

"Farmacovigilancia en pacientes polimedicados atendidos en el Hospital Público de baja complejidad, Raúl Orejuela de Rozo, Valle del Cauca."

Claudia Alejandra Cisneros Ordoñez

Elizabeth Corredor Soler

Diana Carolina Chavarro Benavides

Karen Lorayme Guevara Álvarez

Johanna Rodríguez Novoa

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela Ciencias de la Salud ECISA

152004_25 Diplomado En Profundización Farmacovigilancia

Mayo 2023

"Farmacovigilancia en pacientes polimedicados atendidos en el Hospital Público de baja complejidad, Raúl Orejuela de Rozo, Valle del Cauca."

Autores

Claudia Alejandra Cisneros Ordoñez

Elizabeth Corredor Soler

Diana Carolina Chavarro Benavides

Karen Lorayme Guevara Álvarez

Johanna Rodríguez Novoa

Trabajo de Grado para optar el Título de Tecnología Regencia en Farmacia

Tutor

Aida Patricia Medina

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela Ciencias de la Salud ECISA

152004_25 Diplomado En Profundización Farmacovigilancia

Mayo 2023

Tabla de Contenido

Resumen	6
Abstract	8
Introducción	10
Tema.....	11
Título del proyecto	11
Pregunta de Investigación.	11
Planteamiento del problema.....	11
Objetivos	14
Objetivo General	14
Objetivos Específicos.....	14
Justificación.....	15
Marco Teórico.....	16
Farmacovigilancia.....	16
Farmacología.....	16
Epidemiología	16
Regulación.....	16
Antecedentes	17
Definiciones	18
Farmacovigilancia.....	18

Evento Adverso	19
Reacción Adversa a Medicamentos (RAM)	19
Riesgo, Seguridad y Toxicidad en Medicamentos	20
Automedicación	20
Polimedicados	21
Uso Racional de Medicamentos	21
Que es Polifarmacia	21
Como influye la Polifarmacia	22
Aumento del riesgo de interacciones medicamentosas	22
Mayor riesgo de efectos secundarios	22
Mayor dificultad para cumplir con el régimen de medicamentos	22
Mayor costo.....	22
Pérdida de calidad de vida.....	23
Antecedentes con respecto a la polifarmacia	23
Envejecimiento de la población	23
Aumento del número de medicamentos disponibles.....	23
Falta de coordinación en la atención médica	24
Marco Legal	28
Metodología	30
Encuestas.....	33

Resultados	37
Análisis de los resultados obtenidos con la aplicación de la técnica y el instrumento	38
Tabla de frecuencia y gráfico estadístico.....	41
Explicación de estos resultados obtenidos	51
Conclusiones	58
Referencias Bibliográficas	60
Anexos	67

Resumen

La Farmacovigilancia es un área de la salud encargada de monitorear y evaluar los efectos secundarios de los medicamentos en los pacientes, especialmente en aquellos que toman múltiples medicamentos al mismo tiempo, conocidos como pacientes polimedicados. Un estudio realizado en el Hospital Público Raúl Orejuela de Rozo, en Colombia, evaluó la Farmacovigilancia en estos pacientes.

Los resultados revelaron que la mayoría de los pacientes estudiados tomaban al menos tres medicamentos diferentes simultáneamente, y algunos experimentaron efectos secundarios posiblemente relacionados con la combinación de medicamentos. Se enfatizó la importancia de la comunicación entre médicos, enfermeros y farmacéuticos para detectar posibles interacciones y reacciones adversas. Además, se resaltó la necesidad de educar a los pacientes sobre los riesgos asociados con la polimedicación y cómo tomar sus medicamentos de forma segura.

En cuanto a la edad de los pacientes, se observó que la mayoría eran adultos mayores, principalmente en los rangos de 56 a 65 años y de 65 a 80 años. Esto sugiere implicaciones en la administración y el monitoreo de los medicamentos en este grupo.

El dolor de cabeza fue el efecto secundario más reportado, con un 63.2% de los encuestados. La hipertensión arterial fue la enfermedad crónica más comúnmente reportada (61.9%), seguida de la diabetes y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Además, un 19% de los pacientes encuestados informaron tener todas las enfermedades crónicas mencionadas.

En cuanto a las hospitalizaciones relacionadas con la toma de medicamentos, la mayoría de los pacientes no experimentaron hospitalizaciones. Sin embargo, un pequeño porcentaje de 9.5% sí las tuvo.

La encuesta realizada a los profesionales de la salud del hospital reveló que la estrategia educativa implementada tiene como objetivo principal mejorar el conocimiento sobre los efectos secundarios de los medicamentos y la adherencia al tratamiento, sin aumentar la cantidad de medicamentos recetados.

Palabras Clave: Evento adverso a medicamento (EAM), reacciones adversas a medicamentos (RAM), automedicación, interacción medicamentosa, Polifarmacia, Estrategia educativa.

Abstract

Pharmacovigilance is a healthcare area responsible for monitoring and evaluating the side effects of medications in patients, especially those who take multiple medications simultaneously, known as polypharmacy patients. A study conducted at the Raúl Orejuela de Rozo Public Hospital in Colombia evaluated Pharmacovigilance in these patients.

The results revealed that the majority of the patients studied were taking at least three different medications simultaneously, and some experienced side effects possibly related to the combination of medications. The importance of communication between doctors, nurses, and pharmacists was emphasized to detect possible interactions and adverse reactions. Additionally, the need to educate patients about the risks associated with polypharmacy and how to take their medications safely was highlighted.

Regarding the age of the patients, it was observed that the majority were older adults, mainly in the age ranges of 56 to 65 years and 65 to 80 years. This suggests implications in the administration and monitoring of medications in this group.

Headache was the most reported side effect, with 63.2% of the respondents. Hypertension was the most commonly reported chronic disease (61.9%), followed by diabetes and chronic obstructive pulmonary disease. Additionally, 19% of the surveyed patients reported having all the mentioned chronic diseases.

Regarding hospitalizations related to medication use, the majority of the patients did not experience hospitalizations. However, a small percentage of 9.5% did.

The survey conducted with healthcare professionals at the hospital revealed that the implemented educational strategy aims to improve knowledge about medication side effects and treatment adherence, without increasing the number of prescribed medications.

Keywords: Adverse drug event (ADE), adverse drug reactions (ADR), self-medication, drug interaction, polypharmacy, educational strategy.

Introducción

La polifarmacia es un fenómeno cada vez más común en el ámbito de la atención sanitaria, especialmente en pacientes crónicos y ancianos. El uso de múltiples medicamentos puede aumentar el riesgo de interacciones farmacológicas y efectos secundarios, lo que a su vez puede disminuir la eficacia terapéutica y aumentar los costos de la atención médica. Es por ello que se hace necesario implementar estrategias educativas para garantizar el uso seguro de los medicamentos en pacientes con polifarmacia, es por esto que la Farmacovigilancia es esencial para garantizar la seguridad y eficacia de los tratamientos.

En este contexto, el presente trabajo se enfoca en la farmacovigilancia de los pacientes polimedcados y en la implementación de una estrategia de educación en el Hospital Público Raúl Orejuela de Rozo, Valle del Cauca, con el fin de favorecer el uso seguro de medicamentos en pacientes con polifarmacia. Esta estrategia estará dirigida tanto a los pacientes como al personal de salud encargado de su atención, con el objetivo de mejorar la seguridad en el uso de los medicamentos y reducir los riesgos asociados a la polifarmacia.

Planteamiento del Problema

Tema

Farmacovigilancia en pacientes polimedicados atendidos en el Hospital Público de baja complejidad, Raúl Orejuela de Rozo, Valle del Cauca.

Título del proyecto

Estrategia de educación dirigida a los pacientes y el personal de la salud del hospital público Raúl Orejuela de Rozo Valle del Cauca, con el fin de favorecer el uso seguro de medicamentos en pacientes con polifarmacia.

Pregunta de Investigación.

"¿Cómo influye una estrategia de educación en el hospital Raúl Orejuela de Rozo en el conocimiento, la adherencia y la seguridad del uso de medicamentos en pacientes con polifarmacia?"

Planteamiento del problema

El consumo de medicamentos en Latinoamérica, y en particular en Chile, es un tema relevante. Una encuesta realizada en Chile reveló que el 80% de la población adulta consume siete medicamentos. Además, se hace referencia a un estudio prospectivo llevado a cabo por (Shepherd en 1999), denominado "PROSPER", que muestra el promedio de medicamentos utilizados en ancianos (Pozo Mendoza, 2017).

Se indica que la prevalencia de la polifarmacia varía según la definición utilizada y se proporcionan datos de diferentes estudios. En un estudio realizado en 1998-1999, se encontró

que el 25% de los norteamericanos mayores de 18 años consumían más de 5 medicamentos por semana, mientras que el 10% consumía más de 10 medicamentos. Entre los mayores de 65 años, se observó que del 44% al 57% tomaban más de 5 medicamentos y el 12% tomaba más de diez medicamentos. Además, se ha reportado que entre el 30% y el 50% de la población anciana consume medicamentos naturistas o suplementos dietarios.

También se destaca que la prevalencia de la polifarmacia, definida como el uso innecesario de medicamentos sin justificación clínica, es del 60% (Castro-Rodríguez, 2016). Estos hallazgos revelan un alto porcentaje de personas que están tomando medicamentos que no necesitan o que no están siendo prescritos adecuadamente.

En Colombia, durante el año 2013, el Ministerio de Salud informó que el 10,53% de la población es mayor de 65 años. Se estima que para el 2020 habría un crecimiento mayor al 3,76% en este grupo etario (Albarracín-Ruiz, 2021). Además, se destaca que el 80% de los adultos mayores presentan al menos una enfermedad crónica, lo que aumenta la necesidad del uso de varios medicamentos.

