

**Estrategias innovadoras para la prevención de interacciones medicamentosas: el rol del farmacéutico en la optimización de la seguridad del paciente**

Carolina Díaz Marín-Revisor

Daniela Marín Betancur-Revisor

Mariana Muñoz López-Moderadora

Yurani Morales García-Revisor

Wander Ley Castro Cardona-Relator

Asesor

Claudia Patricia Tobón Gómez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISA

Tecnología en Regencia de Farmacia

Mayo 2025

## Resumen

El presente estudio aborda información sobre estrategias innovadoras para la prevención de interacciones medicamentosas en la práctica farmacéutica, resaltando la importancia de la educación en la salud pública, basado en la información sobre la polifarmacia, común en pacientes con enfermedades crónicas, se incrementa el riesgo de interacciones medicamentosas lo que puede provocar efectos adversos, disminución de la eficacia terapéutica y aumento en la demanda de servicios hospitalarios. A partir de información científica, se busca identificar los factores de riesgo asociados a las interacciones medicamentosas en pacientes crónicos, proponiendo estrategias de promoción, prevención y seguimiento farmacológico. Su implementación contribuirá a mejorar la farmacovigilancia, optimizar los tratamientos y reducir complicaciones, beneficiando tanto a los sistemas de salud como a los propios pacientes.

***Palabras clave:*** Interacciones medicamentosas, seguridad del paciente, práctica farmacéutica, polifarmacia, enfermedades crónicas, estrategias preventivas, farmacovigilancia, reacciones adversas, gestión de riesgo, errores de medicación, América Latina.

### **Abstract**

This study addresses information on innovative strategies for preventing drug interactions in pharmaceutical practice, highlighting the importance of public health education. Based on information on polypharmacy, which is common in patients with chronic diseases, it increases the risk of drug interactions, which can cause adverse effects, decreased therapeutic efficacy, and increased demand for hospital services. Based on scientific information, we seek to identify risk factors associated with drug interactions in chronic patients, proposing strategies for promotion, prevention, and pharmacological monitoring. Their implementation will contribute to improving pharmacovigilance, optimizing treatments, and reducing complications, benefiting both health systems and patients themselves.

**Keywords:** Drug interactions, patient safety, pharmacy practice, polypharmacy, chronic diseases, preventive strategies, pharmacovigilance, adverse reactions, risk management, medication errors, Latin America.

## Tabla de contenido

Introducción .....	8
Marco Referencial .....	9
Planteamiento del Problema .....	9
Justificación .....	11
Objetivos.....	11
Objetivo General .....	11
Objetivos Específicos.....	12
Marco teórico .....	13
Teorías Principales .....	13
Farmacocinética y Farmacodinamia .....	13
Uso Racional de Medicamentos.....	14
Rol del Regente en Farmacia.....	14
Relación con la Investigación.....	15
Conceptos Clave .....	15
Interacciones Medicamentosas .....	15
Seguridad del Paciente .....	15
Práctica Farmacéutica .....	15
Polifarmacia .....	16
Enfermedades Crónicas .....	16
Estrategias Preventivas .....	16
Farmacovigilancia.....	16

Reacciones Adversas .....	16
Gestión de Riesgo .....	17
Errores de medicación.....	17
Marco Metodológico .....	18
Tipo de estudio y alcance .....	18
Diseño del Estudio.....	19
Población, Muestra y Unidad de Análisis .....	19
Técnicas de Recolección de Datos .....	20
Técnicas de Análisis de Datos .....	21
Resultados y Análisis de Resultados.....	22
Descripción de Resultados.....	22
Análisis Según Año de Publicación.....	81
Análisis de Resultados.....	82
Categorías Temáticas .....	82
Conclusiones .....	88
Referencias bibliográficas .....	90

### **Lista de Tablas**

Tabla 1 Matriz .....	23
Tabla 2 Síntesis de artículos .....	65
Tabla 3 Descripción de artículos según tipo de estudio .....	78
Tabla 4 Descripción de artículos según país del estudio.....	79
Tabla 5 Descripción de artículos según año de publicación .....	80
Tabla 6 Categorías Temáticas .....	82

**Lista de Figuras**

Figura 1 Distribución de artículos según año de publicación ..... 81

## **Introducción**

En el presente documento se hace un abordaje de actualización de los nuevos estudios que se han venido aplicando con relación a las investigaciones publicadas en torno a las interacciones medicamentosas que tuvieron lugar y las estrategias utilizadas para su prevención y mitigación de errores. Por consiguiente, se hace un despliegue académico en el que se aborda la problemática desde un problema de interés mundial al tratarse de una situación que afecta la salud pública, de igual manera, se van a encontrar los argumentos que justifican el abordaje de este estudio, sustento teórico y metodología que se va a emplear para lograr los objetivos propuestos.

Es por esto por lo que puede apreciarse los resultados de la revisión documental debidamente sustentada en estudios desarrollados en países de Latinoamérica y que fueron publicados en un rango de 10 años hasta la actualidad, permitiendo generar un análisis contextualizado de los avances que se han dado en materia de implementación de estrategias que mitiguen la problemática identificada.

## **Marco Referencial**

Las interacciones entre medicamentos constituyen un reto considerable para la salud pública en Latinoamérica, impactando particularmente a los pacientes con enfermedades crónicas que necesitan polifarmacia. Estas interacciones pueden provocar reacciones negativas severas, lo que eleva los gastos de cuidado de la salud y disminuye la eficacia de los tratamientos. En este escenario, las tácticas aplicadas en los últimos diez años para evitar y gestionar estas interacciones se han transformado en un asunto clave en la práctica de la farmacología. Este estudio tiene como objetivo examinar estas tácticas, valorar su efecto en la seguridad del paciente y examinar la manera en que se han tratado los errores de medicación en la zona, con el objetivo de incrementar la calidad de la atención y disminuir los peligros vinculados a las interacciones con medicamentos.

### **Planteamiento del Problema**

La salud pública en el mundo y más específicamente en Latinoamérica se ve gravemente afectada a causa de las interacciones medicamentosas, teniendo en cuenta que muchas de las reacciones adversas pueden tener implicaciones de gravedad, por lo tanto, se reducen los indicadores de eficiencia en la práctica terapéutica, lo que repercute en los costos aumentados que se dan a la atención brindada a los pacientes. (Hernández-García et al., 2021) En concordancia con la OPS (2012) es decir, la Organización Panamericana de la Salud, considera que los eventos adversos que puedan dar lugar a causa de los medicamentos están en un 30 a 50% relacionados con las interacciones que se gestionan mal o no son identificadas.

Desde el panorama latinoamericano, en países como Brasil o México, se ha encontrado que el 35% de los pacientes que están hospitalizados han llegado a presentar diferentes tipos de interacciones medicamentosas de gravedad. (Santos et al., 2020) En Colombia, Gómez-Ochoa., et

al (2019) puntualizan que el 28% de los errores que se relacionan con la medicación se asocia a la interacción que tienen los medicamentos que son prescritos a partir de combinaciones de fármacos, por lo tanto, sus repercusiones y efectos han sido significativos.

Por otro lado, al construir una base de datos que integra las interacciones medicamentosas y avanzar en la implementación de estrategias que reduzcan dichas cifras en la práctica farmacéutica, se evidencia una fuerte limitación en Latinoamérica a causa de la falta de formación de profesionales en torno a la puesta en marcha de protocolos estandarizados o de recursos que apoyen un acceso a tecnologías por medio de softwares de manejo especial que faciliten la práctica y seguridad de los pacientes (Ramos et al., 2021).

De igual manera, los profesionales de la salud enfrentan serias dificultades asociadas con la prescripción de medicamentos que se administran para el tratamiento de enfermedades crónicas, como la hipertensión, diabetes y enfermedades cardiovasculares, este tipo de enfermedades requieren tratamientos extendidos y en muchas ocasiones surge la necesidad de realizar polifarmacia. De esta situación pueden resultar interacciones farmacológicas (IF) como producto de la combinación de dos o más medicamentos. (Lo Presti, Aular, Fernández, Carrillo, Arenas, 2015). Por último, la falta de conocimiento que tienen los pacientes sobre el tratamiento farmacológico, al que se someten, sumado a posibles factores de automedicación, aumentan considerablemente las (IF) que resulta cada vez más complejo para el personal de salud, realizar un seguimiento oportuno para prevenir posibles reacciones adversas a medicamentos (RAM). Por lo anterior es importante preguntarse ¿Cuáles son las estrategias implementadas en los últimos 10 años en la práctica farmacéutica que pueden prevenir las interacciones medicamentosas y riesgos asociados en Latinoamérica?

## **Justificación**

Este estudio de interacciones medicamentosas en pacientes que padecen enfermedades crónicas en Latinoamérica es de vital importancia debido al impacto positivo que traería en todo el ámbito de la salud pública, desde la ayuda a los profesionales para realizar un seguimiento farmacológico más oportuno y efectivo, hasta la atención idónea de los pacientes que son los actores principales en este proceso.

Los pacientes que están pasando por un proceso de polifarmacia debido a sus patologías crónicas, son más propensos a presentar interacciones medicamentosas (IM), que terminan por desencadenar una serie de eventos adversos o ineffectividad de los medicamentos, ocasionando mayor demanda en los centros de atención hospitalaria, mayor costo clínico y complicaciones en las patologías que, padecen los pacientes de enfermedades crónicas.

Este estudio basado en información científica, ayudará en la identificación de los factores de riesgo que presentan los pacientes con enfermedades crónicas, asociado a las interacciones medicamentosas por polifarmacia, presentando una estrategia para promoción y prevención de (IM) que servirán de apoyo a las entidades sanitarias, personal de la salud y a los pacientes, realizando un seguimiento de farmacovigilancia oportuna y efectiva que, reducirá los eventos adversos y permitirá un tratamiento seguro y eficaz.

## **Objetivos**

### ***Objetivo General***

Realizar una revisión temática sobre estrategias innovadoras para la prevención de interacciones medicamentosas y la reducción de riesgos asociados en Latinoamérica en la práctica farmacéutica con el fin de mejorar la seguridad del paciente y la efectividad de los

tratamientos, examinando las estrategias implementadas en la práctica farmacéutica en los últimos 10 años.

### ***Objetivos Específicos***

Identificar las estrategias utilizadas por los profesionales de la salud en Latinoamérica en la última década para prevenir interacciones medicamentosas.

Analizar los errores de medicación reportados en el servicio farmacéutico que han contribuido a interacciones medicamentosas en los últimos 10 años.

Categorizar las estrategias innovadoras basadas en la evidencia reciente para optimizar la seguridad del paciente en la práctica farmacéutica.

## **Marco teórico**

Los estudios recientes han demostrado que las interacciones medicamentosas son una causa frecuente de reacciones adversas y hospitalizaciones. La investigación de Correa Cacique et al. (2024) destaca estrategias farmacéuticas para la prevención de interacciones en América Latina, mientras que el artículo de la Revista Latino-Americana de Enfermagem (2023) analiza las interacciones en pacientes de cuidados intensivos, un grupo particularmente vulnerable debido a la polifarmacia.

De igual manera, los estudios desarrollados por Rocha, et al, (2024) consideran que este tipo de indagaciones arrojan información que ayuda en la evaluación cuidadosa de los datos que se incluyen dentro de la historia clínica y la farmacología asignada a cada paciente, así mismo, en la necesidad de una comunicación efectiva entre los profesionales de la salud en la prevención de interacciones medicamentosas.

### **Teorías Principales**

#### ***Farmacocinética y Farmacodinamia***

Las interacciones medicamentosas pueden clasificarse en farmacocinéticas (afectan la absorción, distribución, metabolismo o eliminación de un fármaco) y farmacodinámicas (modifican la respuesta farmacológica). Comprender estos procesos es esencial para diseñar estrategias de prevención.

#### ***Enfoque de la Gestión del Riesgo***

La prevención de interacciones se fundamenta en el modelo de gestión del riesgo en la farmacoterapia, el cual incluye la identificación, evaluación y mitigación de interacciones potencialmente peligrosas.

### ***Uso Racional de Medicamentos***

El concepto de uso racional de medicamentos, promovido por la OMS, es clave para evitar interacciones innecesarias, especialmente en entornos de alta complejidad como las UCI.

### ***Farmacovigilancia***

La farmacovigilancia es crucial para monitorear y detectar interacciones desconocidas, permitiendo una intervención temprana basada en datos clínicos.

### ***Rol del Regente en Farmacia***

De acuerdo con los estudios desarrollados por Bustos et al., (2024) el regente en farmacia tiene un papel crucial en la práctica clínica, teniendo en cuenta que tiene la responsabilidad dentro de la seguridad del paciente y la prevención de interacciones medicamentosas, por consiguiente, su labor está centrada en revisar prescripciones médicas, evaluar posibles interacciones, contraindicaciones, alergias y demás actividades que evitan la aparición de efectos adversos desde que se inicia el tratamiento, de esta manera, su rol está enfocado en el ofrecimiento de instrucciones claras del uso de los medicamentos y las precauciones a tener en cuenta que puedan educar al paciente y atender de forma oportuna las señales de alarma.

En consecuencia, la promoción del uso racional de los medicamentos, la educación sobre la importancia que tiene seguir las indicaciones médicas es determinantes en el rol del farmacéutico dentro del sistema de salud, lo cual lo convierte en un actor clave en el bienestar integral de los pacientes y su servicio inspirado en la prevención de riesgos.

