

## **Farmacovigilancia y los pacientes polimedificados atendidos en una IPS de baja complejidad**

Presentado por

Camilo Alejandro Leal Salazar

Deiber Esteban Espitia

Diego Andrés Guerrero Rojas

Jenny Marcela Morales Guerrero

Yaquelin Cristina Pineda Guerrero

Presentado a

Tutora del Curso: Magda Vianeth Solano Roa

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Diplomado de profundización en farmacovigilancia

Diciembre 2023

## **Farmacovigilancia y los pacientes polimedicados atendidos en una IPS de baja complejidad**

Presentado por

Camilo Alejandro Leal Salazar

Deiber Esteban Espitia

Diego Andrés Guerrero Rojas

Jenny Marcela Morales Guerrero

Yaquelin Cristina Pineda Guerrero

Presentado a

Tutora del Curso: Magda Vianeth Solano Roa

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Diplomado de profundización en farmacovigilancia

Diciembre 2023

## Tabla de contenido

	Pag
Resumen.....	9
Abstract.....	10
Introducción.....	11
Planteamiento del problema.....	12
Pregunta de investigación.....	14
Justificación.....	15
Objetivos.....	16
Objetivo General.....	16
Objetivos Específicos.....	16
Marco Teórico.....	17
La farmacovigilancia.....	17
Definición.....	17
Pacientes Polimedicados.....	18
Definición.....	18
Antecedentes.....	19
Intervención Farmacéutica pacientes mayores polimedicados.....	19
Prescripción inapropiada en ancianos hospitalizados.....	20
Detección de errores de medicación en pacientes polimedicados.....	20
Seguimiento del paciente anciano polimedicado en un area de la salud.....	22
Prescripción de medicamentos en pacientes de mediano nivel de complejidad.....	22

Marco Legal.....	23
Resolución 2003 de 2014.....	23
Decreto 780 de 2016.....	23
Resolución 1403 de 2007.....	23
Resolución 3100 de 2019.....	23
Política farmacéutica nacional (PFN) 2011.....	24
Metodología.....	25
Análisis de resultados.....	27
Conclusiones.....	39
Referencias Bibliográficas.....	40
Apéndice.....	48

## Lista de Tablas

	Pag
Tabla 1. Datos de Genero.....	26
Tabla 2. Datos del Consumo de Medicamentos Diariamente.....	27
Tabla 3. Datos del Nombre de los Medicamentos.....	28
Tabla 4. Datos sobre la Identificación De Los Medicamentos.....	29
Tabla 5. Datos del Consumo de los Medicamentos según lo indica la Formula.....	30
Tabla 6. Datos ha tomado por Error Los Medicamentos.....	31
Tabla 7. Datos de Es Clara la Prescripción dada por el Especialista.....	32
Tabla 8. Datos de Eventos Adversos al Consumir Medicamentos.....	33

## Lista de Graficas

	Pag
Grafica 1. Datos de Genero.....	26
Grafica 2. Datos del Consumo de Medicamentos Diariamente.....	27
Grafica 3. Datos del Nombre de los Medicamentos.....	28
Grafica 4. Datos sobre la Identificación De Los Medicamentos.....	29
Grafica 5. Datos del Consumo de los Medicamentos según lo indica la Formula.....	30
Grafica 6. Datos ha tomado por Error Los Medicamentos.....	31
Grafica 7.Datos de Es Clara la Prescripción dada por el Especialista.....	32
Grafica 8.Datos de Eventos Adversos al Consumir Medicamentos.....	33

**Lista de Figura**

	Pag
Figura 1. Polimedicacion en adultos mayores.....	49

**Lista de Apéndice**

	Pag
Apéndice 1.Encuesta.....	48

## Resumen

En el presente proyecto se realiza una investigación en la IPS de todos ubicada en el sector de Niza, con el objetivo principal de comprender las causas de la polimedición en pacientes mayores. Actualmente se presenta un alto índice de población afectada que varían entre los 65 y 75 años de edad, los cuales son pacientes que sufren diferentes tipos de enfermedades las cuales requieren tratamiento constante con diferentes tipos de medicamentos como lo son los antihipertensivos, diuréticos y para la diabetes entre otros.

Esta investigación se enfoca principalmente en disminuir los errores en la medicación en pacientes mayores polimeditados, los cuales son la población más vulnerable debido al elevado número de medicamentos recetados, existe un aumento significativo en el riesgo de cometer errores en la administración de los mismos, especialmente debido a las dificultades de los usuarios, como la edad, la falta de conocimiento para identificar correctamente cada medicamento que deben tomar influye en el aumento de enfermedades en estos pacientes y así mismo la importancia de realizar de manera adecuada la prescripción de los medicamentos por parte de los médicos. Para ello, se utilizaron técnicas de recolección de datos precisas para llegar a las causas de estos errores en la medicación. Así mismo se busca implementar un plan de acción que permita mitigar los errores en la medicación para mejorar la calidad de vida de esta población vulnerable.

En este proyecto de investigación tiene como objetivo identificar las causas de la polimedición en pacientes de la tercera edad de la IPS de todos en Niza. Se propone implementar actividades informativas con el fin de mejorar la salud de los pacientes.

**Palabras Claves:** Polimedición, uso adecuado de los medicamentos.

### **Abstract**

In the present project an investigation is carried out in the IPS of all located in the sector of Niza, with the objective of understanding the causes of polymedication in elderly patients. Currently there is a high rate of affected population ranging between 65 and 75 years of age, which are patients suffering from different types of diseases which require constant treatment with different types of drugs such as antihypertensives, diuretics and diabetes among others.

This research focuses mainly on reducing medication errors in polymedicated elderly patients, who are the most vulnerable population due to the high number of drugs prescribed, there is a significant increase in the risk of committing errors in the administration of the same, especially due to the difficulties of users, such as age, lack of knowledge to correctly identify each drug to be taken influences the increase of diseases in these patients and also the importance of properly prescribing drugs by health professionals. For this purpose, accurate data collection techniques were used to identify the causes of these medication errors. Likewise, we seek to implement an action plan to mitigate medication errors in order to improve the quality of life of this vulnerable population.

The research project aims to identify the causes of polypharmacy in elderly patients of the IPS of all in Nice. It is proposed to implement activities aimed at counteracting this problem in order to improve the quality of life of patients experiencing polypharmacy.

**Keywords:** Polypharmacy, proper use of medications.

## Introducción

El envejecimiento de la población es un acontecimiento global que presenta desafíos significativos en salud y atención médica. A medida que la expectativa de vida aumenta, más personas llegan a la vejez con diversas condiciones de salud y necesidades médicas. Los adultos mayores, especialmente vulnerables a enfermedades crónicas, requieren tratamientos farmacológicos multifacéticos en esta transición demográfica.

El proyecto de investigación se centra en adultos mayores de 65 a 75 años que experimentan el proceso de envejecimiento y enfrentan la complejidad de la comorbilidad, que implica la presencia simultánea de múltiples condiciones médicas crónicas. La comorbilidad es un desafío común en la atención en salud de los adultos mayores, ya que puede afectar significativamente su calidad de vida y llevar a la polimedición, es decir, el uso de múltiples medicamentos.

El conocimiento generado a través de este estudio no solo contribuirá a una mejor comprensión de la situación de los adultos mayores polimeditados, sino que también podría informar estrategias de atención médica más efectivas y programas de apoyo específicos para esta comunidad. Nuestro compromiso es abordar de manera integral los desafíos de salud que enfrentan estos adultos mayores y trabajar en la promoción de una calidad de vida óptima para todos.

## **Planteamiento del problema**

Los medicamentos son esenciales para prevenir, tratar y curar enfermedades, pero según la OMS la polimedición es un problema de salud pública. Esto aumenta la morbilidad en pacientes mayores, ocasionando el aumento desmedido a las hospitalizaciones, empeorando la calidad de vida y en algunos casos causando la muerte, debido a interacciones y reacciones adversas entre los medicamentos. Las instituciones de salud buscan mejorar en gran medida la atención del paciente para evitar estos problemas.

