

**El rol de la farmacovigilancia en la prevención y gestión de problemas relacionados
con medicamentos en la comunidad**

Integrantes del equipo:

Guevara Nelly – moderador

Ballestas Roisman – revisor

Mercado Geovanni – relator

Cárdenas Ardila. Kenlly Katiana

Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD)

Diplomado en profundización: farmacovigilancia

Programa de regencia en farmacia

2024

**El rol de la farmacovigilancia en la prevención y gestión de problemas relacionados
con medicamentos en la comunidad**

Presentado por:

Guevara Nelly

Ballestas Roisman

Mercado Geovanni

Cárdenas Ardila. Kenlly Katiana

Dirigido a:

Dilson Rios Romero

Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD)

Facultad de ciencias de la salud

Diplomado en farmacovigilancia

2024

Resumen

Los problemas relacionados con medicamentos (PRM) son eventos adversos asociados al uso de fármacos, como errores de medicación e interacciones no deseadas, además de reacciones adversas, que afectan negativamente la salud de los pacientes y generan costos significativos para los sistemas de salud, si bien la mayoría de estos problemas son prevenibles, evidencian la necesidad urgente de implementar y fortalecer programas de farmacovigilancia que permitan monitorear, identificar y mitigar los riesgos asociados al uso de medicamentos, en el ámbito comunitario, los desafíos clave incluyen la escasez de recursos, el conocimiento limitado de los profesionales de salud sobre farmacovigilancia y su insuficiente integración en los sistemas sanitarios, en países como Colombia, los PRM representan un problema crítico de salud pública, a pesar de contar con regulaciones específicas destinadas a su manejo, sin embargo, experiencias internacionales exitosas resaltan que la educación, el uso de tecnologías innovadoras y un enfoque multidisciplinario son herramientas fundamentales para reducir la incidencia de estos eventos adversos y mejorar la seguridad del paciente.

Palabras clave: Problemas relacionados con medicamentos (PRM), farmacovigilancia, prevención de errores de medicación, colaboración interdisciplinaria.

Abstract

Drug-related problems (DRP) are adverse events associated with the use of drugs, such as medication errors and unwanted interactions, as well as adverse reactions, which negatively affect the health of patients and generate significant costs for health systems, if Although most of these problems are preventable, they show the urgent need to implement and strengthen pharmacovigilance programs that allow monitoring, identifying and mitigating the risks associated with the use of medicines, at the community level, the key challenges include the scarcity of resources, the limited knowledge of health professionals about pharmacovigilance and its insufficient integration into health systems, in countries like Colombia, PRMs are a critical public health problem, despite having specific regulations intended for their management; however, successful international experiences highlight that education, the use of Innovative technologies and a multidisciplinary approach are essential tools to reduce the incidence of these adverse events and improve patient safety.

Keywords: Medication-related problems (DRP), pharmacovigilance, medication error prevention, interdisciplinary collaboration.

Tabla de contenido

Introducción.....	10
Objetivos	12
Objetivo General.....	12
Objetivos Específicos	12
Planteamiento del problema.....	13
Pregunta de investigación.....	14
Planteamiento del problema.....	15
Justificación.....	16
Marco Teórico.....	17
Farmacovigilancia.....	17
Definición	17
Importancia de la farmacovigilancia en la atención sanitaria.....	17
Objetivos de la farmacovigilancia.....	17
Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM).....	18
Reacciones adversas a medicamentos (RAM).....	18
Falta de adherencia terapéutica.....	19
Errores de medicación.....	19
Factores que contribuyen a la aparición de PRM.....	19
Clasificación de los PRM.....	19

	6
Necesidad (Indicación): PRM tipo 1.....	20
Efectividad: PRM tipo 2.....	20
Seguridad: PRM tipo 3.....	20
Marco metodológico.....	22
Resultados y análisis de resultados.....	23
Conclusiones.....	28
Referencias bibliográficas.....	29
Apéndice.....	32