La polifarmacia puede tener implicaciones negativas en la salud y la mortalidad de los adultos mayores debido a los cambios fisiológicos que ocurren en su cuerpo. Estos cambios pueden afectar la distribución de los medicamentos. Además, los cambios en la distribución del agua corporal total, la reducción de la masa corporal y las proteínas totales pueden afectar el transporte de los medicamentos. Por lo tanto, se enfatiza la necesidad de que los adultos mayores que consumen múltiples medicamentos sean atendidos por un profesional capacitado para garantizar la seguridad y eficacia del tratamiento.

La polifarmacia es un problema común en pacientes con enfermedades crónicas, y puede aumentar el riesgo de eventos adversos relacionados con medicamentos. El Hospital Público

Raúl Orejuela de Rozo, ubicado en el Valle del Cauca, atiende a una población diversa que puede incluir pacientes con polifarmacia, quienes requieren una atención especializada para prevenir problemas asociados con el uso inadecuado de medicamentos. Sin embargo, no se cuenta con información clara acerca de la implementación de estrategias para educar a estos pacientes sobre el uso seguro de medicamentos en el hospital.

Por lo tanto, el problema que se plantea es la falta de una estrategia de educación para promover el uso seguro de medicamentos en pacientes con polifarmacia en el Hospital Raúl Orejuela de Rozo. Esta situación puede estar contribuyendo al aumento del riesgo de eventos adversos relacionados con medicamentos en estos pacientes y limitando su calidad de vida. Se hace necesario investigar y desarrollar una estrategia de educación, adaptada a las necesidades de los pacientes con polifarmacia en este hospital, con el fin de mejorar la seguridad y la calidad de la atención médica en este contexto específico.

La automedicación y la polimedicación son prácticas comunes en pacientes con enfermedades crónicas que buscan aliviar sus síntomas. Sin embargo, el uso inadecuado de medicamentos puede tener consecuencias negativas para la salud, especialmente en pacientes polimedcados atendidos en el Hospital Público de baja complejidad Raúl Orejuela de Rozo, donde el acceso a información y seguimiento de los medicamentos es limitado. Además, estos pacientes suelen ser de edad avanzada y presentar comorbilidades, lo que aumenta el riesgo de interacciones medicamentosas y efectos adversos.

Por lo tanto, es importante llevar a cabo una farmacovigilancia en estos pacientes para garantizar un uso adecuado y seguro de los medicamentos (Chen, Avery, Neil, & Johnson, 2007). Esta práctica permitirá identificar y prevenir posibles problemas relacionados con la medicación, así como optimizar el manejo terapéutico en esta población vulnerable.

Objetivos

Objetivo General

Diseñar e implementar una estrategia de educación para favorecer el uso seguro de medicamentos en pacientes con polifarmacia en el Hospital Público Raúl Orejuela de Rozo, Valle del Cauca.

Objetivos Específicos

Elaborar un plan de educación para pacientes con polifarmacia y el personal de salud que van de la mano con los pacientes, adaptado a las necesidades identificadas en el Hospital Público Raúl Orejuela de Rozo, Valle del Cauca.

Implementar la estrategia de educación en el Hospital Público Raúl Orejuela y evaluar su efectividad en términos de conocimientos adquiridos y cambios en el comportamiento del paciente.

Evaluar la percepción de los pacientes y el personal médico sobre la efectividad y la utilidad de la estrategia de educación implementada en el Hospital Público Raúl Orejuela de Rozo, Valle del Cauca.

Justificación

El tema de la farmacovigilancia y los pacientes polimedcados es de gran importancia en la actualidad debido al aumento en el número de pacientes que consumen múltiples medicamentos para tratar sus enfermedades crónicas. Esta situación de polifarmacia puede generar problemas relacionados con la seguridad de los pacientes, como interacciones medicamentosas y efectos secundarios. Por lo tanto, resulta fundamental llevar a cabo un seguimiento cuidadoso y constante de los pacientes polimedcados para garantizar su seguridad y bienestar.

El Hospital Público Raúl Orejuela es una institución de baja complejidad que atiende a una población vulnerable y diversa. Por tanto, es importante analizar la situación de la farmacovigilancia en esta institución y evaluar las medidas adoptadas para mejorar la seguridad en el uso de medicamentos en pacientes polimedcados. Identificar los problemas y deficiencias en este ámbito permitirá implementar estrategias adecuadas y efectivas para mejorar la atención de los pacientes y prevenir eventos adversos relacionados con la polifarmacia.

Marco Teórico

Farmacovigilancia

La farmacovigilancia es una disciplina que se encarga de la evaluación, detección, comprensión y prevención de los efectos adversos de los medicamentos, con el objetivo principal de garantizar la seguridad de los pacientes y mejorar la calidad de los tratamientos (Organización Mundial de la Salud, 2021).

La farmacovigilancia se basa en tres pilares fundamentales:

Farmacología

El conocimiento de los mecanismos de acción de los medicamentos y su interacción con el organismo es fundamental para comprender los efectos adversos que pueden producir. La farmacología proporciona información sobre las propiedades farmacocinéticas y farmacodinámicas de los medicamentos, lo que permite identificar los factores que pueden influir en la aparición de efectos adversos (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Epidemiología

La epidemiología es la ciencia que estudia la distribución y los factores determinantes de las enfermedades en poblaciones. En el ámbito de la farmacovigilancia, la epidemiología es esencial para evaluar la frecuencia y gravedad de los efectos adversos de los medicamentos. Los estudios epidemiológicos permiten identificar los factores de riesgo asociados con la aparición de efectos adversos y evaluar la eficacia de las medidas de prevención (López-Moreno, Garrido-Latorre y Hernández-Avila, 2021).

Regulación

La Farmacovigilancia está regulada por las agencias sanitarias nacionales e internacionales. Estas agencias establecen normas y procedimientos para la notificación,

evaluación y gestión de los efectos adversos de los medicamentos. La regulación es esencial para garantizar la calidad y la eficacia de los tratamientos y para proteger la salud de los pacientes.

Antecedentes

La farmacovigilancia tiene sus antecedentes históricos en el siglo XX, cuando se comenzaron a detectar y notificar casos de efectos adversos de los medicamentos. En 1937, ocurrió en Estados Unidos una catástrofe sanitaria conocida como la "Tragedia del Elixir Sulfanilamida", en la que más de cien personas fallecieron después de consumir un medicamento que contenía dietilenglicol, una sustancia tóxica que resultó letal, especialmente para los niños (Maza Larrea, Aguilar Anguiano & Mendoza Betancourt, 2018). Este suceso generó una gran alarma social y llevó a la creación de la Ley de Alimentos, Medicamentos y Cosméticos en 1938, la cual estableció el requisito de demostrar la seguridad de los medicamentos antes de su comercialización (Office of the Commissioner, 2018).

En este sentido, dicha tragedia marcó un hito importante en la historia de la Farmacovigilancia.

Entre 1957 y 1963, la talidomida, un medicamento utilizado para tratar las náuseas durante el embarazo, provocó miles de casos de malformaciones congénitas en todo el mundo. Este suceso tuvo un gran impacto en la opinión pública y en la industria farmacéutica, y llevó a la creación de sistemas de vigilancia más rigurosos para detectar y prevenir los efectos adversos de los medicamentos.

En 1968, se creó la Organización Mundial de la Salud (OMS) y se estableció el Programa Internacional de Farmacovigilancia (PIF). El objetivo del PIF era recopilar y analizar la información sobre los efectos adversos de los medicamentos a nivel mundial, así como promover

la cooperación internacional en la prevención de los riesgos asociados a los medicamentos (Farmacovigilancia, s. f.). Esta iniciativa significó un avance importante en la farmacovigilancia a nivel global y sentó las bases para la implementación de sistemas de monitoreo y notificación de eventos adversos en diversos países.

La farmacovigilancia es un área de la farmacología que se enfoca en el monitoreo y la evaluación de la seguridad y efectividad de los medicamentos una vez que han sido aprobados para su uso en humanos. Esta disciplina se ha desarrollado como respuesta a la necesidad de identificar y prevenir efectos adversos en los pacientes que consumen medicamentos. Los antecedentes de la farmacovigilancia se remontan a la década de 1960, y desde entonces, se ha convertido en una parte importante de la investigación farmacéutica y en la regulación de la industria de los medicamentos (Organización Mundial de la Salud, 2002).

La farmacovigilancia se basa en la recopilación y análisis de datos sobre los efectos adversos de los medicamentos, tanto a través de estudios clínicos como de la notificación de eventos adversos por parte de profesionales de la salud y pacientes. Estos datos se utilizan para evaluar la seguridad de los medicamentos y tomar medidas preventivas cuando sea necesario. Además, la farmacovigilancia también busca identificar posibles interacciones medicamentosas, problemas relacionados con la calidad de los medicamentos y otros aspectos relevantes para la seguridad y efectividad del tratamiento farmacológico.

Definiciones

Farmacovigilancia

La farmacovigilancia es la ciencia y las actividades relacionadas con la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos o cualquier otro problema relacionado con los medicamentos. En otras palabras, es el proceso de seguimiento y monitoreo

continuo de los medicamentos una vez que se han comercializado y se están utilizando en la población, con el objetivo de garantizar su seguridad y eficacia a largo plazo. La farmacovigilancia es una parte esencial de la regulación y supervisión de los medicamentos, y su objetivo principal es proteger la salud pública (Lopez-Gonzalez et al., 2013).

Evento Adverso

Un evento adverso es un resultado no deseado o perjudicial que ocurre durante o después de la utilización de un medicamento o producto sanitario (OpenAI, 2023). Los eventos adversos pueden ser causados por una variedad de factores, como errores de medicación, reacciones alérgicas, interacciones medicamentosas, problemas de fabricación, entre otros.

Estos eventos pueden variar en su gravedad, desde leves y transitorios hasta graves y potencialmente mortales. Es de suma importancia reportar cualquier evento adverso experimentado por un paciente durante el uso de un medicamento o producto sanitario. La notificación de estos eventos permite recopilar información crucial sobre la seguridad y efectividad de los productos, lo cual contribuye a la toma de decisiones informadas y a la implementación de medidas para prevenir futuros eventos adversos.

