

## **Optimización de Farmacovigilancia en Pacientes Polimedicados**

Presentado por:

Blanca Carolina Núñez

Laura Viviana Gutiérrez Gutiérrez

Nini Johana Duarte Linares

Yeison Hernando Moreno

Herrera Yorlei Huertas Hidalgo

Director:

Magda Vianeth Solano Roa

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela ciencias de la salud ESCISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

Diplomado de profundización en Farmacovigilancia

Diciembre, 2023

## **Optimización de Farmacovigilancia en pacientes polimedicados**

Presentado por:

Blanca Carolina Núñez

Laura Viviana Gutiérrez Gutiérrez

Nini Johana Duarte Linares

Yeison Hernando Moreno Herrera

Yorlei Huertas Hidalgo

Presentado para aportar el título de: Escuela ciencias de la salud ESCISA

Director:

Magda Vianeth Solano Roa

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela Ciencias de la salud ESCISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

Bogotá D.C.

06 de diciembre de 2023

## Resumen

El estudio se realizó en la farmacia “Cruz Verde Ventura Terreros” de Soacha y se centró en pacientes polimedicados mayores de cincuenta años que experimentaron reacciones adversas a los medicamentos. Se seleccionaron cien personas para un estudio que combinó métodos cualitativos y cuantitativos. Este proyecto descriptivo y exploratorio tuvo como objetivo identificar y analizar factores asociados con la subnotificación de reacciones adversas y desarrollar estrategias para mejorar la farmacovigilancia.

Las técnicas utilizadas incluyeron encuestas, entrevistas, revisiones de historias clínicas y observación participante, con análisis de datos mediante herramientas como cuestionarios y Microsoft Excel. Los resultados mostraron que la mayoría de los encuestados experimentaron tiempos de espera razonables en las farmacias, aunque algunos enfrentaron retrasos más prolongados. La frecuencia de las visitas varía, generalmente dos veces al mes. Se encontró una alta satisfacción con el personal, aunque hay espacio para mejoras. La cantidad de medicamentos consumidos diariamente resalta la diversidad en las necesidades médicas de los pacientes. La mayoría apoya la implementación de un programa de farmacovigilancia, aunque algunos desconocen su importancia. Un número considerable de encuestados ha experimentado reacciones adversas a medicamentos.

*Palabras Clave:* Polifarmacia, pacientes mayores, reacciones adversas, droguería de baja complejidad, Cruz Verde Ventura Terreros, Soacha, metodología cualitativa y cuantitativa, estudio descriptivo, exploratorio, aplicativo, subnotificación, farmacovigilancia, encuestas, entrevistas, revisión de registros médicos

## **Abstract**

This study was carried out at the “Cruz Verde Ventura Terreros” drugstore in Soacha, focusing on polymerizate patients over fifty years of age with experiences of adverse reactions to medications. One hundred people were selected for research that integrated qualitative and quantitative methods. This descriptive and exploratory project sought to identify and analyze factors related to the underreporting of adverse reactions and develop strategies to improve pharmacovigilance.

The techniques used include surveys, interviews, review of medical records and participatory observation, using tools such as questionnaires and Microsoft Excel for data analysis. Results indicated that most respondents experienced reasonable wait times at the pharmacy, although some faced longer delays. The frequency of visits varies, with it being common to visit twice a month. High satisfaction was found with the staff, although there is room for improvement. The number of medications consumed daily highlights the diversity of patients' medical needs. The majority supports the implementation of a pharmacovigilance program, although some are unaware of its importance. A considerable number of respondents have experienced adverse reactions to medications.

*Keywords:* Polypharmacy, elderly patients, adverse reactions, low complexity drugstore, Cruz Verde Ventura Terreros, Soacha, qualitative and quantitative methodology, descriptive study, exploratory, applicative, sub notification, pharmacovigilance, surveys, interviews, medical records review.

## Índice

<b>Resumen</b> .....	3
<b>Abstract</b> .....	4
<b>Introducción</b> .....	9
<b>Planteamiento del problema</b> .....	10
<b>Justificación</b> .....	11
<b>Objetivos</b> .....	12
Objetivo general.....	12
Objetivos específicos .....	12
<b>Marco teórico</b> .....	13
<b>Marco legal</b> .....	16
Decreto 677 26 de abril de 1995 .....	16
Decreto 2200/2005 del Ministerio de la Protección Social.....	16
Resolución 1403 de 2007 del Ministerio de la Protección Social.....	16
Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud .....	16
<b>Población</b> .....	17
<b>Muestra</b> .....	17
<b>Tipo de proyecto</b> .....	17
<b>Técnicas y descripción de las herramientas</b> .....	18
<b>Resultados</b> .....	19
Análisis de resultados.....	26
<b>Conclusiones</b> .....	31
<b>Referencias bibliográficas</b> .....	33

### **Lista de tablas**

<b>Tabla 1.</b> Tiempo de espera en la droguería .....	<b>20</b>
<b>Tabla 2.</b> Frecuencia de visita a la droguería para reclamar medicamentos .....	<b>21</b>
<b>Tabla 3.</b> Experiencia con el personal de atención .....	<b>22</b>
<b>Tabla 4.</b> Medicamentos tomados al día.....	<b>23</b>
<b>Tabla 5.</b> Opinión sobre la implementación de un programa de farmacovigilancia.....	<b>24</b>
<b>Tabla 6.</b> Incidencia de reacciones adversas a los medicamentos .....	<b>25</b>