Listado de Apéndice

<i>Apéndice A Tabla 1. Medicamentos relacionados con los problemas, según la clasificación de ATC20.....</i>	20
--	----

Introducción

Los medicamentos son esenciales para prevenir, diagnosticar y tratar enfermedades, mejorando significativamente la calidad de vida de las personas. Sin embargo, su uso también conlleva riesgos, ya que pueden generar problemas relacionados con medicamentos (PRM). Según la definición de la OMS, un PRM es "cualquier suceso indeseable experimentado por el paciente asociado a la terapia con medicamentos, que afecta o potencialmente podría afectar el resultado esperado". Estos problemas pueden desencadenar complicaciones graves, como el fracaso terapéutico o incluso la aparición de nuevas condiciones médicas más complejas que la enfermedad original (Dader & Romero, 1999).

En los sistemas de salud, la morbi-mortalidad asociada a medicamentos se ha convertido en una preocupación creciente, estudios recientes señalan que una de cada seis hospitalizaciones está vinculada a problemas medicamentosos prevenibles, entre los cuales destacan la falta de adherencia al tratamiento (33,3%), errores en la prescripción (30,6%) y deficiencias en el monitoreo (22,2%). Estas cifras evidencian no solo la magnitud del problema, sino también la necesidad urgente de abordarlo de manera integral (Howard et al., 2007; Samoy, 2006).

La farmacovigilancia surge como una herramienta clave para prevenir y gestionar los PRM. Al permitir la identificación temprana de riesgos y la implementación de estrategias correctivas, esta disciplina promueve el uso seguro y efectivo de los medicamentos, salvaguardando la salud de los pacientes y optimizando los recursos del sistema sanitario. No obstante, en el ámbito comunitario, la farmacovigilancia enfrenta desafíos como la limitada notificación de eventos adversos, el desconocimiento de los pacientes y las barreras en la comunicación entre los actores del sistema de salud.

Con este estudio se busca analizar el impacto de la farmacovigilancia en la prevención y resolución de los PRM en la comunidad, identificando las principales barreras y proponiendo estrategias efectivas para su fortalecimiento. Este enfoque no solo contribuirá a mejorar la seguridad de los tratamientos, sino también a reducir los costos asociados y a fomentar una atención sanitaria más segura y eficiente.

Objetivos

Objetivo General

Analizar el impacto de la farmacovigilancia en la prevención y resolución de Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) en la comunidad, identificando estrategias efectivas para su fortalecimiento.

Objetivos Específicos

Identificar los principales Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) que afectan a la comunidad.

Evaluar el papel de los profesionales de la salud en la notificación y gestión de eventos adversos.

Examinar el marco normativo y las políticas públicas que regulan la farmacovigilancia en el ámbito comunitario.

Proponer estrategias para mejorar la farmacovigilancia y minimizar los PRM en la comunidad.

Planteamiento del problema

Los problemas relacionados con medicamentos (PRM) representan un desafío significativo para la salud pública, dado su impacto en la calidad de vida de los pacientes, la eficiencia de los sistemas de salud y los costos asociados, estos problemas incluyen reacciones adversas a medicamentos, errores en la medicación, interacciones farmacológicas y eventos que comprometen los resultados terapéuticos deseados (Calvo et al., 2018).

En Colombia, informes del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) registraron más de 12.000 reportes de PRM en solo dos meses de 2017, lo que evidencia la magnitud del problema a nivel nacional (Farma Seguridad, 2017). En el ámbito comunitario, la situación es aún más preocupante debido a factores como el desconocimiento del correcto uso de los medicamentos, la escasa notificación de eventos adversos y la fragmentación en los servicios de salud. Esta problemática no solo afecta a los pacientes, sino que también pone en riesgo la sostenibilidad del sistema sanitario debido al aumento de hospitalizaciones y los altos costos derivados de tratar las consecuencias de los PRM (Bates et al, 2017).