En ocasiones, el uso incorrecto de medicamentos, ya sea por errores en la prescripción, dispensación, administración o consumo, pueden resultar en daños graves para la salud. Tanto el personal sanitario como los pacientes son propensos a cometer errores, ya sea por la falta de seguimiento adecuado, accidentes o problemas de comunicación. Sin embargo, se destaca que todos los errores de medicación son prevenibles. Para evitar daños significativos, es crucial implementar procedimientos que aseguren que el paciente reciba la medicación adecuada, en la dosis correcta en el momento preciso.

Actualmente en el país se está implementado una mejora en los procedimientos y sistemas para evitar estos errores en la formulación, pero en varias ocasiones los factores como la falta de conocimiento tanto en los médicos como del paciente generan que gran parte de estas mejoras disminuyan a causando que el porcentaje de la polimedición en adultos mayores aumente ocasionando altos índices de mortalidad.

En la IPS de todos ubicada en la localidad de suba en el sector de Niza, cuenta con aproximadamente un 30 % de pacientes adultos mayores con múltiples problemas de salud y en su mayoría consumen 6 medicamentos, lo cual a lo largo del tiempo incrementa los riesgos

adversos empeorando su calidad de vida. De acuerdo a lo anterior es importante destacar la importancia de brindar una atención farmacéutica especializada para asegurar una adecuada farmacoterapia en cada uno de estos pacientes.

Debido al elevado número de medicamentos recetados, existe un aumento significativo en el riesgo de cometer errores en la administración de los mismos, especialmente con a las dificultades de los usuarios, como la edad, la falta de conocimiento para identificar correctamente cada medicamento que deben tomar influye en el aumento de enfermedades en estos pacientes y así mismo en alto índice de mortalidad en el país.

**Pregunta de investigación**

¿Cómo disminuir los errores de medicación en pacientes mayores atendidos en la IPS de todos en Niza?

## Justificación

Actualmente los problemas de salud pública afectan en gran medida a los adultos mayores, debido a su edad y a la necesidad de tomar múltiples medicamentos de manera reiterativa. Es por ello que mediante este proyecto se plantea la necesidad de llevar a cabo una investigación en la IPS de todos en el sector de Niza para comprender las causas de la polimedición en adultos mayores.

Según Javier Padilla médico general “la polimedición incurren diversos factores, algunos relacionados con el aumento de la cronicidad, la pluripatología y la longevidad, otros relacionados con derivas perniciosas de la práctica médica, como es la inercia terapéutica y la falta de iniciativas encaminadas a expandir los procesos de desprescripción y racionalización de los regímenes terapéuticos de los pacientes. Por último, una situación estructural de precarización de la práctica clínica, multiplicidad de médicos prescribiendo a un mismo paciente y falta de longitudinalidad (seguimiento de un paciente a lo largo del tiempo por un mismo médico) por adelgazamiento de la Atención Primaria” (Padilla, 2020)

Es importante destacar que la polimedición en adultos mayores es un fenómeno mundial que sigue en aumento debido a varios factores que contribuyen a que los adultos mayores con enfermedades crónicas sean más propensos a ser polimeditados.

En conclusión se debe detectar y disminuir los errores en la medicación para preservar la vida de cada persona mayor que se encuentran en nuestro entorno, realizando un seguimiento adecuado en su diagnóstico y en la formulación de los medicamentos de esta manera se contribuye a disminuir el porcentaje de mortalidad por polimedición en las diferentes instituciones prestadoras de salud en el país

### **Objetivo General**

Determinar la causa de los errores de medicación en pacientes mayores atendidos, en la IPS de todos en Niza.

### **Objetivos Específicos**

Establecer la causa de los errores de medicación en pacientes de la tercera edad.

Identificar un plan de acción que permita mitigar los errores en la medicación en pacientes de la tercera edad.

Realizar un plan de choque que permita contrarrestar los errores identificados en el proceso de medicación en pacientes de la tercera edad.

## **Marco Teórico**

Los pacientes polimedicados representan un desafío significativo en la atención en salud. A medida que la población envejece y las enfermedades crónicas se vuelven más recurrentes, el fenómeno de la polimedicación se repite con más frecuencia alrededor del mundo. Si bien la intención detrás de esta práctica es mejorar la atención en salud y calidad de vida de los pacientes, la gestión de múltiples medicamentos conlleva desafíos que van desde el riesgo de interacciones medicamentosas hasta la dificultad en el cumplimiento de los tratamientos.

Actualmente la medicina ha tenido grandes avances pero comprender los factores que contribuyen a la polimedicación, así como desarrollar estrategias efectivas para su gestión, se ha convertido en una prioridad tanto para los médicos como para sistemas de atención médica en todo el mundo.

### **La farmacovigilancia**

#### **Definición**

La farmacovigilancia es una disciplina de la salud pública encargada de supervisar la seguridad de los medicamentos una vez que están disponibles en el mercado. Su propósito principal es identificar, evaluar y prevenir posibles reacciones adversas o problemas relacionados con el uso de medicamentos, incluso aquellos que no fueron detectados durante los ensayos clínicos previos a la aprobación. Las actividades de la farmacovigilancia incluyen la recopilación, análisis e interpretación de datos sobre reacciones adversas a medicamentos, así como la implementación de medidas para minimizar los riesgos asociados.

En Colombia, la farmacovigilancia es crucial para asegurar la seguridad de los pacientes al detectar y prevenir reacciones adversas a los medicamentos. El ministerio de salud está

llevando a cabo una estrategia que establece programas de calidad en instituciones de salud para pacientes polimedicados, garantizando así un seguimiento continuo de los tratamientos y la prevención de errores en la medicación. La colaboración entre autoridades reguladoras, fabricantes, profesionales de la salud y pacientes es fundamental para garantizar la seguridad, eficacia y calidad de los productos farmacéuticos en el mercado.

## **Pacientes polimedicados**

### **Definición**

La polimedicación se refiere al tratamiento con múltiples fármacos al mismo tiempo durante un periodo específico. Esto es común, especialmente entre las personas mayores, que a menudo toman cinco o más medicamentos diarios. Desde una perspectiva cuantitativa, se considera que alguien es un paciente polimedicado cuando consume varios fármacos simultáneamente, independientemente de la vía de administración (oral, parenteral, inhalada).

Los profesionales en la salud destacan la importancia de una coordinación adecuada entre los médicos de familia y los especialistas para pacientes polimedicados. Normalmente estos profesionales no coinciden en la elección de medicamentos, lo que refleja una falta de seguimiento. Por esta razón, se recomienda que médicos de atención primaria y hospitalaria trabajen juntos en la creación de protocolos, formularios y programas de formación continua.

Finalmente la polimedicación se considera adecuada si todos los medicamentos usan bajo indicación clínica. De acuerdo a lo anterior, no es necesario reducir la cantidad de medicamentos, pero es esencial mejorar la adecuación terapéutica, es decir, evaluar si los criterios que determinan cual es el fármaco más eficaz y seguro para un paciente en situaciones reales se ajustan a su situación específica.

### **Antecedentes de la investigación**

Dentro de la farmacovigilancia y los pacientes polimedicados en una IPS de baja complejidad, se encuentran los siguientes temas relevantes que permiten tener un poco de contexto de la evolución de dicho tema a lo largo del tiempo.

### **Intervención farmacéutica en prescripciones a pacientes mayores polimedicados**

Este estudio aborda las prescripciones potencialmente inapropiadas en pacientes mayores con polimedicación, que pueden tener consecuencias graves, como interacciones y efectos secundarios en los medicamentos, afectando la calidad de vida.

El objetivo principal es determinar el impacto de una revisión exhaustiva en la medicación realizada por un farmacéutico para reducir la prescripción potencialmente inapropiada en personas mayores de 65 años. Se utilizaron criterios ampliamente reconocidos para evaluar los errores en la medicación.

El estudio se realiza en el área de atención primaria de Toledo, España, entre enero de 2014 y abril de 2015, utilizando una metodología descriptiva y experimental. Se identificaron problemas potenciales relacionados con la medicación según los criterios de Beers y Stopp en un porcentaje significativo de pacientes. Se realizaron intervenciones farmacéuticas a los pacientes, y se encontró una asociación estadísticamente significativa entre estas intervenciones y la mortalidad, destacando la importancia de realizar una revisión en la medicación en la mejora de la seguridad y la salud de los pacientes mayores polimedicados.

