en la ciudad de Cali.

Objetivos específicos

Diseñar un cuestionario mediante una revisión literaria que aporta técnicas específicas para la caracterización de los adultos mayores polimedicados.

Identificar los pacientes pluripatológicos y cantidad de medicamentos de mayor uso en pacientes poli medicados mediante la aplicación del cuestionario.

Analizar los resultados obtenidos en la encuesta para observación de los factores que más influyen en la aparición de reacciones adversas

Marco Teórico

La polimedición es un problema muy común que sufren diariamente los pacientes de edad avanzada ya que presentan múltiples enfermedades, las cuales deben de ser tratadas con diferentes medicamentos, los pacientes polimedificados sufren de eventos adversos relacionado con la interacción de varios medicamentos, por lo tanto se ha implementado el programa de fármaco vigilancia el cual se encarga de vigilar y revisar todo lo relacionado con los medicamentos, y de llevar a cabo un seguimiento de los medicamentos y dispositivos médicos para su comercialización teniendo en cuenta la diferencia de cada paciente ya que pueden tener la misma patología pero el cuerpo puede tener diferentes reacciones al mismo fármaco.

Por consiguiente, para comprender las dimensiones y el alcance de la polimedición, es necesario referenciar un conjunto de elementos básicos asociados a ella; elementos que van desde su propia conceptualización, hasta nociones que se ven integradas en el objeto de estudio. Así, pues, en lo posterior se definen y enmarcan algunas nociones fundamentales para entender la base de nuestro trabajo.

Como bien se ha expuesto, la polimedición es un problema que debe ser considerado de suma relevancia, entendiendo las consecuencias que a nivel comunitario y de salud pública, puede generar. Los riesgos de la polimedición se han venido estudiando en diferentes contextos y también, con diferentes segmentos de la población. A saber, estudios como el Jiménez et al. (2023), llevado a cabo en la IPS San Juan de Dios de Abejorral, ha situado su mirada especialmente en adultos mayores, tratando de identificar los riesgos a los cuales están expuestos en procesos de administración de medicamentos. Aquí, se plantea entonces la susceptibilidad de esta población a prácticas que no corresponden a un uso adecuado de los medicamentos, precisamente por factores como los siguientes:

- la no identificación de los medicamentos que consume;
- no tener una programación;
- olvidar la dosis;
- no seguir la posología.

Asimismo, Mateus et al., (2023) en su estudio, del mismo modo, con pacientes mayores de la tercera edad, en la IPS Centro de Salud Divino Niño Jesús de Chipata, recalca la importancia de dos aspectos: 1) los factores de riesgo en la polimedicación y 2) la necesidad de elaborar estrategias que mitiguen el fenómeno. En este sentido, se concuerda que, para poder lograr avances significativos en lo que a polimedicación se refiere, es fundamental la formulación de un plan de farmacovigilancia y, adicionalmente, de instrumentos informativos dirigidos hacia la comunidad. Siendo así, se posibilitaría el respectivo control y seguimiento de los pacientes polimedcados, con el fin de prevenir eventos adversos, reduciéndolos a sus mínimas proporciones.

Polimedicación

La gestión de múltiples fármacos suministrados al mismo tiempo durante un el tratamiento específico a un paciente, especialmente a aquellos de edad avanzada con dos o más enfermedades subyacentes, quienes pueden llegar a consumir cinco o más medicamentos, constituye la polimedicación. En este contexto, cuando el uso de dichos medicamentos se realiza bajo prescripción médica, independientemente de su cantidad, se clasifica al paciente como polimedcado controlado, indicando así un tratamiento apropiado. Por el contrario, si la administración de medicamentos no está bajo supervisión médica, se considera un paciente polimedcado no controlado, lo cual podría acarrear riesgos para su salud y comprometer la

eficacia de los tratamientos Gamboa, Á. J., et al. (2023). En este sentido, existen 3 escenarios de polimedicación:

Polimedicación Adecuada

Se presenta cuando el paciente utiliza numerosos medicamentos, pero cada uno de ellos está prescrito por razones clínicas válidas.

Polimedicación Inadecuada

Se manifiesta cuando se consumen más medicamentos de los necesarios desde un punto de vista clínico.

Pseudopolimedicación

Describe la situación en la cual el historial de un paciente refleja un mayor número de medicamentos registrado en comparación con los que realmente está ingiriendo. Barroso, (s.f).

Polifarmacia

La polifarmacia se define en el ámbito médico como la utilización de varios fármacos en los pacientes, específicamente al momento de superar más de cuatro fármacos distintos. Esta práctica suele estar vinculada a individuos de la tercera edad y a pacientes con enfermedades crónicas. Aunque la polifarmacia puede resultar beneficiosa para tratar ciertas enfermedades, también conlleva un aumento en el riesgo de experimentar reacciones o síntomas no deseados debido a los fármacos. Por consiguiente, es importante dar supervisión con minuciosidad al momento de prescribir varios medicamentos. (López & Pérez, 2015)

Perfil del Paciente Polimedicado

Se pueden identificar dos categorías de pacientes polimedificados: 1) aquellos de edad avanzada (ancianos) que, debido a su estado de salud avanzado, padecen diversas enfermedades

como hipertensión, diabetes y artrosis, necesitando la administración diaria de varios medicamentos para preservar su bienestar; 2) la otra categoría comprende a pacientes que presentan una única enfermedad, pero cuyo tratamiento implica la ingesta de varios medicamentos, como es el caso de pacientes seropositivos o aquejados de esquizofrenia. (Doctor Manuel Escolar, 2020) (Villafaina Barroso & Gavilán Moral, 2011).

Polimedicación en Ancianos, Retos y Soluciones

Esta situación es común y tiene impactos significativos en la morbimortalidad de los adultos mayores. Se trata de alteraciones fisiológicas que influyen en el momento de distribuir los fármacos, el cual aumenta el pH gástrico, cambios en la motilidad intestinal, modificaciones en la distribución debido a la disminución del agua corporal total, disminución de la masa magra corporal y de las proteínas totales, lo que afecta el transporte ligado a ellas, entre otros factores. (Hernández, et al., 2018)

Factores que Influyen en la Polimedicación

En este sentido, Información terapéutica, expone lo siguiente:

Diversos elementos se relacionan con la polimedicación. Podemos identificar tres grupos principales: aquellos vinculados a las características del paciente (que abarcan aspectos físicos, psicológicos, familiares y sociales), los relacionados con el sistema de atención médica y los inherentes a la sociedad en su totalidad. (s.f)

Dependientes del Paciente

- Edad avanzada o mayores de 75 años.
- Consumo de fármacos específicos: “(...) ansiolíticos, sedantes, antidepresivos, analgésicos, inhibidores de plaquetas o espasmolíticos” (Información terapéutica, s.f).

- Tener enfermedades crónicas o más de tres patologías diagnosticadas, respiratorias, hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular, diabetes y síntomas digestivos.
- Autopercepción de salud, depresión, dependencia física, etc.
- Soledad, economía baja, educación de nivel bajo.

Dependientes del Sistema de Salud

- Relación con el servicio de salud cada tres.
- Hospitalizaciones frecuentes.
- Frecuentar diferentes prescriptores de fármacos o visitar varias farmacias
- Presencia de algún desacuerdo entre pacientes y médicos con la historia farmacoterapéutica.

Consejos para Pacientes Polimedicados

En el siguiente caso se puede establecer las siguientes pautas para pacientes polimedicados, las cuales deberían garantizar una prevención en relación a la polimedicación.

- Consultar al médico y llevar adecuadamente las instrucciones específicas del tratamiento.
- Evita la automedicación.
- Pedir orientación si es necesario.
- Emplear un método para recordar cómo y cuándo ingerir la medicina.
- Comunicar al personal de salud los medicamentos que consume.
- No guardar los fármacos que ya no necesitas.
- Consultar con el medico sobre los síntomas nuevos que puedas tener.