En este contexto, la farmacovigilancia se presenta como una herramienta clave para mitigar estos riesgos, identificando tempranamente eventos adversos y promoviendo el uso seguro y racional de los medicamentos, sin embargo, su implementación enfrenta barreras en el ámbito comunitario, como la falta de recursos, la débil integración de los sistemas de salud y la limitada conciencia sobre su importancia entre profesionales y pacientes, por ello, es urgente fortalecer los sistemas de farmacovigilancia comunitaria y establecer estrategias efectivas para prevenir los PRM, reducir sus consecuencias y mejorar la seguridad de los tratamientos.

Pregunta de investigación

¿Cómo la Farmacovigilancia contribuye a la prevención y resolución de PRM en la comunidad?

Planteamiento del problema

Los problemas relacionados con medicamentos (PRM) representan un desafío significativo para la salud pública, dado su impacto en la calidad de vida de los pacientes, la eficiencia de los sistemas de salud y los costos asociados, estos problemas incluyen reacciones adversas a medicamentos, errores en la medicación, interacciones farmacológicas y eventos que comprometen los resultados terapéuticos deseados (Calvo et al., 2018).

En Colombia, informes del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) registraron más de 12.000 reportes de PRM en solo dos meses de 2017, lo que evidencia la magnitud del problema a nivel nacional (Farma Seguridad, 2017). En el ámbito comunitario, la situación es aún más preocupante debido a factores como el desconocimiento del correcto uso de los medicamentos, la escasa notificación de eventos adversos y la fragmentación en los servicios de salud. Esta problemática no solo afecta a los pacientes, sino que también pone en riesgo la sostenibilidad del sistema sanitario debido al aumento de hospitalizaciones y los altos costos derivados de tratar las consecuencias de los PRM (Bates et al, 2017).

En este contexto, la farmacovigilancia se presenta como una herramienta clave para mitigar estos riesgos, identificando tempranamente eventos adversos y promoviendo el uso seguro y racional de los medicamentos, sin embargo, su implementación enfrenta barreras en el ámbito comunitario, como la falta de recursos, la débil integración de los sistemas de salud y la limitada conciencia sobre su importancia entre profesionales y pacientes, por ello, es urgente fortalecer los sistemas de farmacovigilancia comunitaria y establecer estrategias efectivas para prevenir los PRM, reducir sus consecuencias y mejorar la seguridad de los tratamientos.

Justificación

La farmacovigilancia es fundamental para garantizar la seguridad de los medicamentos y la confianza en los sistemas de salud, tal como señala Laporte (1993), “la farmacovigilancia es esencial para la detección temprana de riesgos asociados a los medicamentos y la implementación de medidas preventivas”, en el ámbito comunitario, su relevancia es aún mayor, ya que la mayoría de los tratamientos se administran fuera del entorno hospitalario, lo que incrementa el riesgo de errores y complicaciones.

Un sistema robusto de farmacovigilancia puede prevenir hospitalizaciones evitables y reducir los costos asociados a los PRM, según Johnson & Bootman (1995), "por cada dólar gastado en medicamentos, 0,8 dólares se destinan a reparar daños derivados de su uso" . Este dato resalta la importancia de optimizar los sistemas de farmacovigilancia, no solo para mejorar los resultados clínicos, sino también para promover el uso racional de los medicamentos y la sostenibilidad de los sistemas de salud.

Además, la farmacovigilancia empodera a los pacientes al fomentar el autocuidado y su participación activa en los tratamientos, este enfoque no solo beneficia a los usuarios, sino también a los profesionales de la salud y a los responsables de políticas sanitarias, quienes pueden basar sus decisiones en datos confiables y evidencia científica (WHO, 2002). En este contexto, este estudio busca identificar las fortalezas y debilidades de la farmacovigilancia comunitaria, contribuyendo a la implementación de estrategias efectivas que mejoren la seguridad y calidad de la atención sanitaria.