### **Prescripción inapropiada en ancianos hospitalizados**

Este artículo se basa en la prescripción inadecuada de medicamentos la cual se está convirtiendo en una problemática que va en aumento y afecta de manera significativa la salud de las personas mayores.

El objetivo principal de este artículo es dar a conocer las diferentes problemáticas que genera la polimedicación en personas mayores hospitalizadas. De acuerdo a lo anterior se evalúa la medicación inapropiada en pacientes hospitalizados durante el 2018

En el proceso de evaluar a los pacientes se realiza un análisis observacional y descriptivo realizado en un hospital de alta complejidad en Argentina durante un periodo de tres años, desde abril de 2015 hasta abril de 2018. En el cual se incluyeron pacientes mayores de 64 años que habían estado hospitalizados durante menos de dos días o estuvieron internados durante este periodo. Se recopilaron datos como edad, sexo, diagnóstico de ingreso, presencia de trastornos cognitivos, existencia de médico privado, hábitos de automedicación, adherencia al tratamiento antes de la hospitalización. Se utilizó un programa especial estadístico para el análisis de datos. De los cuales se logró determinar que la polimedicación en pacientes hospitalizados incrementa el riesgo de producir más enfermedades de las ya existentes debido al incremento de medicamentos.

### **Detección de errores de medicación en pacientes polimedicados**

El documento se enfoca en identificar las principales causas de errores de medicación en pacientes polimedicados, especialmente en la población de la tercera edad, con el objetivo de desarrollar un sistema para analizar la información del paciente y mejorar las prescripciones. La introducción destaca el envejecimiento progresivo de la población en España y la necesidad de

gestionar a los pacientes crónicos, quienes son más susceptibles a prescripciones inadecuadas, reacciones adversas y interacciones farmacológicas. Se proporciona información detallada sobre la población de canarias y sus diferentes grupos de morbilidad. Para el análisis, se utilizó el programa RStudio, incorporando datos de dispensación y criterios Stopp para crear una única fuente de consulta que identifique posibles errores de medicación y evite la polimedición innecesaria.

En este trabajo la metodología utilizada es la investigación científica, ya que hace un análisis exhaustivo sobre conceptos y variables relacionadas con los errores de medicación en paciente polimeditados para así comprobar el funcionamiento de su aplicativo RStudio.

### **Seguimiento al paciente mayor de edad polimeditado en un área de salud**

El documento se centra en establecer una estrategia de colaboración entre la unidad de atención familiar y el servicio farmacéutico para revisar el tratamiento de pacientes polimeditados, especialmente aquellos mayores de 65 años. Se destaca la complejidad de la polifarmacia en esta población, con múltiples enfermedades y la posibilidad de errores médicos que resultan en reingresos hospitalarios.

Se define como polimeditado a aquel mayor de 65 años que toma 10 o más medicamentos durante al menos un mes. Para abordar este problema, se desarrolla un formulario guía para que los médicos de familia revisen los tratamientos. También se crea un informe farmacoterapéutico como apoyo, estableciendo un circuito coordinado entre médicos y farmacéuticos.

A partir de un tamaño de muestra, se emiten 1897 informes, generando 8530 recomendaciones farmacoterapéuticas. El objetivo de este estudio es mejorar la revisión del

tratamiento en casi 100% de la población seleccionada, buscando mejorar la gestión de la polifarmacia y reducir los riesgos asociados.

### **Prescripción de Medicamentos en Pacientes Atendidos en Instituciones de Mediana Complejidad**

En este artículo se determinan los pasos a seguir para realizar una prescripción adecuada en las IPS de mediana y alta complejidad.

Este artículo destaca el continuo desarrollo de medicamentos en las últimas cinco décadas y su impacto positivo en la reducción de mortalidad. Sin embargo, se subraya la preocupación por el riesgo al uso inadecuado de los medicamentos, indicando que más del 70% de los medicamentos a nivel mundial se prescriben, dispensan, venden y consumen de manera errónea.

## **Marco Legal**

### **Resolución 2003 de 2014**

Establece los procesos y condiciones con las que deben cumplir las instituciones prestadoras de salud, así mismo implementa programas de farmacovigilancia para realizar el seguimiento adecuado a los medicamentos y dispositivos médicos.

### **Decreto 780 de 2016**

Determina las normas persistentes en el sector salud resaltando la seguridad como un conjunto de elementos fundamental para reducir el riesgo de exposición.

### **Resolución 1403 de 2007**

Establece los criterios administrativos y técnicos generales para el modelo de gestión de servicio farmacéutico. En ella se destaca la obligación de cualquier institución o entidad que influya en la salud de un paciente de definir el nivel de seguridad de los medicamentos y promover su uso adecuado.

### **Resolución 3100 de 2019**

Define los procedimientos y requisitos para registrar a los proveedores de servicios de salud y habilitar los servicios correspondientes. Además, especifica que los prestadores de salud deben asegurar que los productos se almacenen conforme a las condiciones adecuadas de temperatura, humedad, ventilación y seguridad, según las indicaciones del fabricante. También se exige la disponibilidad de instrumentos para medir la humedad y temperatura, así como el mantenimiento de un registro y control de estas condiciones.

**Política farmacéutica nacional (PFN) 2011:**

Esta política tiene como objetivo principal mejorar el uso de medicamentos disminuyendo las desigualdades en el acceso y garantizar su calidad dentro del sistema de seguridad social en salud. Esta política se basa en 4 objetivos fundamentales:

Garantizar que los medicamentos cumplan con los estándares de calidad, seguridad y eficacia para proteger la salud de la población.

Promover conciencia sobre el uso adecuado de los medicamentos a través de estrategias educativas y de información.

Garantizar que la población en Colombia tenga acceso a los medicamentos esenciales, especialmente aquellos que son esencialmente importantes para la salud.

Desarrolla líneas estratégicas para promover el uso adecuado en pacientes polimedicados.

## Metodología

Mediante este proyecto se plantea la necesidad de realizar una investigación en la IPS de todos en el sector de Niza para comprender las causas de la polimedicación en adultos mayores, en la actualidad se presenta un alto índice de población afectada que oscila entre los 65 y 75 años de edad, los cuales son pacientes que sufren diferentes tipos de enfermedades la cuales requieren tratamiento constante con diferentes tipos de medicamentos como lo son los antihipertensivos, diuréticos y para la diabetes entre otros.

En los últimos cincuenta años, ha habido un notable aumento en la esperanza de vida, con incrementos de 5.9 años en mujeres y 5.5 años en hombre. Este fenómeno es especialmente evidente en personas mayores de 65 años. Las principales causas de mortalidad en este grupo son enfermedades cardiovasculares, diabetes e hipertensión.

**Poblacion** Para dicha investigación se tendrá en cuenta la IPS de todos ubicada en barrio de Niza en la localidad de suba Bogotá, comprendida por pacientes hombres y mujeres entre los 65 y 75 años de edad. Esta IPS atiende a lo largo del mes un total de 350 pacientes con las características anteriormente descritas.

**Muestra** La muestra será obtenida con la aplicación de 30 encuestas distribuidas entre hombre y mujeres de 65 a 75 años de edad pacientes de la IPS de todos en el sector de Niza.

**Tipo de investigacion** El problema será abordado desde una investigación descriptiva, basándonos en el análisis de datos obtenidos en la aplicación de encuestas a la población afectada. De acuerdo a los resultados obtenidos la investigación se enfocara en establecer estrategias que permitan disminuir las causas de la polimedicación en adultos mayores en el

sector de Niza, con esta encuesta se pretende identificar la percepción real de los pacientes de la IPS de todos en cuanto a la polimedicación en adultos mayores.

**Enfoque** La investigación adoptará un enfoque cualitativo, que se caracteriza por la recopilación y análisis de datos no numéricos. Este método busca comprender conceptos, opiniones y experiencias, centrándose en datos relacionados con vivencias, emociones y comportamientos, con énfasis en los significados atribuidos por las personas. Como resultado, los hallazgos de la investigación se expresarán mediante palabras, destacando la importancia de la comprensión cualitativa en la interpretación de fenómenos.