### ***Relación con la Investigación***

La investigación en curso busca analizar cómo las estrategias de prevención de interacciones pueden implementarse en América Latina y en entornos críticos como las UCI. La teoría de la gestión del riesgo y el uso racional de medicamentos servirán de base para evaluar la eficacia de estas estrategias en distintos contextos clínicos.

### **Conceptos Clave**

#### ***Interacciones Medicamentosas***

Hace referencia a la alteración en los diferentes efectos de un medicamento al ser administrado junto con otro fármaco, sustancia o alimento, este tipo de interacciones alteran la eficacia del tratamiento ya que puede aumentarla o disminuirla, repercutiendo en efectos adversos.

#### ***Seguridad del Paciente***

Son aquellas acciones que están orientadas a prevenir y reducir los riesgos, daños o errores que puedan darse en un escenario de atención en salud, es así como su finalidad está en garantizar la atención segura y de calidad a los pacientes.

#### ***Práctica Farmacéutica***

Tiene que ver con las actividades profesionales del farmacéutico, en el cual está la selección, preparación, dispensación y seguimiento del uso de los medicamentos, es así como se puede asegurar el uso racional que beneficien a los pacientes de forma segura.

### ***Polifarmacia***

Hace referencia al uso simultáneo de múltiples medicamentos por un paciente, en este caso se entiende cuando son más de cinco, aunque a veces es clínicamente necesario, se identifica un riesgo para entrar a las interacciones, errores de medicación y los efectos adversos.

### ***Enfermedades Crónicas***

Son las patologías de larga duración y la evolución que tienen, requieren de manera continua atención y tratamiento de enfermedades como hipertensión, diabetes o enfermedades cardiovasculares, que necesitan de un acompañamiento con múltiples fármacos.

### ***Estrategias Preventivas***

Son aquellas acciones que se planifican para la evitar o mitigar la diferente aparición, complicaciones o progresión de enfermedades, es así como se identifica que la farmacología incluye la educación del paciente y se monitorea para que se use racionalmente los medicamentos.

### **Farmacovigilancia**

Son las actividades que están orientadas con la detección, comprensión, evaluación y prevención de posibles efectos adversos que estén relacionados con el uso de medicamentos.

### ***Reacciones Adversas***

Los efectos no deseados o nocivos que aparecen al ser administrados por un medicamento con relación a las dosis usadas al prevenirse o tratar una enfermedad.

### ***Gestión de Riesgo***

Es un proceso sistemático en el cual se identifican, evalúan y minimizan los riesgos que se asocian a usar un medicamento, lo cual ayuda en promover la seguridad del paciente y la calidad en su atención.

### ***Errores de medicación***

Son aquellos fallos en los que las etapas del proceso de uso de medicamentos que pueden repercutir en riesgos hacia los pacientes con relación a la prescripción, dispensación, monitoreo o administración.

## **Marco Metodológico**

El presente estudio se enfoca en la revisión temática de las interacciones medicamentosas en Latinoamérica, explorando las estrategias implementadas en la práctica farmacéutica durante la última década. A través de un análisis cualitativo y descriptivo, se busca identificar los factores de riesgo, los patrones de ocurrencia y las medidas preventivas documentadas en estudios previos. Este enfoque tiene como objetivo mejorar la seguridad del paciente y la efectividad de los tratamientos farmacológicos.

### **Tipo de estudio y alcance**

En base a Hernández, Fernández y Baptista (2014) “La investigación cualitativa se enfoca en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto” (p.358). El presente estudio está enmarcado dentro del paradigma cualitativo, abordando un enfoque metodológico para la revisión temática, en consecuencia, está orientado hacia la identificación, análisis e interpretación de los diferentes estudios científicos que se han producido en los últimos diez años (2015–2025) acerca del tema de las interacciones medicamentosas (IM) dentro del contexto latinoamericano. En consecuencia, el alcance de la investigación que se ha seleccionado es de tipo exploratorio-descriptivo, ya que está enfocado no solo en buscar, sino que también examina el estado del arte con relación a las interacciones medicamentosas, sino también la proposición de líneas estratégicas innovadoras que contribuyan a su prevención, con especial relevancia en el marco de la práctica farmacéutica y la farmacovigilancia. Por lo tanto, este enfoque es ideal ya que permite una aproximación profunda a la indagación de los factores de riesgo, patrones de ocurrencia y medidas preventivas documentadas, lo cual, favorece una comprensión crítica del fenómeno desde una óptica más contextualizada.

## **Diseño del Estudio**

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014) consideran que “el diseño de la investigación se refiere al plan o estrategias que desarrollan para obtener la información que se requiere en un trabajo de investigación” (p.158). El presente estudio es de revisión temática basada en evidencia científica por diferentes autores en América latina de los últimos diez años, con diseño transversal, analizando los diferentes casos presentados en las evidencias científicas en los últimos diez años.

No experimental: No se manipularon variables. Es decir, no se intervendrá en el proceso de las estrategias, sino que se observarán y analizarán los datos existentes de estudios previos.

Transversal: El estudio se enfocará en datos de los últimos 10 años. No se hará un seguimiento en el tiempo, sino que se analizarán los datos actuales sin intervención en su desarrollo.

Para este estudio se establecieron criterios de exclusión e inclusión que permiten seleccionar únicamente estudios publicados entre los años 2015 y 2025, en español o inglés, que tengan procedencia de revistas científicas indexadas que estén en bases de datos reconocidas. Las fuentes que se van a consultar incluyen revisiones sistemáticas, artículos científicos, documentos técnicos de organizaciones internacionales, guías clínicas, (como la Organización Panamericana de la Salud - OPS) y estudios de caso pertinentes.

## **Población, Muestra y Unidad de Análisis**

Población: tiene que ver con el conjunto total de las publicaciones, investigaciones, publicaciones científicas y documentos especializados que traten sobre las interacciones medicamentosas en Latinoamérica que estén disponibles en bases de datos académicas durante el periodo comprendido entre 2015–2025.

Muestra: Documentos y estudios científicos que analicen las interacciones medicamentosas en los últimos 10 años. / Subgrupo de 50 evidencias científicas de interacciones medicamentosas que se analizaron en América Latina en los últimos diez años.

Unidad de análisis: Artículos científicos, informes de farmacovigilancia, y documentos normativos (como leyes y guías sobre el tema).

Diez artículos del total de evidencias científicas sobre las interacciones medicamentosas y estrategias de prevención desde el rol farmacéutico.

### **Técnicas de Recolección de Datos**

Como principal técnica se va a utilizar la revisión documental sistemática, la cual se fundamenta en protocolos enfocados en la búsqueda estructurada que se encuentren en bases de datos académicas que tengan acceso abierto y/o institucional, tales como PubMed, SciELO, Redalyc, Google Académico y Latindex.

De esta manera, se aplican diferentes metodologías de búsqueda por medio de ecuaciones de búsqueda que combina operadores booleanos y descriptores en salud como: (DeCS/MeSH), por consiguiente, se usan términos clave como: “farmacovigilancia”,

“interacciones medicamentosas”, “polifarmacia”, “prevención de eventos adversos”, “seguridad del paciente”, y “errores de medicación” agregando el término para la delimitación geográfica “Latinoamérica”.

Triangulación de información para validar los resultados, se compararon los hallazgos obtenidos de diferentes fuentes, asegurando que las conclusiones sean más confiables.

### **Técnicas de Análisis de Datos**

El análisis de los datos recolectados es llevado a cabo por medio de la técnica cualitativa de análisis de contenido temático, de esta manera, se puede organizar la información a partir de la categorización lo cual permite delimitar la información en función de ejes conceptuales que se establecen en los objetivos de investigación como los factores de riesgo asociados a las interacciones medicamentosas, así mismo, las estrategias de prevención implementadas y por último, el papel del profesional farmacéutico en la promoción de la seguridad del paciente.

En consecuencia, este tipo de técnica está asociada a la identificación de patrones, diferencias y similitudes entre los 10 estudios seleccionados, lo cual facilita una interpretación crítica de los diferentes hallazgos. Además, se aplica la triangulación de fuentes, que hacen contraste con los resultados obtenidos con datos provenientes de organismos internacionales y diferentes lineamientos que tengan relación con las buenas prácticas en farmacovigilancia.

## **Resultados y Análisis de Resultados**

Los hallazgos encontrados se analizarán en este capítulo, en el cual se hace la descripción y análisis correspondiente a la revisión temática sobre estrategias innovadoras para la prevención de interacciones medicamentosas en la práctica farmacéutica, con el fin de mejorar la seguridad del paciente y la efectividad de los tratamientos, examinando las estrategias implementadas en la práctica farmacéutica en los últimos 10 años para la prevención de interacciones medicamentosas y la reducción de riesgos asociados en Latinoamérica, con el fin de fortalecer la seguridad del paciente.

### **Descripción de Resultados**

El siguiente análisis se hace con el fin de revisar los aportes de cada uno de los documentos analizados que fueron encontrados en bases de datos como Redalyc, Scielo, Science Direct...en los cuales reposan investigaciones publicadas en artículos que tienen diferentes tipos de conocimientos desde las diferentes áreas, en este caso, desde la farmacovigilancia. El proceso consiste en 15 artículos que se encontraban en dichas revistas indexadas mencionadas anteriormente.

Seguidamente, se expone un análisis sistematizado de los documentos científicos seleccionados, mediante una matriz que sintetiza información relevante de cada estudio, incluyendo autoría, año de publicación, objetivo, características de la muestra, tipo de intervención, resultados obtenidos y hallazgos más significativos, en el marco de la presente revisión temática.

**Tabla 1***Matriz*

<b>N</b>	<b>Título</b>	<b>A</b>	<b>Lug</b>	<b>Aut</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Idio</b>	<b>Metod</b>	<b>Resulta</b>	<b>Conclu</b>	<b>Datos</b>	<b>Link de la ubicación</b>	<b>Aporte</b>
<b>o</b>	<b>de la</b>	<b>ño</b>	<b>ar</b>	<b>ores</b>		<b>ma</b>	<b>ología</b>	<b>dos</b>	<b>siones</b>	<b>de</b>		<b>al</b>
<b>.</b>	<b>public</b>	<b>o</b>	<b>de la</b>							<b>ubica</b>		<b>proyec</b>
	<b>ación</b>		<b>publ</b>							<b>ción/</b>		<b>to/estu</b>
			<b>icaci</b>							<b>Base</b>		<b>dio</b>
			<b>ón</b>							<b>de</b>		
										<b>datos</b>		
1		2			Este	ESP	Se	Los	En			El
	Efectiv	0	Ocañ	Mar	document	AÑ	realizo	progra	conclus	Repos	<a href="https://repository.unad.edu.c">https://repository.unad.edu.c</a>	desarro
	idad de	2	a	cia	o tiene	OL	una	mas de	ión, los	itorio	<a href="https://repository.unad.edu.c">o/handle/10596/62719</a>	llo de
	los	4		Lore	como		revisió	farmaco	progra	Institu		esta
	progra			na	objetivo		n	vigilanc	mas de	cional		investi
	mas de			Aré	comprend		bibliog	ia en	farmaco	UNA		gación
	farmac			valo	er la		ráfica	Latinoa	vigilanc	D.		permiti
	ovigila			Aco	polimedic		sistémi	mérica	ia en			ó la
	ncia en			sta	ación,		ca,	entre en	Latinoa			instaur
	patient			Mar	buscando		recopil	2014 y	mérica			ación
	es			ía	la		ando	2024 en	entre en			de un
	polime			del	necesidad		inform	patient	2014 y			protoco

dicado  
s en  
Latino  
améric  
a, en la  
eviden  
cia  
científi  
ca  
entre  
el  
2014  
al  
2024.

Car de  
men abordar la  
Sola farmacovi  
no gilancia  
Carr en  
asca pacientes  
l que  
Cris ingieren  
tina múltiples  
Isab medicame  
el ntos de  
Lun manera  
a simultáne  
Cuel a, con el  
lo fin de  
Yuri aumentar  
Patri la  
cia seguridad  
Diaz en los  
Are pacientes  
nas y mitigar  
Jhon los

ación es poli  
de medica  
artículo mentos  
s que han  
en tenido  
común un  
con impacto  
progra positivo  
mas . A lo  
que largo  
buscan del  
mejorar tiempo  
la se  
calidad observa  
de vida cambio  
de los s en las  
pacient estrateg  
es con ias  
la utilizad  
efectivi as  
dad de desde  
los método  
as

2024 en  
pacient  
es poli  
medica  
mentos  
han  
tenido  
un  
impacto  
positivo  
un  
impacto  
positivo  
del  
largo  
del  
tiempo  
se  
observa  
cambio  
s en las  
observa  
cambio  
s en las  
estrateg  
ias  
utilizad  
ias  
utilizad  
as

lo de  
detecci  
ón en  
torno a  
la  
medica  
ción y  
la  
compre  
nsión  
de  
reaccio  
nes  
adversa  
s para  
llevar  
un  
control  
de las  
interac  
ciones  
medica

Jair efectos progra s más desde mentos  
o adversos mas de tradicio método as. De  
Álv farmac nales a s más esta  
arez ovigila enfoque tradicio manera  
Clar ncia en s más nales a , su  
o pacient tecnoló enfoque aporte  
es gicos. s más demues  
polime tecnoló tra  
dicados gicos. cuales  
en son las  
Latinoa estrategias  
mérica. puestas  
en en  
marcha  
s en  
torno  
al  
manejo  
de las  
interac  
ciones

medica  
mentos  
as.