Reacción Adversa a Medicamentos (RAM)

Una Reacción Adversa a Medicamentos (RAM) es cualquier respuesta dañina o no deseada que se produce después de la administración de un medicamento, que puede ser previsible o imprevisible y puede estar relacionada con la dosis, la vía de administración, la interacción con otros medicamentos o la sensibilidad individual del paciente. Las RAM pueden variar desde leves hasta graves y pueden ocurrir inmediatamente después de la administración del medicamento o después de un período de tiempo más largo. La farmacovigilancia es la

disciplina que se encarga de la detección, evaluación y prevención de las RAM (Avedillo Salas, 2023).

Riesgo, Seguridad y Toxicidad en Medicamentos

El riesgo, la seguridad y la toxicidad en medicamentos son conceptos relacionados con la evaluación de los posibles efectos secundarios de los medicamentos. El riesgo se refiere a la probabilidad de que un medicamento cause un efecto adverso, mientras que la seguridad se refiere a la capacidad del medicamento para ser utilizado sin causar daño significativo. La toxicidad se refiere a la capacidad del medicamento para causar daño en dosis mayores a las recomendadas o por un uso prolongado. La evaluación del riesgo, la seguridad y la toxicidad de los medicamentos es un proceso continuo y es responsabilidad de las autoridades sanitarias, los profesionales de la salud y los fabricantes de medicamentos (OpenAI, 2023).

Automedicación

La automedicación se refiere al uso de medicamentos por parte de una persona para tratar una enfermedad o síntoma sin la supervisión ni prescripción de un profesional de la salud. Es una práctica común en todo el mundo, pero puede tener riesgos para la salud si se abusa o se utiliza de manera incorrecta. La automedicación puede incluir el uso de medicamentos de venta libre o recetados, y puede ser una forma inadecuada de tratar enfermedades y dolencias, especialmente si el paciente no está completamente informado sobre los efectos secundarios y las interacciones de los medicamentos que está tomando (Ruiz-Sternberg & Pérez-Acosta, 2011).

Polimedicados

Se considera que un paciente es polimedicado cuando está en tratamiento con múltiples medicamentos de manera simultánea y crónica, es decir, toma varios medicamentos a diario durante un largo período de tiempo. La cantidad exacta de medicamentos que se considera polimedicación varía según la fuente, pero en general se considera que un paciente es polimedicado cuando toma al menos cinco medicamentos diferentes al mismo tiempo. Este tipo de pacientes suelen ser personas mayores o con enfermedades crónicas que requieren múltiples tratamientos para controlar sus condiciones médicas (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2015).

Uso Racional de Medicamentos

El uso racional de medicamentos se refiere a la administración de fármacos de manera adecuada y apropiada, con el objetivo de obtener el máximo beneficio terapéutico para el paciente, minimizando los riesgos y los efectos adversos asociados. Esto implica una selección adecuada de los medicamentos, su dosificación correcta, su administración en el momento adecuado y durante el período de tiempo necesario, y el seguimiento y monitoreo continuo de su efectividad y seguridad en el paciente. El uso racional de medicamentos es esencial para garantizar la calidad de la atención médica, mejorar la salud de los pacientes y evitar el uso innecesario de recursos en el sistema de salud (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Que es Polifarmacia

La polifarmacia es un término médico que se refiere al uso de múltiples medicamentos por parte de un paciente, especialmente cuando se usan cinco o más medicamentos diferentes. La polifarmacia se asocia a menudo con personas mayores y pacientes con enfermedades crónicas que requieren múltiples medicamentos para tratar sus condiciones médicas.

La polifarmacia puede ser beneficiosa para el tratamiento de ciertas enfermedades, pero también puede aumentar el riesgo de efectos secundarios y reacciones adversas a los medicamentos. Por lo tanto, es importante que los médicos monitoreen cuidadosamente la prescripción de múltiples medicamentos y revisen periódicamente el régimen de medicamentos de sus pacientes para asegurarse de que estén tomando la cantidad adecuada de medicamentos y evitar posibles interacciones negativas entre ellos (López & Pérez, 2015).

Como influye la Polifarmacia

La polifarmacia puede tener varias consecuencias para la salud de los pacientes:

Aumento del riesgo de interacciones medicamentosas

Cuando se toman varios medicamentos al mismo tiempo, existe una mayor probabilidad de que se produzcan interacciones entre ellos. Estas interacciones pueden afectar la eficacia de los medicamentos y aumentar el riesgo de efectos secundarios.

Mayor riesgo de efectos secundarios

Cada medicamento tiene su propio perfil de efectos secundarios, y cuando se toman varios medicamentos al mismo tiempo, el riesgo de experimentar efectos secundarios aumenta.

Mayor dificultad para cumplir con el régimen de medicamentos

Tomar múltiples medicamentos puede ser difícil para algunas personas, especialmente las personas mayores o aquellas con problemas de memoria o habilidades cognitivas limitadas.

Mayor costo

Tomar varios medicamentos puede ser costoso, lo que puede ser un obstáculo para algunas personas.

Pérdida de calidad de vida

La polifarmacia puede aumentar el riesgo de hospitalización y otros eventos adversos, lo que puede reducir la calidad de vida de los pacientes.

Es importante que los médicos y los pacientes trabajen juntos para minimizar el riesgo de polifarmacia. Esto puede incluir la revisión regular de la lista de medicamentos y la eliminación de aquellos que ya no son necesarios o que pueden estar causando efectos secundarios. Además, se pueden considerar estrategias no farmacológicas para controlar las enfermedades crónicas, como cambios en la dieta y el ejercicio.

Antecedentes con respecto a la polifarmacia

La polifarmacia es un problema común en todo el mundo, especialmente entre la población de edad avanzada y aquellos que padecen múltiples enfermedades crónicas. Aquí hay algunos antecedentes sobre la polifarmacia.

Envejecimiento de la población

Con el aumento de la esperanza de vida, la población mundial está envejeciendo, lo que lleva a una mayor prevalencia de enfermedades crónicas y a un mayor uso de medicamentos.

Aumento del número de medicamentos disponibles

La industria farmacéutica ha estado en constante crecimiento, produciendo una amplia gama de medicamentos para tratar diversas enfermedades y afecciones. Como resultado, los médicos tienen más opciones para tratar a sus pacientes, lo que puede llevar a la prescripción de múltiples medicamentos para el mismo paciente.

Falta de coordinación en la atención médica

La atención médica puede involucrar a varios proveedores y especialistas que pueden prescribir diferentes medicamentos sin estar al tanto de la lista completa de medicamentos que el paciente está tomando. Esto puede llevar a una mayor probabilidad de interacciones medicamentosas y polifarmacia.

Falta de educación del paciente

Los pacientes pueden no entender completamente por qué necesitan tomar cada uno de los medicamentos que se les ha recetado, lo que puede llevar a la falta de cumplimiento del régimen de medicamentos o al uso innecesario de medicamentos (López & Pérez, 2015).

La prescripción de medicamentos en pacientes ancianos polimedicados es un tema de gran importancia debido al aumento de la población anciana y la prevalencia de enfermedades crónicas (Iniesta-Navalón et al., 2013). La Farmacovigilancia es esencial para garantizar la seguridad y eficacia del tratamiento farmacológico, especialmente en estos pacientes. La evaluación de la prescripción de medicamentos en el momento del ingreso hospitalario es esencial para identificar posibles prescripciones de riesgo y tomar medidas para evitar eventos adversos relacionados con la medicación (Farm Hosp, 2013).

El artículo Interacciones farmacológicas potenciales en pacientes con enfermedad cardiovascular polimedicados. hace referencia a estudios previos que han identificado una serie de interacciones farmacológicas potenciales que pueden ocurrir en pacientes polimedicados con enfermedad cardiovascular. Además, se describen las consecuencias negativas que pueden resultar de estas interacciones, como un mayor riesgo de sangrado, hipotensión, insuficiencia renal, entre otras. Se discuten las limitaciones de los estudios existentes y la necesidad de más

investigaciones para comprender completamente los efectos de las interacciones medicamentosas en pacientes con enfermedad cardiovascular polimedicados.

De acuerdo a Lo Presti, A., Aular, Y., Fernández, Y., Carrillo, M., & Arenas, E. (2015), se enfatiza la importancia de la educación y la comunicación efectiva entre los proveedores de atención médica y los pacientes en la prevención de interacciones medicamentosas. La revisión y ajuste de las prescripciones por parte de los profesionales de la salud, junto con la educación del paciente y la monitorización constante, son importantes en la prevención y manejo de las interacciones medicamentosas en pacientes polimedicados con enfermedad cardiovascular.

Según el artículo citado por Valderrama, E., Rodríguez, F., Palacios, A., Gabarre, P., Pérez del Molino, J., & Saturno, P.J. (2011), la polimedicación en pacientes mayores de 65 años es un hecho constatado en este grupo de pacientes, ya que con el paso de los años van adquiriendo enfermedades crónicas. Además, factores demográficos como el sexo, nivel de educación y la atención hospitalaria del lugar donde viven influyen negativamente en los adultos mayores. Si el nivel de educación es bajo y no se les proporciona la educación adecuada al dispensar los medicamentos o al dar indicaciones para iniciar un tratamiento, es probable que no comprendan la importancia de tomarlos. La polimedicación representa el uso inadecuado de los medicamentos, lo cual conlleva un alto riesgo de reacciones adversas y una mala adherencia al tratamiento, lo que puede empeorar la condición del paciente (Revista de calidad asistencial, 2011).