**Técnica a utilizar** Mediante de la aplicación de encuestas a los pacientes, en la que se busca identificar la principal causa, reconocer la opinión, postura o conocimiento de esta práctica en los habitantes del sector anteriormente descrito, con el apoyo de documentos web, artículos científicos y desde el punto de vista de diferentes autores se busca establecer la principal causa de esta situación. De acuerdo a los resultados obtenidos en la encuesta aplicada a los pacientes se diseñará y podrá en marcha un plan de acción que será enfocado en mitigar los errores de medicación en pacientes de la tercera edad hallados en la encuesta aplicada.

**Herramientas para la toma de datos** Se realizará una encuesta que será aplicada a los pacientes polimedicados entre los 65 y 75 años en la IPS de todos en Niza, la cual consta de 7 preguntas cerradas con el fin de facilitar a los pacientes y cuidadores las respuestas.

## Análisis de resultados

Esta investigación tiene como propósito identificar las principales causas de la polimedición en adultos mayores entre los 65 y 75 años de edad. Los cuales son de alto grado de vulneración debido a su edad y a la cantidad de medicamentos que consumen, para lo cual es de suma importancia entender y dar a conocer las causas de la polimedición.

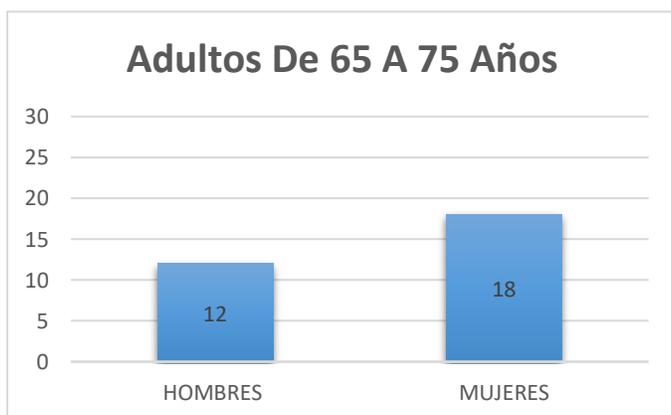
Después de realizar la recolección de datos para analizar las causas de la polimedición en adultos mayores entre los 65 y 75 años de edad en la IPS de todos ubicada el sector de Niza se encontraron los siguientes resultados.

La encuesta fue aplicada a 30 pacientes polimeditados, distribuidos por género en 18 mujeres y 12 hombres, quienes representan la mayor cantidad de los usuarios a los que se les dispensan medicamentos en la IPS de todos.

### Grafica 1

#### *Datos de Género*

RESPUESTA	PACIENTES	PORCENTAJE
<b>HOMBRES</b>	12	44%
<b>MUJERES</b>	18	56%
<b>TOTAL</b>	30	100%

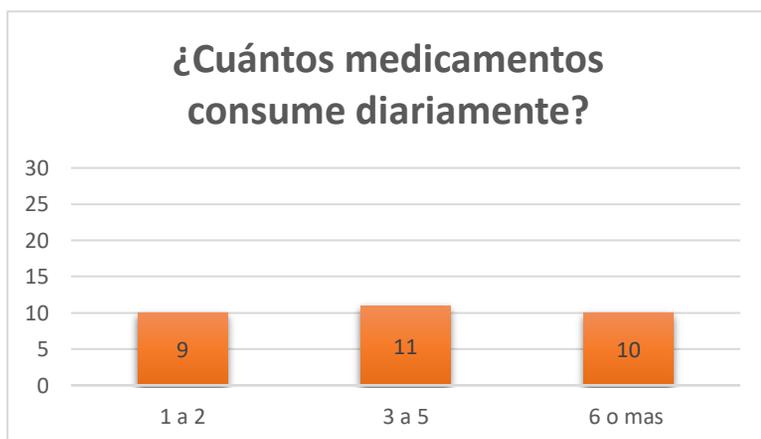


*Fuente. Propia*

## Grafica 2

### *Datos del Consumo de Medicamentos Diariamente*

RESPUESTA	PACIENTES	PORCENTAJE
<b>1 a 2</b>	9	32%
<b>3 a 5</b>	11	35%
<b>6 o mas</b>	10	32%
<b>Total</b>	30	100%



*Fuente. Propia*

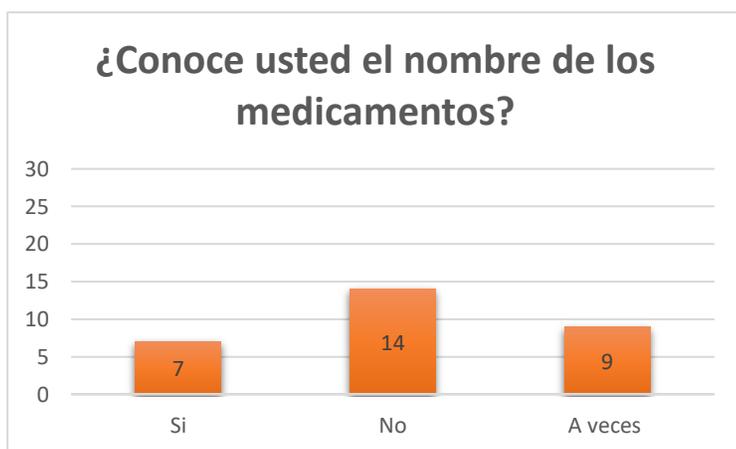
Al interrogante de cuantos medicamentos consume diariamente. Se logra evidenciar que el 32% de los encuestados indicaron que consumen 6 o más medicamentos diariamente, lo cual indican que la población encuestada cuenta con condiciones médicas complejas o crónicas.

Es importante que los médicos en cada consulta se tomen el tiempo suficiente con cada paciente revisando los exámenes y escuchando los efectos que producen los medicamentos que consumen, y de esta manera tomar conciencia por parte del profesional de la salud para que se deje la mala práctica de prescribir un nuevo medicamento para cada nuevo síntoma que presente el paciente.

### Grafica 3

*Datos del Nombre de los Medicamentos.*

RESPUESTA	PACIENTES	PORCENTAJE
<b>Si</b>	7	23%
<b>No</b>	14	47%
<b>A veces</b>	9	30%
<b>Total</b>	30	100%



*Fuente. Propia*

En siguiente interrogante planteado hace referencia al conocimiento del nombre de los medicamentos que consumen. Se logra evidenciar que el 47 % de los encuestados indicaron desconocer el nombre de los medicamentos que consumen, lo cual genera una alerta sobre el poco conocimiento por parte de los pacientes sobre su tratamiento a seguir y la importancia de comprender cuales son los medicamentos que toman.

Es de suma importancia el acompañamiento constante de los familiares en el seguimiento al tratamiento de los pacientes para evitar posibles confusiones. Para facilitar esto, se subraya la necesidad de que el paciente mantenga una lista detallada de todos los medicamentos prescritos y de venta libre que está tomando. La creación de esta lista ayuda al paciente a organizar sus

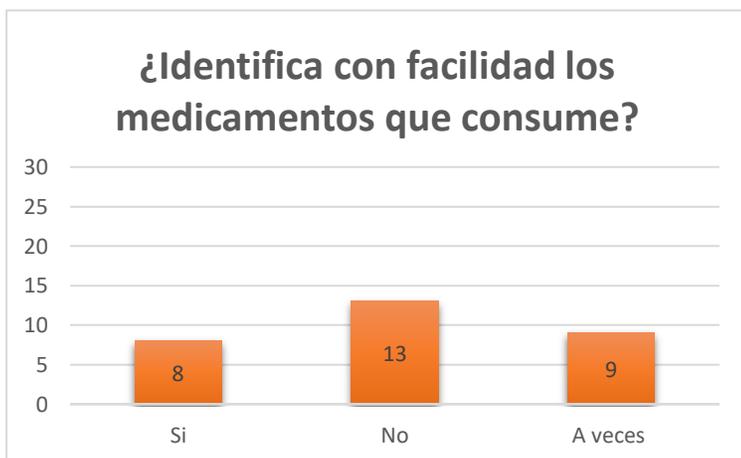
medicamentos y a mantener un registro preciso de su tratamiento, contribuyendo así a una gestión más efectiva de su salud.