2	Rol	2		Este	ESP	La	Se	En			La
del	0	Cere	Laur	document	AÑ	metodo	concluy	conclus	Repos	<a href="https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65311">https://repository.unad.edu.c</a>	investi
regente	2	s	a	o tiene	OL	logía	e que el	ión, el	itorio	<a href="https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65311">o/handle/10596/65311</a>	gación
de	4	gara	Dan	como		en el	regente	regente	Institu		hace
farmac		goa	iela	objetivo		trabajo	de	de	cional		un
ia en la			Ball	analiza el		se lleva	farmaci	farmaci	UNA		recuent
preven			ester	rol de		a cabo	a	a	D.		o del
ción de			os	regente		median	desemp	cumple			papel
proble			Loz	de		te una	eña un	un			del
mas			ano	farmacia		revisió	papel	papel			regente
relacio			Elvi	en los		n	esencial	fundam			en
nados			a	PRM, en		bibliog	en la	ental en			farmaci
con			Patri	el área		ráfica	promoc	la			a, en

medica	cia	rural	descrip	ión de	prevenc		torno
mentos	Buit	municipio	tiva	la	ión en		al
en el	rago	de	con un	segurid	PRM,		cuidad
munici	Buit	Garagoa,	enfoqu	ad	fortalec		o en el
pio de	rago	Boyacá,	e	farmaco	iendo la		tratami
Garago	Yerl	considera	cualitat	terapéut	segurid		ento de
a –	y	ndo que	ivo, la	ica, en	ad y		pacient
Boyac	Tati	es una	cual	la	eficienc		es,
á en el	ana	problemát	costó	dispens	ia de		acorde
año	Gar	ica de	de un	ación	los		a los
2024.	zón	salud	análisis	segura	tratamie		progra
	Rint	pública a	de	de	ntos		mas de
	a	nivel	datos	medica	farmaco		farmac
	Olg	global;	de 10	mentos	terapéut		ovigila
	a	Resaltand	artículo	y la	icos de		ncia.
	Luci	o la	s	prevenc	los		De esta
	a	importanc	investi	ión de	pacient		manera
	Roja	ia del	gativos	proble	es, con		, puede
	s	regente	relacio	mas	activida		apoyar
	Fon	de	nados	relacion	des		en la
	seca	farmacia	con la	ados	como la		educaci
	Hei	en	proble	con	particip		ón

dy	iniciativas	mática	medica	ación	sobre
Tati	y	donde	mentos,	activa	el uso
ana	actividade	se	destacá	en	adecua
Vac	s como la	identifi	ndose	progra	do de
a	educación	caron	como	mas de	los
Les	al	los	un	farmaco	medica
mes	paciente,	PRM	interme	vigilanc	mentos
	la	más	diario	ia,	y su
	dispensac	frecuen	clave	interven	dispens
	ión	tes,	para	ciones	ación
	responsab	como	mejorar	educati	respons
	le y la	errores	los	vas	able.
	atención	de	tratamie	sobre el	
	farmacéut	medica	ntos	correcto	
	ica	ción,	farmaco	uso de	
		uso	terapéut	los	
		inaprop	icos y	medica	
		iado de	la salud	mentos	
		medica	de los	y la	
		mentos	pacient	dispens	
		y	es.	ación	
		reaccio		respons	

						nes adversa s.		able de ellos.			
3	2		El	ESP	En la	se	El				Este
Estrate	0	Neiv	Jimé	AÑ	práctic	encontr	riesgo	Bases	<a href="https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65021">https://repository.unad.edu.c</a>	estudio	
gias	2	a	nez	OL	a	ó en las	al que	de	<a href="https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65021">o/handle/10596/65021</a>	permite	
para la	4		Ara		clínica	investig	se	datos		compre	
preven			gón,		diaria,	aciones	enfrenta	de la		nder la	
ción de			Any		el	que las	n los	Unive		vulnera	
interac			i		manejo	estrateg	pacient	rsidad		bilidad	
ciones			Paol		de la	ias para	es	,		de los	
medica			a		polime	preveni	geriátri	Googl		patient	
mentos			Con		dicació	r	cos en	e		es	
as en			de		n y la	interacc	su día a	acadé		polime	
patient			Chá		preven	iones	día es	mico		dicados	
es			varr		ción de	medica	signific			y la	
geriátri			o,		interac	mentos	ativo			import	
cos: el			Day		ciones	as en	debido			ancia	
rol del			anna		medica	patient	a su			que	
farmac			Mic		mentos	es	cambio			tiene la	
éutico			hell		as	geriátri	de			implem	
en la			Suár		represe	cos	edad,			entació	

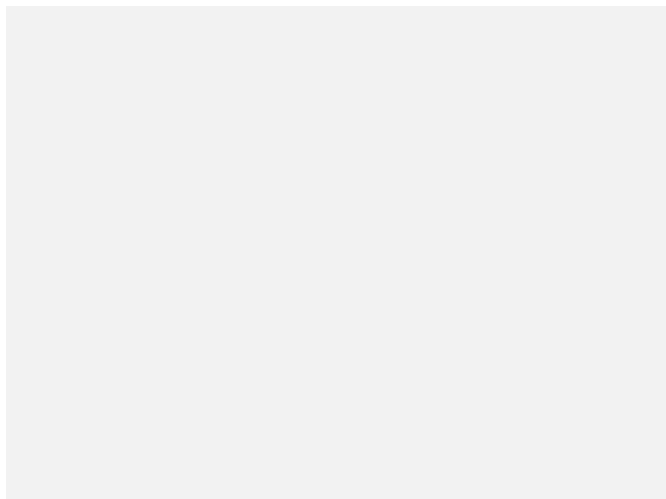
práctic	ez	prevenir	ntan	polimed	alteraci	n de
a	Lav	interaccio	desafío	icados	ones en	estrategias
clínica	ao,	nes	s	se	su	que
diaria	Jeid	medicame	críticos	centra	metabol	preven
	y	ntosas en	,	en la	ismo o	gan
	Del	pacientes	especia	importa	excreci	posible
	Car	geriátrico	lmente	ncia del	ón	s
	men	s	en la	control	renal,	riesgos
	Corr	polimedic	poblaci	de la	todos	en
	ea	ados.	ón	medica	estos	poblaci
	Polo		adulta,	ción por	cambio	ones
	,		vulnera	parte de	s	que
	Mar		ble a	los	fisiológ	pueden
	ibel		efectos	profesio	icos	padece
	Rub		adverso	nales	están	r
	iano		s y	sanitari	relacion	interac
	Ola		reaccio	os,	ados	ciones
	ya,		nes	especial	con la	medica
	Any		preveni	mente	poli	mentos
	i		bles.	los	medica	as.
	Car		Este	farmacé	ción y	
			trabajo	uticos,	las	

olin  
 a

aborda quienes interacc  
 un son iones  
 proyect accesibl farmaco  
 o es y cinética  
 cualitat están s y  
 ivo de prepara farmaco  
 revisió dos dinamia  
 n para s,  
 literaria evaluar Identifi  
 que y car y  
 busca gestion compre  
 identifi ar las nder  
 car y interacc estos  
 analiza iones, tipos de  
 r las Sin interacc  
 estrateg embarg iones es  
 ias más o, fundam  
 efectiv lograr ental  
 as que un para  
 los manejo preveni  
 farmac eficaz r  
 éticos requiere efectos

pueden de adverso  
implem estrateg s en  
entar ias bien esta  
para estructu poblaci  
reducir radas ón  
las que vulnera  
interac aborden ble.  
ciones tanto la  
medica educaci  
mentos ón del  
as, profesio  
basánd nal de  
ose en la salud  
el como la  
conoci del  
miento pacient  
de sus e.  
experie  
ncias y  
percepc  
iones.  
La

relevancia de este estudio reside en su enfoque sobre el rol del farmacéutico en la promoción de la Farmacovigilancia y en la implementación



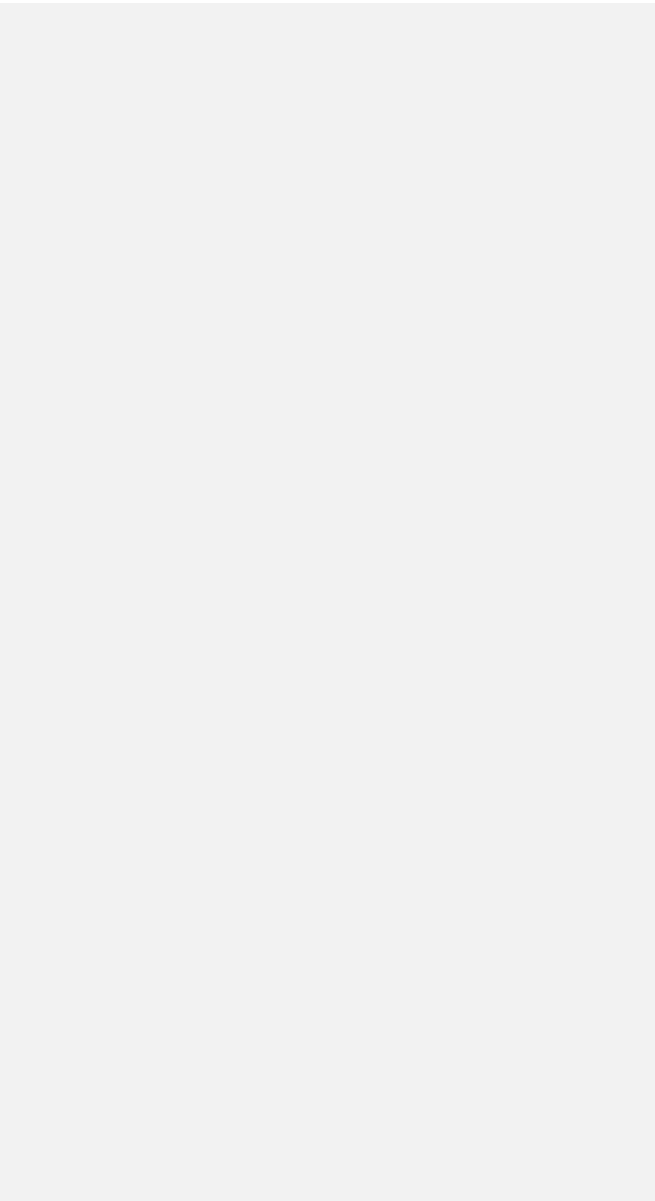
n de  
medida  
s  
prevent  
ivas en  
entorno  
s  
clínicos  
.

4	2		Este	ESP	En el	Los	las			El	
Interac	0	Vall	Roc	trabajo de	AÑ	ámbito	resultad	interacc	Bases	<a href="https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65320">https://repository.unad.edu.c</a>	present
ciones	2	edup	ha	investigac	OL	de la	os	iones	de	<a href="https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65320">o/handle/10596/65320</a>	e
medica	4	ar	Cer	ión		salud y	subraya	medica	datos		estudio
mentos			pa,	examina		guías	n la	mentos	de la		es una
as:			Stef	las		clínicas	importa	as	Unive		guía
estrategias			fany	interaccio		relacio	ncia de	represe	rsidad		para
para su			Polo	nes		nadas	una	ntan un	,		tener
preven			Figu	medicame		con las	evaluac	desafío	Googl		en
ción en			eroa	ntosas		interac	ión	signific	e		cuenta
la			,	como un		ciones	cuidado	ativo en	acadé		cuales
práctic			Yur	desafío en		medica	sa de la	la salud	mico		son las
			anis	la salud		mentos	historia	de los			interac

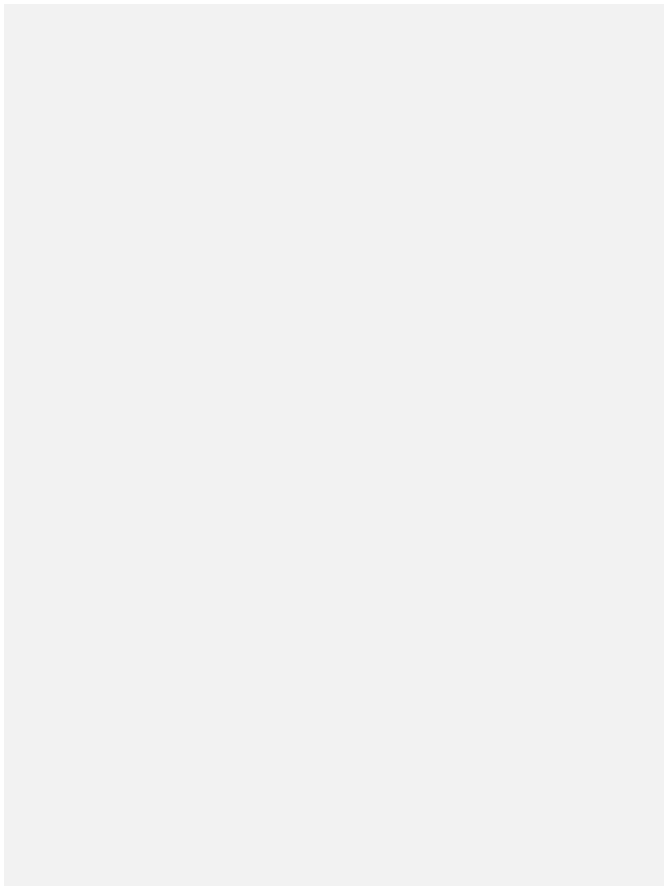
a	Hin	de los	as en	clínica	pacient	ciones
farmac	capi	pacientes	pacient	y	es poli	medica
ética	é	polimedic	es poli	farmaco	medica	mentos
	Torr	ados. Se	medica	lógica	dos.	as que
	egro	analizaro	dos	de los	En el	tienen
	sa,	n los tipos	Las	pacient	desarrol	una
	Yen	más	interac	es, así	lo del	mayor
	is	comunes	ciones	como la	estudio,	prevale
	Leo	de	de	necesid	se	ncia e
	nor	interaccio	mayor	ad de	determi	impact
	Cast	nes, tanto	impact	una	naron	o en la
	illo	farmacodi	o	comuni	las	poblaci
	Niñ	námicas	clínico	cación	principa	ón, las
	o,	como	se	efectiva	les	cuales
	Janc	farmacoci	observa	entre	interacc	requier
	arlo	néticas,	n con	los	iones	en de
	s	destacand	medica	profesio	medica	especia
	Corr	o su	mentos	nales de	mentos	l
	ales	prevalenc	que	la salud	as en	atenció
	Serr	ia en	tienen	para	pacient	n para
	ano,	pacientes	un	preveni	es	su
	Carl	geriátrico	índice	r y	polimed	tratami