## Lista de figuras

<b>Figura 1.</b> Tiempo de espera en la droguería .....	20
<b>Figura 2.</b> Frecuencia de visitas a la droguería .....	21
<b>Figura 3.</b> Experiencia con el personal de atención .....	22
<b>Figura 4.</b> Numero de medicamentos tomados al día.....	23
<b>Figura 5.</b> Opinión sobre la implementación de un programa de farmacovigilancia .....	24
<b>Figura 6.</b> Incidencia de reacciones adversas a los medicamentos .....	25
<b>Figura 7.</b> Infografía pacientes polimedicados.....	35

## Lista de apéndices

<b>Apéndice 1.</b> Infografía pacientes polimedicados en una IPS.....	35
<b>Apéndice 2.</b> Encuesta inicial .....	36
<b>Apéndice 3.</b> Encuesta final .....	38



## Introducción

Este trabajo se centra en un estudio meticulado y altamente relevante realizado en la droguería de baja complejidad "Cruz verde Ventura Terreros" de Soacha. El estudio se propuso examinar la experiencia y los retos enfrentados por los pacientes polimedicados, especialmente aquellos que han tenido reacciones adversas a los medicamentos. La población objetivo del estudio incluye a pacientes mayores de cincuenta años, polimedicados y con enfermedades crónicas, constituyendo una muestra de cien individuos. La investigación fue conducida con una metodología que combinó enfoques tanto cualitativos como cuantitativos, lo que permitió una comprensión profunda y detallada de las dinámicas en juego.

El proyecto se caracterizó por su naturaleza descriptiva, exploratoria y aplicada, con un énfasis particular en la descripción y análisis de los factores que contribuyen a la subnotificación de reacciones de datos exhaustiva y multifacética, aprovechando herramientas como cuestionarios para un análisis riguroso y preciso. El proyecto se justifica por la creciente prevalencia de pacientes con polifarmacia en entornos de baja complejidad y la necesidad crítica de mejorar la calidad de la atención y la gestión de los riesgos asociados a la polifarmacia. La investigación profundiza en reacciones adversas a los medicamentos. La metodología empleada incluyó técnicas como encuestas, entrevistas, revisión de registros médicos y observación participativa. Esta diversidad de métodos aseguró una recolección de datos que resalta la importancia de la farmacovigilancia en el contexto de la atención médica y destaca la necesidad de abordar de manera efectiva los riesgos para la salud de los pacientes, alineándose con las normativas colombianas en materia de salud y administración de programas de farmacovigilancia.

## Planteamiento del problema

Un desafío importante en la farmacovigilancia de pacientes que reciben polifarmacia en entornos de salud de baja complejidad es la subnotificación de reacciones adversas a medicamentos (RAM). Debido a la carga de trabajo y los recursos limitados de estas IPS, el personal médico y de enfermería a menudo enfrenta dificultades para identificar y documentar correctamente las RAM. Esto puede deberse a la falta de tiempo para realizar una evaluación exhaustiva, a la falta de conocimiento de los síntomas relacionados con las RAM o a la falta de formación específica en farmacovigilancia. La subnotificación de efectos adversos en pacientes polifarmacéuticos es particularmente problemática porque estos pacientes tienen un mayor riesgo de sufrir interacciones medicamentosas y efectos secundarios debido a la complejidad de sus regímenes de tratamiento. No detectar y documentar las RAM puede tener consecuencias graves, como continuar con tratamientos potencialmente dañinos u omitir los ajustes necesarios en el tratamiento. Además, en el contexto de IPS de baja complejidad, es posible que no se disponga de sistemas avanzados de farmacovigilancia, lo que dificulta la identificación y notificación de RAM. Esta situación no sólo pone en riesgo la seguridad de los pacientes que toman polifarmacia, sino que también limita la recopilación de datos valiosos a nivel local y nacional para evaluar la seguridad de los medicamentos.

Abordar este problema requiere una mayor concienciación del personal de salud sobre la importancia de la farmacovigilancia, la implementación de procedimientos de notificación más simples y accesibles, y posiblemente la colaboración con instituciones de salud de mayor complejidad o entidades regulatorias para fortalecer la supervisión de la seguridad de los medicamentos en este grupo vulnerable de pacientes.

## **Justificación**

La razón fundamental de nuestro trabajo se basa en el compromiso de abordar las especificidades de la farmacovigilancia y la gestión de pacientes con polifarmacia en entornos de baja complejidad, proporcionando un enfoque diferenciado adaptado a las limitaciones y necesidades específicas de este entorno.

Los IPS de menor complejidad a menudo enfrentan recursos limitados y desafíos logísticos en comparación con los centros de atención médica de mayor complejidad. Nuestras recomendaciones no sólo reconocen estas realidades, sino que también se esfuerzan por brindar soluciones prácticas y efectivas que sean factibles en este contexto.

Lo que diferencia nuestro trabajo es adaptar los protocolos de farmacovigilancia a la realidad de los IPS de baja complejidad, teniendo en cuenta sus recursos disponibles y desarrollando estrategias específicas para mejorar la detección y prevención de efectos secundarios en pacientes polimedcados. Además, nos enfocamos en identificar y abordar los desafíos únicos que surgen al tratar con esta población, reconociendo la complejidad de las interacciones medicamentosas y proponiendo medidas para minimizar los riesgos asociados.