De acuerdo con lo anterior es fundamental que cada uno de los pacientes cuente con un acompañamiento constante en su tratamiento, para que de esta manera pueda conocer cada uno de los nombres de los medicamentos, la razón por la cual fueron recetados y la manera correcta de utilizarlos.

#### Grafica 4

*Datos de identificación de medicamentos.*

RESPUESTA	PACIENTES	PORCENTAJE
<b>Si</b>	8	27%
<b>No</b>	13	43%
<b>A veces</b>	9	30%
<b>Total</b>	30	100%



*Fuente. Propia*

Con el tercer interrogante planteado identifica con facilidad los medicamentos que consume. Se logra evidenciar que el 43% de los encuestados indicaron que no pueden identificar con facilidad los medicamentos que consumen, lo cual permite establecer que hay una falta de

atención por parte de los familiares o personas a cargo, ocasionando un factor de riesgo en el manejo adecuado de su salud.

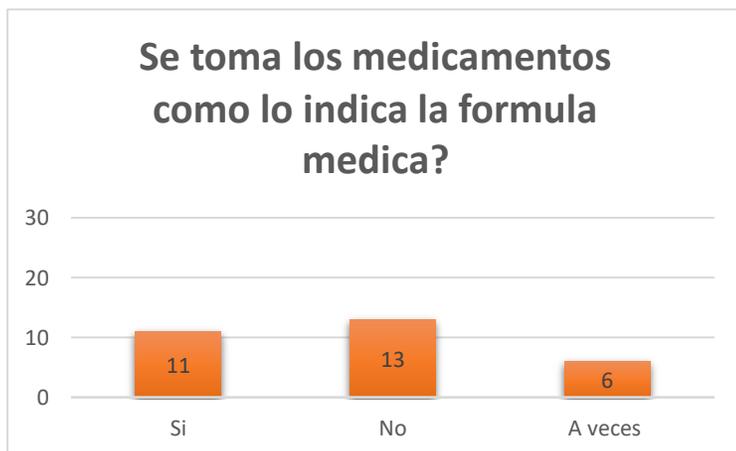
Es fundamental que tanto el profesional de la salud como los familiares del paciente informen al paciente cuando se inicie un nuevo tratamiento, asegurándose de registrar el nombre del medicamento y la razón de la prescripción. Además, es importante tener en cuenta cualquier instrucción especial sobre la administración del medicamento. Este proceso facilita que el paciente, con el tiempo, pueda identificar los medicamentos que está tomando de manera adecuada.

Esto nos permite establecer que es importante dar a conocer a nuestros parientes a través de distintos métodos los medicamentos que consumen y el tratamiento que deben seguir para evitar confusiones o mal manejo del tratamiento.

### Grafica 5

*Datos de Consume los Medicamentos Según lo Indica la Formula Medica.*

RESPUESTA	PACIENTES	PORCENTAJE
<b>Si</b>	11	37%
<b>No</b>	13	43%
<b>A veces</b>	6	20%
<b>Total</b>	30	100%



*Fuente. Propia*

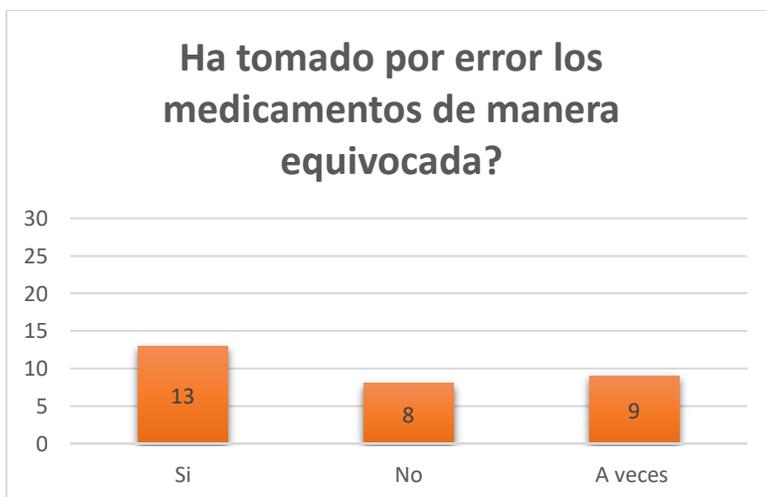
Con el cuarto interrogante planteado se toma los medicamentos como lo indica la formula médica. Se logra evidenciar que el 43% de los encuestados no tiene conocimiento sobre la prescripción médica, lo cual podría afectar negativamente la adherencia al tratamiento.

Es fundamental que los médicos y familiares de los pacientes soliciten una revisión de los medicamentos formulados para tener conocimiento del tratamiento y así mismo explicárselo al paciente.

### **Grafica 6**

*Datos de ha Tomado por Error los Medicamentos*

RESPUESTA	PACIENTES	PORCENTAJE
<b>Si</b>	13	43%
<b>No</b>	8	27%
<b>A veces</b>	9	30%
<b>Total</b>	30	100%



*Fuente. Propia*

Con el quinto interrogante planteado que describe si toma los medicamentos de manera equivocada. Se logra evidenciar que el 43% de los encuestados admitieron haber tomado

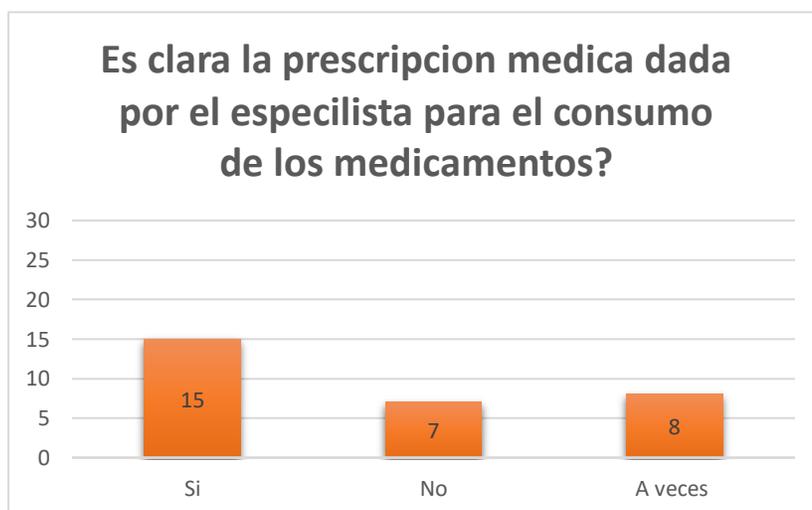
medicamentos de manera equivocada, lo cual indica que existe un riesgo significativo de errores en la administración de medicamentos generando un incremento significativo en las enfermedades existentes.

Los errores de la medicación se deben a distintos factores como tener varios medicamentos almacenados en un mismo sitio o no seguir las instrucciones formuladas, esto genera que los pacientes consuman por error los medicamentos generando graves consecuencias en su salud. Es por ello que los profesionales de la salud deben explicar rigurosamente el tratamiento formulado y dar a conocer el almacenamiento de los medicamentos para evitar confusiones.