Ivan	<p>os s  polimedic  ados(Mart  ínez,  Guevara  y  Moreno,  2018).</p>	<p>terapéu  tico  bajo y  efectos  tóxicos  graves,  ya que  pequeñ  as  variaci  ones en  sus  concent  racione  s  plasmát  icas  pueden  provoc  ar  consec  uencias</p>	<p>manejar  las  interacc  iones  medica  mentos  as  (Martín  ez,  Guevar  a y  Moreno  , 2018).  la  eficacia  terapéut  ica y la  segurid  ad. Las  interacc  iones  clínica</p>	<p>icados,  destaca  ndo su  alta  prevale  ncia en  pacient  es  mayore  s y su  impacto  signific  ativo en  la  terapéu  tico.</p>
------	---	---	---	---

serias. mente  
Estas relevant  
interac es  
ciones requiere  
son n una  
más intervien  
frecuen ción  
tes con activa  
fármac para  
os que minimi  
actúan zar  
sobre efectos  
el adverso  
sistema s  
nervios graves.  
o  
central,  
El  
estudio  
busca  
analiza  
r el



proble  
ma de  
las  
interac  
ciones  
medica  
mentos  
as en  
una  
poblaci  
ón poli  
medica  
da,  
identifi  
car los  
factore  
s y  
patrone  
s más  
comun  
es de  
dichas



interac  
ciones,  
y  
propon  
er  
estrateg  
ias de  
interve  
nción  
para  
preveni  
r sus  
consec  
uencias  
en la  
salud.

5	2		el	ESP	Se	La	La	<a href="https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65163">https://repository.unad.edu .co/handle/10596/65163</a>	Este	
Estrate	0	Pam	Corr	objetivo	AÑ	realizó	prevenc	prevenc	Repos	estudio
gias	2	plon	ea	de la	OL	una	ión de	ión de	itorio	present
desde	4	a	Caci	investigac		revisió	interacc	interacc	instituo	a una
la			que,	ión se		n	iones	iones	cional	alternat
práctic			Á.	centra		bibliog	medica	medica		iva

a	P.	ante	ráfica	mentos	mentos	UNA	estraté
farmac	•	necesidad	sistemá	as es	as es	D	gica
ética	Roja	de	tica,	clave	clave		para
para la	s	generar	recopil	para la	para la		preveni
preven	Vela	evidencia	ando	segurid	segurid		r los
ción de	sco,	científica	inform	ad del	ad del		casos
interac	A.	sólida	ación	pacient	pacient		de
ciones	M.	para el	de	e.	e.		interac
medica	•	estudio y	artículo	• Se	• Se		ciones
mentos	And	la toma	s	recomie	recomie		medica
as en	rade	de	científi	nda la	nda la		mentos
Améri	Und	decisione	cos,	implem	implem		as, por
ca	a, C.	s, frente	guías	entació	entació		lo
Latina,	E.	al uso de	de	n de	n de		tanto,
según	•	los	organis	softwar	softwar		permite
eviden	Cast	medicame	mos	e de	e de		compre
cia	ro	ntos de	interna	alerta,	alerta,		nder
científi	Alfo	forma	cionale	la	la		que la
ca de	nso,	segura en	s y	educaci	educaci		tecnolo
la	L. P.	los	estudio	ón	ón		gía
última		tratamient	s de	continú	continú		puede
década			casos	a de	a de		ser de

os	en	profesio	profesio	utilidad
médicos.	Améric	nales y	nales y	para el
	a	la	la	manejo
	Latina.	integrac	integrac	del uso
	Se	ión de	ión de	raciona
	aplicar	farmacé	farmacé	l los
	on	uticos	uticos	medica
	criterio	en	en	mentos
	s de	equipos	equipos	.
	selecci	de	de	
	ón para	atenció	atenció	
	identifi	n	n	
	car	médica.	médica.	
	estrateg	• La	• La	
	ias	farmaco	farmaco	
	farmac	vigilanc	vigilanc	
	éticas	ia y el	ia y el	
	exitosa	uso	uso	
	s en la	racional	racional	
	preven	de	de	
	ción de	medica	medica	
		mentos	mentos	

interac  
ciones.  
deben  
fortalec  
erse en  
Améric  
a  
Latina.  
deben  
fortalec  
erse en  
Améric  
a  
Latina.

6	2	Univ	El	ESP	El	De	• Las			El
Revist	0	ersid	Rha	objetivo	AÑ	estudio	los 102	interacc	SciEL	aporte
a	0	ad	nna	de este	OL	se basa	pacient	iones	O	que le
Latino-	9	de	Ema	trabajo es		en un	es del	medica		brinda
Ameri		São	nuel	la		análisis	estudio,	mentos		este
cana		Paul	a	investigac		observa	74	as son		proyect
de		o,	Font	ión de		cional	present	frecuent		o a la
Enfer		Esco	enel	interaccio		y	aron	es en		salud
magem		la de	e	nes		retrosp	311	pacient		de los
		Enfe	Lim	medicame		ectivo,	potenci	es de		pacient
		rmag	a	ntosas		utilizan	ales	UCI		es de
		em	Silvi	(IM)		do	interacc	debido		UCI es
		de	a	potenciale		datos	iones	a la		incred
		Ribe	Hele	s en una		de	medica	polifar		entar el
		irão	na	Unidad		pacient	mentos	macia y		correct
		Preto	De	de		es	as, con	la		o uso

Bortoli Cassiani	Terapia Intensiva (UTI) en un hospital universita rio del Ceará.	ingresa dos en UCI en diferent es hospita les. Se identifi caron interac ciones median te bases de datos especia lizadas en farmac ología y se	un promed io de tres interacc iones por pacient e (desvia ción estánda r 3,7). Las interacc iones medica mentos as fueron más frecuent	condici ón crítica de los mismos . • Los fármaco s más involuc rados incluye n antibiót icos, anticoa gulante s y sedante s. • Es necesari	de los medica mentos para así evitar proble mas e interac ciones medica mentos as que alteren la vida del pacient e
---------------------	---	---	---	---	--

clasificaron según su impacto o clínico. es en los pacientes del sexo femenino o (47-64%), con edad mayor o igual a 60 años (38-51,3%), y en pacientes es que permanecieron en la UTI por o implementaron el sistema de monitorización y alertas electrónicas para reducir el riesgo de interacciones.

- La intervención de farmacéuticos

un clínicos  
 tiempo en las  
 mayor o UCI  
 igual a puede  
 nueve mejorar  
 días la  
 (42- segurid  
 56,7% ad del  
 tratamie  
 nto.

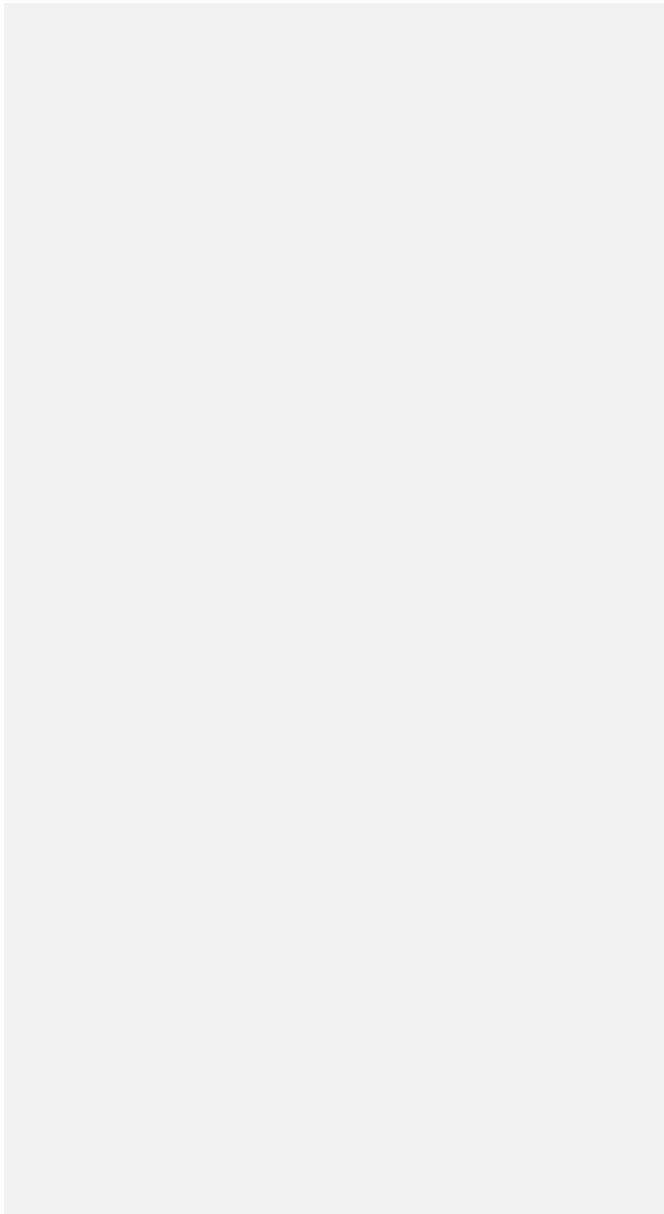
7	2			Este	ESP	La	Los	El		<a href="https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65320">https://repository.unad.edu</a>	
Interac	0	Vall	Stef	trabajo de	AÑ	metodo	resultad	estudio	Bases	<a href="https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65320">.co/handle/10596/65320</a>	Según
ciones	2	edup	fany	investigac	OL	logía	os	logra	de		este
medica	4	ar	Roc	ión		emplea	subraya	concluir	datos		estudio
mentos			ha	examina		da fue	n la	que las	de la		la
as:			Cer	las		la de	importa	interacc	Unive		poblaci
estrategias			pa	interaccio		un	ncia de	iones	rsidad		ón
para su			Yur	nes		estudio	una	medica	Nacio		geriátri
preven			anis	medicame		descrip	evaluac	mentos	nal		ca y
ción en			Polo	ntosas		tivo	ión	as son	Abiert		polime
la			Figu	como un		trasvers	cuidado	un	a y a		dicada
			eroa	desafío en		al que	sa de la	proble	Distan		es la

práctic	Yen	la salud	realiza	historia	ma muy	cia y	más
a	is	de los	una	clínica	signific	Googl	propen
farmac	Leo	pacientes	revisió	y	ativo	e	sa a
éutica.	nor	polimedic	n	farmaco	para la	acadé	sufrir
	Hin	ados. Se	docum	lógica	atenció	mico.	compli
	capi	analizaro	ental	de los	n		cacione
	é	n los tipos	de	pacient	sanitari		s de
	Torr	más	fuentes	es, así	a,		salud,
	egro	comunes	secund	como la	teniend		por eso
	sa	de	arias en	necesid	o como		se debe
	Janc	interaccio	la cual	ad de	mayor		brindar
	arlo	nes, tanto	incluye	una	índice a		una
	s	farmacodi	artículo	comuni	la		buena
	Cast	námicas	s de	cación	poblaci		comuni
	illo	como	tipo	efectiva	ón		cación,
	Niñ	farmacoci	científi	entre	geriátri		buen
	o	néticas,	cos	los	ca y		aporte
	Carl	destacand	basado	profesio	polimed		y un
	os	o su	en	nales de	icada,		buen
	Iván	prevalenc	inform	la salud	por lo		control
	Corr	ia en	es de	para	tanto,		de su
	ales	pacientes	farmac	preveni	es		historia

serrano polimedicos (Martinez, Guevara y Moreno, 2018).  
 geriatrico  
 vigilancia y manejo de las guias clinicas debidamente subidas a bases de datos altamente confiables como Science Direct, Google academico, PubMed y  
 r y manejar las interacciones medicamentosas (Martinez, Guevara y Moreno, 2018).  
 necesario que se realice una intervencion preventiva que permita el manejo de las interacciones a partir de una evaluacion desde la historia clinica, ampliando