Eventos Adversos

Son los resultados negativos que producen después de haber utilizado un medicamento el cual son considerados eventos adversos, el cual es una problemática de salud pública teniendo en cuenta las muertes provocadas por las mismas sobrepasando la mortalidad, por lo tanto se busca una solución para ayudar con la disminución de esta situación.

Efectos de los Fármacos en el Estado Nutricional

La interacción con los medicamentos, pueden afectar el estado nutritivo del paciente, pues los medicamentos pueden propiciar una afectación en la ingesta, digestión o absorción de los alimentos ya que la polimedición pueden llegar a presentar reacciones adversas como náuseas, vómito, diarrea, pérdida del olfato del gusto o modificar la capacidad gastrointestinal.

Farmacovigilancia

Se refiere a identificar un incidente negativo o dificultad vinculada al uso de medicamentos, para luego implementar medidas que intervengan o prevengan posibles efectos secundarios. Además, se procederá a informar adecuadamente a las autoridades de vigilancia y control, quienes tomarán las acciones necesarias para el bienestar del resto de la población. (Medicamentos a un clic, s.f).

Para qué Hacer Farmacovigilancia

La farmacovigilancia es una rama muy importante para de esta manera evaluar el uso de los medicamentos desde su fabricación y luego la dispensación a los pacientes y de esta manera poder tener el control de los posibles efectos adversos y poder evitarlos sin que lleguen a causar daños en el organismo de los pacientes (Rodríguez et al., 2023).

Farmacología

Comprender los efectos negativos potenciales de los medicamentos requiere conocimiento sobre cómo operan en el organismo y cómo interactúan con él. La farmacología provee datos sobre las características de absorción, distribución, metabolismo y excreción de los medicamentos, así como sobre sus efectos en el cuerpo (fármaco dinámica). Esto posibilita la identificación de factores que podrían incidir en la manifestación de efectos adversos.

Interacción Farmacológica

Es la reacción del efecto de un medicamento debido a la utilización simultánea o reciente el cual se clasifica en 5 grupos:

De Carácter Farmacéutico

Son cuando no son compatibles que impide disolver dos medicamentos en una sola solución.

Interacciones Farmacocinéticas

Las interacciones farmacocinéticas se refieren a situaciones en las que la administración simultánea de uno o varios fármacos altera los procesos de absorción, distribución, metabolismo y eliminación de un medicamento.

Interacciones de Absorción

Es cuando se puede modificar la cantidad o el tiempo de absorción ya que las interacciones durante el proceso por la que los fármacos atraviesan alguna barrera corporal para poder entrar al organismo y cumplir su función en el cuerpo del paciente.

Interacción Relacionada con la Distribución

La dispersión de un medicamento en el cuerpo ocurre mediante su transporte a través del sistema circulatorio, donde se une en diferentes proporciones a ciertas proteínas plasmáticas. Este proceso continúa hasta que el medicamento llega a su sitio de acción o es dirigido a los órganos donde se llevará a cabo su metabolismo y eliminación (Gamboa et al., 2023).

Interacción Relacionada con el Metabolismo

Las interacciones farmacocinéticas más comúnmente relevantes desde el punto de vista clínico se originan debido a la capacidad de ciertos medicamentos para estimular o bloquear las enzimas responsables del metabolismo de otros fármacos. Estas interacciones pueden surgir a través de procesos de inducción o inhibición enzimática (Gamboa et al., 2023).

PPIM (Prescripción Potencialmente Inadecuada de Medicamentos)

Es la prescripción potencialmente inadecuada de medicamentos el cual definió la polimedicación a la prescripción de forma crónica de 7 y más medicamentos en un periodo superior o igual a los 6 meses o más medicamentos durante un periodo igual o superior a 6 meses; pluripatología, la presencia de 3 o más enfermedades crónicas.

Farmacología en el Paciente Mayor

La condición física, morfológica de los pacientes adultos mayores, se debe evaluar antes de realizar prescripción de medicamentos ya que la mayoría de estos pacientes padece de deficiencias en su cuerpo debido al deterioro de la edad que pueden con llevarlo a situación de hospitalización e ingreso a las centrales de urgencias por su condición secundaria al uso de un medicamento (Vargas, 2021).

Medicamento de Alto Riesgo en el Paciente Crónico (MARC)

Entre los pacientes polimedicados están los que consumen medicamentos que están en el grupo MARC encontramos los, anticoagulantes, fenitoína, carbamazepina, antiepilépticos, antiinflamatorios, esteroides, insulina, opioides entre otros.

Marco legal

Ley 100 de 1993

Busca asegurar los derechos inalienables tanto de individuos como de la comunidad, con el fin de lograr una calidad de vida acorde con la dignidad humana. Esto se logra mediante la salvaguarda frente a contingencias que puedan afectarla. (P.1) Además el Art 245 Asegura que el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (Invima), como entidad pública a nivel nacional vinculada al Ministerio de Salud, con personalidad jurídica, patrimonio independiente y autonomía administrativa, tiene como propósito ejecutar las políticas relacionadas con la supervisión sanitaria y el control de la calidad de medicamentos, productos biológicos, alimentos, bebidas, cosméticos, dispositivos médico-quirúrgicos, odontológicos, productos naturales homeopáticos, aquellos generados por biotecnología, reactivos de diagnóstico, y otros que puedan afectar la salud individual y colectiva. (Ley 100 de 1993 - Gestor Normativo, s.f, p.1).

Decreto 677 de 1995

“Por el cual se reglamenta parcialmente el Régimen de Registros y Licencias, el Control de Calidad, así como 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. (Gestor Normativo, s.f, p.1).

Decreto 1290 de 1994

Por el cual se precisan las funciones del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos -INVIMA- y se establece su organización básica”. (Gestor

Normativo, s.f, p.1) El Invima es el ente encargado de vigilar lo encargado con los medicamentos antes que entren a circulación que no causen daño a los pacientes.

Resolución 1403 del 2007

Mediante esta normativa, se especifica el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se aprueba el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos, y se emiten otras 18 disposiciones. Esta reglamentación establece y delimita la ejecución de Programas de Farmacovigilancia en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) y establecimientos farmacéuticos, detallando las responsabilidades correspondientes a los organismos reguladores (Rodríguez et al, 2023).

Decreto 2200 de 2005

Por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones. (Decreto 2200 de 2005 - Gestor Normativo, s.f, p.1). Establece que los servicios farmacéuticos pueden ser prestados a través de establecimientos farmacéuticos independientes o como parte de alguna institución prestadora de salud.

Metodología

Es el enfoque que emplearás para abordar un problema de investigación, involucrando la recopilación de datos a través de diversas técnicas. Posteriormente, se realiza una interpretación de la información recolectada y se extraen conclusiones respecto a los datos obtenidos en la investigación (Mireles, s.f).

De tal forma, la metodología que se ha planteado es una metodología explicativa, la cual tiene una relación causal y describe un problema e intenta encontrar las causales. A su vez, la población elegida, corresponde a pacientes mayores polimedicados que frecuentan la IPS de baja complejidad en Cali.

Ahora bien, con respecto de la muestra, se eligió una muestra representativa de pacientes ancianos polimedicados que visiten la Institución Prestadora de Salud (IPS) de baja complejidad en la ciudad de Cali. La selección se llevó a cabo mediante un muestreo aleatorio considerando factores como edad, género y tipo de enfermedad. Se tomó, entonces, una muestra de 20 pacientes que toman más de 5 medicamentos diarios y que padecen enfermedades crónicas como hipertensión arterial, diabetes, artritis, EPOC e Insuficiencia Renal Aguda, abarcando un rango de edades de 45 a 90 años. (Rodríguez et al., 2023).