Según el artículo de Rodrigues, M. C. S. (2016), se explica cómo la polifarmacia aumenta el uso de medicamentos inadecuados, lo que significa que en muchos casos se prescriben medicamentos que no son necesarios o que podrían ser reemplazados por otros más efectivos o

seguros. Esto aumenta el riesgo de efectos secundarios y puede generar un gasto innecesario en medicamentos.

Además, la polifarmacia puede llevar a no aprovechar los medicamentos esenciales, lo cual implica que se presta menos atención a los medicamentos realmente necesarios para controlar las condiciones de salud del paciente. Esto puede tener un impacto negativo en su calidad de vida y en su capacidad para llevar a cabo actividades diarias.

Barrera para la adherencia al tratamiento: la polifarmacia puede dificultar la adherencia al tratamiento, ya que los pacientes deben tomar múltiples medicamentos en diferentes momentos y con diferentes requisitos (como tomar con o sin alimentos). Esto puede generar confusión y olvidos, lo que disminuye la efectividad del tratamiento.

Errores de medicación e interacciones farmacológicas: cuando se utilizan varios medicamentos al mismo tiempo, aumenta el riesgo de que se produzcan errores de medicación, como olvidos o duplicaciones de dosis. Además, algunos medicamentos pueden interactuar entre sí, lo que puede reducir su eficacia o aumentar el riesgo de efectos secundarios.

Mala calidad de vida: la polifarmacia puede afectar negativamente la calidad de vida de los pacientes, ya que pueden experimentar efectos secundarios de los medicamentos o tener dificultades para cumplir con el tratamiento. Esto puede generar estrés y afectar su capacidad para llevar a cabo actividades diarias.

Aumento de la morbilidad, mortalidad y complejidad de la atención: la polifarmacia puede aumentar la morbilidad (es decir, la frecuencia de enfermedades), la mortalidad (es decir, la tasa de muertes) y la complejidad de la atención médica, lo que puede generar un mayor gasto en atención médica y reducir la calidad de vida de los pacientes.

Carga financiera: la polifarmacia puede generar un gran gasto financiero para los pacientes mayores y los sistemas de salud, ya que los medicamentos pueden ser costosos y la atención médica necesaria para controlar los efectos secundarios y la adherencia puede ser cara.

Marco Legal

Ley 100 de 1993: “Por la cual se crea el sistema nacional de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones”. Artículo 245: Establece al INVIMA como ente regulador y define su objetivo.

Decreto 677 de 1995: “Por el cual se reglamenta parcialmente el Régimen de Registros y Licencias, el Control de Calidad, así como el Régimen de Vigilancia Sanitaria de Medicamentos” hace referencia a todo lo relacionado con reportes y periodicidad.

Decreto 1290 de 1994: “Por el cual se precisan las funciones del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos -INVIMA- y se establece su organización básica”.

Resolución 1439 de 2002: “Por la cual se adoptan los Formularios de Inscripción y de Novedades para el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, los Manuales de Estándares y de Procedimientos, y se establecen las Condiciones de Suficiencia Patrimonial y Financiera del Sistema Único de Habilitación de Prestadores de Servicios de Salud y los definidos como tales”

Resolución 2004009455 de 2004: “Por la cual se establece el reglamento relativo al contenido y periodicidad de los reportes, de que trata el artículo 146 del decreto 677 de 1995”.

Resolución 1403 de 2007: “Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras 18 disposiciones”, establece y define la implementación de Programas de Farmacovigilancia en las IPS y establecimientos farmacéuticos, menciona las responsabilidades de los entes reguladores.

Decreto 2200 de 2005: “Por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones”, hace referencia a la participación en Programas de Farmacovigilancia.

Metodología

"¿Cómo influye una estrategia de educación en el Hospital Raúl Orejuela de Rozo en el conocimiento, la adherencia y la seguridad del uso de medicamentos en pacientes con polifarmacia?".

Población: Pacientes con polifarmacia que acuden al Hospital Público Raúl Orejuela de Rozo Valle del Cauca.

Muestra: Una muestra representativa de pacientes con polifarmacia que acuden al Hospital Público Raúl Orejuela de Rozo Valle del Cauca será seleccionada mediante un muestreo aleatorio estratificado, tomando en cuenta variables como la edad, el género y el tipo de enfermedad crónica.

Se realizará una muestra de 21 pacientes que consuman más de 5 medicamentos al día con enfermedades crónicas como (hipertensión arterial, diabetes, artritis, EPOC, Insuficiencia Renal Aguda), con edades de 45 a 90 años de edad y 21 profesional de la salud (médicos generales, médicos especialistas, enfermeras, farmacéuticos) que trabajan en el hospital y así poder hacer la aplicación de la estrategia de educativa.

El tipo de proyecto para el tema "Estrategia de educación en el hospital público Raúl Orejuela de Rozo Valle del Cauca, con el fin de favorecer el uso racional de medicamentos en pacientes con polifarmacia" es un proyecto de investigación descriptivo, ya que se espera recopilar información detallada sobre el problema y su contexto, así como también sobre la estrategia de educación implementada y sus efectos.

"La investigación descriptiva analiza las características de una población o fenómeno sin entrar a conocer las relaciones entre ellas, por tanto, lo que hace es definir, clasificar, dividir o resumir" (Arias, 2022b).

Estos tipos de proyectos suelen involucrar la recopilación de datos a través de encuestas, cuestionarios, entrevistas, observación, entre otros métodos. Una vez que se ha recopilado la información, se procede a analizarla para identificar patrones, tendencias y relaciones que permitan una descripción detallada del fenómeno o situación en cuestión.

Algunos ejemplos de proyectos de investigación descriptivos incluyen el estudio de las características demográficas y socioeconómicas de una comunidad, la medición de la frecuencia y gravedad de una enfermedad en una población determinada, o el análisis de los factores que influyen en la percepción de los consumidores sobre un producto o servicio.

También puede ser un proyecto de investigación aplicada, ya que tiene como objetivo la implementación de una estrategia de educación en un entorno real (el hospital público) para abordar un problema específico (polifarmacia y uso seguro de medicamentos).

"Biblioteca: Investigación Aplicada: Definición y propósito de la Investigación Aplicada" (s. f.) establece: "La Investigación Aplicada tiene por objetivo resolver un determinado problema o planteamiento específico, enfocándose en la búsqueda y consolidación del conocimiento para su aplicación y, por ende, para el enriquecimiento del desarrollo cultural y científico".

Es decir, que es un estudio que tiene como objetivo desarrollar soluciones prácticas y aplicables a problemas o necesidades específicas en un campo particular. A diferencia de la investigación básica, que busca generar conocimiento y comprensión en un área determinada, la investigación aplicada se enfoca en crear soluciones concretas y útiles para problemas prácticos.

El proyecto es mixto, ya que se pueden utilizar tanto métodos cualitativos como cuantitativos para abordar diferentes aspectos del problema y evaluar los resultados de la estrategia de educación implementada.

Por ejemplo, se podrían utilizar métodos cualitativos, como entrevistas a pacientes y profesionales de la salud, para explorar las percepciones y experiencias en torno a la polifarmacia y el uso de medicamentos, así como para evaluar la efectividad de la estrategia de educación.

También se podrían utilizar métodos cuantitativos, como análisis estadísticos, para evaluar la frecuencia y gravedad de los errores de medicación y comparar los resultados antes y después de la implementación de la estrategia de educación. De esta manera, un enfoque mixto permitiría obtener una comprensión más completa del problema y de la efectividad de la estrategia de educación.

Se realizó encuestas para recopilar información cuantitativa sobre la prevalencia de la polifarmacia, los efectos secundarios y la adherencia a los medicamentos. También se pueden utilizar para evaluar la efectividad de la estrategia de educación en términos de la mejora de los conocimientos y las prácticas de los pacientes.

Encuestas.

Encuestas a los pacientes polimedicados del hospital público Raúl Orjuela de rozo valle del cauca, ya que tiene muchas ventajas, bajo costo, la información es más exacta y de mejor calidad que la del censo.

Preguntas de selección múltiple con única respuesta.

Responda las preguntas 1 al 5 de acuerdo con la siguiente información.

1. ¿Qué edad tiene Usted?

- a. 45 a 55 años
- b. 56 a 65
- c. 65 a 80
- d. Mas de 80 años

2. ¿Está experimentando algún efecto secundario después de que toma sus medicamentos tales como)?

- a. Mareo
- b. Vomito
- c. Dolor de Cabeza
- d. Sudoración Fría

3. ¿Qué enfermedad crónica sufre?

- a. Hipertensión Arterial
- b. Diabetes

- c. Insuficiencia Renal Aguda
- d. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)
- e. Todas las Anteriores

4. ¿Ha tenido alguna Hospitalización relacionada con la toma de sus medicamentos?

- a. Sí, he tenido una hospitalización relacionada con mis medicamentos.
- b. No, nunca he tenido una hospitalización relacionada con mis medicamentos.
- c. No estoy seguro si alguna hospitalización que he tenido estuvo relacionada con mis medicamentos.

5. Que haces si se olvida tomar sus medicamentos.

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

Encuestas para profesionales en salud.

Preguntas de selección múltiple con única respuesta.

Responda las preguntas 1 al 5 de acuerdo con la siguiente información.

1. ¿Cuál es el objetivo principal de la estrategia de educación implementada en el hospital Raúl Orejuela de Rozo para mejorar la seguridad en el uso de medicamentos en pacientes con polifarmacia?

- a) Reducir la cantidad de medicamentos prescritos a los pacientes.
- b) Mejorar el conocimiento del personal de salud en cuanto a los efectos secundarios de los medicamentos.
- c) Favorecer la adherencia de los pacientes a sus tratamientos.
- d) Aumentar la cantidad de medicamentos disponibles en el hospital.

2. ¿Cuál es la población objetivo de la estrategia de educación implementada en el hospital Raúl Orejuela de Rozo?

- a) Pacientes con enfermedades crónicas.
- b) Pacientes con enfermedades agudas.
- c) Pacientes con polifarmacia.
- d) Pacientes sin enfermedades crónicas.