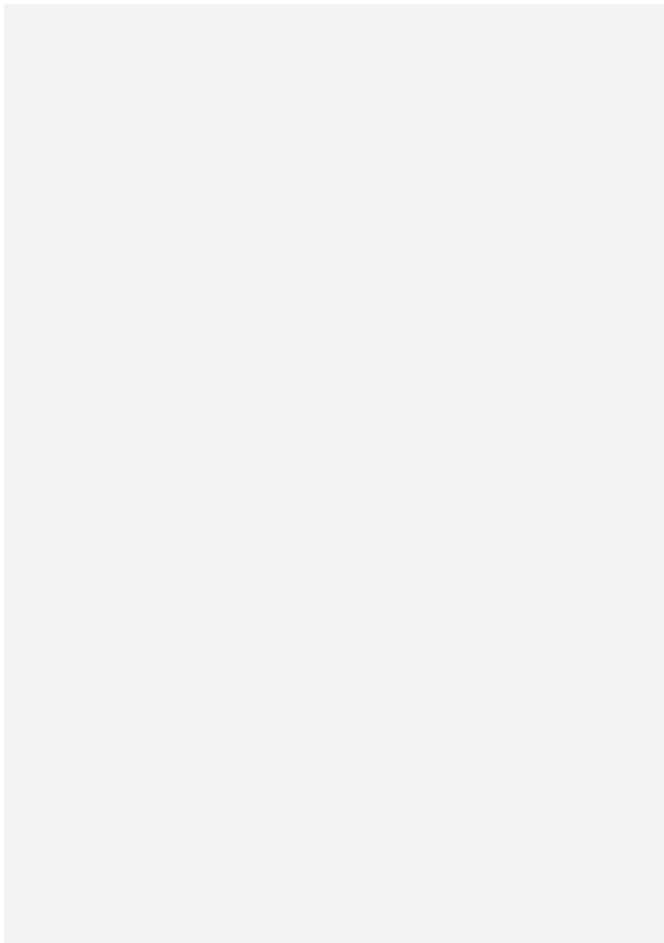
l  
 clinico

Scopus  
,  
teniendo  
o en  
cuenta  
la  
aplicación  
de  
criterios  
de  
inclusión  
que  
les  
permite  
era  
seleccionar  
aquellos  
que  
hablarán  
acerca  
do la  
comunicación  
entre  
los  
profesionales  
de  
la salud  
que los  
atiende  
n para  
alertar  
sobre la  
farmacología,  
así  
mismo,  
se  
concluye  
que se  
debe  
educar



de  
interac  
ciones  
medica  
mentos  
as en  
pacient  
es  
polime  
dicados  
,  
teniend  
o como  
rango  
de  
búsque  
da los  
que  
fueran  
de  
2015 al  
2023 y

al  
pacient  
e para  
minimi  
zar los  
riesgos  
y  
mejorar  
la  
atenció  
n y  
segurid  
ad al  
tratamie  
nto  
brindad  
o.



palabra  
s  
claves  
de  
farmac  
ovigila  
ncia,  
reaccio  
nes  
adversa  
s a  
medica  
mentos  
, entre  
otras  
relacio  
nadas.

8	2	Neiv	este	ESP	La	Se	La	<a href="https://repository.unad.edu.co/handle/10596/64962">https://repository.unad.edu</a>	La		
Revisi	0	a	Mar	estudio	AÑ	metodo	encontr	revisión	Bases	<a href="https://repository.unad.edu.co/handle/10596/64962">.co/handle/10596/64962</a>	salud
ón	2		ía	busco a	OL	logía	ó que la	realizad	de		de los
temátic	4	Dio	través de			emplea	farmaco	a logró	datos		adultos
a de		mar	una			da es	vigilanc	identifi	de la		mayore

estrategias	Bustos	revisión temática	de tipo cualitativo con alcance descriptivo transversal enfocado en la revisión documental desarrollo de bases de datos, publicaciones	ia, con buenas prácticas y el uso de tecnologías como la inteligencia artificial y otras herramientas tecnológicas, permite prevenir riesgos, personalizar	car el riesgo que representa las interacciones medicamentosas para la población de los adultos mayores que están polimedizados ya que sufren	Universidad Nacional Abierta y a Distancia y e-Googl académico.	s se ven más afectadas en el momento de su medicación por eso se debe tener un buen manejo de salud y así con buenas prácticas se previen
efectivas de prevención de interacciones medicamentosas en pacientes adultos mayores es polimedizado s: mejorando la farmac	Jessica Alejandra Medina Marín Alejandra Motata Ariana Carolina	enlistar las estrategias para la prevención de interacciones medicamentosas en pacientes adultos mayores polimedizados					

ovigila  
ncia

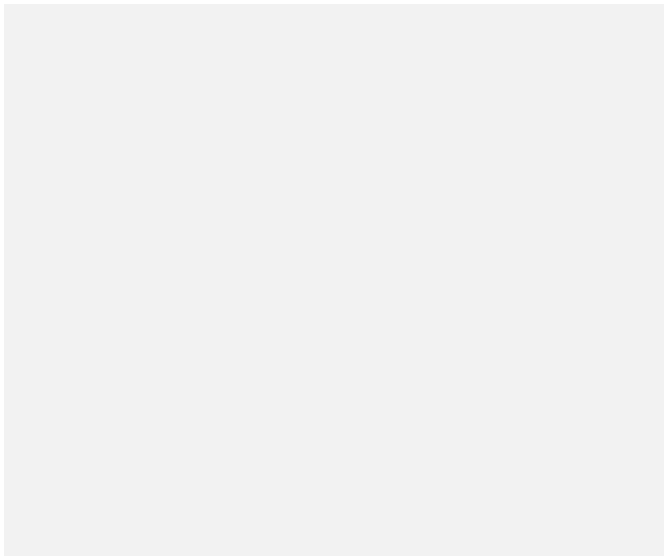
Pen  
agos  
Yan  
ia  
Van  
essa  
Veg  
a

académ tratamie cambio  
icas, ntos y s  
artículo mejorar fisiológ  
s la icos y  
científi segurid la  
cos en ad del adminis  
Redaly pacient tración  
c, e. El múltipl  
PubMe regente e y  
d, en simulta  
Scielo, farmaci nea de  
Bibliot a juega fármaco  
eca un s, por  
Virtual papel consigu  
en clave en iente,  
Salud, la puede  
Dialnet implem concluir  
con entació se que  
fechas n de la  
de estas farmaco  
publica estrateg vigilanc  
ción ias y en ia es

e  
cualqui  
er tipo  
de  
riesgo  
y se  
puede  
mejora  
r la  
segurid  
ad y  
calidad  
de vida  
del  
patient  
e

entre la efectiva  
 2019 y educaci cuando  
 2024, ón del se  
 lo cual pacient implem  
 permiti e para entan el  
 ó un minimi uso de  
 análisis zar tecnolo  
 que complic gía, las  
 clasific aciones. buenas  
 ó la práctica  
 inform s y la  
 ación reducci  
 compre ón  
 ndiend signific  
 o ativa de  
 patrone los  
 s y efectos  
 barrera adverso  
 s en la s, por  
 implem otro  
 entació lado, se  
 n de hace un

farmac	abordaj
ovigila	e de la
ncia	formaci
dividie	ón que
ndo los	tiene el
10	persona
docum	l de
entos	salud y
selecci	la
onados	educaci
entre 3	ón de
grandes	los
seccion	pacient
es los	es, los
hallazg	cuales
os que	se
fueron	conside
analiza	ran
dos y	claves
evaluad	para la
os	calidad
	de vida



crítica y  
mente asegura  
r que la  
atención  
n  
farmacé  
utica  
vaya  
mejoran  
do.

9	2	Mad	el		En	Se				<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2529-850X2020000900998">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2529-850X2020000900998</a>
Identifi	0	rid	José	objetivo	ESP	este	aplicaro	Como	Revist	
cación	2		Em	de esta	AÑ	trabajo	n 100	conclus	as	
de	0		man	investigac	OL	se	encuest	ión la	Sciolo	
interac			uel	ión es		realiza	as, el	poblaci		
ciones			Álpi	estudiar		un	promed	ón		
medica			zar	los		estudio	io de	geriátri		
mentos			Cort	pacientes		transve	edad de	ca a la		
as			es,	de la		rsal,	la	cual se		
potenci			Kari	tercera		observa	muestra	le		
ales en			na	edad que		cional	fue de	realiza		
pacient			Lize	conforma		y	72	el		

es	th	n el grupo	prospec	años,	estudio,
geriátri	Áng	etario	tivo.	(±8.3),	present
cos	eles	más	Donde	de la	a mayor
	Loz	medicado	realiza	poblaci	interacc
	ano,	de la	n una	ón	ión
	Dan	sociedad,	serie de	encuest	farmaco
	iela	principal	encuest	ada el	lógica
	Ávil	mente por	a a	57%	asociad
	a	el	adultos	fueron	o a
	Ball	increment	mayore	mujeres	autome
	ester	o de la	s de	, 39%	dicació
	os,	prevalenc	acilos,	son	n,
	Lilia	ia de	casa de	viudos,	consum
	na	enfermed	adulto	32%	o de
	Luci	ades	mayor	tienen	medica
	la	crónicas,	y	como	mentos
	Lun	por lo	centros	máximo	herbola
	a	tanto,	de	grado	rios y
	Calv	tienen	descans	de	polifar
	a,	una	o en el	escolari	macia
	Wen	mayor	estado	dad	que se
	dy	probabilid	de	primari	pueden

Day	ad a	Hidalg	a, solo	evitar
ana	presentar	o.	el 10%	con una
Torr	interaccio	Realiza	es	adecuad
es	nes	ndo un	derecho	a
Can	medicame	análisis	habient	educaci
o,	ntosas	descrip	e y 3%	ón al
Elen		tivo y	mencio	pacient
a		se	nó estar	e por
Gua		calcula	pension	parte el
dalu		n	ado. el	persona
pe		medida	60% de	l
Olv		s de	la	farmacé
era		tendenc	poblaci	utico.
Her		ia	ón	
nán		central	geriátri	
dez,		y	ca	
Jesú		dispersi	encuest	
s		ón para	ada	
Carl		variabl	consum	
os		es tanto	e más	
Ruv		continú	de dos	
alca		as,	medica	

ba	como	mentos,
Led	cualitat	el 53%
ezm	ivas.	consum
a,		e un
Roci		remedio
ó		herbola
Sier		rio sin
ra		dar
Men		aviso a
doza		su
,		médico,
And		el 40%
rea		lleva a
Yáñ		cabo
ez		autome
Gon		dicació
zále		n para
z,		síntoma
Jose		s ajenos
fina		a su
Rey		patologí
noso		a, y el

Váz  
quez

19% de  
los  
encuest  
ados  
present  
aron  
una  
interacc  
ión  
medica  
mentos  
a  
potenci  
al. La  
principa  
l  
interacc  
ión  
encontr  
ada fue  
entre  
diurétic

os y

AINES

1	2	Vale	El	ESP	Se	Las	En	<a href="https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1316-71382015000200004">https://ve.scielo.org/scielo.</a>
0	0	Interac	Ana	AÑ	realiza	caracter	este	Revist
	1	cionas	Lo	OL	un	ísticas	trabajo	as
	5	farmac	Pres		estudio	demogr	se	Sciolo
		ológica	ti,		de tipo	áficas y	concluy	
		s	Yali		observa	la	e que	
		potenci	tza		cional	frecuen	las	
		ales en	Aul		y	cia de	interacc	
		pacient	ar,		descrip	prescrip	iones	
		es con	Yoli		tivo a	ción de	farmaco	
		enferm	ma		87	medica	lógicas	
		edad	Fern		pacient	mentos	independen	
		cardio	ánde		es	de la	dientem	
		vascul	z,		hospita	muestra	ente del	
		ar	Mar		lizados	mostrar	género,	
		polime	ía		por	on que	aument	
		dicado	Alej		más de	el	an	
		s	andr		3 días,	67,8%	debido	
			a		present	de los	a la	
			Carr		ando	pacient	polifar	

illo, patológico macia  
 Edg ías incluido que  
 ar cardiovascular present  
 Are ascular estudio an los  
 nas es eran pacient  
 compli hombre es. Se  
 cadas, s y el concluy  
 con 32,2% e con la  
 tratami mujeres implem  
 ento . La entació  
 farmac edad n de  
 ológico promed estudios  
 . Se io fue de  
 utiliza de 63,8 farmaco  
 un  $\pm 12,7$ , vigilanc  
 formul con un ia que  
 ario mínimo permita  
 que de 27 n  
 contien y un detectar  
 e todos máximo oportun  
 los de 91 amente  
 datos años, las

del ubicánd RAM  
 pacient ose el que se  
 e y los mayor present  
 datos número an por  
 de su de asociaci  
 tratami pacient ón de  
 ento es en el fármaco  
 farmac rango s  
 ológico de 61- prescrit  
 , 70 os.  
 utilizan años.  
 do un El  
 progra número  
 ma de  
 llamad fármaco  
 o TOX s  
 MED prescrit  
 que os por  
 detecta días  
 interac osciló  
 ciones entre 2  
 farmac y 12

ocinétic  
 cas y  
 farmac  
 odinám  
 icas.  
 Por  
 último,  
 se  
 procesa  
 n los  
 datos  
 con  
 frecuen  
 cias  
 absolut  
 as y  
 percent  
 ajes,  
 con la  
 prueba  
 chi<sup>2</sup> de  
 Pearso

por  
 pacient  
 e, con  
 una  
 media  
 de 7,1 ±  
 2,1  
 fármaco  
 s,  
 ubicánd  
 ose el  
 mayor  
 percent  
 aje en  
 el rango  
 de 7 a  
 10  
 fármaco  
 s (Tabla  
 1). Los  
 pacient  
 es

n y perman  
odds ecieron  
ratio hospital  
izados  
un  
mínimo  
de 3  
días con  
un  
máximo  
de 12  
días y  
con un  
promed  
io de  
 $5,9 \pm$   
2,0  
días.