Ahora bien, la investigación se realizó de forma cuantitativa porque el método que se estructuró fue el de recopilar y analizar la información obtenida a través de un cuestionario, el proceso conlleva cuantificar los factores que influyen en la RAM.

Ya que el proyecto será promovido y realizado entre el sector público y en diferentes aspectos para evaluar los resultados de los factores que influyen la reacción adversa a los adultos

mayores polimedicados, para conocer la importancia de la oportuna notificación de efectos adversos y prevenir posibles reacciones de salud que puedan presentar los adultos mayores.

Por otra parte, el proyecto fue realizado bajo una metodología cuantitativa, ya que constituye a un enfoque empleado para la recolección objetiva de datos, concentrándose en números y valores. Este método se dedica a recopilar información cuantificable que posteriormente se utiliza en el análisis estadístico de la muestra de población, abordando aspectos como la edad, forma, peso, volumen, entre otros (Gamboa et al, 2023).

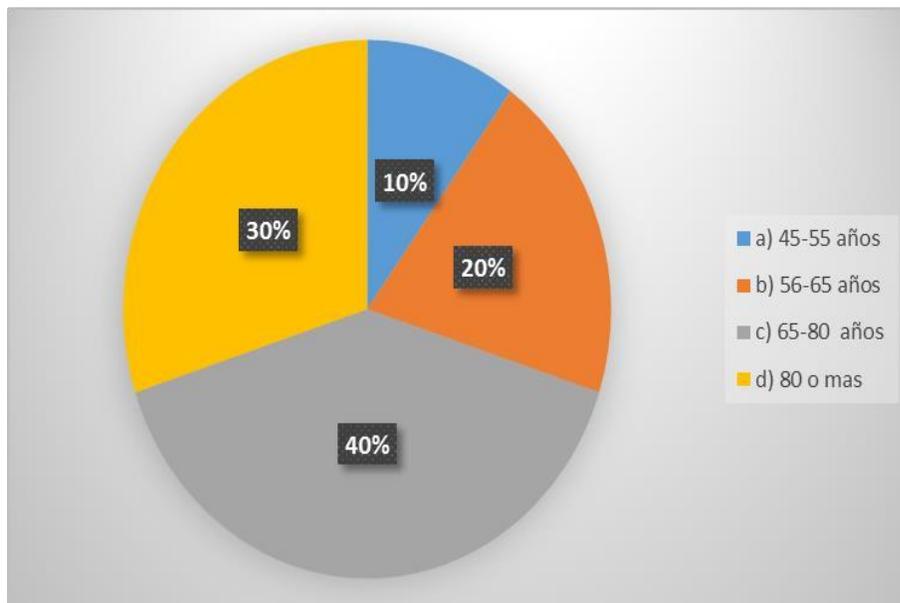
Técnicas a Utilizar

Se utilizaron encuestas o entrevistas aleatorias a 20 pacientes que visitaron la IPS de baja complejidad en la ciudad de Cali. Los cuestionarios son una herramienta ampliamente utilizada en la investigación de mercado, permitiendo la recopilación de datos de alta calidad. Con ellos, es posible formular diferentes modelos de preguntas, emplear variables personalizadas y lógicas que mejoran los resultados, ofreciendo así una comprensión más profunda de los clientes (Gamboa et al., 2023). De esta forma tener conocimiento de los pacientes asisten a la IPS de baja complejidad y de esta forma conocer los pacientes que hayan padecido alguna reacción adversa y si han informado a su médico, de acuerdo al análisis de las encuestas o entrevistas, se podría llegar a tener información de cuáles son los factores que influyen ante una polimedicación inadecuada, se socializara a 20 pacientes polimedicados que visitan la IPS de baja complejidad.

Análisis e Interpretación de Resultados

Figura 1

Pregunta: ¿Qué edad tiene?

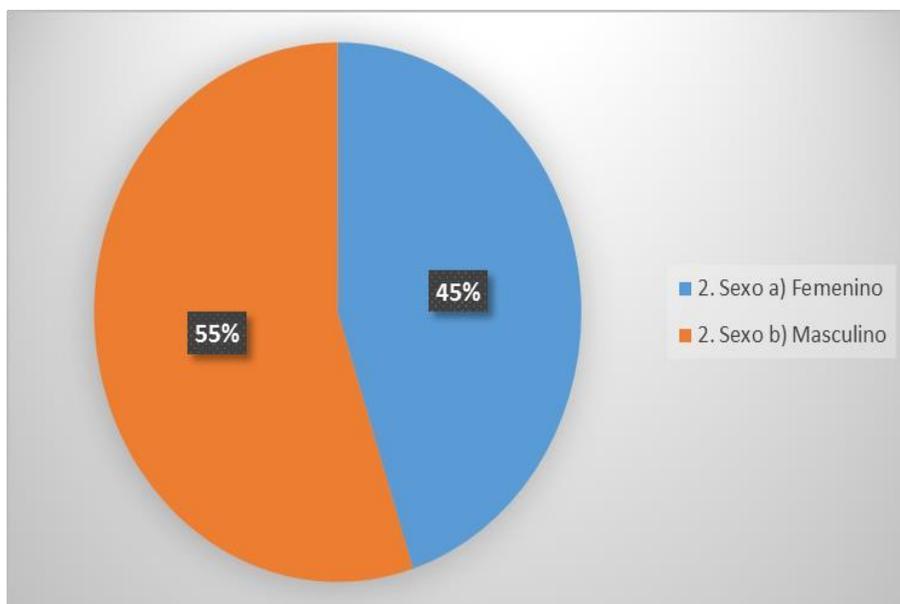


Fuente: elaboración propia

En la figura 1 se identifica que, el paciente del rango más representativo fue de 65 a 80 años con un 40%, seguido por el rango de mayores de 80 años con 30%, seguido del 20% de 56-65, luego 10% de 45-55 años. Los resultados muestran que la polimedición en su mayoría son pacientes mayores de 65 años el cual puede tener complicaciones con la forma de administrar los medicamentos.

Figura 2

Pregunta: Sexo

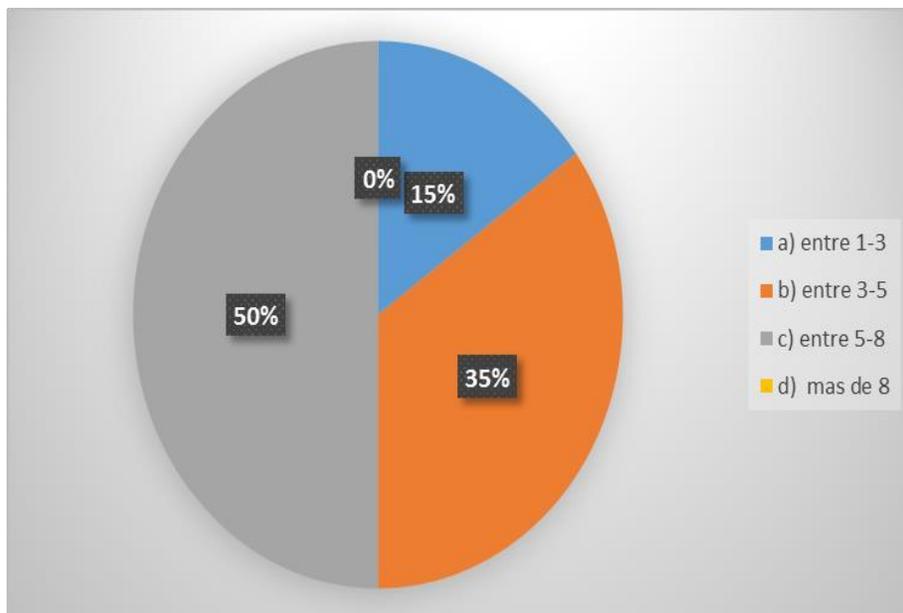


Fuente: elaboración propia

En la figura 2 se identifica que la recolección de información, se ha optado por encuestar de manera distinta a hombres y mujeres. Sin embargo, el porcentaje del sexo masculino fue de 55% y el sexo femenino de 45%, en el cual se puede evidenciar que los pacientes polimedicados en su mayoría son del género masculino.