### Grafica 7

*Datos de es Clara la Prescripción Dada por el Especialista*

RESPUESTA	PACIENTES	PORCENTAJE
<b>Si</b>	15	50%
<b>No</b>	7	23%
<b>A veces</b>	8	27%
<b>Total</b>	30	100%



*Fuente. Propia*

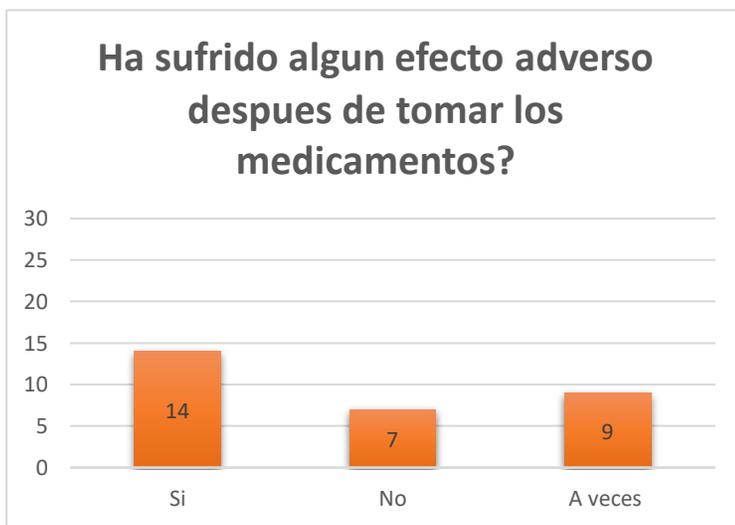
Con el sexto interrogante planteado sobre es clara la prescripción dada por el especialista para el consumo de medicamentos. Se logra evidenciar que el 50% de los encuestados indicaron que toman los medicamentos según lo prescrito en la formula medica lo cual indica que los encuestados siguen las instrucciones médicas.

Actualmente los médicos toman la práctica de prescribir los medicamentos para cualquier sintomatología que exprese el paciente generando que se aumente el número de medicamentos formulados y a su vez incrementen las dudas de la prescripción dada por el profesional en la salud. Es por ello que el profesional en salud debe explicar adecuadamente al paciente la prescripción formulada para evitar eventos adversos o errores en la medicación.

### Grafica 8

#### *Datos de Eventos Adversos al Consumo De Medicamentos*

RESPUESTA	PACIENTES	PORCENTAJE
<b>Si</b>	14	47%
<b>No</b>	7	23%
<b>A veces</b>	9	30%
<b>Total</b>	30	100%



*Fuente. Propia*

Finalmente, con el interrogante planteado sobre ha sufrido algún efecto adverso después de tomar el medicamento. Se logra evidenciar que el 47% de los encuestados manifestaron haber experimentado efectos adversos después de tomar los medicamentos, lo cual indica que se debe prestar más atención a la hora de la formulación por parte del médico.

Es importante ajustar las dosis de medicamentos a medida que las personas envejecen para evitar la acumulación en el organismo y el riesgo de toxicidad farmacología. El reducir la dosis puede llevar efectos secundarios graves o la llamada “cascada de prescripciones”, donde los efectos secundarios se interpretan erróneamente como nuevos problemas, resultando en más prescripciones. Este fenómeno puede aumentar el riesgo de complicaciones y efectos adversos debido a la acumulación de medicamentos en el cuerpo.

Es importante tener en cuenta que por la llamada cascada de prescripciones se generan los eventos adversos causando que aumente en gran medida la polimedición en personas de la tercera edad.

Luego del estudio realizado se puede concluir que los resultados indican altos índices de alarma, especialmente en términos de comprensión de la prescripción médica, conocimiento de los medicamentos y posibles eventos adversos. Es importante generar una mayor educación y concientización sobre el uso de los medicamentos, así como un mayor énfasis en las instrucciones médicas para mejorar la seguridad y eficacia de los medicamentos.

De acuerdo a los hallazgos encontrados, se logró identificar que las personas mayores entre 65 y 75 años de edad presentan diferentes dificultades tanto para reconocer los medicamentos, sus enfermedades y seguir el tratamiento médico, lo cual genera preocupación tanto a sus familiares como a los médicos tratantes ya que según lo expuesto por los familiares no se cuenta con el tiempo suficiente para recordar y acompañar a sus parientes en el manejo de

su tratamiento debido a sus distintas ocupaciones. Por otro lado el médico nos indica que debido al alto número de pacientes que maneja en su agenda no es posible realizar un tratamiento farmacológico y a su vez por falta de tiempo no es consciente de los medicamentos que formula por paciente. Como grupo al escuchar tanto a los pacientes como al médico fue posible comprender que la polimedición es un problema que surge desde el momento que el paciente es formulado, el desconocimiento por parte de los pacientes y los familiares lo cual ocasiona un incremento desmedido en las enfermedades.

De acuerdo a los resultados obtenidos en las encuestas realizadas se logra identificar:

Que las causas de los errores de la medicación en pacientes mayores atendidos en la ips de todos en Niza se debe principalmente a:

Que no es clara la prescripción médica dada por el especialista para el consumo de los medicamentos, generando que los pacientes confundan los medicamentos y no sigan adecuadamente el tratamiento causando un impacto negativo en su salud aumentando las consultas médicas.

### **Establecer la causa de los errores de medicación en pacientes de la tercera edad**

Se logra establecer que la causa de los errores de medicación en personas mayores entre los 65 y 75 años de edad es causada por diferentes factores como lo son la confusión de los medicamentos, no cuentan con un cuidador a tiempo completo quien acompañe a los pacientes en el control y manejo del tratamiento.

Por otro lado los médicos argumentan que debido al alto número de pacientes que manejan a diario no es posible tener un estricto control de los medicamentos que formulan y del seguimiento al tratamiento dado.

### **Identificar un plan de acción que permita mitigar los errores en la medicación en pacientes de la tercera edad**

Gracias a los resultados obtenidos por la encuesta aplicada la cual nos permite comprender las causas de la polimedición en adultos mayores. Se logra elaborar un plan de acción en el que se involucran pacientes, familiares y profesionales de la salud.

Inicialmente se realiza una charla donde se da a conocer que es la polimedición, los efectos que provoca en el cuerpo y los pasos que se deben seguir para dar continuidad a un tratamiento exitoso. Luego se da respuesta a las distintas preguntas que se generaron en los familiares de los pacientes como por ejemplo ¿Puede haber interacciones entre los medicamentos que consumen sus abuelos?, ¿Puede alguna de las condiciones del paciente tratarse sin medicación?, ¿Se incurre en algún riesgo al momento de tomar suplementos vitamínicos? Etc. Después de dar respuesta a las distintas preguntas los familiares nos dieron a conocer que van a estar más al cuidado de sus parientes siguiendo el tratamiento médico según lo prescrito. Por otro lado los médicos van a extender el tiempo en sus consultas médicas para dar a conocer a los pacientes las indicaciones de los medicamentos prescritos y como deben seguir el tratamiento para evitar problemas de salud.

### **Realizar un plan de choque que permita contrarrestar los errores identificados en el proceso de medicación en pacientes de la tercera edad**

Gracias a las respuestas obtenidas a las diferentes preguntas planteadas fue posible sensibilizar tanto a pacientes como acompañantes de la importancia de seguir un tratamiento médico según lo prescrito por el médico. Adicional a esto los médicos van a hacer énfasis en las indicaciones de los medicamentos prescritos y el manejo que deben dar a los mismos para que su salud y calidad de vida mejoren.

Como última medida estas acciones son apoyadas por un folleto que apoya esta práctica de manera segura compartiendo tips de gran importancia para los pacientes y sus familias.

De esta manera fue posible generar conciencia en los pacientes, familiares y médicos sobre la importancia de conocer los riesgos que conlleva la polimedicación en los adultos mayores y así mismo dar a conocer que poco a poco se puede ir acabando con este fenómeno mejorando la calidad de vida de estos pacientes.

## Conclusiones

Con la elaboración del proyecto fue posible Establecer las principales causas de los errores de medicación en pacientes de la tercera edad. Uno de los errores más recurrentes se presenta en el momento en el que el medico formula los medicamentos al paciente de manera errónea, lo cual genera diferentes eventos adversos en el organismo y por ende deterioro en la salud y calidad de vida del paciente.

De acuerdo a los diferentes hallazgos encontrados en la investigación se elabora un plan de acción enfocado a la mitigación de los errores en la medicación en pacientes de la tercera edad, este plan involucro a médicos, pacientes, familiares y cuidadores. Donde mediante charlas se sensibilizo sobre los efectos negativos que puede generar la polimedicacion por desconocimiento, descuido en los tratamientos y seguimiento a los mismos en la salud del paciente.