*Fuente.* Elaboración propia

**Tabla 2***Síntesis de estudios*

<b>Título</b>	<b>Autor y año</b>	<b>Propósito</b>	<b>Muestra</b>	<b>Intervención</b>	<b>Resultados</b>	<b>Hallazgos</b>
Errores de prescripción e interacciones farmacológicas en personas adultas hospitalizadas en una unidad de cuidados intensivos en Barranquilla (Colombia).	Bohórquez Moreno, C., Suárez Rivera, M., Molinares Ávila, A., Arroyo González, S., & Madero Zambrano, K. (2025).	Se enfoca en la descripción de los errores de prescripción y las interacciones farmacológicas en pacientes adultos hospitalizados en UCI.	Pacientes adultos internados en UCI (216) en un hospital de Barranquilla Colombia.	Se realizó un análisis de las historias clínicas y se clasificaron por interacción farmacológica presentada.	Se logra la identificación de 246 interacciones farmacológicas en las cuales predomina las de tipo moderado (57%) y mayor (36%)	La alta prevalencia de interacciones y los errores en las prescripciones son una evidencia de la necesidad de generar estrategias clínicas que estén sistematizadas para prevenir esta situación en contextos críticos.
Identificación de errores de medicación en un hospital de primer	Machado-Alba, J. E., Ossa-Ochoa, L. M., Lotero-Jaramillo, N.,	Está limitado a identificar errores de medicación en	2.320 prescripciones analizadas en un hospital de	Se realizó la observación directa y revisión de	Se presentó algún tipo de error en 10.5% de las prescripciones,	Es necesario que se refuercen la presencia del

nivel de Pereira, Colombia.	& Valencia-Rojas, A. (2013).	los distintos pasos del proceso de uso de medicamentos.	primer nivel de Pereira Colombia.	prescripciones médicas que se dieron por parte de los farmacéuticos.	presentando una frecuencia las que se relacionan con la prescripción (73.2%)	una farmacéutico clínico en todos los niveles de atención, siendo una estrategia para disminuir errores de medicación.
Uso de fármacos alertantes para la detección de reacciones adversas intrahospitalarias: estudio de farmacovigilancia.	Corrêa-Benedet-Baesso, K., Nascimento, Z. D., de Sá-Soares, A., & Schuelter-Trevisol, F. (2022).	Evaluar la utilidad del uso de fármacos alertantes para detectar las reacciones adversas en los pacientes que están hospitalizados.	407 eventos adversos en un Hospital de Brasil.	Se uso un estudio retrospectivo con aplicación de lita de medicamentos considerados “alertantes”	Las reacciones adversas identificadas fueron del 51.6% debido al uso de medicamentos alertantes.	La implementación se los distintos sistemas de farmacovigilancia proactiva son importantes porque permite la mejora de detecciones tempranas de las interacciones y eventos adversos con un impacto

positivo para la seguridad del paciente.

Potential Drug-Drug Interactions in Patients with Chronic Diseases	Lima, R. et al. (2021) – ScienceDirect	Identificar y clasificar las posibles interacciones farmacológicas en pacientes crónicos ambulatorios.	250 pacientes con hipertensión, diabetes y dislipidemia	Revisión de prescripciones y análisis en base a Micromedex	35% presentó al menos una interacción clínicamente significativa	La polifarmacia incrementa el riesgo de interacciones, especialmente en adultos mayores
Estudio de interacciones medicamentosas en pacientes ingresados en el Hospital General Machala	Ramón Japón, G. E., Castro Merchán, P. A., Alberca Torres, A. M., Guzmán Heras, L. E., & Hurtado González, J. S. (2024).	Identificar interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados	200 pacientes hospitalizados en Machala, Ecuador	Revisión de expedientes clínicos y análisis de interacciones	Se identificaron interacciones de tipo moderado a severo en el 45% de los casos	Uso simultáneo de antibióticos y anticoagulantes generó la mayor proporción de interacciones

Interacciones medicamentosas en pacientes con enfermedades crónicas en un hospital público de México	Ramírez, L. & Castañeda, F. (2020) – Redalyc	Determinar la prevalencia de interacciones medicamentosas en pacientes crónicos hospitalizados	180 pacientes con enfermedad renal y cardiovascular	Revisión de historias y clínicas y clasificación de interacciones	Interacciones moderadas a severas en el 40%	Digoxina, Warfarina y antibióticos presentan alto riesgo clínico
Polifarmacia en pacientes mayores de 60 años en la atención primaria	Alemania Fernández, Eliezer (2023)	Analiza la presencia de polifarmacia en adultos mayores ya que estos son el grupo más medicado debido a enfermedades crónicas	<b>164 pacientes ambulatorios</b> de 60 años o más con certificado médico para medicamentos controlados	Analizar la prescripción de fármacos para el tratamiento de enfermedades crónicas en adultos mayores, considerando también los esquemas terapéuticos y las posibles interacciones medicamentosas.	Polifarmacia detectada en el 40,9% de los pacientes	Se hace énfasis en la necesidad de uso racional de medicamentos en adultos mayores para prevenir complicaciones clínicas graves.

Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en pacientes geriátricos

de

Álpizar Cortes, J. E., Angeles Lozano, K. L., Ávila Ballesteros, D., Luna Calva, L. L., Torres Cano, W. D., Olvera Hernández, E. G., Ruvalcaba Ledezma, J. C., Sierra Mendoza, R., Yáñez González, A., & Reynoso Vázquez, J. (2020).

Analizar las fuentes de información para determinar los factores que contribuyen a la aparición de problemas relacionados con las interacciones medicamentosas en pacientes geriátricos, así como la importancia de la intervención del farmacéutico en estas.

Adultos mayores de los centros de reunión como casas del adulto mayor, centros de descanso y asilos en los municipios de Actopan, Atotonilco, Mineral de Reforma y Zempoala del Estado de Hidalgo.

La información se obtuvo a partir de 100 encuestas aplicadas a los adultos mayores

La población geriátrica encuestada consume más de dos medicamentos, el 53% consume un remedio herbolario sin dar aviso a su médico, el 40% lleva a cabo automedicación para síntomas ajenos a su patología, y el 19% de los encuestados presentaron una interacción medicamentosa potencial. La principal interacción encontrada fue entre diuréticos y AINES

La población geriátrica encuestada presenta polifarmacia y con ello interacciones potenciales que pueden ocasionar cambios en el efecto terapéutico o bien efectos secundarios, pero se pueden evitar contando con la asesoría oportuna

<p>Relevancia clínica de las interacciones medicamentosas: propuesta de actualización de la clasificación, acorde con su gravedad y probabilidad</p>	<p>Amariles, Pedro, Madrigal-Cadavid, Juliana, &amp; Giraldo, Newar A... (2021).</p>	<p>Destacar cómo las interacciones medicamentosas pueden afectar negativamente los tratamientos y presentar una propuesta para evaluar su impacto clínico</p>	<p>Relevancia clínica y metodológica sobre interacciones medicamentosas específicamente en pacientes con VIH/SIDA</p>	<p>Propuesta metodológica para clasificar las interacciones medicamentosas según su relevancia clínica</p>	<p>Se sistematizó una clasificación de interacciones medicamentosas en una tabla (nivel 1 al 5), con código de color (rojo, naranja, amarillo, verde).</p>	<p>Esta herramienta facilita la toma de decisiones clínicas más seguras y fundamentadas, promoviendo un uso racional de los medicamentos.</p>
<p>Predictores de potenciales reacciones adversas e interacciones medicamentosas</p>	<p>Castilla-Torres, Nancy V., Tinco-Jayo, Johnny A., &amp; Ramírez, Juan K... (2022).</p>	<p>Identificar los 97 predictores clínicos y fármacos terapéuticos asociados a los niveles de severidad de las reacciones</p>	<p>los 97 pacientes post accidente cerebrovascular (ACV) 55 hombres 42 mujeres</p>	<p>Estudio realizado en el hospital de Ayacucho para identificar los predictores clínicos y</p>	<p>Se presentaron 58.59% de potenciales (RAM) y 1.834% de (IM)</p>	<p>La identificación temprana de estos eventos puede mejorar la seguridad del</p>

<p>en pacientes post accidente cerebrovascular en Perú</p>		<p>adversas e interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados post accidente cerebrovascular.</p>	<p>fármacos terapéuticos en pacientes post-ACV</p>	<p>paciente, reducir complicaciones y disminuir costos en salud.</p>
<p>Estrategias para optimizar el manejo farmacológico en el adulto mayor</p>	<p>Junio 2016 Paola Casas-Vásquez Pedro Ortiz-Saavedra Eduardo Penny-Montenegro</p>	<p>Promover la prescripción adecuada sobre la base de recomendaciones basadas en evidencia para disminuir la medicación inapropiada, la polifarmacia y la automedicación</p>	<p>Adultos mayores La información se analizó con las características de la prescripción farmacológica en adultos mayores hospitalizados en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Cayetano Heredia</p>	<p>Se reporta que más del 50% de todos los medicamentos consumidos por adultos mayores; más del 80% de las personas adultas mayores toman al menos una medicación diaria y 75% no informa a su médico que usa</p> <p>La importancia de la educación, las estrategias y recomendaciones dadas para el óptimo manejo farmacológico en el adulto mayor, tanto, en los médicos como adultos mayores y sus</p>

tratamientos no convencionales. cuidadores para contribuir en asegurar una atención diferenciada.

Interacciones medicamentosas y reacciones adversas a los medicamentos en polifarmacia en adultos mayores: una revisión integradora

Rodríguez, M. S., & Oliveira, C. D. (2016).

Identificar y resumir los estudios que analizan tanto las interacciones medicamentosas (IM) como las reacciones adversas a medicamentos (RAM) en los adultos mayores polimedicados

Cuarenta y siete estudios de texto completo incluidos fueron analizados incluyendo 14,624,492 adultos mayores ( $\geq 60$  años), de ellos 24 (51,1%) en relación con RAM, 14 (29,9%) con IM y 9 estudios

revisión integradora de estudios publicados entre enero de 2008 a diciembre de 2013, siguiendo criterios de inclusión y exclusión, en las bases de datos electrónicas

la polifarmacia es un proceso multifactorial, y los predictores y la prescripción inadecuada se asocian con resultados negativos para la salud como el aumento de la frecuencia y tipos de RAM y IM implicando

Los resultados de los estudios incluidos en esta revisión integradora, sumado a las revisiones previas, pueden contribuir a la mejora de las prácticas avanzadas de enfermería geriátrica, para

(19,1%) que investigaron tanto IM como RAM. MEDLINE y EMBASE y diferentes clases de fármacos. promover la seguridad de los pacientes de mayor edad en la polifarmacia

Prevalencia de interacciones farmacológicas en 2021 pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de un hospital general de México

Palacios-Rosas, E., León-Domínguez, M. P., & Castro-Pastrana, L. I.

Determinar la prevalencia de interacciones farmacológicas en pacientes hospitalizados en un servicio de medicina interna de un hospital general.

la 118 pacientes hospitalizados en un servicio de medicina interna de un hospital público de México.

Se analizaron las prescripciones farmacológicas, utilizando la herramienta "Interactions Checker" de drugs.

El 78% de los pacientes presentaron al menos una interacción farmacológica, se identificaron 459 interacciones en total con una media de 4 interacciones por paciente. El 75% fueron de clasificación moderada, 13,5% leves y 11,5% graves.

En la muestra de estudio se concluye una alta prevalencia de posibles interacciones farmacológicas, éstas deben ser consideradas para realizar un proceso de prescripción racional, asegurando un impacto positivo de gran alcance

en la salud de los pacientes.

<p>Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedad cardiovascular polimedicados.</p>	<p>Presti, A. L., Aular, Y., Fernández, Y., Carrillo, M., &amp; Arenas, E. (2015).</p>	<p>Evaluar las interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedades cardiovasculares polimedicados</p>	<p>87</p>	<p>paciente con enfermedades cardiovasculares hospitalizados en una institución de salud privada en el periodo de enero - diciembre del 2010</p>	<p>se realizó la revisión de historias médicas de los pacientes hospitalizados durante el periodo antes señalado, con diagnóstico de ingreso de alguna patología cardiovascular, complicada o no y con estadio igual o superior a tres días, con tratamiento farmacológico.</p>	<p>Como resultado se dio un elevado número de IF potenciales y que éstas, independientemente del género, tienden a aumentar a medida que se administran mayor cantidad de medicamentos.</p>	<p>Se recomienda planificar estudios de farmacovigilancia que permitan el monitoreo de los pacientes de riesgo a fin de detectar RAMS desencadenadas por asociaciones de fármacos, que, aunque son conocidas, pueden verse exacerbadas por fármacos de</p>
---	--	--	-----------	--	---	---	--

<p>Caracterización de las potenciales interacciones farmacológicas en pacientes de una unidad de cuidados intensivos en un hospital de tercer nivel de Bogotá</p>	<p>2018 Marcela Hernández Gabriel Tribiño Carlos Bustamante</p>	<p>Caracterizar las Potenciales hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos, durante un periodo de siete meses. Hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos y determinar los factores asociados con su aparición.</p>	<p>Las prescripciones diarias se evaluaron en busca de potenciales interacciones farmacológicas mediante el programa Lexicomp™.</p>	<p>La proporción de pacientes con por lo menos una interacción fue de 84 %, en tanto que el 87 % presentó más de una interacción; la mediana fue de seis interacciones por paciente. Las interacciones de gravedad y grado de documentación moderados fueron las más frecuentes (77,6</p>	<p>nueva prescripción. Es importante vigilar sistemáticamente las prescripciones en cuidados intensivos para detectar las interacciones, con el fin de contribuir al uso racional de los medicamentos y a mejorar la calidad de la atención.</p>
---	---	---	---	---	--

y 52,6 %, respectivamente).