Al adoptar este enfoque, no solo contribuimos al avance de la farmacovigilancia en general, sino que también brindamos una perspectiva valiosa y práctica para mejorar la seguridad y eficacia del tratamiento de pacientes polimedcados en el contexto específico de los IPS de baja complejidad. Esta adaptación es fundamental para garantizar que los beneficios de la farmacovigilancia lleguen a todos los niveles de la atención sanitaria, independientemente de la complejidad institucional.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar Factores que contribuyen a la subnotificación de reacciones adversas a medicamentos en pacientes polimedicados atendidos en instituciones de salud de baja complejidad y las estrategias efectivas para mejorar la farmacovigilancia en este contexto

### **Objetivos específicos**

Identificar los factores que contribuyen a la subnotificación de RAM en pacientes polimedicados en la IPS de baja complejidad, incluyendo la carga de trabajo del personal de salud, la falta de conciencia sobre síntomas de RAM y las limitaciones de recursos.

Proponer estrategias de capacitación para el personal médico y de enfermería de la IPS, con el objetivo de mejorar su conocimiento y habilidades en la identificación y notificación de RAM en pacientes polimedicados.

Evaluar el impacto de las estrategias de mejora implementadas en la tasa de detección y notificación de RAM en pacientes polimedicados, mediante la comparación de datos previos y posteriores a la implementación de las intervenciones.

## Marco teórico

La farmacovigilancia es un campo de la medicina y la salud pública que se dedica a detectar, evaluar, comprender y prevenir los efectos adversos o cualquier otro problema relacionado con el uso de medicamentos o productos farmacéuticos una vez que están disponibles en el mercado y son utilizados por los pacientes. Su objetivo principal es asegurar la seguridad de los pacientes y mejorar la calidad de la atención médica mediante la identificación temprana de reacciones adversas inesperadas o problemas de uso, lo que permite tomar medidas para minimizar.

La polimedicación es un problema de salud pública que deteriora la calidad de vida de la población anciana debido a las reacciones adversas que ocasiona un uso irracional de los medicamentos. Desde la Atención Primaria es necesario desarrollar medidas que controlen esta problemática y que garanticen la seguridad del paciente mayor crónico. (Miriam Brocate San Juan, 2023).

La probabilidad de que varios medicamentos interactúen entre sí aumenta cuando se utilizan, lo que puede provocar efectos adversos imprevistos. La farmacovigilancia es esencial para identificar y administrar estas interacciones.

La polimedicación es común, especialmente en poblaciones de edad avanzada. Sin embargo, con cada medicamento adicional que se toma, aumenta el riesgo de interacciones medicamentosas y efectos adversos. Es esencial que los profesionales de la salud revisen regularmente los medicamentos de estos pacientes para minimizar los riesgos.

Se estudia un artículo sobre el problema que existe en la polimedicación de las personas mayores con el fin de que se aborde con programas de salud que se promuevan desde el equipo de enfermería, puede ser relevante para mejorar tanto la seguridad como la calidad de vida de las personas mayores con procesos crónicos. De esta forma, se producirá una reducción de los efectos adversos y se fomentará un uso más racional de los medicamentos.

Según (Gavilán-Moral et al., 2012), a la hora de tratar pacientes polimedcados, es necesario que tengamos en cuenta la siguiente información, para poder avanzar en las investigaciones posteriores de manera efectiva:

### **Factores de riesgo**

Los factores de riesgo para la polimedicación incluyen:

- Edad avanzada
- Presencia de enfermedades crónicas
- Multimorbilidad
- Complejidad de los tratamientos farmacológicos
- Falta de coordinación entre los profesionales sanitarios

### **Consecuencias**

La polimedicación puede tener una serie de consecuencias negativas para la salud de los pacientes, incluyendo:

- Mayor riesgo de efectos adversos
- Reducción de la adherencia al tratamiento
- Aumento de los costes sanitarios
- Disminución de la calidad de vida

## **Prevención y tratamiento**

Para prevenir y tratar la polimedición, es importante que los profesionales sanitarios realicen una evaluación periódica de los medicamentos que toman sus pacientes. Esta evaluación debe incluir:

- Revisión de la historia clínica
- Valoración de la necesidad de los medicamentos
- Detección de interacciones farmacológicas
- Educación al paciente sobre el uso de los medicamentos

## **Marco legal**

### **Decreto 677 26 de abril de 1995**

Se reglamenta parcialmente el régimen de vigilancia sanitaria. El Artículo 146 habla del reporte de información al Invima. El Invima reglamentará lo relativo a los reportes, su contenido y periodicidad, recibirá, procesará y analizará la información recibida, la cual será utilizada para la definición de sus programas de vigilancia y control.

### **Decreto 2200/2005 del Ministerio de la Protección Social**

Regula las actividades y procesos propios del servicio farmacéutico entre las que se encuentra: participar en la creación y desarrollo de programas relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos, especialmente los programas de farmacovigilancia.

### **Resolución 1403 de 2007 del Ministerio de la Protección Social.**

Establece la farmacovigilancia como proceso especial del modelo de gestión del Servicio Farmacéutico.