Figura 3

Pregunta: Cantidad de medicamentos que consume al día

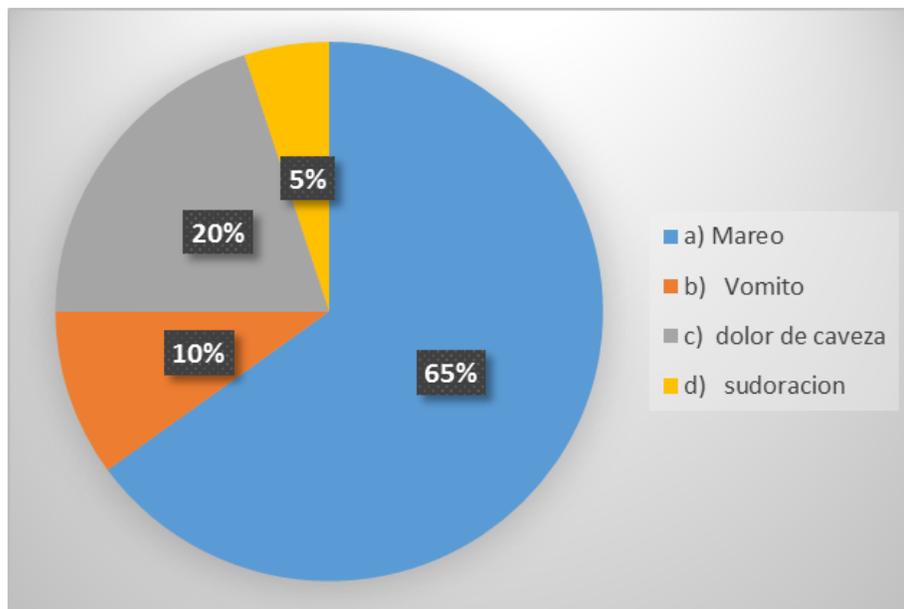


Fuente: elaboración propia

En la figura 3 se identifica que esta encuesta muestra datos importantes de los pacientes polimedicados y su manejo de medicamentos, con un porcentaje significativo del 50% consumen de 5-8 medicamentos y el 35% más de 8 y 15% entre 1-3 medicamentos al día, Por lo tanto, la gran mayoría de los pacientes polimedicados consumen una cantidad superior a las 5 pastillas, lo que aumenta la probabilidad de tener RAM. Los demás, siguen tratamientos que implican la ingesta de 3 a 5, cosa que de igual manera es representativa, por lo demás, ninguno de los pacientes encuestados supera el número de 8 pastillas.

Figura 4

Pregunta: ¿Ha experimentado efectos secundarios después de ingerir sus medicamentos?

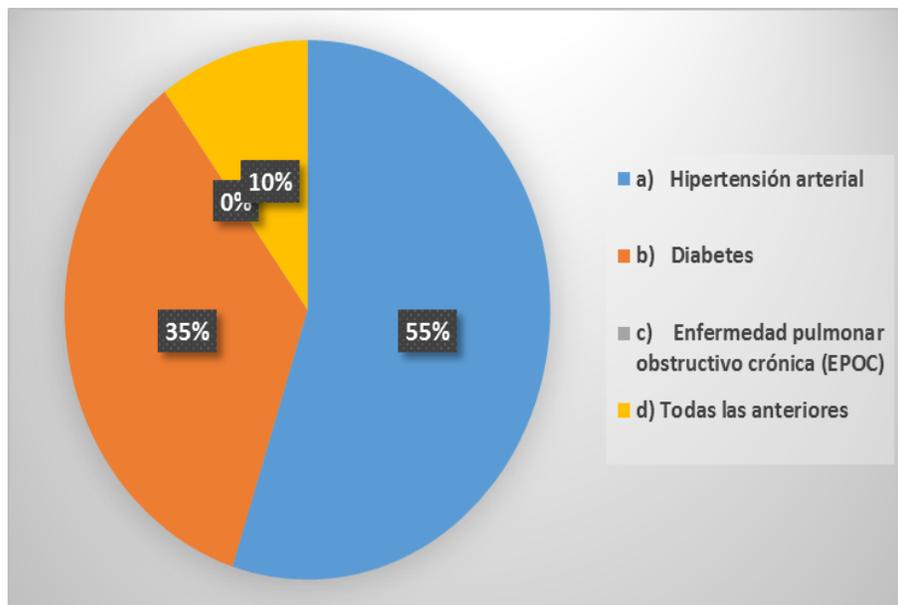


Fuente: elaboración propia

En la figura 4 se identifica que los efectos secundarios más frecuente es el mareo, reportado con un 65% seguido del dolor de cabeza con un 20%, 10% vomito, y 5% sudoración, el cual significa que este efecto secundario es más frecuente en los pacientes poli medicados, el porcentaje mínimo de vómito y sudoración puede que no lo consideren relevante.

Figura 5

Pregunta: ¿Qué enfermedad crónica sufre?

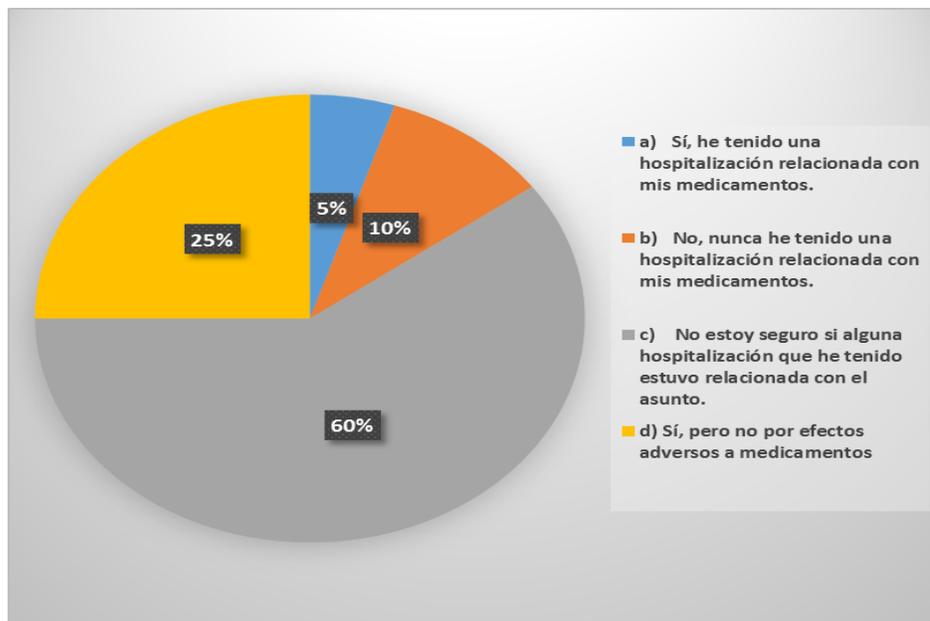


Fuente: elaboración propia

En la figura 5 se identifica que, de las enfermedades crónicas, el 55% de los pacientes reportaron que tiene de hipertensión arterial, continuando con 35% que tiene diabetes, además de un 10% que dijo padecer todas las enfermedades.