Marco Teórico

Farmacovigilancia

Definición

La farmacovigilancia es el conjunto de procedimientos con los cuales se sistematiza la detección, el registro, la notificación y la información de reacciones adversas, ocasionadas por los medicamentos, los productos biológicos y las medicinas tradicionales, después de su aprobación y registro, con el fin de determinar la posible causalidad, la frecuencia de aparición y la gravedad, y establecer las medidas preventivas para un uso más racional de los medicamentos y la optimización de la relación beneficio-riesgo (García et al., 2013). La Organización Mundial de la Salud (OMS), por su parte, la define como "la ciencia y las actividades relacionadas con la detección, evaluación, comprensión y prevención de efectos adversos o cualquier otro problema relacionado con los medicamentos" (OPS/OMS, 2024).

Importancia de la farmacovigilancia en la atención sanitaria

La farmacovigilancia es crucial en la atención sanitaria moderna porque ayuda a mejorar la seguridad y eficacia de los medicamentos, garantizando que los beneficios superen los riesgos. En la práctica clínica, la farmacovigilancia se integra como un mecanismo de alerta temprana ante problemas relacionados con medicamentos (PRM), tales como reacciones adversas, errores de medicación o fallos en la adherencia al tratamiento (García et al., 2020). Un sistema de farmacovigilancia eficiente no solo protege la salud de los pacientes, sino que también contribuye a la optimización de los recursos médicos y a la reducción de los costos asociados a complicaciones graves.

Objetivos de la farmacovigilancia

Entre los objetivos de la farmacovigilancia se encuentran (OPS/OMS, 2024):

- Mejorar la atención y la seguridad del paciente en relación con el uso de medicamentos y todas las intervenciones médicas
- Mejorar la salud pública y la seguridad en relación con el uso de medicamentos;
- Detectar problemas relacionados con el uso de medicamentos y comunicar los hallazgos de manera oportuna
- Contribuir a la evaluación riesgo-beneficio, la eficacia y el riesgo de los medicamentos, conduciendo a la prevención de daños y maximización de beneficios
- Fomentar el uso seguro, racional y más efectivo (incluso costo-efectivo) de los medicamentos
- Promover la comprensión, la educación y la formación en farmacovigilancia y su comunicación efectiva al público

Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM)

Definición Son aquellas situaciones que en el proceso de uso de medicamentos causan o pueden causar la aparición de un resultado negativo asociado a la medicación” (Tercer Consenso de Granada, 2006).

Reacciones adversas a medicamentos (RAM) Las reacciones adversas a medicamentos consisten en cualquier efecto adverso (no deseado) que surge en el curso de la administración de un medicamento y además existe la sospecha de que pueda ser causado por el medicamento (World Health Organization, 1972).

Falta de adherencia terapéutica La falta de adherencia terapéutica ocurre cuando el paciente no sigue correctamente las indicaciones médicas sobre el uso de un medicamento, esto puede implicar el incumplimiento de la dosis, la frecuencia de administración o la duración del tratamiento, este tipo de PRM puede estar relacionado con la falta de información, efectos adversos percibidos, o problemas económicos que dificultan la adquisición del medicamento (García-Corpas et al., 2020).

Errores de medicación Los errores de medicación son fallos en cualquier fase del proceso de medicación, desde la prescripción hasta la administración, un error común es la confusión de dosis o la prescripción de medicamentos inadecuados para una condición específica. Estos errores pueden ser prevenidos mediante sistemas de verificación farmacéutica y una vigilancia más estricta en las instituciones de salud (Oscanoa et al., 2019).

Los factores que contribuyen a la aparición de PRM incluyen la polimedicación (uso de múltiples medicamentos), la falta de educación del paciente respecto a su tratamiento, y las dificultades en la comunicación entre los profesionales de la salud y el paciente, además, los errores en la cadena de prescripción y dispensación también son un factor relevante (García-Corpas et al., 2020).