### **Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud.**

Establece la farmacovigilancia como estándar transversal de habilitación de servicios de salud. Resolución 2004009455 de 2004 del INVIMA.



## **Metodología**

### **Población**

pacientes polimedicados que han presentado reacciones adversas a los medicamentos en la droguería de baja complejidad “Cruz verde ventura terreros” de Soacha, la cual cuenta con una población de 80 a 100 personas que reclaman medicamentos diariamente y son los pacientes que entraremos a estudiar en este proyecto.

### **Muestra**

Se llevará a cabo esta investigación, con 100 personas mayores de cincuenta años las cuales han presentado reacciones adversas a los medicamentos.

### **Tipo de Proyecto**

El proyecto descrito se identifica que es de tipo: Descriptivo, exploratorio y aplicativo.

#### ***Descriptivo***

El proyecto busca describir y analizar los factores que contribuyen a la subnotificación de reacciones adversas a medicamentos.

#### ***Exploratorio***

En su fase inicial, cuando busca entender a fondo la problemática y las causas subyacentes.

#### ***Aplicado***

Se busca desarrollar e implementar estrategias concretas para mejorar la farmacovigilancia en la IPS de baja complejidad.

### **Tipo de Investigación**

Mixta: cualitativa y cuantitativa.

## **Técnicas y Descripción de las Herramientas**

- Encuestas.
- Revisión de registros médicos.
- Observación participativa.
- Microsoft Excel.

## **Resultados**

### **Descripción de los Hallazgos**

#### ***Población y Muestra***

Los hallazgos revelaron que la población de estudio, pacientes polimedicados mayores de cincuenta años en la droguería “Cruz verde ventura terreros” de Soacha, es significativamente afectada por la subnotificación de reacciones adversas a medicamentos. La muestra de cien personas proporcionó datos relevantes y representativos de esta población.

#### ***Tipo de Proyecto***

Los resultados confirmaron la naturaleza descriptiva, exploratoria y aplicada del proyecto. Se identificaron y analizaron factores clave que contribuyen a la subnotificación, se exploraron las causas subyacentes y se desarrollaron estrategias para mejorarla farmacovigilancia.

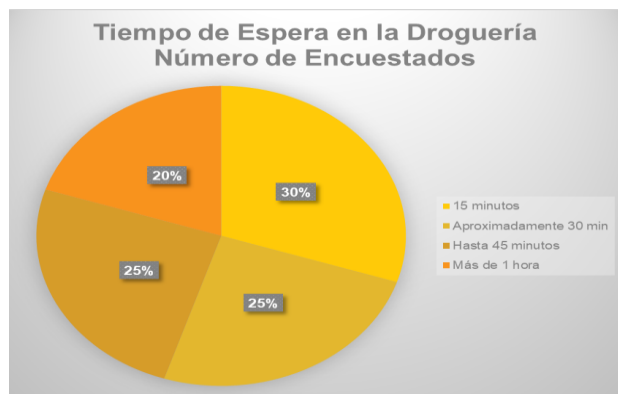
#### ***Metodología Mixta***

La combinación de enfoques cualitativos y cuantitativos enriqueció la comprensión del problema. Los datos cualitativos ofrecieron datos profundos sobre las experiencias y percepciones de los pacientes y el personal médico, mientras que los datos cuantitativos proporcionaron una base sólida para entender la magnitud del problema.

**Tabla 1***Tiempo de espera en la droguería*

Tiempo de espera en la droguería		
Tiempo de espera	Frecuencia	Porcentaje
15 minutos	30	30%
Aproximadamente 30 minutos	25	25%
Hasta 45 minutos	25	25%
Mas de 1 hora	20	20%
Total	100	100%

*Nota.* Esta tabla muestra el tiempo de espera en la droguería. Autoría Propia

**Figura 1***Tiempo de espera en la droguería*

Autoría propia

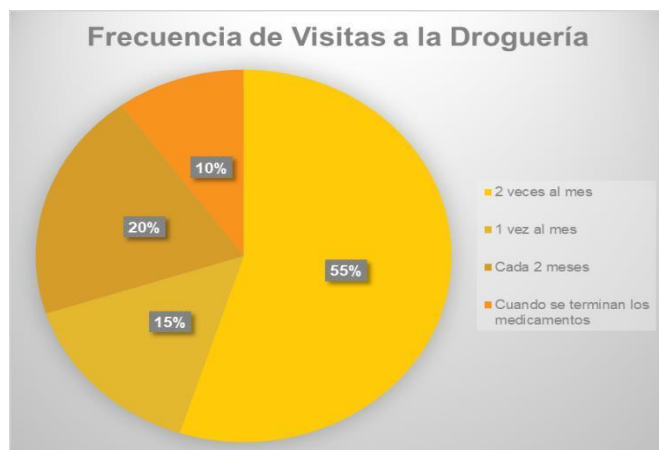
**Análisis**

La encuesta reveló que el (30%) de los pacientes que visitan la droguería Cruz Verde su tiempo de espera es 15 minutos, el (25%) tiene un tiempo de espera de aproximadamente 30 minutos, el (25%) tiene un tiempo de espera hasta de 45 minutos y el (20%) tiene un tiempo de espera hasta más de una hora.