---

*Nota.* En la tabla anterior se encuentran el análisis de los artículos seleccionados para esta revisión temática. *Fuente.* Elaboración propia del autor

**Tabla 3***Descripción de artículos según tipo de estudio*

<b>TIPO DE ESTUDIO</b>	<b>NÚMERO DE ESTUDIOS</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Cualitativos</b>	<b>6</b>	<b>40%</b>
Estudio descriptivo	2	
Revisión	4	
<b>Cuantitativos</b>	<b>9</b>	<b>60%</b>
Estudio descriptivo	3	
Estudio cuasi experimental		
Estudio prospectivo de interv	2	
Revisión	4	
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>

*Fuente.* Diseño propio del autor

En la distribución de artículos según tipo de estudio se identificaron que el 40% corresponden a documentos cualitativos lo cual se evidencia que el de mayor presencia son los artículos de revisión, seguidamente se observa que el 60% corresponden a estudios cuantitativos con una muestra equivalente de 9 documentos.

Dentro de los estudios de tipo cualitativos se evidencian 2 descriptivos y 4 de revisión, mientras que en los cuantitativos encontramos 3 descriptivos, 2 de prospectivo y 4 de revisión.

**Tabla 4***Descripción de artículos según país del estudio*

PAÍS	NÚMERO DE ESTUDIOS	PORCENTAJE
Brasil	3	20%
México	3	20%
Venezuela	1	6.67%
Perú	2	13.33%
Colombia	4	26.6%
Ecuador	1	6.67%
Cuba	1	6.67%
<b>total</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>

*Fuente.* Diseño propio del autor

De los 15 artículos revisados según el país de publicación, se encontró que los artículos fueron publicados en Colombia en un 26.6% de artículos en los cuales se evidencia un interés en mejorar la seguridad farmacológica, por otro lado, en Brasil y México también se encuentran bastantes artículos que datan la relevancia que existe en torno a actualizar la información y literatura para mejorar las estrategias innovadoras para la prevención de interacciones medicamentosas, los hallazgos demuestran que existe una línea de investigación sólida que fundamenta la búsqueda de información desde diferentes países como Perú, Cuba, Ecuador, y

Venezuela, en donde se evalúan y revisan las reacciones adversas a los medicamentos dejando ver el panorama de Latinoamérica.

**Tabla 5**

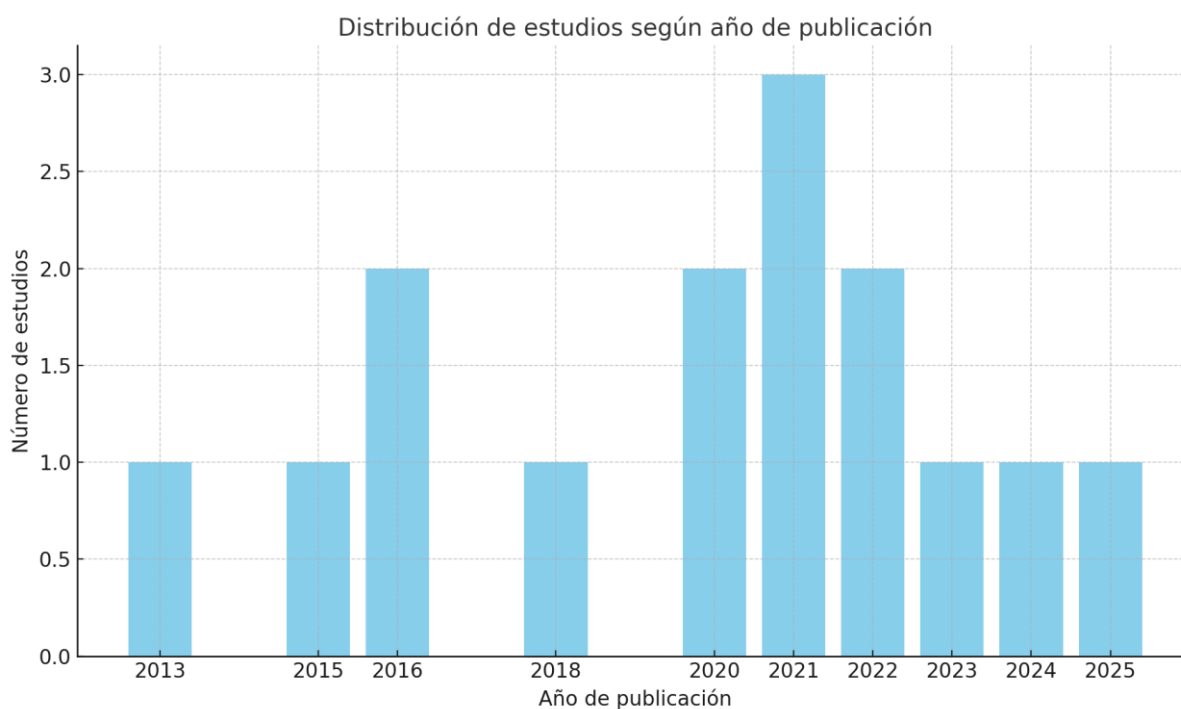
*Descripción de artículos según año de publicación*

<b>AÑO</b>	<b>NÚMERO DE ESTUDIOS</b>	<b>PORCENTAJE</b>
2013	1	6,7%
2015	1	6,7%
2016	2	13,3%
2018	1	6,7%
2020	2	13,3%
2021	3	20%
2022	2	13,3%
2023	1	6,7%
2024	1	6,7%
2025	1	6,7%
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>

*Fuente.* Diseño propio del autor

## Figura 1

### Distribución de artículos según año de publicación



*Fuente.* Diseño propio del autor

### Análisis Según Año de Publicación

El análisis temporal de los documentos incluidos en esta revisión muestra una tendencia sostenida en la producción científica relacionada con las interacciones medicamentosas, especialmente en la última década. El año con mayor número de publicaciones fue 2021, representando el 20% del total, lo que evidencia un creciente interés por parte de la comunidad académica en esta temática, posiblemente impulsado por la necesidad de optimizar la farmacoterapia en contextos clínicos cada vez más complejos.

Los años 2016, 2020 y 2022 también presentan una notable producción (13.3% cada uno), lo que indica una continuidad en la investigación sobre el uso racional de medicamentos, especialmente en poblaciones vulnerables como los adultos mayores y pacientes hospitalizados.

En contraste, años como 2013, 2015, 2018, 2023, 2024 y 2025 cuentan con una representación menor (6.7% cada uno), aunque igualmente aportan perspectivas relevantes desde diferentes contextos geográficos y clínicos.

Esta distribución sugiere una consolidación progresiva del interés investigativo en las interacciones farmacológicas, con un impulso evidente en años recientes, lo cual refleja una mayor conciencia sobre la importancia de prevenir eventos adversos relacionados con la polifarmacia y mejorar la calidad de la atención médica.

### **Análisis de Resultados**

De las categorías principales que se hallaron en las evidencias científicas podemos resaltar una serie de categorías de los temas principales en los estudios.

### **Categorías Temáticas**

Las categorías surgen de los objetivos propuestos y su relación en base a lo que se concluyó con cada investigación para un total de 4 categorías.

**Tabla 6**

*Categorías Temáticas*

	<b>CATEGORÍAS SEGÚN HALLAZGOS DE LA REVISIÓN</b>	<b>TÍTULO ARTÍCULO RELACIONADO</b>
1.	El impacto de los resultados obtenidos en base a las evidencias científicas de las interacciones medicamentosas	Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedad cardiovascular polimedicaados.

- 
2. Interacciones medicamentosas por polifarmacia en pacientes con enfermedades crónicas.
- Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en pacientes geriátricos
  - Estudio de interacciones medicamentosas en Hospital General Machala
3. Estrategias de prevención y promoción de interacciones medicamentosas por polifarmacia en pacientes con enfermedades crónicas.
- Identificar y resumir los estudios que analizan tanto las interacciones medicamentosas (IM) como las reacciones adversas a medicamentos (RAM) en los adultos mayores polimedicados
  - Identificación de errores de medicación en un hospital de primer nivel de Pereira, Colombia.
  - Caracterización de las potenciales interacciones farmacológicas en pacientes de una unidad de cuidados intensivos en un hospital de tercer nivel de Bogotá.
  - Estrategias del farmacéutico clínico para prevenir errores de medicación.
-

---

4.	Frecuencia de interacciones y Relación con polifarmacia	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Prevalencia de interacciones farmacológicas en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de un hospital general de México.</li> <li>● Potential Drug–Drug Interactions in Patients with Chronic Diseases</li> <li>● Polifarmacia en pacientes mayores de 60 años en la atención primaria.</li> </ul>
----	--	---

---

**Fuente:** autoría propia del investigador.

**Categoría No 1** Evaluar el impacto de los resultados obtenidos en base a las evidencias científicas de las interacciones medicamentosas.

Esta categoría dio como resultado que independientemente del género las interacciones medicamentosas van en aumento debido a la polifarmacia y la automedicación.

Según Presti, A. L. (2015). Como resultado se dio un elevado número de IF potenciales y que éstas, independientemente del género, tienden a aumentar a medida que se administran mayor cantidad de medicamentos

**Categoría No 2.** Interacciones medicamentosas por polifarmacia en pacientes con enfermedades crónicas. Los adultos mayores que padecen enfermedades crónicas poseen un alto riesgo de interacciones medicamentosas por tener tratamientos con dos o más medicamentos, sumado al consumo de productos herbarios y automedicación.

Según Álpizar Cortes, (2020) indican que la población geriátrica encuestada consume más de dos medicamentos, el 53% consume un remedio herbolario sin dar aviso a su médico, el 40% lleva a cabo automedicación para síntomas ajenos a su patología, y el 19% de los encuestados presentaron una interacción medicamentosa potencial.

Japón et al. (2025) destaca la prevalencia de interacciones farmacológicas en contextos hospitalarios, especialmente con el uso de antibióticos y anticoagulantes. Estos hallazgos subrayan la necesidad de vigilancia farmacológica continua durante la hospitalización.

**Categoría No 3.** Estrategias de prevención y promoción de interacciones medicamentosas por polifarmacia en pacientes con enfermedades crónicas. La intervención oportuna por parte de los profesionales de la salud para la educación del paciente y el control continuo de sus tratamientos, son de vital importancia para garantizar la seguridad y efectividad de los tratamientos administrados a los adultos mayores con enfermedades crónicas.

Para Rodríguez y Oliveira (2016) los profesionales de la salud juegan un papel fundamental para identificar a los pacientes que están en mayor riesgo de este tipo de eventos y requiere la gestión de la farmacoterapia más cautelosa para evitar resultados negativos. De acuerdo con esta revisión, se hace una representación de las reacciones adversas presentadas y la innovación práctica dentro de la farmacovigilancia hospitalaria, por lo tanto, se puede evidenciar una lista de medicamentos que pueden generar una alerta al ser utilizada.

Hernández (2018) analizaron que la proporción de pacientes con por lo menos una interacción fue de 84 %, por el alto riesgo por lo tanto es fundamental la vigilancia clínica activa y sistemática en las unidades de cuidados intensivos, debido a la alta complejidad de los pacientes, la carga terapéutica elevada y el riesgo crítico que representan las interacciones farmacológicas en este entorno.

Para Machado (2013) El sistema de prescripción hospitalaria debe mejorarse mediante la incorporación de prácticas más seguras, programas de educación médica continua, la alerta sobre interacciones y la reorganización de los procedimientos de atención al paciente.

La prescripción de medicamentos es crítica y es un punto crucial en el cual aparecen errores, por lo tanto, es necesario que se fortalezca el rol del farmacéutico clínico desde un papel de revisor activo e interventor de tratamientos farmacológicos, lo cual contribuiría en la disminución de errores en clínicas u hospitales.

**Categoría No 4.** Frecuencia de interacciones y Relación con polifarmacia. La frecuencia de interacciones farmacológicas en pacientes hospitalizados es alta y está relacionada con la polifarmacia, en el artículo de Palacios-Rosas (2021), destacan que El 78% de los pacientes presentaron al menos una interacción farmacológica mostrando la necesidad de implementar prácticas de prescripción racional, revisión periódica de tratamientos y utilización de sistemas de apoyo clínico para minimizar riesgos y mejorar la seguridad del paciente. Este fenómeno es recurrente en pacientes crónicos, especialmente adultos mayores, como lo evidencia Lima et al. (2021), donde el 35% presentó al menos una interacción significativa. La administración simultánea de múltiples medicamentos incrementa la probabilidad de efectos adversos y la complejidad terapéutica.

El estudio señala que un alto porcentaje de los pacientes mayores de 60 años presenta al menos una interacción farmacológica potencial, especialmente entre aquellos que consumen cinco o más medicamentos simultáneamente.