Figura 6

Pregunta: ¿Ha tenido alguna hospitalización relacionada con la toma de sus medicamentos?

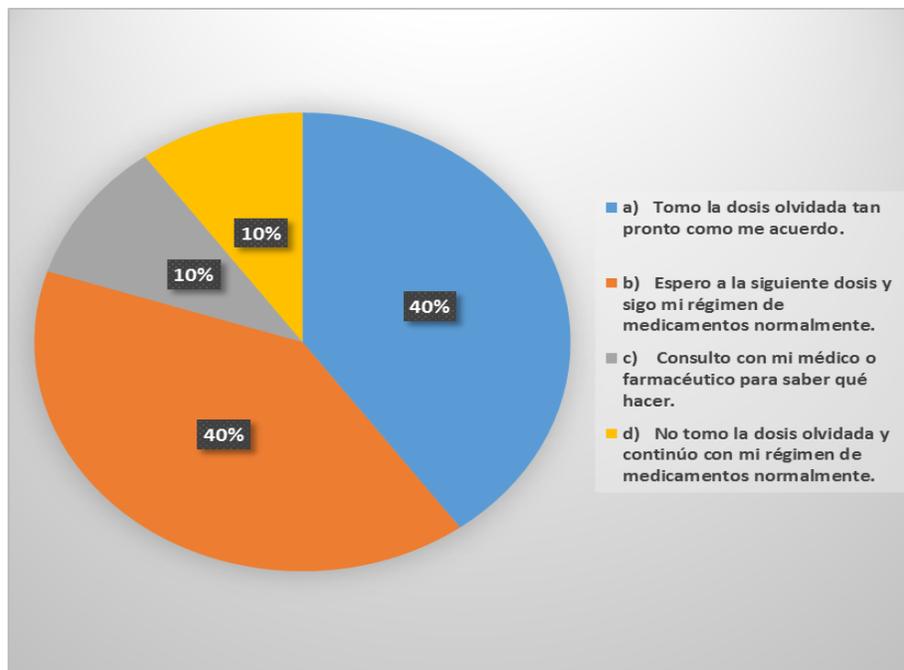


Fuente: elaboración propia

En la figura 6 se identifica que un 25% no ha sido hospitalizado por efectos adversos y un 5% de los pacientes si ha llegado a ser hospitalizado con relación a los medicamentos, el 60% no recuerda haber sido hospitalizado por medicación, el 10 % responde no haber estado en un hospital relacionado con la medicina que ingiere a diario.

Figura 7

Pregunta: ¿Qué hace si se olvida de tomarse sus medicamentos?

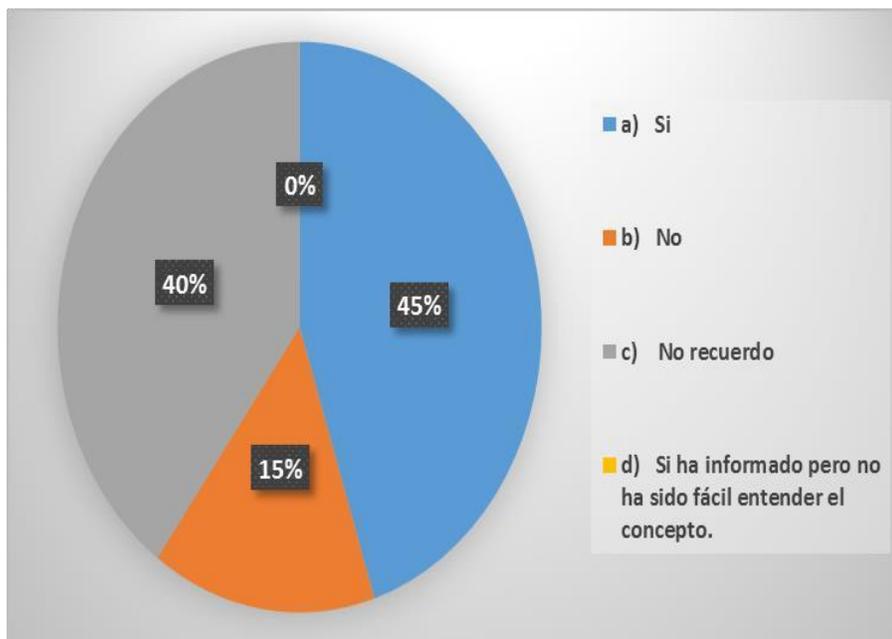


Fuente: elaboración propia

La figura 7 nos muestra que un 40% espera a la siguiente dosis para continuar su tratamiento, mientras que el otro 40% toma la dosis olvidada tan pronto lo recuerda, el 10% no toma la dosis y el otro 10% hace una consulta a profesionales de la salud para tomar el medicamento.

Figura 8

Pregunta: ¿El médico o profesional de la salud le informó las reacciones adversas que puede tener el medicamento?

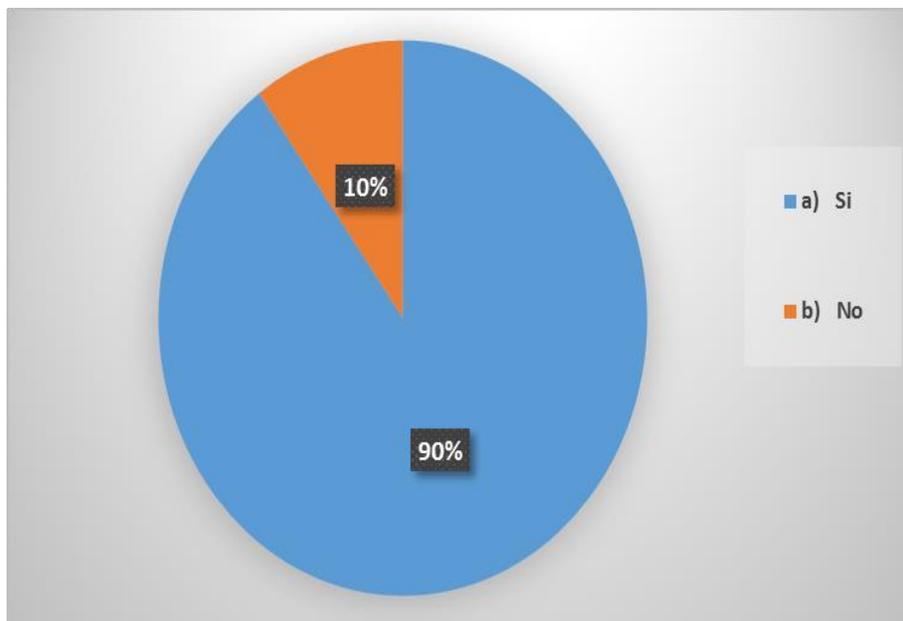


Fuente: elaboración propia

En la figura 8 nos evidencia que un 45% los pacientes refieren si fueron informados de las posibles reacciones adversas, pero en un rango del 40% no recuerdan haber sido informados, un 15% responde no haber sido informado sobre reacciones adversas, lo cual podría llegar a ocasionar daños graves a los pacientes ya que no van a poder identificar las reacciones adversas que están presentando debido a lo medicamentos que consumen.

Figura 9

Pregunta: ¿La prescripción de medicamentos para el tratamiento ha sido efectiva?