**Tabla 2***Frecuencia de visita a la droguería para reclamar medicamentos*

Frecuencia de visita a la droguería para reclamar medicamentos		
Frecuencia de visita	Frecuencia	Porcentaje
2 veces al mes	55	55%
1 vez al mes	15	15%
Cada 2 meses	20	20%
Cuando se terminen los medicamentos	10	10%
Total	100	100%

*Nota.* Esta tabla muestra la frecuencia con que se visita la droguería. Autoría Propia

**Figura 2***Frecuencia de visita a la droguería para reclamar medicamentos*

Autoría propia

**Análisis**

La encuesta reveló que el (55%) de los pacientes visitan la droguería Cruz Verde dos veces al mes, el (15%) acude una vez al mes por sus medicamentos, el (20%) se acerca cada 2 meses a reclamar, el (10%) solo va cuando ya no tiene medicamentos.

**Tabla 3***Experiencia con el personal de atención*

Experiencia con el personal de atención		
Puntuación	Frecuencia	Porcentaje
Bueno y amable	50	50%
Regular	25	25%
Mala	15	15%
Pésima	10	10%
Total	100	100%

*Nota.* Esta tabla muestra la experiencia de los usuarios con la atención en la droguería. Autoría Propia

**Figura 3***Experiencia con el personal de atención*

Autoría propia

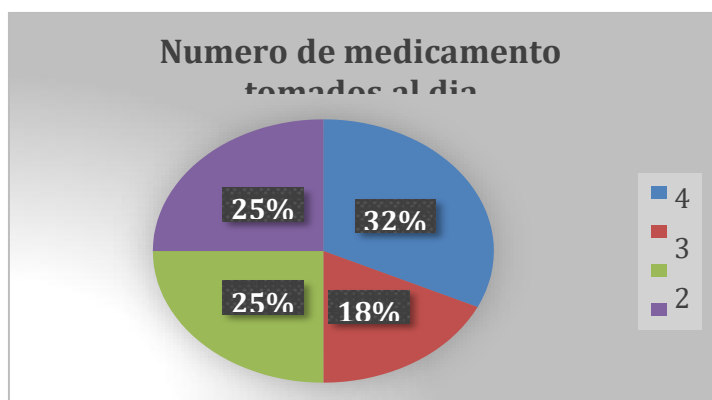
**Análisis**

La calificación que se le dio al personal de la droguería en atención fue del (50%) de rendimiento bueno y amable, el (25%) de atención regular por parte de los auxiliares. El (15%) de atención mala, el (10%) de atención pésima según los encuestados.

**Tabla 4***Medicamentos tomados al día*

Medicamentos tomados al día		
Número de medicamentos	Frecuencia	Porcentaje
4	32	32%
3	18	18%
2	25	25%
1	25	25%
Total	100	100%

*Nota.* Esta tabla muestra la cantidad de medicamentos que los usuarios toman al día. Autoría Propia

**Figura 4***Numero de medicamentos tomados al día*

Autoría propia

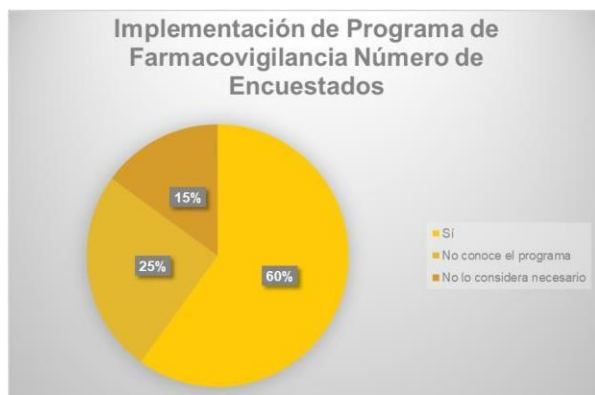
**Análisis**

El (32%) de los pacientes que asisten a la droguería consume cuatro medicamentos para su patología, el (18%) consume tres medicamentos, el (25%) toma dos medicamentos diariamente. Y el (25%) solo se toma un medicamento al día.

**Tabla 5***Opinión sobre la implementación de un programa de farmacovigilancia*

Opinión sobre la implementación de un programa de farmacovigilancia		
Opinión	Frecuencia	Porcentaje
Sí	60	60%
No conoce el programa	25	25%
No lo considera necesario	15	15%
Total	100	100%

*Nota.* Esta tabla muestra la opinión sobre la implementación de un programa de farmacovigilancia. Autoría Propia

**Figura 5***Opinión sobre la implementación de un programa de farmacovigilancia*

Autoría propia

**Análisis**

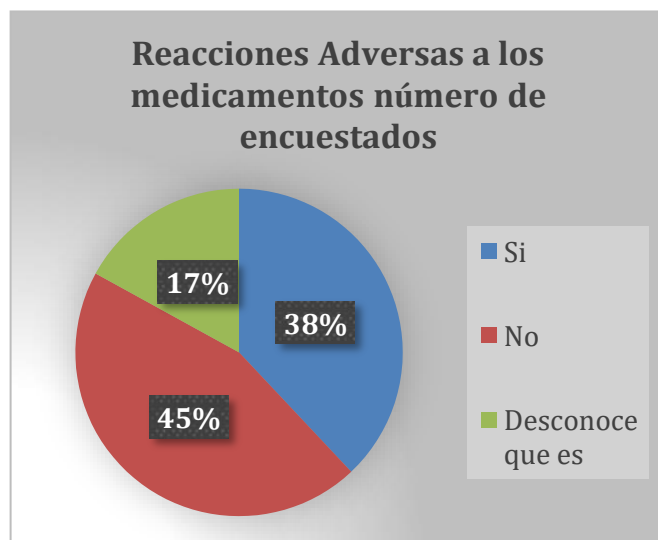
El (60%) de los encuestados consideran que sería de gran ayuda este programa de farmacovigilancia ya que ayudaría mucho a prevenir los efectos adversos en los medicamentos, el (15%) no lo cree necesario ya que afirma no haber tenido inconvenientes con el consumo de los medicamentos y el (25%) que no conocían de qué se trataba el programa y mucho menos que era farmacovigilancia.