Clasificación de los PRM El segundo Consenso de Granada adopta una identificación y clasificación, fundamentada en tres necesidades básicas de una terapia medicamentosa, de las cuales se desprenden dos PRM de cada necesidad, para un total de 6 PRM:

Necesidad (Indicación): PRM tipo 1

PRM1: El paciente sufre un problema de salud consecuencia de no recibir una medicación que necesita.

PRM2: El paciente sufre un problema de salud consecuencia de recibir un medicamento que no necesita.

Efectividad: PRM tipo 2 PRM3: El paciente sufre un problema de salud consecuencia de una ineffectividad no cuantitativa de la medicación (independiente de la dosis)

PRM4: El paciente sufre un problema de salud consecuencia de una ineffectividad cuantitativa de la medicación (dependiente de la dosis)

Seguridad: PRM tipo 3 PRM5: El paciente sufre un problema de salud consecuencia de una inseguridad no cuantitativa de un medicamento. (Independiente de la dosis)

PRM6: El paciente sufre un problema de salud consecuencia de una inseguridad cuantitativa de un medicamento (dependiente de la dosis)

Entendiéndose que:

Un medicamento es necesario cuando ha sido prescrito o está indicado para un problema de salud concreto que presenta el paciente.

Un medicamento es ineffectivo cuando no alcanza suficientemente los objetivos terapéuticos esperados.

Un medicamento es inseguro cuando produce o empeora algún problema de salud.

Un PRM se considera cuantitativo cuando depende de la magnitud de un efecto.

Esta clasificación tiene la ventaja que evidencia que la estrategia que se debe seguir para buscar corregir los PRM de efectividad o seguridad, bien sea cambiando el medicamento (PRM 3 y 5) o ajustando el régimen de dosificación: aumentando la dosis o la frecuencia de administración (PRM 4) o disminuyéndolas (PRM 6)

Marco metodológico

El presente estudio se desarrolló a través de una revisión bibliográfica con enfoque cualitativo, cuyo propósito fue analizar información existente sobre la farmacovigilancia y su impacto en la prevención y resolución de problemas relacionados con medicamentos (PRM). Este método permitió recopilar y organizar información relevante para cumplir con los objetivos planteados.

La revisión bibliográfica incluyó artículos científicos, estudios de caso y publicaciones académicas relacionados con los PRM y la farmacovigilancia. Las fuentes seleccionadas se centraron en aspectos como la identificación de PRM, el papel de los profesionales de la salud en su manejo y estrategias implementadas en diferentes contextos.

La información recolectada se organizó de acuerdo con los objetivos específicos del estudio, permitiendo abordar de manera integral los temas clave, este enfoque garantizó una comprensión amplia y detallada de los factores asociados a los PRM y su gestión en el marco de la farmacovigilancia.

Resultados y análisis de resultados

La farmacovigilancia es una herramienta esencial en la prevención y resolución de problemas relacionados con medicamentos (PRM), los cuales representan una de las principales causas de hospitalización y complicaciones en la atención sanitaria, según los datos analizados, un alto porcentaje de estos problemas son evitables, lo que evidencia la necesidad de fortalecer los sistemas y estrategias que permitan una detección temprana y una gestión adecuada, un análisis realizado en el Hospital Clínico de Barcelona determinó que el 57,3% de los PRM que causaron hospitalizaciones eran prevenibles (Momblona et al., 2009). Dentro de estos, los medicamentos cardiovasculares fueron los principales implicados, destacándose su participación en cerca de la mitad de los casos analizados, lo que subraya la importancia de optimizar su prescripción y manejo (Ver Tabla 1). Este patrón se observa también en otros contextos, como en un estudio en Argentina, donde el 73,6% de los PRM detectados fueron resueltos, siendo el 60,3% mediante informes a médicos y el resto a través de intervenciones directas como educación al paciente, en este análisis, los problemas relacionados con la indicación, como la necesidad de farmacoterapia adicional, representaron la categoría más prevalente, contribuyendo a más del 40% de los casos identificados (Granchetti et al., 2023).