3. ¿Qué tipo de medidas se implementaron en la estrategia de educación para mejorar la seguridad del uso de medicamentos en pacientes con polifarmacia en el hospital Raúl Orejuela de Rozo?

- a) Capacitación del personal de salud sobre las interacciones medicamentosas.
- b) Entrega de folletos informativos a los pacientes.
- c) Seguimiento telefónico a los pacientes para verificar su adherencia al tratamiento.
- d) Todas las anteriores.

4. ¿Cómo se evalúa la eficacia de la estrategia de educación implementada en el hospital Raúl Orejuela de Rozo?

- a) Mediante la realización de pruebas de laboratorio.
- b) A través de encuestas de satisfacción a los pacientes.
- c) Por medio de la evaluación del conocimiento adquirido por el personal de salud.
- d) Mediante la evaluación de la cantidad de medicamentos prescritos a los pacientes.

5. ¿Qué beneficios se esperan obtener a largo plazo con la implementación de la estrategia de educación en el hospital Raúl Orejuela de Rozo?

- a) Reducción de los efectos secundarios de los medicamentos en los pacientes.
- b) Disminución de las hospitalizaciones relacionadas con la polifarmacia.
- c) Mejora de la calidad de vida de los pacientes con polifarmacia.
- d) Todas las anteriores.

Resultados

La polifarmacia se refiere al uso de múltiples medicamentos por un paciente al mismo tiempo y es común en personas mayores o pacientes con múltiples enfermedades crónicas. Sin embargo, este uso excesivo de medicamentos aumenta el riesgo de efectos adversos y de interacciones medicamentosas, lo que puede comprometer la seguridad del paciente y afectar la eficacia del tratamiento.

El estudio realizado en el hospital de baja complejidad Raúl Orejuela de Rozo Valle del Cauca, se encontró que los pacientes polimedcados presentan un alto riesgo de efectos adversos y de interacciones medicamentosas debido a la polifarmacia. Además, se identificó una falta de conocimiento sobre la farmacovigilancia y la importancia de la comunicación entre el paciente y el profesional de la salud para prevenir problemas relacionados con el uso de medicamentos.

Para abordar estos hallazgos, se diseñó una encuesta dirigida a 21 pacientes y 21 profesionales de la salud del Hospital Público Raúl Orejuela de Rozo, con el objetivo de identificar problemas relacionados con la farmacovigilancia y los pacientes polimedcados, evaluar el conocimiento sobre la farmacovigilancia y la polifarmacia, y comprender las percepciones y experiencias de los encuestados en relación con el uso de medicamentos.

Los resultados de la encuesta se utilizaron para desarrollar una estrategia de educación dirigida a los pacientes y al personal de salud del hospital, que incluía la promoción de la comunicación entre el paciente y el profesional de la salud, la identificación y prevención de interacciones medicamentosas y la promoción de la adherencia al tratamiento.

La farmacovigilancia es una disciplina que se enfoca en la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos o cualquier otro problema relacionado con los medicamentos. Es importante que los pacientes y profesionales de la salud estén conscientes de

la importancia de la farmacovigilancia para la seguridad del paciente y la eficacia del tratamiento.

Análisis de los resultados obtenidos con la aplicación de la técnica y el instrumento.

Los resultados de la encuesta realizada a pacientes polimedicados del hospital público Raúl Orejuela proporcionaron información valiosa sobre las características de los pacientes y su manejo de medicamentos.

En cuanto a la edad de los pacientes, se observa que el rango de edad más representado fue de 56 a 65 años, seguido por el rango de 65 a 80 años. Estos resultados sugieren que los pacientes polimedicados son en su mayoría adultos mayores, lo que puede tener implicaciones en la forma en que se administran y monitorean sus medicamentos.

En cuanto a los efectos secundarios, el dolor de cabeza fue el más reportado, lo que sugiere que este efecto secundario es común en los pacientes polimedicados. La falta de respuesta en relación a otros efectos secundarios como vómito y sudoración fría, puede deberse a que los pacientes no los experimentan o que no los consideran relevantes.

En cuanto a las enfermedades crónicas, la hipertensión arterial fue la más reportada, seguida por la diabetes y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Además, un porcentaje significativo de los pacientes encuestados reportaron sufrir todas las enfermedades crónicas mencionadas. Estos resultados indican que los pacientes polimedicados tienen una alta carga de enfermedades crónicas, lo que puede influir en la selección y manejo de sus medicamentos.

En cuanto a las hospitalizaciones relacionadas con la toma de medicamentos, la mayoría de los pacientes encuestados nunca han tenido una hospitalización relacionada con sus medicamentos. Sin embargo, un pequeño porcentaje de pacientes sí han experimentado

hospitalizaciones relacionadas con sus medicamentos, lo que destaca la importancia de monitorear y manejar adecuadamente la polifarmacia en este grupo de pacientes.

En cuanto a la pregunta sobre qué hacer si se olvida tomar un medicamento, la mayoría de los pacientes encuestados tomaría la dosis olvidada tan pronto como se acuerde, mientras que una minoría espera a la siguiente dosis o consulta con su médico o farmacéutico. Estos resultados indican que los pacientes tienen diferentes estrategias para manejar los olvidos de medicamentos, lo que puede influir en la adherencia y efectividad del tratamiento.

Los resultados de la encuesta proporcionan información valiosa sobre los pacientes polimedicados y su manejo de medicamentos. Estos resultados pueden ser utilizados para desarrollar estrategias más efectivas para la administración y monitoreo de medicamentos en este grupo de pacientes.

Con base en los resultados de la encuesta realizada a los profesionales de la salud del hospital Raúl Orejuela de Rozo, se puede concluir que la estrategia de educación implementada tiene como principal objetivo mejorar el conocimiento del personal de salud sobre los efectos secundarios de los medicamentos. Además, una proporción significativa de los encuestados cree que la estrategia tiene como objetivo mejorar la adherencia del paciente al tratamiento y reducir la cantidad de medicamentos recetados a los pacientes, sin que ningún encuestado indique que el objetivo es aumentar la cantidad de medicamentos disponibles.

Los resultados de la encuesta sugieren que la población objetivo de la estrategia de educación implementada en el hospital son principalmente los pacientes con polifarmacia. La mayoría de los profesionales de la salud encuestados (95,2%) considera que se han implementado todas las medidas mencionadas en la estrategia de educación para mejorar la seguridad en el uso de medicamentos en pacientes con polifarmacia, que incluyen capacitación

sobre interacciones medicamentosas, entrega de folletos informativos a los pacientes y seguimiento telefónico. hasta verificar la adherencia al tratamiento.

La evaluación de la estrategia educativa en el hospital Raúl Orejuela de Rozo se realiza de diferentes formas, según los resultados de la encuesta. Una proporción significativa de los encuestados (38,1%) indicó que las encuestas de satisfacción del paciente se utilizan para evaluar la eficacia de la estrategia, lo que sugiere que la opinión y la experiencia del paciente se valoran como un indicador de su eficacia. Otro grupo de encuestados (42,9%) mencionó que la efectividad de la estrategia se evalúa evaluando el número de medicamentos recetados a los pacientes, lo que podría indicar una expectativa de que la estrategia de educación tendrá un impacto en los hábitos de prescripción del personal médico. Una proporción menor de encuestados (14,3%) mencionó que la efectividad de la estrategia se evalúa midiendo los conocimientos adquiridos por el personal de salud.

Los resultados de la encuesta también indican que se espera obtener diferentes beneficios a largo plazo con la implementación de la estrategia de educación en el hospital. Estos beneficios incluyen la reducción de los efectos secundarios de los medicamentos, la disminución de las hospitalizaciones relacionadas con la polifarmacia y la mejora de la calidad de vida de los pacientes con polifarmacia. La mayoría de los encuestados (57,1%) indicó que se espera obtener todos estos beneficios a largo plazo.

En cuanto a los resultados esperados, los resultados de la encuesta sugieren que la estrategia de educación se centra principalmente en mejorar las prácticas de prescripción de medicamentos y reducir los efectos negativos de la polifarmacia en los pacientes. Sin embargo, también se hace referencia en mejorar la experiencia del paciente y el bienestar general. No obstante, algunos encuestados no dieron una respuesta o carecían de información sobre los

posibles efectos secundarios de los medicamentos y cómo podrían abordarse a través de la educación y la prescripción adecuada de medicamentos.

Resultado en las frecuencia y gráfico estadístico.

Pregunta N°1

Tabla 1.

Tabla de resultados Encuesta a pacientes pregunta numero 1

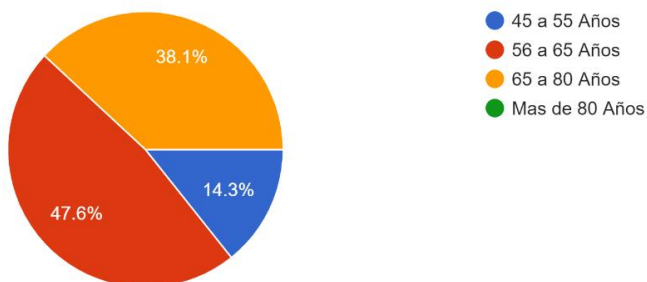
Edad	Frecuencia
45 a 55 años	3
56 a 65 años	10
65 a 80 años	8
Más de 80 años	0

Imagen 1

Gráficos resultados pregunta n° 1

1. ¿Qué edad tiene Usted?

21 respuestas



Pregunta N°2

Tabla 2.