**Tabla 6***Incidencia de reacciones adversas a los medicamentos*

Incidencia de reacciones adversas a los medicamentos		
Reacción adversa	Frecuencia	Porcentaje
Sí	38	38%
No	45	45%
Desconoce que es	17	17%
Total	100	100%

*Nota.* Esta tabla muestra la cantidad de reacciones adversas que se han presentado. Autoría Propia

**Figura 6***Incidencia de reacciones adversas a los medicamentos*

Autoría propia

**Análisis**

El (38%) de las personas si han tenido reacciones adversas a los medicamentos. El (45%)nunca las ha presentado y el (17%) no conocen que es una reacción adversa.

## **Análisis de resultados**

La mayoría de los encuestados apoya la implementación de un programa de farmacovigilancia, evidenciando la conciencia sobre la importancia de la seguridad del paciente. Sin embargo, se identifica una brecha en la educación del paciente, con un 25% desconociendo el programa y un 17% incierto sobre qué constituye una reacción adversa a los medicamentos.

Los resultados no solo validan la eficacia de las herramientas y métodos empleados en investigación, sino que también ofrecen una base sólida para futuras iniciativas orientadas a mejorar la experiencia y los servicios al paciente en la droguería. Este estudio, por lo tanto, cumple con sus objetivos propuestos y establece un camino claro para futuras investigaciones y mejoras en el sector farmacéutico, resaltando áreas específicas para intervención y desarrollo.

En este trabajo se plantea, el tercer objetivo principal de la consolidación de varios trabajos previamente desarrollados, en el contexto de la optimización de la farmacovigilancia en pacientes polimedcados.

La farmacovigilancia es una disciplina esencial en la práctica de la medicina, ya que se encarga de identificar, evaluar y prevenir los efectos adversos de los medicamentos. En el caso particular de los pacientes polimedcados, es decir, aquellos que consumen múltiples medicamentos de forma simultánea, es crucial garantizar una adecuada vigilancia y seguimiento de los posibles riesgos y beneficios asociados a dicha polifarmacia.

Este trabajo de consolidación se basa en una serie de trabajos escritos previamente realizados, en los cuales se han analizado de manera individual aspectos relevantes de la optimización de la farmacovigilancia en pacientes polimedicados. A través de la reunión de estos reportes, se busca obtener una visión más completa y estructurada de la problemática abordada, así como identificar potenciales soluciones y recomendaciones para mejorar la atención de estos pacientes.

## **Relación con los Objetivos**

### **Objetivo General**

Determinar Factores que contribuyen a la subnotificación de reacciones adversas a medicamentos en pacientes polimedcados atendidos en instituciones de salud de baja complejidad y las estrategias efectivas para mejorar la farmacovigilancia en este contexto.

#### ***Pregunta 5 (Opinión sobre la implementación de un programa de farmacovigilancia)***

Responde directamente al objetivo general, ya que proporciona información sobre la percepción de los encuestados sobre la necesidad y utilidad de un programa de farmacovigilancia.

#### ***Pregunta 6 (Incidencia de reacciones adversas a los medicamentos)***

También está alineada con el objetivo general, ya que aborda la presencia de reacciones adversas a medicamentos, un factor crucial para la farmacovigilancia.

### **Objetivos Específicos:**

Identificar los factores que contribuyen a la subnotificación de RAM en pacientes polimedcados en la IPS de baja complejidad, incluyendo la carga de trabajo del personal de salud, la falta de conciencia sobre síntomas de RAM y las limitaciones de recursos.

#### **Pregunta 1 (Tiempo de espera en la droguería)**

Ofrece información relevante sobre la carga de trabajo y el tiempo disponible para la atención, elementos importantes para entender los desafíos de notificación.

***Pregunta 2 (Frecuencia de visita a la droguería para reclamar medicamentos)***

Aporta datos sobre la frecuencia con la que los pacientes interactúan con el personal de salud, relacionándose con la carga de trabajo y la oportunidad de identificar RAM.

***Pregunta 3 (Experiencia con el personal de atención)***

Aborda la percepción del personal de salud, lo que puede estar vinculado a la falta de conciencia o capacitación en farmacovigilancia.

Proponer estrategias de capacitación para el personal médico y de enfermería de la IPS, con el objetivo de mejorar su conocimiento y habilidades en la identificación y notificación de RAM en pacientes polimedicados.

***Pregunta 4 (Experiencia con el personal de atención)***

Proporciona información sobre la calidad de la atención, identificando posibles áreas de mejora y necesidades de capacitación.

***Pregunta 5 (Opinión sobre la implementación de un programa de farmacovigilancia)***

Indica la disposición de los encuestados a participar en programas de mejora, como la capacitación en farmacovigilancia.