Tabla 1. Medicamentos relacionados con los problemas, según la clasificación de ATC.

ATC	Descripción	Medicamentos (n=135)
C	Sistema cardiovascular	37 (27,4%)
B	Sangre y órganos hematopoyéticos	28 (20,7%)
J	Antiinfecciosos para uso sistémico	20 (14,8%)

N	Sistema nervioso	13 (9,6%)
L	Agentes antineoplásicos e inmunomoduladores	8 (5,9%)
A	Tracto alimentario y metabolismo	8 (5,9%)
H	Preparados hormonales sistémicos, excepto hormonas sexuales e insulinas	7 (5,2%)
M	Sistema musculoesquelético	5 (3,7%)
R	Sistema respiratorio	4 (3%)
D	Dermatológicos	4 (3%)
V	Varios	1 (0,7%)

Fuente: Momblona et al., 2009.

En Colombia, la farmacovigilancia enfrenta importantes desafíos y oportunidades, evidenciados en el estudio del Hospital Universitario San Vicente Fundación (HUSVF), que revisó 21,424 historias clínicas entre febrero y abril de 2017, este análisis mostró que el 3,8% de los ingresos hospitalarios en urgencias estaban relacionados con problemas relacionados con medicamentos (PRM), lo que equivale a 822 casos en tres meses (Calvo et al., 2018). Estas cifras reflejan no solo la magnitud del problema, sino también las deficiencias en la prevención y control de PRM en un sistema de salud que está aún consolidando sus estrategias de vigilancia y prevención

Al profundizar en la distribución de los PRM identificados, el estudio clasificó el 42,2% como problemas de necesidad, relacionados con la falta de indicación adecuada o ausencia de

tratamiento necesario, los problemas de efectividad, vinculados al uso de medicamentos que no logran los objetivos terapéuticos esperados, constituyeron el 37,8, finalmente, los problemas de seguridad, que incluyen reacciones adversas y dosis inapropiadas, representaron el 11,9%. Este último grupo es especialmente crítico, ya que las reacciones adversas a medicamentos (RAM) generaron una proporción considerable de ingresos hospitalarios, afectando directamente la calidad de vida de los pacientes y aumentando la carga sobre los servicios de salud (Calvo et al., 2018).

Un dato relevante de este análisis es que el 87,7% de los PRM identificados eran prevenibles, esto significa que 723 casos podrían haberse evitado con una atención farmacéutica más estructurada, mejores prácticas de prescripción y un monitoreo más riguroso del uso de medicamentos. Los medicamentos más frecuentemente asociados con PRM fueron los psicofármacos (16,7%) y los antihipertensivos (12,8%), subrayando la importancia de optimizar su uso, particularmente en pacientes con enfermedades crónicas o trastornos psiquiátricos (Calvo et al., 2018; Gorgas et al., 2003).

La farmacovigilancia es un elemento esencial para garantizar la seguridad y efectividad de los medicamentos en el sistema de salud, en este contexto, los profesionales de la salud, y en particular los químicos farmacéuticos, desempeñan un papel crucial. Su labor en el seguimiento farmacoterapéutico permite identificar y resolver Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM), como lo demostró el programa de farmacovigilancia implementado en 2007 en el Hospital Antonio Roldán Betancur, este programa logró identificar 20 eventos adversos medicamentosos (EAM) en su primer año, de los cuales 10 fueron clasificados como PRM. Además, capacitó al personal en la notificación de eventos adversos, lo que resultó en una atención más segura y efectiva (Brand et al., 2008). Sin embargo, la resolución de PRM no

depende únicamente del químico farmacéutico; la integración de equipos multidisciplinarios de salud es indispensable, la colaboración entre médicos, farmacéuticos y enfermeros permite abordar los PRM desde diversas perspectivas, optimizando las intervenciones y fomentando la adherencia terapéutica. Una comunicación efectiva dentro del equipo de salud es clave para identificar problemas de manera temprana y aplicar estrategias correctivas adaptadas a cada paciente, no obstante, la falta de coordinación entre los actores del sistema puede limitar significativamente el éxito en la prevención y resolución de PRM, lo que subraya la necesidad de fortalecer esta colaboración.