Alemán Fernández, Eliezer. (2023) concluyeron que el grupo etario de 60 años o más es el más propenso a presentar una interacción medicamentosa en su prescripción. El aumento de la cantidad de fármacos utilizados en tratamientos está directamente relacionado con la aparición de una interacción farmacológica, por lo que hay que hacer énfasis en los pacientes con polifarmacia

## Conclusiones

De acuerdo a los tipos de estudios hallados durante los últimos 10 años, se identificaron diversas estrategias implementadas en Latinoamérica para prevenir interacciones medicamentosas, El estudio permitió analizar errores de medicación frecuentes en los servicios farmacéuticos, los cuales han sido factores determinantes en las interacciones medicamentosas, mostrando la importancia y la necesidad de fortalecer los sistemas de control y seguimiento farmacoterapéutico, evidenciando la importancia del profesional farmacéutico en la educación continua del personal de salud, así como el de los pacientes, promoviendo el uso racional de medicamentos y favoreciendo una comunicación efectiva con el personal de salud así como la necesidad de fortalecer el rol del farmacéutico clínico como agente clave en la prevención de riesgos asociados al uso simultáneo de múltiples medicamentos, el cumplimiento de los objetivos planteados evidencia que la integración de estrategias innovadoras, basadas en la evidencia y adaptadas al contexto latinoamericano, es clave para reducir las interacciones medicamentosas y fortalecer la seguridad del paciente como eje central del cuidado en salud.

Esta revisión temática Permitted realizar una categorización de diferentes evidencias científicas de la última década en Latinoamérica, de las cuales se resalta la primera categorización por el impacto de los resultados obtenidos de los diferentes estudios investigados, como segunda categoría las (IM) más frecuentes en pacientes con polifarmacia, seguido de la categoría de diferentes estrategias aplicadas para la prevención de (IM) y la última categoría con énfasis en la frecuencia con que se presentan estas interacciones en pacientes con polifarmacia para obtener una visión general de las estrategias para reducir riesgos y avanzar en el mundo farmacológico, así como identificar avances y áreas que requieren mayor atención.

En conjunto, los hallazgos destacan la importancia de seguir fortaleciendo las acciones preventivas y promoviendo una atención farmacéutica más segura, efectiva y centrada en el paciente.

### Referencias bibliográficas

Alemán Fernández, Eliezer. (2023). Polifarmacia en pacientes mayores de 60 años en la Atención Primaria. *Medicentro Electrónica*, 27(1), . Epub 01 de enero de 2023. Recuperado en 29 de abril de 2025, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432023000100016&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432023000100016&lng=es&tlng=es).

Álpizar Cortes, J. E., Angeles Lozano, K. L., Ávila Ballesteros, D., Luna Calva, L. L., Torres Cano, W. D., Olvera Hernández, E. G., Ruvalcaba Ledezma, J. C., Sierra Mendoza, R., Yáñez González, A., & Reynoso Vázquez, J. (2020). Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en pacientes geriátricos. *Journal of Negative & No Positive Results*, 5(9), 998–1009. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000900998](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000900998)

Álpizar Cortes, J. E., Angeles Lozano, K. L., Ávila Ballesteros, D., Luna Calva, L. L., Torres Cano, W. D., Olvera Hernández, E. G., Ruvalcaba Ledezma, J. C., Sierra Mendoza, R., Yáñez González, A., & Reynoso Vázquez, J. (2020). Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en pacientes geriátricos. *Journal of Negative & No Positive Results*, 5(9), 998–1009. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000900998](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000900998)

Álpizar Cortes, J. E., Angeles Lozano, K. L., Ávila Ballesteros, D., Luna Calva, L. L., Torres Cano, W. D., Olvera Hernández, E. G., Ruvalcaba Ledezma, J. C., Sierra Mendoza, R., Yáñez González, A., & Reynoso Vázquez, J. (2020). Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en pacientes geriátricos. *Journal of Negative & No Positive Results*, 5(9), 998–1009. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000900998](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000900998)

Amariles, Pedro, Madrigal-Cadavid, Juliana, & Giraldo, Newar A... (2021). Relevancia clínica de las interacciones medicamentosas: Propuesta de actualización de la clasificación, acorde con su gravedad y probabilidad. *Revista chilena de infectología*, 38(2), 304-305.

<https://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182021000200304>

Arevalo, M. L., et al. (2024). Efectividad de los programas de farmacovigilancia en pacientes polimedicados en Latinoamérica, en la evidencia científica entre el 2014 al 2024.

[Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional

UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/62719>

Barros Illescas, G. P. (2022). Prevalencia de interacciones medicamentosas en pacientes geriátricos atendidos en medicina interna del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga de enero a diciembre de 2019. [https://rest-](https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/5adb0144-a43c-42bd-9530-0199870c93fd/content)

[dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/5adb0144-a43c-42bd-9530-0199870c93fd/content](https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/5adb0144-a43c-42bd-9530-0199870c93fd/content)

Bohórquez Moreno, C., Suárez Rivera, M., Molinares Ávila, A., Arroyo González, S., & Madero Zambrano, K. (2025). Errores de prescripción e interacciones farmacológicas en personas adultas hospitalizadas en una unidad de cuidados intensivos en Barranquilla (Colombia). *Revista española de salud pública*, 97, e202304031.

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272023000100149&lng=es&nrm=iso](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272023000100149&lng=es&nrm=iso)

Buitrago, E. P., et al. (2024). Rol del regente de farmacia en la prevención de problemas relacionados con medicamentos en el municipio de Garagoa – Boyacá en el año 2024.

[Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional

UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65311>

- Busto, A. (2019, July 31). *Prevención de las interacciones farmacológicas desde la farmacia*. Club de la Farmacia. <https://www.clubdelafarmacia.com/para-estar-al-dia/el-blog-del-club/prevencion-interacciones-farmacologicas-farmacia/>
- Bustos Rojas, M. D., Medina Montilla, J. A., Motta Caballero, M. A., Penagos Barrios, A. C., & Vega Polania, Y. V. (2024) Revisión temática de estrategias efectivas de prevención de interacciones medicamentosas en pacientes adultos mayores polimedcados: mejorando la farmacovigilancia. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/64962>
- Casas-Vásquez, P., Ortiz-Saavedra, P., & Penny-Montenegro, E. (2016). Estrategias para optimizar el manejo farmacológico en el adulto mayor. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 33(2), 335. <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2016.v33n2/335-341>
- Castilla-Torres, Nancy V., Tinco-Jayo, Johnny A., & Ramírez, Juan K.. (2022). Predictores de potenciales reacciones adversas e interacciones medicamentosas en pacientes post accidente cerebrovascular en Perú. *Revista de Salud Pública* , 24 (4), 1. Epub 20 de junio de 2023. <https://doi.org/10.15446/rsap.v24n4.100261>
- Correa Cacique, Á. P., Rojas Velasco, A. M., Andrade Unda, C. E., & Castro Alfonso, L. P. (2024). Estrategias desde la práctica farmacéutica para la prevención de interacciones medicamentosas en América Latina, según evidencia científica de la última década. Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD). Recuperado de: <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65163>
- Corrêa-Benedet-Baesso, K., Nascimento, Z. D., de Sá-Soares, A., & Schuelter-Trevisol, F. (2022). Uso de fármacos alertantes para la detección de reacciones adversas intrahospitalarias: estudio de farmacovigilancia. *Farmacia Hospitalaria*, 46(3), 146-151.

Brasil. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-63432022000300007&script=sci\\_arttext&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-63432022000300007&script=sci_arttext&tlng=es)

Gómez-Ochoa, S. A., Ramírez-Montoya, L. A., & Salazar-Collado, C. (2019). Interacciones medicamentosas en pacientes hospitalizados en Colombia: un estudio retrospectivo. *Revista Colombiana de Ciencias de la Salud*, 21(2), 112-125.

Hernández, M., Tribiño, G., & Bustamante, C. (2018). Caracterización de las potenciales interacciones farmacológicas en pacientes de una unidad de cuidados intensivos en un hospital de tercer nivel de Bogotá. *Biomédica*, 38(3), 407-416. Org.Co. Retrieved April 30, 2025, from [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-41572018000300407](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572018000300407)

Hernández-García, M. A., Pérez-Rodríguez, J., & Torres-Gómez, J. (2021). Seguridad del paciente y errores de medicación en América Latina. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 45, e87.

Japón, G. E. R., Merchán, P. A. C., Torres, A. M. A., Heras, L. E. G., & González, J. S. H. (2025). Estudio de interacciones medicamentosas en pacientes ingresados en un hospital de segundo nivel de atención. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 9(1), 6540-6554. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/16355>

Jiménez Herrera, L. (2020). El acceso a medicamentos en Latinoamérica, una mirada al caso de Costa Rica. *Revista Cubana de salud pública*, 45, e1635. <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n4/e1635/es/>

Jiménez, A. P., et al. (2024). Estrategias para la prevención de interacciones medicamentosas en pacientes geriátricos: el rol del farmacéutico en la práctica clínica diaria. [Diplomado de

profundización para grado]. Repositorio Institucional

UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65021>

Lima, R., et al. (2021). Potential drug–drug interactions in patients with chronic diseases.

ScienceDirect.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0031395519304769>

Luda partners. (2023). El papel del farmacéuta en las interacciones medicamentosas.

<https://ludapartners.com/blog/interaccionesmedicamentosas/#:~:text=Los%20farmac%C3%A9uticos%20tienen%20un%20papel,a%20su%20eficacia%20y%20seguridad>

Machado-Alba, J. E., Ossa-Ochoa, L. M., Lotero-Jaramillo, N., & Valencia-Rojas, A. (2013).

Identificación de errores de medicación en un hospital de primer nivel de Pereira,

Colombia. *Revista de la Facultad de Medicina*, 61(3), 267-

273. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-00112013000300007](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112013000300007)

Moreno, C. B., Sánchez, X. M., Hernández, J. D. D. L. H., Chaves, K. D. F., Bravo, M. J. G., De

Alba, K. T. M., & Bello, L. H. (2021). Interacciones farmacológicas en unidad de

cuidados intensivos: una revisión sistemática. *Cuidado y Ocupación Humana*, 10(1), 58-

70. <https://ojs.unipamplona.edu.co/index.php/coh/article/view/1168/1380>

Muguirra, A. (2015, November 18). Tipos de investigación y sus características. *QuestionPro*.

<https://www.questionpro.com/blog/es/tipos-de-investigacion-de-mercados/>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2022). Errores de medicación y su impacto en

los sistemas de salud de América Latina. *Boletín de Farmacovigilancia Regional*, 8(1), 5-

12.

Palacios-Rosas, E., León-Domínguez, M. P., & Castro-Pastrana, L. I. (2021). Prevalencia de interacciones farmacológicas en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de un hospital general de México. *Anales de La Facultad de Medicina (Lima, Perú : 1990)*, 82(3), 206–210.

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832021000300206](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832021000300206)

Presti, A. L., Aular, Y., Fernández, Y., Carrillo, M., & Arenas, E. (2015). Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedad cardiovascular polimedicados. *Salus*, 19(2), 11–17. [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382015000200004](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382015000200004)

Presti, A. L., Aular, Y., Fernández, Y., Carrillo, M., & Arenas, E. (2015). Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedad cardiovascular polimedicados. *Salus*, 19(2), 11–17. [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382015000200004](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382015000200004)

Presti, A. L., Aular, Y., Fernández, Y., Carrillo, M., & Arenas, E. (2015). Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedad cardiovascular polimedicados. *Salus*, 19(2), 11–17. [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382015000200004](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382015000200004)

Presti, A. L., Aular, Y., Fernández, Y., Carrillo, M., & Arenas, E. (2015). Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedad cardiovascular polimedicados. *Salus*, 19(2), 11–17. [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382015000200004](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382015000200004)

- Ramírez, L., & Castañeda, F. (2020). Interacciones medicamentosas en pacientes con enfermedades crónicas en un hospital público de México. Redalyc.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81666259006>
- Ramos, D. A., Silva-Pérez, L., & Fernández-Bautista, G. (2021). Uso de tecnologías para la detección de interacciones medicamentosas: Un análisis en Latinoamérica. *Journal of Latin American Pharmacy*, 40(3), 205-218.
- Revista Latino-Americana de Enfermagem. (2023). Potenciales interacciones medicamentosas en pacientes de cuidados intensivos. Recuperado de <https://www.scielo.br/j/rlae/a/thfLpQpkqMf4pMDH8hdR69P/?lang=es>
- Rocha Cerpa, S., Polo Figueroa, Y., Hincapié Torregrosa, Y. L., Castillo Niño, J., & Corrales Serrano, C. I. (2024) Interacciones medicamentosas: estrategias para su prevención en la práctica farmacéutica. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65320>
- Rocha, S., et al. (2024). Interacciones medicamentosas: estrategias para su prevención en la práctica farmacéutica. [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65320>
- Rodríguez, M. S., & Oliveira, C. D. (2016). Interacciones medicamentosas y reacciones adversas a los medicamentos en polifarmacia en adultos mayores: una revisión integradora. *Rev Latinoam Enfermagem*, 24, e2800.  
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/FtSs4nsL4HMBbX8yqgqkkSz/?format=pdf&lang=es>
- Santos, R. C., Oliveira, L. M., & Costa, P. R. (2020). Prevalencia y consecuencias de interacciones medicamentosas en hospitales de Brasil y México. *Revista Brasileira de Farmacología Clínica*, 56(4), 287-299.