Evaluar el impacto de las estrategias de mejora implementadas en la tasa de detección y notificación de RAM en pacientes polimedicados, mediante la comparación de datos previos y posteriores a la implementación de las intervenciones.

***Pregunta 6 (Incidencia de reacciones adversas a los medicamentos)***

Puede servir como línea base para evaluar el impacto de las intervenciones en la detección y notificación de RAM.

**Observaciones y Recomendaciones**

1. La investigación proporciona una visión detallada de la percepción y experiencia de

los pacientes, así como de la carga de trabajo y recursos en la droguería. Sin embargo, sería beneficioso incluir preguntas específicas sobre la conciencia y conocimiento del personal de salud en cuanto a farmacovigilancia.

2. Las respuestas a la pregunta 5 muestran un alto porcentaje de apoyo a un programa de farmacovigilancia, lo que respalda la importancia de implementar estrategias de mejora.
3. La pregunta 6 sobre la incidencia de reacciones adversas proporciona información esencial para evaluar la efectividad de las intervenciones futuras. Sin embargo, es crucial educar a aquellos que no conocen qué es una reacción adversa, ya que esto podría contribuir a la subnotificación.
4. Considerar la recopilación de datos adicionales sobre la capacitación actual del personal de salud en farmacovigilancia y su nivel de conocimiento sobre síntomas de RAM.

## Conclusiones

Se puede concluir que para el personal médico y de enfermería de la IPS, hace falta crearse estrategias de capacitación, con el objetivo de mejorar su conocimiento y habilidades en la identificación y notificación de RAM en pacientes polimedicados, las estrategias acordadas para hacer que las entidades prestadoras de salud garanticen la notificación y seguimiento de reacciones adversas a medicamentos a pacientes polimedicados en IPS de bajas complejidad, las entidades reguladoras como ministerio de salud, la secretaría de salud, el INVIMA, secretarías departamentales, hagan cumplir mediante campañas, capacitaciones constantes y concienticen de la importancia de las (RAM) en pacientes polimedicados.

Se concluye que es importante seguir avanzando en el tema de sub-notificación implementando medidas que van dirigidas a determinar factores económicos, sociales, culturales, religiosos, etc. Que no debería ser un impedimento, más bien un estímulo a la sub-notificación de reacciones adversas a medicamentos (RAM) contribuyendo a la mejora del sistema en pro del aprendizaje, combatiendo el desconocimiento, falta de información y concientización, mediante capacitaciones permanentes y el apoyo sistemático.

Todas las reacciones adversas a medicamentos deben ser reportadas ante el INVIMA, los prestadores de servicio de salud o cualquier persona que tenga conocimiento sobre un evento o incidente adverso. Está en la capacidad de hacer los reportes de reacciones adversas a medicamentos, en caso de las IPS de baja complejidad donde hay pacientes polimedicados y que no cumplen con los reportes, por negligencia, carga laboral, por falta de capacitación, por falta de recursos, por falta de sistemas entre otros factores que contribuyen al mal manejo de las notificaciones de (RAM).

Finalmente, este trabajo de consolidación no solo servirá como una herramienta

paraprofundizar en el conocimiento sobre la optimización de la farmacovigilancia en pacientes polimedicados, sino que también busca fomentar la reflexión crítica, el análisis y la aplicación de los conceptos estudiados a situaciones reales. Se espera que los resultados obtenidos a partir de esta consolidación contribuyan al avance de la investigación y promuevan la adopción de medidas efectivas para mejorar la atención y seguridad de estos pacientes; es por esto por lo que se realizó una encuesta final para evaluar el conocimiento de los 100 pacientes polimedicados en la droguería “Cruz verde ventura Terreros” y tener la certeza de que conocieran sobre el programa de farmacovigilancia.



## Referencias bibliográficas

- Burbano, J. J., et al. (2022). Programa de farmacovigilancia para IPS pública de baja complejidad.[Proyecto aplicado]. Repositorio Institucional UNAD.  
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/53987>
- Enago Academy. (2021, octubre 21). ¿Cómo elegir la mejor metodología de investigación para su estudio? Enago Academy Spanish. <https://www.enago.com/es/academy/choose-best-research-methodolog>
- Farmacovigilancia* (no date) OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Available at: <https://www.paho.org/es/temas/farmacovigilancia> (Accessed: 10 September 2023).
- Gavilán-Moral, E., Villafaina-Barroso, A., Gracia, L. J., & Del Carmen Gómez Santana, M. (2012). Ancianos frágiles polimedicados: ¿es la de prescripción de medicamentos la salida? *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 47(4), 162-167.  
<https://doi.org/10.1016/j.regg.2012.01.003>
- 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>
- Ivaldi, T. (2022, agosto 26). Te explicamos cuáles son los principales tipos de investigación. Tesis y Masters Colombia. <https://tesisymasters.com.co/tipos-de-investigacion/>
- López, P. L. (2004). POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. *Punto cero*, 09(08), 69–74.  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-02762004000100012](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012)
- Medina, A. S., et al. (2022). Programa de farmacovigilancia para IPS de baja complejidad.