Tabla de resultados Encuesta a pacientes pregunta numero 2

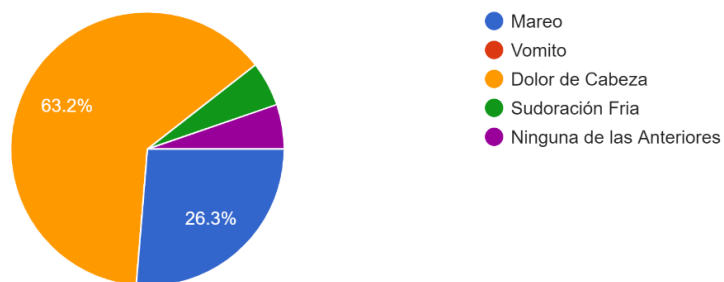
Efecto Secundario	Frecuencia
Mareo	6
Vómito	0
Dolor de cabeza	13
Sudoración fría	1
Ninguna de las anteriores	1

Imagen 2

Grafico resultados pregunta numero 2

2. ¿Está experimentando algún efecto secundario después de que toma sus medicamentos tales como)?

19 respuestas



Pregunta N°3

Tabla 3.

Tabla de resultados Encuesta a pacientes pregunta numero 3

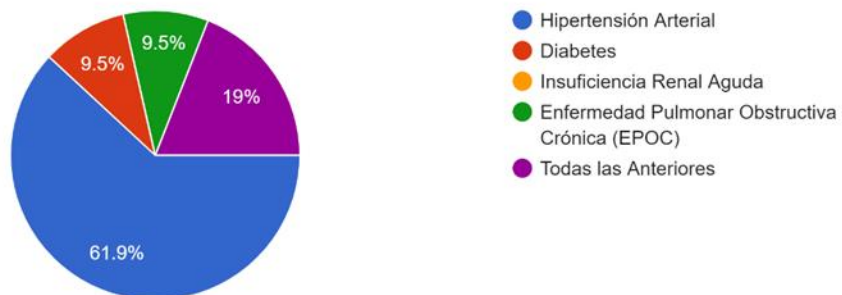
Enfermedad Crónica	Frecuencia
Hipertensión Arterial	13
Diabetes	2
Insuficiencia Renal Aguda	0
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)	2
Todas las Anteriores	4

imagen N°3

Gráfico de resultados pregunta numero 3

3. ¿Qué enfermedad crónica sufre?

21 respuestas



Pregunta N°4

Tabla 4.

Tabla de resultados Encuesta a pacientes pregunta numero 4

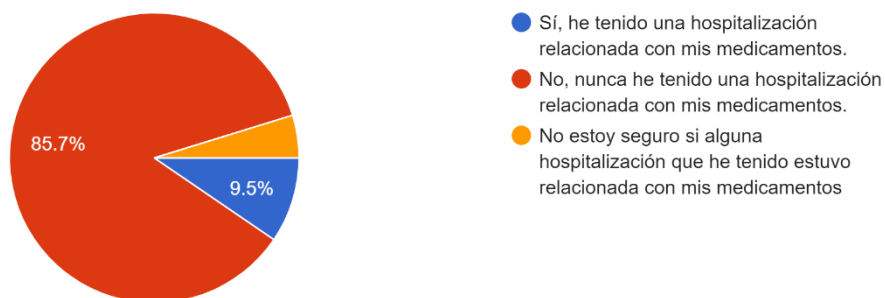
Respuesta	Frecuencia
Sí, he tenido una hospitalización relacionada con mis medicamentos.	2
No, nunca he tenido una hospitalización relacionada con mis medicamentos.	18
No estoy seguro si alguna hospitalización que he tenido estuvo relacionada con mis medicamentos.	1

Imagen N°4

Gráfico de resultados pregunta numero 4

4. ¿Ha tenido alguna Hospitalización relacionada con la toma de sus medicamentos?

21 respuestas



Pregunta N°5

Tabla 5.

Tabla de resultados Encuesta a pacientes pregunta numero 5

Respuesta	Frecuencia
Tomo la dosis olvidada tan pronto como me acuerdo.	8
Espero a la siguiente dosis y sigo mi régimen de medicamentos normalmente.	3
Consulto con mi médico o farmacéutico para saber qué hacer.	2
No tomo la dosis olvidada y continúo con mi régimen de medicamentos normalmente.	7

Imagen N°5

Grafica de resultados pregunta numero 5

5. Que haces si se olvida tomar sus medicamentos

21 respuestas



Encuesta a profesionales de la salud

Pregunta N°1

Tabla 1.

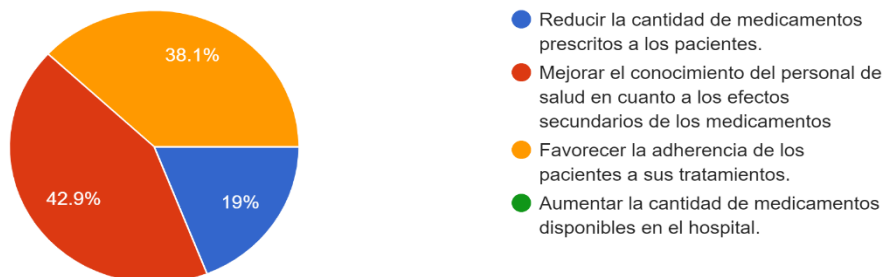
Tabla de resultados Encuesta a profesionales pregunta numero 1

Respuesta	Frecuencia
Reducir la cantidad de medicamentos prescritos a los pacientes.	4
Mejorar el conocimiento del personal de salud en cuanto a los efectos secundarios de los medicamentos.	9
Favorecer la adherencia de los pacientes a sus tratamientos.	8
Aumentar la cantidad de medicamentos disponibles en el hospital.	0

Imagen 1

Gráficos resultados preguntan N° 1

1. ¿Cuál es el objetivo principal de la estrategia de educación implementada en el hospital Raúl Orejuela de Rozo para mejorar la seguridad en el uso de medicamentos en pacientes con polifarmacia?
21 respuestas



Pregunta N°2

Tabla 2.

Tabla de resultados Encuesta a profesionales pregunta numero 2

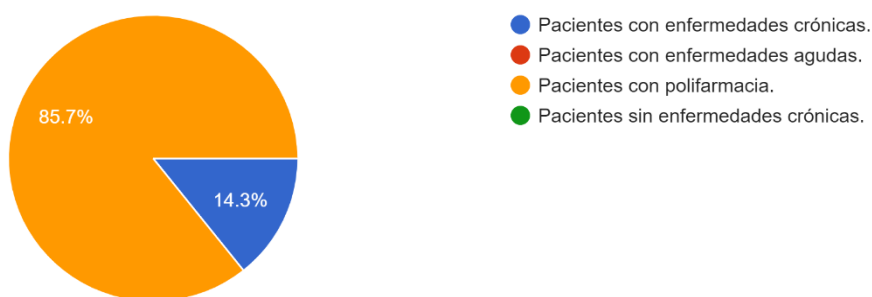
Opción	Frecuencia
Pacientes con enfermedades crónicas	3
Pacientes con enfermedades agudas	0
Pacientes con polifarmacia	18
Pacientes sin enfermedades crónicas	0

Imagen 2

Grafico resultados pregunta numero 2

2. ¿Cuál es la población objetivo de la estrategia de educación implementada en el hospital Raúl Orejuela de Rozo?

21 respuestas



Pregunta N°3

Tabla 3.

Tabla de resultados Encuesta a profesionales pregunta numero 3

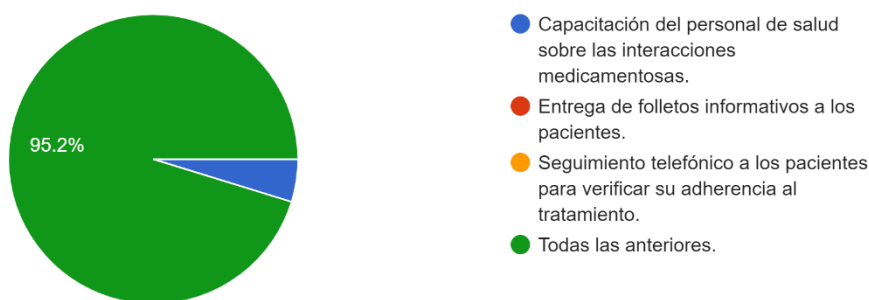
Opción de respuesta	Cantidad de encuestados
a) Capacitación del personal de salud sobre las interacciones medicamentosas	1
b) Entrega de folletos informativos a los pacientes	0
c) Seguimiento telefónico a los pacientes para verificar su adherencia al tratamiento	0
d) Todas las anteriores	20

Imagen N°3

Gráfico de resultados pregunta numero 3

3. ¿Qué tipo de medidas se implementaron en la estrategia de educación para mejorar la seguridad del uso de medicamentos en pacientes con polifarmacia en el hospital Raúl Orejuela de Rozo?

21 respuestas



Pregunta N°4

Tabla 4.

Tabla de resultados Encuesta a profesionales pregunta numero 4

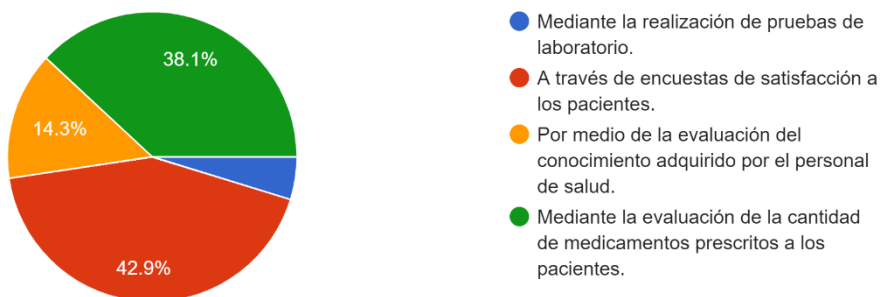
Opción de respuesta	Frecuencia
Mediante la realización de pruebas de laboratorio.	1
A través de encuestas de satisfacción a los pacientes.	9
Por medio de la evaluación del conocimiento adquirido por el personal de salud.	3
Mediante la evaluación de la cantidad de medicamentos prescritos a los pacientes.	8

Imagen N°4

Gráfico de resultados pregunta numero 4

4. ¿Cómo se evalúa la eficacia de la estrategia de educación implementada en el hospital Raúl Orejuela de Rozo?