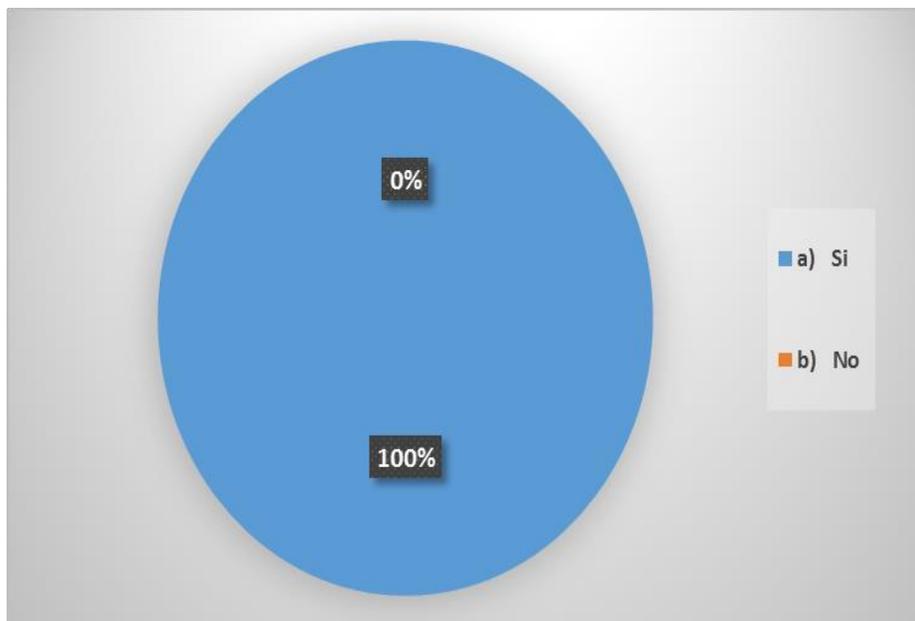


Fuente: elaboración propia

En la figura 9 se identifica que un 10% responde que la prescripción no ha funcionado el 90% de los pacientes encuestados afirman que la prescripción de los medicamentos ha sido funcional, y los pacientes tiene conocimiento de la dosis que le recetó el médico.

Figura 10

Pregunta: ¿Le hizo saber al médico los otros medicamentos que está consumiendo actualmente?

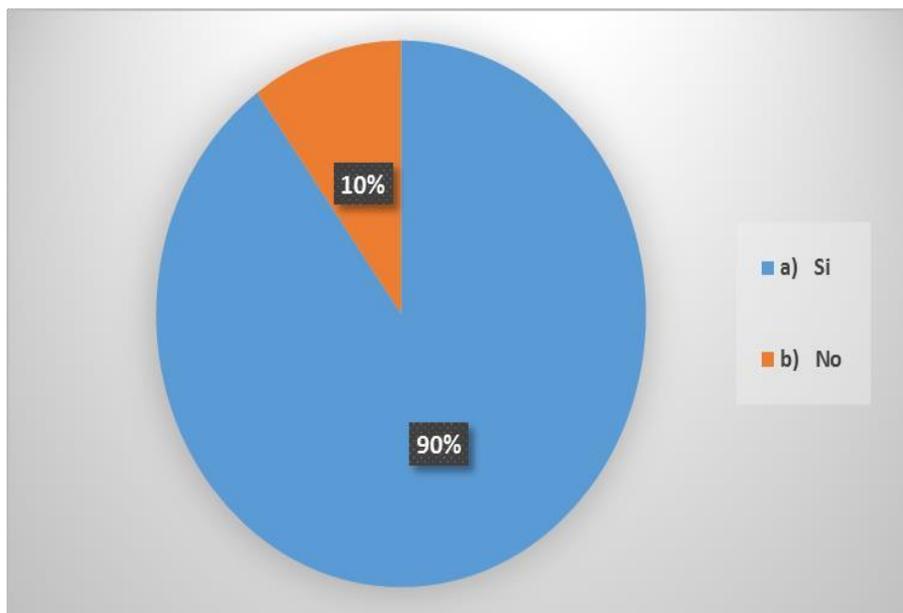


Fuente: elaboración propia

En la figura 10 se identifica que de manera univalente, el 100% de los pacientes encuestados, asegura que le ha hecho saber a su médico los medicamentos que toma. Lo cual es importante precisamente para la vigilancia de cualquier RAM que se pueda presentar con cualquiera de los pacientes.

Figura 11

Pregunta: ¿Tiene conocimientos de la dosis de cada medicamento que debe tomar indicados por el médico?

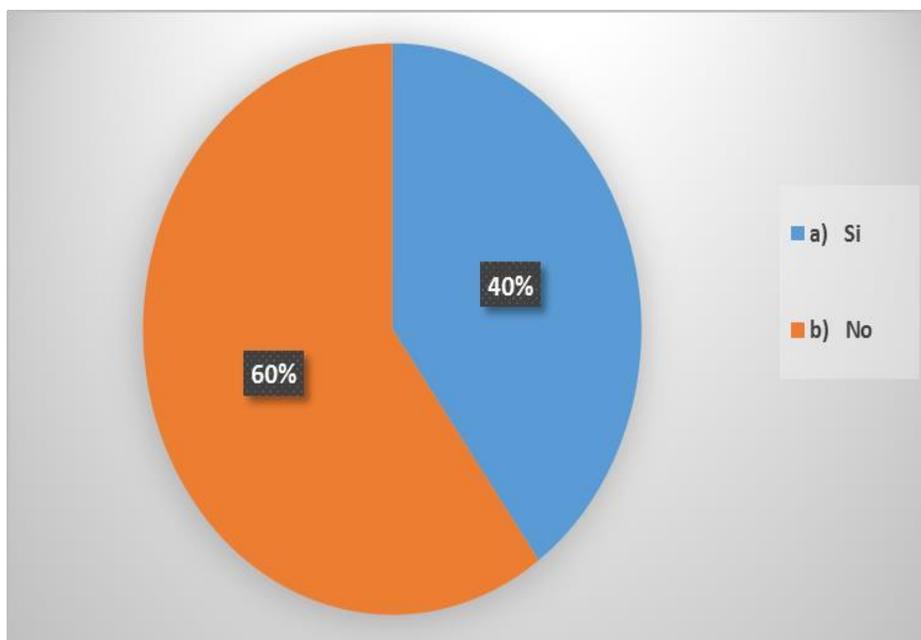


Fuente: elaboración propia

En la figura 11 identifica que el 90% de los pacientes, tiene conocimiento de la dosis del medicamento que debe tomar. Sin embargo, es importante que ese 10% que afirma que no tiene conocimiento al respecto, sea orientado con la finalidad de que todos los pacientes lleven su tratamiento de manera adecuada.

Figura 12

Pregunta: ¿Ha escuchado alguna vez qué son efectos adversos?

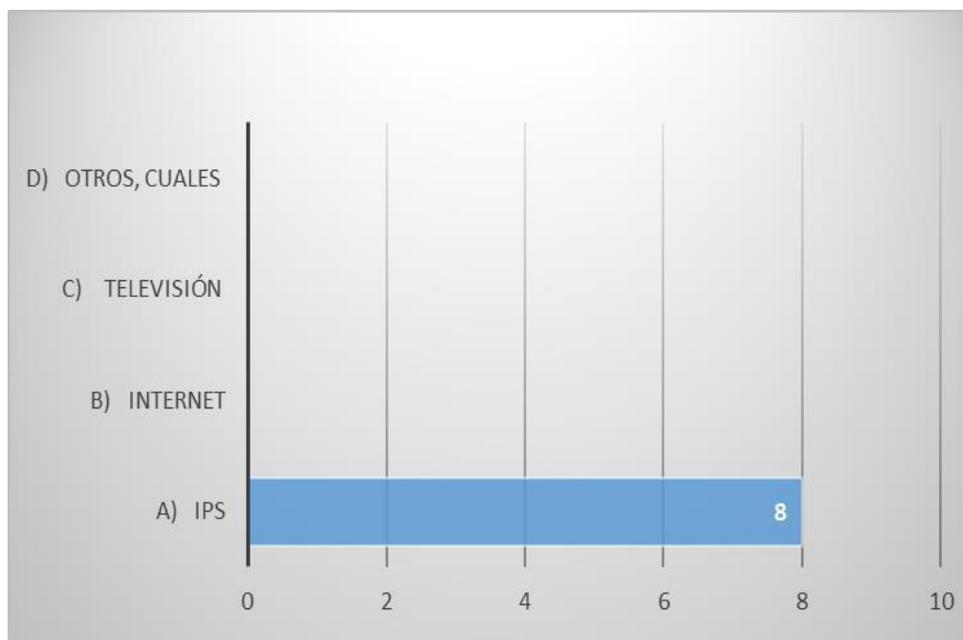


Fuente: elaboración propia

En la figura 12 se identifica que el 60% no han escuchado sobre los RAM. Y un 40% si ha escuchado sobre los efectos adversos De tal manera, es una cifra significativa que requiere ser disminuida, y justifica el desarrollo de la propuesta es una mayoría de pacientes polimedicados no tiene conocimiento sobre las RAM.