Mediante la implementación de un plan de choque apoyado en información impresa y actividades lúdicas, se logra involucrar a la comunidad de la IPS de todos de Niza, incluyendo a los profesionales médicos, en identificar la importancia y manejo adecuado de los medicamentos y tratamientos que se deben seguir de acuerdo a lo establecido por los profesionales de la salud.

## Referencias Bibliográficas

- A.López. (s. f.). Intervención farmacéutica en prescripciones potencialmente inapropiadas en pacientes mayores polimedicados en atención primaria. *Siete Días Médicos. Revista de atención primaria*. <https://www.elfarmaceuticohospitales.es/actualidad/en-profundidad/item/6890-intervencion-farmaceutica-en-prescripciones-potencialmente-inapropiadas-en-pacientes-mayores-polimedicados-en-atencion-primaria>
- A.López. (s. f.). Prescripción de medicamentos con riesgo conocido de prolongar el intervalo QT en pacientes polimedicados crónicos mayores de 65 años de un área de salud. *Siete Días Médicos. Revista de atención primaria*. <https://www.elfarmaceuticohospitales.es/actualidad/en-profundidad/item/6849-prescripcion-de-medicamentos-con-riesgo-conocido-de-prolongar-el-intervalo-qt-en-pacientes-polimedicados-cronicos-mayores-de-65-anos-de-un-area-de-salud>
- Altamirano, C, 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>
- Andres, V. D. S. (2021). Farmacovigilancia en pacientes polimedicados con enfermedades crónicas. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/16951>
- Barroso, A. V. (2011). Pacientes polimedicados frágiles, un reto para el sistema sanitario. *Dialnet*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4102113>
- Callejón, S. R. L. R. J. M. F. D. M. S. G. G. (2010). Incidencia de resultados negativos de medicación en un servicio de urgencias hospitalario y factores asociados. S. Ramos

- Linares,P.Díaz Ruiz, J. Mesa Fumero,S.Núñez Díaz, M. Suárez González, G. Callejón | FARMACIA HOSPITALARIA. <https://doi.org/10.7399/fh.2012.34.6.388>
- Carmona, M. E. (2023, 28 mayo). Farmacovigilancia y los pacientes polimedicados atendidos en una IPS de baja complejidad. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/57000>
- Cuevas, I. E. (2007). Presente y futuro de la farmacovigilancia en la industria farmacéutica. Redalyc.org. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203414603004>
- De Cínfa, D. M. E. M. (2020, 27 noviembre). Polimedicación. Cinfasalud. <https://cinfasalud.cinfa.com/p/polimedicacion/>
- De Farmacia Comunitaria, S.-. S. E. (s. f.-a). Evaluación de la carga anticolinérgica en pacientes mayores polimedicados en una residencia de mayores | Farmacéuticos comunitarios. <https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/journal-article/evaluacion-carga-anticolinergica-pacientes-mayores-polimedicados-una-residencia>
- De Farmacia Comunitaria, S.-. S. E. (s. f.-b). Prescripciones potencialmente inadecuadas en pacientes ancianos polimedicados. Intervención y seguimiento del farmacéutico comunitario | Farmacéuticos Comunitarios. <https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/journal-article/prescripciones-potencialmente-inadecuadas-pacientes-ancianos-polimedicados>
- De Les Illes Balears Conselleria De Salut, G. (2007). Guía de Recomendaciones para la Atención de los Pacientes Polimedicados (GRAPP). LIS | LIS-ES-PROF. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/lis-42402>
- Decreto 780 de 2016. (2016, 6 mayo)Funcionpublica.gov.co. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=77813>

- Enfermedades más recurrentes en el adulto mayor. (2017, junio). Universidad de la semana.  
<https://www.unisabana.edu.co/nosotros/subsitios-especiales/especial-del-adulto-mayor/enfermedades-mas-recurrentes-en-el-adulto-mayor/#:~:text=Se%20ha%20identificado%20que%20las,enfermedades%20respiratorias%20cr%C3%B3nicas%20y%20diabetes.>
- Esther, S. S. (2020). Detección de errores de medicación en pacientes polimedcados. Dialnet.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=288917>
- Fernando, Q. B. (2016). Reacciones adversas en pacientes mayores de 65 años de edad con monoterapia o politerapia para la hipertensión arterial En el Hospital de II Nivel de Bosa de Bogotá D. C. entre agosto y noviembre del año 2015.  
<https://repository.udca.edu.co/handle/11158/463>
- Galán-Retamal, C. (2010). Seguimiento del paciente anciano polimedcado en un área de salud. Redalyc.org. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365961369001>
- Galán-Retamal, C. (2010). Seguimiento del paciente anciano polimedcado en un área de salud. Farm. hosp;34(6): 265-270, nov.-dic. 2010. | IBECS.  
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-107079>
- Garicano, C. (2016). Impacto de la polimedcación en la calidad de vida de adultos mayores institucionalizados en un centro geriátrico del Estado Zulia. Redalyc.org.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55949906003>
- Ginebra, B. (2017, 29 marzo). La OMS lanza una iniciativa mundial para reducir a la mitad los errores relacionados con la medicación en cinco años. Organización Mundial de la salud.  
<https://www.who.int/es/news/item/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>

Guillermo, V. N. Á. (2019, 1 enero). Carga anticolinérgica en pacientes mayores de 65 años con tratamiento farmacológico ambulatorio en una población colombiana.

<https://repositorio.fucsalud.edu.co/handle/001/1912>

Guzmán, C. (2021) Implementación adecuada de programas de Farmacovigilancia en instituciones prestadoras de salud para promover el uso seguro de medicamentos .

<http://hdl.handle.net/10654/40031>

Hashmi. (2023, 14 noviembre). ¿Tomas varios medicamentos? Ten cuidado con los efectos secundarios. AARP. <https://www.aarp.org/espanol/salud/farmacos-y-suplementos/info-2022/efectos-tomar-varias-medicinas.html>

Hernández, M. V. C. (2012). Nutrición en el paciente polimedcado. Dialnet.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3929119>

Impacto de la atención farmacéutica. (2021). Universidad europea.

<https://titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/323>

Inmaculada, H. C. (s. f.). Análisis de la comorbilidad y calidad de vida de pacientes mayores polimedcados. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-695X2016000200005&script=sci_arttext&tlng=pt)

[695X2016000200005&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-695X2016000200005&script=sci_arttext&tlng=pt)

Larrea, J. A. M. (2018, 15 agosto). Farmacovigilancia: un paso importante en la seguridad del paciente. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=81212>

Leidys, S. M. (2019). Reacciones adversas de los diez fármacos más notificados. Matanzas 2014 al 2017. *Rev. medica electron*;41(3): 641-654, mayo.-jun. 2019. tab, graf | LILACS

| CUMED. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1094073>

- Lo Presti, A. (2015a). Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedad cardiovascular polimedicados. Redalyc.org.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375942683004>
- Lo Presti, A. (2015b). Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedad cardiovascular polimedicados. Redalyc.org.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375942683004>
- Los adultos mayores y el uso seguro de los medicamentos. (s. f.). National Institute on Aging.  
<https://www.nia.nih.gov/espanol/medicinas/adultos-mayores-uso-seguro-medicamentos>
- Luis, N. G. J. (2014). La atención enfermera al paciente polimedicado en atención primaria. Universidad de Valladolid. <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/13273>
- Machado-Alba, J. E. (2010). Farmacovigilancia activa en pacientes afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Redalyc.org.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42217796005>
- Marín-Gorricho, R., C. L., Torres, C., Ramalle-Gómara, E., Hurtado-Gómez, M. F., Pérez-Zuazo, R., & Del Pozo, J. M. (2022). Impact of pharmaceutical care in polymedicated patients admitted to a geriatric ward. *Anales Del Sistema Sanitario De Navarra*, 45(1).  
<https://doi.org/10.23938/assn.0990>
- Maza , J. , Aguilar, L., & Mendoza, J. (2018). Farmacovigilancia: un paso importante en la seguridad del paciente. *Revista de Sanidad Militar*, 72(1), 47–53.  
<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=131332599&lang=es&site=ehost-live>