21 respuestas



Pregunta N°5

Tabla 5,

Tabla de resultados Encuesta a profesionales pregunta numero 5

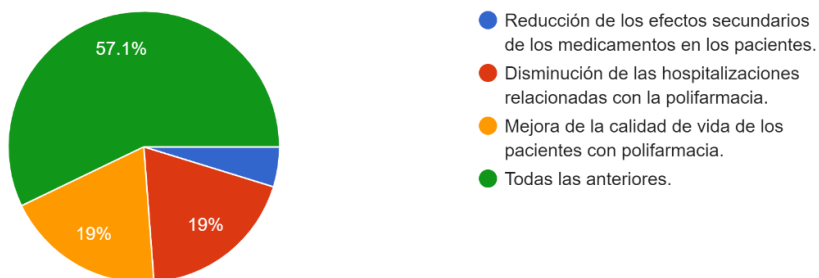
Opción	Frecuencia
a) Reducción de los efectos secundarios de los medicamentos en los pacientes.	1
b) Disminución de las hospitalizaciones relacionadas con la polifarmacia.	4
c) Mejora de la calidad de vida de los pacientes con polifarmacia.	4
d) Todas las anteriores.	12

Imagen N°5

Grafica de resultados pregunta numero 5

5. ¿Qué beneficios se esperan obtener a largo plazo con la implementación de la estrategia de educación en el hospital Raúl Orejuela de Rozo?

21 respuestas



Explicación de estos resultados obtenidos

Pacientes

1. Pregunta: "¿Cuál es tu edad?"

- La encuesta se realizó a pacientes del hospital público Raúl Orejuela. Los resultados de las 21 encuestas realizadas muestran que:
 - El rango de edad más representado entre los pacientes encuestados fue el de 56 a 65 años, con el 47,6% de las respuestas.
 - El segundo rango de edad más representado fue el de 65 a 80 años, con el 38,1% de las respuestas.
 - El rango de edad de 45 a 55 años fue el menos representado, con el 14,3% de las respuestas.
 - No hubo respuesta en cuanto al rango de edad de más de 80 años.

2. Pregunta: "¿Está experimentando algún efecto secundario después de tomar su medicamento, como mareos, vómitos, dolor de cabeza, sudores fríos?"

- La encuesta se realizó a pacientes polifarmacia del hospital público Raúl Orejuela.

Los resultados de las 21 encuestas realizadas muestran que:

- El efecto secundario más informado fue la cefalea, con el 63,2% de las respuestas.
- En relación a los mareos, el 26,3% de los pacientes encuestados reportaron

experimentar este efecto secundario.

- No hubo respuesta en cuanto a vómitos y sudores fríos.

3. Pregunta: "¿Qué enfermedad crónica padece?"

- La encuesta se realizó a pacientes polifarmacia del hospital público Raúl Orejuela.

Los resultados de las 21 encuestas realizadas muestran que:

- La enfermedad crónica más relatada entre los encuestados fue la hipertensión arterial, con 61,9% de las respuestas.

- El 19% de los pacientes encuestados refirió padecer todas las enfermedades crónicas mencionadas en las opciones de respuesta (hipertensión arterial, diabetes, insuficiencia renal aguda y enfermedad pulmonar obstructiva crónica).

- El 9,5% de los pacientes encuestados refirió padecer diabetes y otro 9,5% refirió padecer enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

- No hubo respuesta respecto a la opción de insuficiencia renal aguda.

4. Pregunta: "¿Ha tenido alguna hospitalización relacionada con la toma de su medicación?"

- La encuesta se realizó a pacientes polifarmacia del hospital público Raúl Orejuela.

Los resultados de las 21 encuestas realizadas muestran que:

- La gran mayoría de los pacientes encuestados, el 85,7%, respondió que nunca ha tenido una hospitalización relacionada con la toma de su medicación.
- El 9,5% de los pacientes encuestados respondió que ha tenido una hospitalización relacionada con su medicación.
- No hubo respuesta en cuanto a la opción de que el paciente no esté seguro si alguna hospitalización que ha tenido está relacionada con su medicación.

5. Pregunta: "¿Qué haces si te olvidas de tomar tu medicación?"

- La encuesta se realizó a pacientes polifarmacia del hospital público Raúl Orejuela.

Los resultados de las encuestas realizadas muestran que:

- El 38,1% de los pacientes encuestados toman la dosis olvidada tan pronto como lo recuerdan.
- El 14,3% de los pacientes encuestados esperan la siguiente dosis y continúan con su régimen de medicación con normalidad.
- El 9,5% de los pacientes encuestados consulta a su médico o farmacéutico para saber qué hacer.
- El 33,3% de los pacientes encuestados no toma la dosis olvidada y continúa con su régimen de medicación normalmente.
- Es importante señalar que el 4,8% de los pacientes encuestados no respondió a esta pregunta.

Profesionales de la salud

1. Pregunta: ¿Cuál es el objetivo principal de la estrategia de educación implementada en el hospital Raúl Orejuela de Rozo para mejorar la seguridad en el uso de medicamentos en pacientes con polifarmacia?

El 19% de los encuestados considera que el objetivo principal de la estrategia de educación implementada es reducir la cantidad de medicamentos prescritos a los pacientes. El 42.9% de los encuestados cree que la estrategia de educación tiene como objetivo mejorar el conocimiento del personal de salud en cuanto a los efectos secundarios de los medicamentos. El 38.1% de los encuestados considera que la estrategia de educación favorece la adherencia de los pacientes a sus tratamientos. Por último, ningún encuestado respondió que el objetivo principal de la estrategia de educación es aumentar la cantidad de medicamentos disponibles en el hospital.

2. Pregunta: ¿Cuál es la población objetivo de la estrategia de educación implementada en el hospital Raúl Orejuela de Rozo?

El resultado de la encuesta muestra que el 85.7% de los encuestados cree que la población objetivo de la estrategia de educación son los pacientes con polifarmacia. El 14.3% de los encuestados considera que la población objetivo son los pacientes con enfermedades crónicas, mientras que ningún encuestado respondió que los pacientes con enfermedades agudas o los pacientes sin enfermedades crónicas son la población objetivo.

3. Pregunta: ¿Qué tipo de medidas se implementaron en la estrategia de educación para mejorar la seguridad del uso de medicamentos en pacientes con polifarmacia en el hospital Raúl Orejuela de Rozo?

El resultado de la encuesta muestra que el 95.2% de los encuestados cree que todas las opciones dadas (capacitación del personal de salud sobre las interacciones medicamentosas, entrega de folletos informativos a los pacientes y seguimiento telefónico a los pacientes para verificar su adherencia al tratamiento) son medidas implementadas en la estrategia de educación

para mejorar la seguridad del uso de medicamentos en pacientes con polifarmacia en el hospital Raúl Orejuela de Rozo. El 4.8% de los encuestados cree que solo una o algunas de las opciones dadas son medidas implementadas, pero no se especifica cuál o cuáles.

4. Pregunta: ¿Cómo se evalúa la eficacia de la estrategia de educación implementada en el hospital Raúl Orejuela de Rozo?

El resultado de la encuesta muestra que el 42.9% de los encuestados cree que la eficacia de la estrategia de educación se evalúa a través de encuestas de satisfacción a los pacientes. El 38.1% de los encuestados cree que se evalúa mediante la evaluación de la cantidad de medicamentos prescritos a los pacientes. El 14.3% de los encuestados cree que se evalúa por medio de la evaluación del conocimiento adquirido por el personal de salud. Solo el 4.8% de los encuestados cree que se evalúa mediante la realización de pruebas de laboratorio.

5. Pregunta: ¿Qué beneficios se esperan obtener a largo plazo con la implementación de la estrategia de educación en el hospital Raúl Orejuela de Rozo?

El 57.1% opina que la implementación de la estrategia de educación en el Hospital Raúl Orejuela de Rozo puede llevar a obtener beneficios a largo plazo, como la reducción de los efectos secundarios de los medicamentos en los pacientes, la disminución de las hospitalizaciones relacionadas con la polifarmacia y la mejora de la calidad de vida de los pacientes con polifarmacia. Por otro lado, el 19% de los encuestados considera que solo se podría obtener la disminución de las hospitalizaciones relacionadas con la polifarmacia, mientras que otro 19% considera que la implementación de la estrategia de educación podría llevar a la mejora de la calidad de vida de los pacientes con polifarmacia.

Análisis de resultados para dar respuestas a los objetivos específicos.

Basándonos en los resultados de las encuestas realizadas a pacientes y profesionales de la salud del hospital público Raúl Orejuela y los objetivos específicos se pueden identificar las siguientes necesidades de educación en cuanto al uso seguro de medicamentos en pacientes con polifarmacia:

Los pacientes con polifarmacia son mayoritariamente de edad avanzada, con el rango de edad más representado entre los encuestados siendo el de 56 a 65 años y el segundo rango de edad más representado el de 65 a 80 años. Es necesario diseñar estrategias educativas que se ajusten a las necesidades de estas poblaciones y tomen en cuenta sus capacidades cognitivas y limitaciones físicas.

El efecto secundario más comúnmente reportado fue la cefalea, mientras que el mareo, vómito y sudores fríos no recibieron ninguna respuesta. Es necesario educar a los pacientes sobre los efectos secundarios comunes de los medicamentos y los pasos que deben seguir si experimentan alguno de ellos.

La hipertensión arterial fue la enfermedad crónica más comúnmente reportada por los pacientes encuestados. Es necesario educar a los pacientes sobre la importancia de seguir un régimen de medicación adecuado para su condición y asegurarse de que entiendan cómo y cuándo tomar cada medicamento.