Figura 13

¿Si su respuesta es sí, en dónde lo ha escuchado?



Fuente: elaboración propia

En la figura 13 se observa que, del total de los encuestados, y de las personas que dieron por respuesta “Sí” en la pregunta 12, solo 8 de ellos afirman que han escuchado de los RAM por cuenta de la IPS. Lo que, partiendo de la muestra, es una cifra que indica que menos del 50% de los encuestados tiene conocimiento de los RAM, informadas por la entidad.

Discusión de Resultados

Teniendo en cuenta todo lo anterior se logró dar respuesta a los objetivos planteados con la realización de la encuesta a los adultos mayores poli medicados de la IPS, el cual dio a conocer los factores que influyen en la RAM.

De igual forma los factores evidenciados fueron la edad avanzada y la desinformación son los más frecuentes y afectan a los pacientes poli medicados con la RAM, el cual nos da a conocer la farmacovigilancia es fundamental ya que pueden prevenir a los pacientes de estos efectos adversos dando información adecuada y concisa, con el fin de sensibilizar y enseñar que los síntomas nuevos que puedan percibir no son por su enfermedad ni por la edad, y probablemente puede estar teniendo síntomas relacionados con los múltiples medicamentos que ingiere diariamente para tratar sus respectivas patologías.

Algunos pacientes refieren que si fueron informados de las posibles reacciones adversas, pero no lo recuerdan lo cual podría llegar a ocasionar daños más graves a los pacientes ya que no van a poder identificar las reacciones adversas que están presentando a los medicamentos que consumen, se encuentra un balance importante ya que el 90% de los pacientes encuestados afirman que la prescripción de los medicamentos ha sido funcional, el 90% de los pacientes tiene conocimiento de la dosis que le receto el médico, esto nos indica que si los pacientes tuviesen conocimiento sobre la RAM de lograría satisfactoriamente aumentar el porcentaje de funcionalidad con la prescripción y administración de los medicamentos, garantizando una mejor calidad en la adultez tardía de los pacientes que frecuentan la IPS.

Conclusiones

Se realizó la encuesta diseñada mediante la revisión bibliográfica el cual se obtuvieron resultados que demuestran que la falta de la farmacovigilancia ha causado factores que influyen en la aparición de RAM en adultos mayores polimedicados el cual se encontró que la mayoría de pacientes de esta IPS no tiene conocimiento y nunca han escuchado sobre efectos adversos que pueden afectar su salud, es necesario aplicar la farmacovigilancia con eficiencia para detectar a tiempo la RAM y reportar a tiempo las múltiples interacciones.

Se aplicó la encuesta a 20 pacientes poli medicados el cual se identificaron las falencias que conlleva no informar sobre las RAM a los pacientes mayores. Ya que nos dan a conocer a través del cuestionario, estos pacientes polimedicados no estarían siendo correctamente informados sobre el tema por lo tanto pasan por desapercibidos los efectos adversos que llegan a tener debido a su medicación.

Mediante los análisis se han obtenido los factores que influyen en la aparición de reacciones adversas a medicamentos en pacientes polimedicados es el desconocimiento de la información sobre el tema de las RAM, o porque no recuerdan haber sido informados por parte del personal médico, aunque cabe resaltar que todos afirmaron que su prescripción ha sido de utilidad y funcional. Esto proporciona una base sólida para la toma de decisiones a la implementación de medidas preventivas para mejorar la seguridad y calidad de vida de estos pacientes. Así, queda por decir a partir del presente estudio que, es importante educar los pacientes polimedicados sobre los RAM, proporcionar información sobre los RAM en la IPS para sensibilizar al personal de salud y los pacientes y, asimismo, implementar la farmacovigilancia con más frecuencia a propósito de estos pacientes.

Referencias

Cisneros, A., Chavarro, C. & Rodriguez, J. (2023) *Farmacovigilancia en pacientes polimedidados atendidos en el Hospital Público de baja complejidad, Raúl Orejuela de Rozo, Valle del Cauca.*

Alonso P., LM, & Rojas, M. (2009). *Evento adverso y salud pública.* Salud Uninorte , 25 (1), i-iv. <https://www.redalyc.org/pdf/817/81711840001.pdf>

Araújo LU, Santos DF, Bodevan EC, Cruz HL, Souza J, Silva-Barcellos NM. *Patient safety in primary health care and polypharmacy: cross-sectional survey among patients with chronic diseases.* Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2019;27:e3217.
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/3dkXv3tjLxZXfQHvWqPkQwB/?format=pdf&lang=es>

Atención farmacéutica al paciente polimedidado en atención primaria. (2022).

PharmaceuticalLetter, 24(3), 5–6.

<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=156792192&lang=es&site=ehost-live>

Barrero, L., &Bestard, L. (2022). *La notificación espontánea de las reacciones adversas a medicamentos.*<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=155947065&lang=es&site=eds-live&scope=sit>

Colegio Oficial Farmacéuticos de Zaragoza. (2022). *Reacciones Adversas a Medicamentos y la importancia de notificarlas.* Colegio Oficial Farmacéuticos de Zaragoza.
<https://cofzaragoza.org/reacciones-adversas-a-medicamentos-y-la-importancia-denotificarlas/>

Consejo general de colegios farmacéuticos. (2023) recuperado 14/11/2023

<https://www.farmaceuticos.com/tu-farmaceutico-informa/consejos-de-salud/se-te-olvida-tomar-la-medicacion-consejos-para-que-no-vuelva-a-pasar/#:~:text=%E2%80%93%20En%20algunos%20medicamentos%20de%20tratamientos,siguiente%20en%20la%20hora%20habitual>

Decreto 1290 de 1994. (1994) Invima recuperado el día 16 septiembre 2023

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=41495>

Decreto 2200 de 2005.(2005) Ministerio de Protección Social bajo el mando de Álvaro Uribe recuperado el 16 de septiembre 2023

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=16944>

Domínguez, Sánchez, P, (2016) *Aplicación del listado MARC a pacientes polimedcados de un centro de salud.*

https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699695X2017000100002&script=sci_arttext&tlng=en

Gamboa et al., (2023). *La Importancia del Programa de Farmacovigilancia en los Pacientes Polimedcados en la IPS Unión Medica del Norte S.A.S de la Localidad de Suba Sector Rincón / Bogotá.* [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/56086>

Gastelurrutia, Soto, B, Gastelurrutia, M. (2022). *Evaluación de la carga anticolinérgica en pacientes mayores polimedcados en una residencia de mayores.*

<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=156613141&lang=es&site=ehost-live>

Gómez, JAV Moreno, LP Flórez, YAM Valdés. (2023). *Farmacovigilancia y los pacientes polimedidados atendidos en una IPS de baja complejidad*.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/57000>

Hernández, F. Dra. Álvarez, M. Dra. Martínez, G. Dr. Junco, V. Dra. Valdés, I. Dra. Hidalgo, M. (2018). *Polifarmacia en el anciano. Retos y soluciones*. Scielo. vol.40 no.6 Matanzas.