- Medina, A. P. (2023a, mayo 23). Farmacovigilancia en pacientes polimedicados atendidos en el Hospital Público de Baja Complejidad, Raúl Orejuela de Rozo, Valle del Cauca.  
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/56358>
- Medina, A. P. (2023b, mayo 23). Farmacovigilancia en pacientes polimedicados atendidos en el Hospital Público de Baja Complejidad, Raúl Orejuela de Rozo, Valle del Cauca.  
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/56358>
- Mendoza, L. (s. f.). Impacto de la polimedicación en la calidad de vida de adultos mayores institucionalizados en un centro geriátrico del Estado Zulia.  
[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-02642016000200003](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642016000200003)
- Montalbán-Soler, L. (2020). Detección de problemas de salud ocular en pacientes polimedicados a través de nuevos servicios profesionales en farmacia comunitaria. *Farm. comunitarios (Internet)*;12(2): 5-13, mayo 2020. tab, graf | IBECES.  
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-FGT-3892>
- 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://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=135057247&lang=es&site=eds-live&scope=site>
- Muñoz, L. S. (2021). Reacciones adversas a medicamentos de baja frecuencia en matanzas, Cuba 2014-2018. <https://redalyc.org/journal/4578/457868616006/>
- Pedro, D. S. (s. f.). Aplicación del listado MARC a pacientes polimedicados de un centro de salud. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-695X2017000100002&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-695X2017000100002&script=sci_arttext)

Pedro, D. S. (s. f.). Aplicación del listado MARC a pacientes polimedificados de un centro de salud. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2017000100002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2017000100002)

Polimedización, prescripción inapropiada y eventos adversos a fármacos en ancianos hospitalizados. (2021, 15 marzo). Scielo.org.co.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rccqf/v50n2/1909-6356-rccqf-50-02-522.pdf>

Política Farmacéutica Nacional. (2011). minsalud.gov.co.  
<https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Pol%C3%ADtica-Farmac%C3%A9utica-Nacional-2011.aspx>

Prescripción de Medicamentos en Pacientes Atendidos en Instituciones de Mediano y Alto Nivel de Complejidad. (2008). Scielo. <https://scielosp.org/pdf/rsap/2008.v10n4/605-614/es>

Prescripción de pacientes atendidos en instituciones de mediano nivel de complejidad. (2008, 3 noviembre). Scielo.org.co.  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642008000400010](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642008000400010)

Red nacional de farmacovigilancia. (2006). Invima. Recuperado 16 de septiembre de 2023, [https://www.invima.gov.co/documents/20143/453029/3BOLETIN\\_13.pdf/441dd527-b6f2-f610-3c33](https://www.invima.gov.co/documents/20143/453029/3BOLETIN_13.pdf/441dd527-b6f2-f610-3c33)

Resolución 3100 de 2019. (2019, 25 noviembre). minsalud.gov.co.  
[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203100%20de%202019.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203100%20de%202019.pdf)

Resolución de 2003 de 2014. (2014, 28 mayo) minsalud.gov.go. Recuperado 17 de septiembre, [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%202003%20de%202014.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%202003%20de%202014.pdf)

- Retamal, C. G. (2010). Seguimiento del paciente anciano polimedocado en un área de salud. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3352315>
- Samper, E. (2020, 24 enero). Mayores atiborrados de medicamentos: la polimedocación excesiva se multiplica por 10 en una década. *elDiario.es*.  
[https://www.eldiario.es/sociedad/jubilados-atiborrados-medicamentos-polimedocacion-multiplica\\_1\\_1082162.html](https://www.eldiario.es/sociedad/jubilados-atiborrados-medicamentos-polimedocacion-multiplica_1_1082162.html)
- Sas, R. (s. f.). Resolución 1403 de 2007 Ministerio de la Protección Social - Colombia.[https://www.redjurista.com/Documents/resolucion\\_1403\\_de\\_2007\\_ministerio\\_de\\_la\\_proteccion\\_social.aspx#/](https://www.redjurista.com/Documents/resolucion_1403_de_2007_ministerio_de_la_proteccion_social.aspx#/)
- Scolari, M. (2023). Reacciones adversas a múltiples antibióticos. *Medicina (B.Aires)*;83(1): 158-162, abr. 2023. graf | LILACS. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1430790>
- User, S. (2022, 14 marzo). Revisión de la medicación en pacientes polimedocados y/o paliativos. <https://www.farmaciatencionprimariasevilla.es/index.php/algorithmode-decision>
- World Health Organization: WHO. (2017, 29 marzo). La OMS lanza una iniciativa mundial para reducir a la mitad los errores relacionados con la medicación en cinco años. *Organizacion Mundial De La Salud*. Recuperado 30 de septiembre de 2023, de <https://www.who.int/es/news/item/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>

## Apéndice

### Apéndice 1 Encuesta a pacientes polimedicados de la IPS de todos del sector de Niza.

Marcar con una X la respuesta que considere correcta, favor responder con la mayor sinceridad posible ¡muchas gracias!

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Femenino \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_

1. ¿Cuántos medicamentos consume diariamente?
  - 1 - 2
  - 3 - 5
  - 6 o mas
  
2. ¿Conoce usted el nombre de los medicamentos que consume?
  - Si
  - No
  
3. ¿Identifica con facilidad los medicamentos que consume?
  - Si
  - No
  
4. ¿Es clara la prescripción médica dada por el especialista para el consumo de los medicamentos?
  - Si
  - No
  
5. ¿Ha tomado por error los medicamentos de manera equivocada?
  - Si
  - No
  
6. ¿Se toma los medicamentos como lo indica la formula medica?
  - Si
  - No
  
7. ¿Ha sufrido algún efecto adverso después de tomar los medicamentos?
  - Si
  - No

Figura 1

*Polimedicación en adultos mayores*

**¿QUE ES LA POLIMEDICACION?**

La polimedicación es el tratamiento con varios fármacos de manera simultánea durante un periodo determinado de tiempo. Muchas personas, sobre todo las de edad avanzada, toman cada día cinco o más medicamentos.





**¿CUAL ES EL PERFIL DEL PACIENTE POLIMEDICADO?**

Existen dos tipos de paciente polimedicado. Uno de ellos es una persona con una sola enfermedad cuyo tratamiento requiere de varios fármacos. El otro perfil, probablemente el más frecuente, es el de la persona, por lo general, mayor, que padece a la vez dos o más patologías.



**POLIMEDICACION EN ADULTOS MAYORES**

Integrantes:

Camila Alejandra Leal Salazar  
Deiber Esteban Espitia  
Diego Andrés Guerrero Rojas  
Jenny Marcela Morales Guerrero  
Yaquelin Cristina Pineda Guerrero

**CONSEJOS PARA PREVENIR LA POLIMEDICACION**

- Cada vez que se va a un médico diferente al habitual, llevar consigo una relación de los tratamientos que se están siguiendo, con el fin de que éste valore su prescripción teniendo en cuenta las posibles interacciones entre ellos y sus efectos adversos.
- Si el médico cambia alguno de los medicamentos del tratamiento, lo mejor es deshacerse de ellos llevándolos a la farmacia.
- Los familiares deben estar vigilantes ante la aparición de signos o circunstancias que favorezcan el incumplimiento de una o varias tomas, ya sea de forma puntual o frecuente. En tales casos deberán asegurarse de que el paciente toma sus medicamentos en la dosis y momentos indicados por el médico.

**¿QUE MEDIDAS SE PUEDEN PONER EN MARCHA PARA LOGRAR UNA POLIMEDICACION ADECUADA?**

Es necesaria una intervención coordinada por parte de los profesionales sanitarios implicados, los cuales han de actuar y cooperar con el fin de que mejore la adecuación terapéutica al tratamiento por parte de los pacientes.

**¿LA POLIMEDICACION TIENE RIESGOS PARA LA SALUD?**

la polimedicación aumenta la morbilidad del paciente anciano, así como la frecuencia de las hospitalizaciones y la duración de las estancias, el riesgo de caídas y la mortalidad. Por otra parte la polimedicación reduce la adherencia al tratamiento, que es menor conforme más medicamentos toma el paciente.



Fuente: Propia