A pesar de los logros alcanzados en ciertos entornos, es evidente que un enfoque más amplio y sistemático es necesario. Esto implica integrar la farmacovigilancia en todos los niveles del sistema de salud, con la implementación de estándares uniformes y protocolos claros que promuevan la colaboración interprofesional. En Colombia, aunque el Decreto 2200 de 2005 proporciona lineamientos para la gestión de PRM, aún persisten limitaciones, como la falta de diferenciación entre PRM y problemas relacionados con la utilización de medicamentos (PRUM), este vacío normativo dificulta la implementación de estrategias preventivas efectivas y plantea la necesidad de actualizaciones que alineen las normativas nacionales con estándares internacionales.

Modelos internacionales ofrecen lecciones valiosas, por ejemplo, Cuba lidera en notificaciones de eventos adversos por millón de habitantes gracias a un sistema de farmacovigilancia robusto, que integra esta práctica en todos los niveles del sistema de salud (García et al., 2016). Este enfoque demuestra la importancia de contar con sistemas sólidos que promuevan la identificación y prevención de problemas relacionados con medicamentos de manera proactiva.

Finalmente, garantizar que la farmacovigilancia reduzca eficazmente los PRM requiere una combinación de estrategias, la capacitación continua de los profesionales de la salud es esencial para mantener altos estándares en la identificación y gestión de PRM. Paralelamente, la educación comunitaria puede empoderar a los pacientes, promoviendo el uso racional de medicamentos y aumentando la adherencia a los tratamientos, estas acciones no solo mejorarían la calidad de vida de los pacientes, sino que también contribuirían a la sostenibilidad del sistema de salud en su conjunto.

Conclusiones

La prevención y el manejo de los problemas relacionados con medicamentos (PRM) son aspectos esenciales para garantizar la seguridad del paciente y la eficiencia de los sistemas de salud. Estos eventos adversos, que pueden prevenirse en gran medida, generan un impacto significativo en términos de salud pública y costos económicos, especialmente en países donde los recursos son limitados, a pesar de los esfuerzos normativos y regulatorios en regiones como Colombia, la falta de integración efectiva de la farmacovigilancia y el conocimiento insuficiente sobre su importancia entre los profesionales de salud y la comunidad han limitado los avances en este campo.

El fortalecimiento de programas de farmacovigilancia debe centrarse en la educación continua de los profesionales de la salud y los pacientes, la implementación de tecnologías innovadoras para la identificación y monitoreo de riesgos, y la promoción de un enfoque colaborativo e interdisciplinario, experiencias internacionales demuestran que estas estrategias no solo mejoran la detección y gestión de PRM, sino que también fomentan una cultura de uso racional de los medicamentos y empoderan a los pacientes como actores clave en el cuidado de su propia salud.

En última instancia, el compromiso de los sistemas de salud, los profesionales y la sociedad en general es crucial para abordar los PRM. Al integrar esfuerzos educativos, tecnológicos y normativos con una visión a largo plazo, es posible reducir significativamente los eventos adversos, optimizar el uso de los medicamentos y, en consecuencia, mejorar la calidad de vida de los pacientes y la sostenibilidad del sistema sanitario.