- [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAD.  
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/53950> Médicos, P. (2014, 25 mayo).  
Farmacovigilancia en pacientes polimedcados. Revista Electrónica de Portales  
Medicos.com. [https://www.revistaportalesmedicos.com/revista-  
medica/farmacovigilancia-pacientes-polimedcados/](https://www.revistaportalesmedicos.com/revista-medica/farmacovigilancia-pacientes-polimedcados/)
- Ministerio de salud. Minsalud *Farmacovigilancia. reporte de eventos adversos*.  
<http://medicamentosauclic.gov.co/contenidos/Farmacovigilancia.aspx>
- Morles, V. (2002). "Sobre la metodología como ciencia y el método científico: un espacio  
polémico." ("12/9/22, 22:12 Sobre la metodología como ciencia y el método científico  
...") *Revista de pedagogía - Escuela de Educación, Universidad Central de Venezuela*,  
23(66), 121–146. [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-  
97922002000100006](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-97922002000100006)
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *OMS indicadores de farmacovigilancia: un manual  
práctico para la evaluación de los sistemas de farmacovigilancia*.  
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/325851>.
- Sampieri, R. H., Collado, C. F., Pilar, D., & Lucio, B. (s/f). *Metodología de la investigación  
Cuarta edición*. 191.86.244. Recuperado el 1 de noviembre de 2023,  
de [http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigac  
i%C3%B3n%20SAMPIERI.pdf](http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPIERI.pdf).

## Apéndice 1 Infografía Pacientes Polimedicados en una IPS

### Enlace de infografía

[https://www.canva.com/design/DAF2NYptItQ/DRAz3TXOi\\_fKYraw\\_o-](https://www.canva.com/design/DAF2NYptItQ/DRAz3TXOi_fKYraw_o-)

[88A/edit?utm\\_content=DAF2NYptItQ&utm\\_campaign=designshare&utm\\_medium=link2&utm\\_source=share](https://www.canva.com/design/DAF2NYptItQ/DRAz3TXOi_fKYraw_o-88A/edit?utm_content=DAF2NYptItQ&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=share)

### Figura 7

#### Infografía pacientes polimedicados

capacitación en identificación y notificación de RAM en

### Pacientes polimedicados en una IPS

**Quienes son pacientes polimedicados**  
personas que reciben tratamiento para múltiples condiciones de salud, tomando varios medicamentos regularmente.

**Que es una reacción adversa a medicamentos**  
Una respuesta inesperada y perjudicial a un medicamento, que va más allá de sus efectos esperados

**Como identificar las RAM**

- **síntomas inusuales:** estar alerta a signos no habituales en los pacientes.
- **monitorización continua:** observar cambios en la salud durante y después de la administración de medicamento
- **comunicación con el paciente:** fomentar una relación abierta para conocer cualquier malestar.

**Como reportar las RAM**

- **registro detallado:** anotar de manera precisa los síntomas y circunstancias asociadas.
- **vías de comunicación interna:** utilizar canales internos de la IPS para informar rápidamente
- **participación en redes de farmacovigilancia:** contribuir a la comunidad médica compartiendo experiencias.

**impacto esperado**  
personal médico y de enfermería capacitado para reconocer, documentar y reportar eficazmente RAM, mejorando la seguridad y calidad de la atención para pacientes polimedicados en la IPS

Medina, A. S., et al. (2022). Programa de farmacovigilancia para IPS de baja complejidad. [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAC. <https://repository.unac.edu.co/handle/10566/33950>

Médecos, P. (2014, 25 mayo). Farmacovigilancia en pacientes polimedicados. Revista Electrónica de Portales Médicos.com. <https://www.revistaportalesmedicos.com/revista-medica/farmacovigilancia-pacientes-polimedicados/>

Autoría propia

**Apéndice 2 Encuesta inicial****Fecha:** \_\_\_\_\_**Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_**1. ¿Cuál es el tiempo de espera en la droguería?**

- a. 15 minutos.
- b. 30 minutos.
- c. 1 hora.
- d. Más de 1 hora.

**2. ¿Con que frecuencia visita la droguería?**

- a. 2 veces al mes.
- b. 1 vez al mes.
- c. Cada 2 meses.

**3. ¿Qué experiencia tuvo con el personal de la droguería?**

- a. 10.
- b. 8
- c. 6

d. 1

**4. ¿Cuántos medicamentos toma al día?**

a. 4.

b. 3.

c. 2.

d. 1.

**5. ¿Qué opinión tiene sobre el programa de farmacovigilancia?**

a. Excelente.

b. Buena.

c. Mala.

d. Desconoce el tema.

**6. ¿Ha presentado reacciones adversas a medicamentos?**

a. Si

b. No

**Apéndice 3 Encuesta final****Fecha:** \_\_\_\_\_**Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_

- 1. De acuerdo con lo explicado con la infografía reconoce que es unpaciente polimedicado.**
  - a. Si
  - b. No
  
- 2. Según lo explicado puede identificar una reacción adversa**
  - a. Si
  - b. No
  
- 3. ¿Una vez identificando que es una reacción adversa, puede reconocerlos procedimientos a seguir?**
  - a. Si
  - b. No

**4. ¿En caso de presentar una reacción adversa, ya sabe a quién y adónde dirigirse?**

a. Si

b. No

**5. ¿Considera que estos espacios aportan a su conocimiento y ayudan a evitar problemas de salud a largo plazo?**

a. Si

b. No

**¿Por qué?**

---

---

---