Recuperado el 12 septiembre de 2023 de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684182420180006020539

Hernández, M. A., CantinGarcia, S., LopezAbejon, N., &Rodriguez Zazo, M. (2010). *Estudio de encuestas*. Recuperado el 31/10/2023

https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w24005w/Estudio_cuentas_S13.pdf

Lafuente González, M., Calleja Hernández, M. Á., & Ferrit Martín, M. (2023). *Intervención farmacéutica en prescripciones potencialmente inapropiadas en pacientes mayores polimedidados en atención primaria*. *El Farmacéutico Hospitales*, 225, 19–36.

<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=164119928&lang=es%2ces&site=eds-live&scope=site>

Martínez López, L. A. (2017). *Riesgo de resultados negativos asociados a inhibidores de la bomba de protones: revisión de las prescripciones electrónicas en pacientes polimedidados*. *Farmacéuticos Comunitarios*, 9(2), 39–45. [https://doi-](https://doi-org.bibliotecavirtual.unad.edu.co/10.5672/FC.2173-9218.(2017/Vol9).002.04)

[org.bibliotecavirtual.unad.edu.co/10.5672/FC.2173-9218.\(2017/Vol9\).002.04](https://doi-org.bibliotecavirtual.unad.edu.co/10.5672/FC.2173-9218.(2017/Vol9).002.04)

Mateus González, LY Ruiz Forero (2023). *Farmacovigilancia ante los factores de riesgo que generan la polimedicación en pacientes adultos mayores de la IPS “Centro de Salud Divino Niño Jesús”*. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/56528>

Muguirra, A. (2023). *QuestionPro*. Obtenido de

<https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>

Muguirra, A. (2023). *QuestionPro*. Obtenido de [https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-](https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-escala-de-likert-y-como-utilizarla/#:~:text=La%20Escala%20de%20Likert%20es%20una%20escala%20de%20calificaci%C3%B3n%20que,y%20comportamientos%20de%20una%20persona.)

[la-escala-de-likert-y](https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-escala-de-likert-y-como-utilizarla/#:~:text=La%20Escala%20de%20Likert%20es%20una%20escala%20de%20calificaci%C3%B3n%20que,y%20comportamientos%20de%20una%20persona.)

[comoultizarla/#:~:text=La%20Escala%20de%20Likert%20es%20una%20escala%20de%20ca-lificaci%C3%B3n%20que,y%20comportamientos%20de%20una%20persona.](https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-escala-de-likert-y-como-utilizarla/#:~:text=La%20Escala%20de%20Likert%20es%20una%20escala%20de%20calificaci%C3%B3n%20que,y%20comportamientos%20de%20una%20persona.)

Nieves Fernández. (2023). *Polimedicación en ancianos y sus riesgos*, Recuperado el 04/10/23 de

[https://www.quironsalud.com/blogs/es/llevar-vida/polimedicacion-anciano-l-](https://www.quironsalud.com/blogs/es/llevar-vida/polimedicacion-anciano-l-riesgos#:~:text=La%20polimedicaci%C3%B3n%20es%20un%20problema,m%C3%A1s%20f%C3%A1rmacos%20de%20manera%20cr%C3%B3nica%22.)

[riesgos#:~:text=La%20polimedicaci%C3%B3n%20es%20un%20problema,m%C3%A1s%20f%C3%A1rmacos%20de%20manera%20cr%C3%B3nica%22.](https://www.quironsalud.com/blogs/es/llevar-vida/polimedicacion-anciano-l-riesgos#:~:text=La%20polimedicaci%C3%B3n%20es%20un%20problema,m%C3%A1s%20f%C3%A1rmacos%20de%20manera%20cr%C3%B3nica%22.)

Organización Panamericana de la Salud. (2023). Recuperado de

[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10484:edu-](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10484:educacion-inocuidad-alimentos-clasificacion-de-investigacion&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
[cacion-inocuidad-alimentos-clasificacion-de-](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10484:educacion-inocuidad-alimentos-clasificacion-de-investigacion&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
[investigacion&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10484:educacion-inocuidad-alimentos-clasificacion-de-investigacion&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)

Rodríguez Novoa, J., Cisneros Ordoñez, C. A., Corredor Soler, E., Chavarro Benavides, D. C., &

Guevara Álvarez, K. L. (2023). *Farmacovigilancia en pacientes polimedicados atendidos en el Hospital Público de baja complejidad, Raúl Orejuela de Roza, Valle del Cauca.*

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/56358>

Secretaría de Salud. (s.f.). *Medicamentos Seguros: Farmacovigilancia – Prácticas Seguras.*

Programa Seguridad del Paciente.

http://www.saludcapital.gov.co/Documents/Cartilla_Medicamentos_Seguros.pdf

Vargas Rodríguez, F. (2021). *Optimización de la base de datos usada en el proceso de atención farmacéutica en pacientes polimedicados diagnosticados con EPO.*

<https://repository.udca.edu.co/handle/11158/3815>

Villafaina Barroso, A. Gavilán Moral, E. D (2011).

https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/

PolimedicadosVol35n4.pdf

Anexos

Encuesta para los pacientes polimedicados

1. ¿Qué edad tiene?

- a) 45-55 años
- b) 56-65 años
- c) 65-80 años
- d) Más de 80 años

2. Sexo

- a) Femenino
- b) Masculino

3. ¿Cantidad de medicamentos que consume al día?

- a) Entre 1-3
- b) Entre 3-5
- c) Entre 5-8
- d) Más de 8

4. ¿Ha experimentado algún efecto secundario después de que toma sus medicamentos?

- a) Mareo
- b) Vomito
- c) Dolor de cabeza
- d) Sudoración fría

5. ¿Qué enfermedad crónica sufre?

- a) Hipertensión arterial
- b) Diabetes
- c) Enfermedad pulmonar obstructivo crónica (EPOC)
- d) Todas las anteriores

6. ¿Ha tenido alguna hospitalización relacionada con la toma de sus medicamentos?

- a) Sí, he tenido una hospitalización relacionada con mis medicamentos.
- b) No, nunca he tenido una hospitalización relacionada con mis medicamentos.
- c) No estoy seguro si alguna hospitalización que he tenido estuvo relacionada con el asunto.
- d) Sí, pero no por efectos adversos a medicamentos.

7. ¿Qué hace si se olvida de tomarse sus medicamentos?

- a) Tomo la dosis olvidada tan pronto como me acuerdo.
- b) Espero a la siguiente dosis y sigo mi régimen de medicamentos normalmente.
- c) Consulto con mi médico o farmacéutico para saber qué hacer.
- d) No tomo la dosis olvidada y continúo con mi régimen de medicamentos normalmente.

8. ¿El médico o profesional de la salud le informó las reacciones adversas que puede tener el medicamento?

- a) Si
- b) No
- c) No recuerdo
- d) Si ha informado, pero no ha sido fácil entender el concepto.

9. ¿La prescripción de medicamentos para el tratamiento de Ha sido efectiva?

- a) Si
- b) No

10. ¿Le hizo saber al médico los otros medicamentos que está consumiendo actualmente?

- a) Si
- b) No

11. ¿Tiene conocimientos de la dosis de cada medicamento que debe tomar indicados por el médico?

- a) Si
- b) No

12. ¿Ha escuchado alguna vez que son efectos adversos?

- a) Si
- b) No

13. ¿Si su respuesta es sí, en donde lo ha escuchado?

- a) IPS
- b) Internet
- c) Televisión
- d) Otros, cuales