Referencias bibliográficas

- Bignone, M. A., & Schiaffino, S. (2016). *Manual de buenas prácticas de farmacovigilancia*. Buenos Aires: Programa 75 Aniversario de Gador S.A., 1940-2015.
- Brand Ossa, B. N., Gómez Cruz, Y. I., Mendoza Campo, J. M., & Pinto Tobón, M. L. (2008). Evaluación del programa de farmacovigilancia en la ESE Hospital Antonio Roldán Betancur, año 2008.
- Calvo-Salazar, R. A., David, M., Zapata-Mesa, M. I., Rodríguez-Naranjo, C. M., & Valencia-Acosta, N. Y. (2018). Problemas relacionados con medicamentos que causan ingresos por urgencias en un hospital de alta complejidad. *Farmacia Hospitalaria*, 42(6), 228-233.
- Dader, M. J. F., & Romero, F. M. (1999). La atención farmacéutica en farmacia comunitaria: evolución de conceptos, necesidades de formación, modalidades y estrategias para su puesta en marcha. *Pharm Care Esp*, 1, 52-61.
- García Milián, A. J., Alonso Carbonell, L., & López Puig, P. (2013). *Investigación sobre consumo de medicamentos: Experiencia cubana*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
- García Milián, A. J., Galindo Reymod, K., Morales Pérez, M., & León Cabrera, P. (2016). Farmacovigilancia hospitalaria. *Revista Cubana de Oftalmología*, 29(4), 688-695.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21762016000400010&script=sci_arttext&tlng=pt

- García-Corpas, J. P., Ocaña-Arenas, A., & González-García, L. (2020). Intervenciones farmacéuticas en la prevención de problemas relacionados con medicamentos: revisión sistemática. *Atención Primaria*, 52(9), 635-645. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-S0212656720301384>
- Garrido, C., & García, A. (2020). Farmacovigilancia en atención primaria: estrategias y retos. *Revista Española de Farmacología*, 56(3), 102-110.
- Granchetti, H., Papalardo, M., Romero, M. E., Domínguez, M. P., Gomboso, V., Larrea, M., ... & Lagomarsino, E. (2023). Detección y resolución de Problemas Relacionados con Medicamentos en un servicio de Atención Farmacéutica en Argentina. *Pharmaceutical Care España*, 25(3), 16-29. <https://scielo.isciii.es/pdf/pharmcare/v25n3/2794-1140-pharmcare-25-03-16.pdf>
- Howard, R. L., Avery, A. J., Slavenburg, S., Royal, S., Pipe, G., Lucassen, P., et al. (2007). Which drugs cause preventable admissions to hospital? A systematic review. *British Journal of Clinical Pharmacology*, 63(2), 136–147. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2125.2006.02698.x>
- Momblona, J. M. S., Fusté, S. C., Vilches, L. A., Almirall, A. S., Jané, C. C., & Sala, J. R. (2009). Problemas relacionados con la medicación que causan ingresos hospitalarios. *Atención Primaria*, 41(3), 141-146. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2008.07.002>

Pava García, J., Guzmán Castillo, M. H., Herrera Gómez, N. C., Mejía Sánchez, V., & Loaiza Pinzón, M. Á. (2024). Impacto de la farmacovigilancia comunitaria en la reducción de Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) [Diplomado de profundización para grado]. UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/65162>

Samoy, L. J., Zed, P. J., Wilbur, K., Balen, R. M., Abu-Laban, R. B., & Roberts, M. (2006). Drug-related hospitalizations in a tertiary care internal medicine service of a Canadian hospital: A prospective study. *Pharmacotherapy*, 26(11), 1578–1586. <https://doi.org/10.1592/phco.26.11.1578>

World Health Organization. (1972). *International drug monitoring: The role of national centers*. Report of a WHO meeting (No. 498). World Allergy Organization Technical Report Series, 1–25.

Farma Seguridad. (2017). *Farmaseguridad: Vol. 6, Núm. 1, enero-febrero 2017*. [Consultado el 13 de agosto de 2017]. Disponible en https://www.invima.gov.co/images/pdf/farmacovigilancia_alertas/boletines/2017/Farmaseguridad-Vol-6-N-1-Ene-Feb-2017.pdf

Apéndice

Apéndice A **Tabla 1.** Medicamentos relacionados con los problemas, según la clasificación de ATC.

<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2008.07.002>

Pava García, J., Guzmán Castillo, M. H., Herrera Gómez, N. C., Mejía Sánchez, V., &