Con respecto al diseño e implementación de una estrategia educativa para pacientes con polifarmacia, es importante enfocarse en la administración correcta y el manejo de medicamentos. Esto puede incluir la enseñanza de técnicas de administración de medicamentos, cómo leer y comprender las etiquetas de los medicamentos y cómo organizar su medicación diaria. También es importante enfocarse en la prevención de errores en la medicación,

incluyendo el uso de recordatorios y la importancia de informar a los médicos y farmacéuticos si hay algún cambio en la medicación o efectos secundarios.

En cuanto a la estrategia educativa dirigida al personal de salud encargado de la atención de pacientes con polifarmacia, es importante enfocarse en la identificación y prevención de problemas relacionados con la polifarmacia y la farmacovigilancia. Esto puede incluir la enseñanza de técnicas para identificar interacciones medicamentosas, efectos secundarios y problemas de cumplimiento, así como la promoción de la comunicación y colaboración entre los diferentes miembros del equipo de atención médica.

En cuanto a la estrategia educativa para el personal de salud, se hizo referencia en la identificación y prevención de problemas relacionados con la polifarmacia y la farmacovigilancia, así como en mejorar el conocimiento en cuanto a la administración correcta de medicamentos y el manejo de efectos secundarios.

Conclusiones

En conclusión, del objetivo de diseñar e implementar una estrategia de educación para favorecer el uso seguro de medicamentos en pacientes con polifarmacia en el Hospital Público Raúl Orejuela de Rozo, Valle del Cauca, ha sido logrado con éxito.

A través de esta estrategia, se ha brindado a los pacientes con polifarmacia las herramientas y conocimientos necesarios para utilizar sus medicamentos de manera segura y efectiva. Algunas conclusiones destacadas son las siguientes:

Mejora en la conciencia y conocimiento del paciente: La estrategia de educación ha logrado aumentar la conciencia de los pacientes sobre los riesgos asociados con la polifarmacia y la importancia de un uso seguro de los medicamentos. Los pacientes han adquirido un mayor conocimiento sobre los medicamentos que toman, incluyendo su dosis, posibles efectos secundarios y cómo evitar interacciones perjudiciales.

Cambio de comportamiento: La estrategia de educación ha logrado generar cambios positivos en el comportamiento de los pacientes. Han demostrado una mayor adherencia al tratamiento, siguiendo las indicaciones médicas y respetando los horarios y dosis de los medicamentos. También han mejorado su capacidad para comunicarse con el equipo de atención médica y expresar sus inquietudes o dudas.

Reducción de riesgos y complicaciones: La educación ha contribuido a reducir los riesgos asociados con la polifarmacia, como la duplicación de medicamentos o las interacciones perjudiciales. Los pacientes están más informados y alerta ante posibles problemas y han aprendido a tomar decisiones más seguras en relación con su tratamiento farmacológico. Esto ha llevado a una disminución de las complicaciones y efectos adversos relacionados con los medicamentos.

Empoderamiento del paciente: La estrategia de educación ha empoderado a los pacientes, permitiéndoles tomar un papel activo en su propio cuidado de la salud. Han adquirido habilidades y conocimientos que les permiten participar en la toma de decisiones, comunicarse de manera efectiva con su equipo médico y auto cuidarse de manera responsable.

En resumen, la estrategia de educación diseñada e implementada para favorecer el uso seguro de medicamentos en pacientes con polifarmacia en el Hospital Público Raúl Orejuela de Rozo, Valle del Cauca, ha sido exitosa en mejorar la conciencia, conocimiento y comportamiento de los pacientes, reduciendo los riesgos y empoderándolos en su cuidado de la salud. Esto ha llevado a una atención más segura y efectiva, beneficiando la calidad de vida de los pacientes y mejorando los resultados de su tratamiento farmacológico.

El folleto y las actividades de educación han contribuido a mejorar el conocimiento de los pacientes sobre su tratamiento farmacológico. Han proporcionado información detallada sobre la importancia de la adherencia al tratamiento, la identificación de medicamentos y la prevención de interacciones adversas. Los pacientes han adquirido un mayor entendimiento sobre sus medicamentos y cómo tomarlos correctamente, lo que ha favorecido un uso más seguro y efectivo.

La implementación de un plan de educación y un folleto adaptados a las necesidades identificadas en el Hospital Público Raúl Orejuela de Rozo, Valle del Cauca, ha tenido un impacto positivo en la comunicación, conocimiento y prácticas relacionadas con el uso seguro de medicamentos tanto para los pacientes como para el personal de salud. Esto ha contribuido a mejorar la seguridad y calidad de la atención, favoreciendo un manejo más efectivo de la polifarmacia y promoviendo mejores resultados de salud para los pacientes.

Referencias Bibliográficas

Office of the Commissioner. (2018, 29 marzo). *¿Cómo se creó la Ley Federal de Alimentos,*

Medicamentos y Cosméticos? U.S. Food and Drug Administration.

<https://www.fda.gov/about-fda/respuestas-preguntas-frecuentes-sobre-la-fda/como-se-creo-la-ley-federal-de-alimentos-medicamentos-y-cosmeticos>

Maza Larrea, José Antonio, Aguilar Anguiano, Luz María, & Mendoza Betancourt, Julio

Amadeo. (2018). *Farmacovigilancia: un paso importante en la seguridad del paciente*. Revista de sanidad militar, 72(1), 47-53.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-696X2018000100047&lng=es&tlng=es.

Farmacovigilancia. (s. f.). OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud.

<https://www.paho.org/es/temas/farmacovigilancia>

Introducción a la farmacología. (s. f.). Medwave.

<https://www.medwave.cl/puestadia/cursos/3451.html>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Uso racional de medicamentos: conceptos básicos*.

https://www.who.int/medicines/areas/rational_use/es/

"Polifarmacia en pacientes ancianos: ¿Es necesaria una farmacovigilancia especializada?"

(2016) de la *Revista Médica Clínica Las Condes*.

<http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v21n2/0124-0064-rsap-21-02-271.pdf>

"La farmacovigilancia en pacientes polimedicados: revisión sistemática de la literatura" (2012)

de la *Revista de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria*.

https://scielo.isciii.es/pdf/fh/v43n4/es_2171-8695-fh-43-04-128.pdf

Farmacia Hospitalaria ISSN: 1130-6343 farmhosp@grupoaulamedica.com Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria España

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365961316010>

Salus ISSN: 1316-7138 salus@uc.edu.ve Universidad de Carabobo Venezuela

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375942683004>

Estudio de pacientes polimedicados mayores de 65 años en un centro de asistencia primaria urbano Vol.26. Num.2 páginas 90-96 (Marzo - Abril 2011) <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-articulo-estudio-pacientes-polimedicados-mayores-65-S1134282X10001454>

Rodrigues, M. C. S. (2016). *Drug-drug interactions and adverse drug reactions in polypharmacy among older adults: an integrative review.*

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/FtSs4nsL4HMBbX8yqgqkkSz/?lang=en>

Colegio Oficial Farmacéuticos de Zaragoza. (2022). Reacciones Adversas a Medicamentos y la importancia de notificarlas. Colegio Oficial Farmacéuticos de Zaragoza.

<https://cofzaragoza.org/reacciones-adversas-a-medicamentos-y-la-importancia-de-notificarlas/>

<https://www.scielosp.org/article/spm/2000.v42n2/133->

[143#:~:text=La%20epidemiolog%C3%ADa%20es%20la%20rama,curso%20de%20su%20desarrollo%20natural,http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732011000100007](https://www.scielosp.org/article/spm/2000.v42n2/133-143#:~:text=La%20epidemiolog%C3%ADa%20es%20la%20rama,curso%20de%20su%20desarrollo%20natural,http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732011000100007)

Montenegro, A. T., Luque, A. M., Auriolles, E. M., Verdú, B. T., Moreno, C. L., & Correa, J. R.

(2014). Adherencia al tratamiento en pacientes polimedcados mayores de 65 años con prescripción por principio activo. *Atencion Primaria*, 46(5), 238-245.

<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2013.10.003>

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2015). Polimedcación. Recuperado de

<https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/promocionAdultoMayor/polimedcacion.htm>

Organización Mundial de la Salud. (2020). Uso racional de medicamentos: cuestiones clave.

Recuperado de https://www.who.int/medicines/areas/rational_use/es/

Bustos, S. (2017) Propuesta de un programa de farmacovigilancia aplicable en la Clínica Veterinaria de la Universidad UDCA

<https://repository.udca.edu.co/handle/11158/694>

Jiménez Ardila, L. (2022) Estrategias de farmacovigilancia para la detección de eventos adversos de medicamentos veterinarios: una revisión sistemática de la literatura

<https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4949>

Alfaro, R., Loria, M., & Camacho, D. (2018). Polifarmacia en especies menores de clínicas veterinarias de la provincia de Heredia, en Costa Rica. *Revista Colombiana de Ciencias Químico - Farmacéuticas*, 47(1), 5-13.

<https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v47n1.70652>

Hernández-Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). Metodología de la investigación (Vol. 4, pp. 34-40). México: McGraw-Hill Interamericana.

<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edspub&AN=edp19233489&lang=es%2ces&site=eds-live&scope=site>

Donis, J. (2013). Tipos de diseños de los estudios clínicos y epidemiológicos. *Avances En Biomedicina*, 2(2), 76–99

[.http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=331327989005](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=331327989005)

García, A. J., Galindo, K., Morales, M., & Cabrera, P. L. (2016). Farmacovigilancia hospitalaria. *Revista Cubana de Oftalmología*, 29(4), 688–695.

Pastó, L., Masuetl, C., Bara, B., Castro, I., Clopés, A., Pàez, F., & Codina, C. (2009). Estudio de incidencia de los errores de medicación en los procesos de utilización del medicamento: prescripción, transcripción, validación, preparación, dispensación y administración en el ámbito hospitalario. *Farmacia Hospitalaria*, 33(5), 257-268.

<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsdnp&AN=edsdnp.3047800ART&lang=es&site=eds-live&scope=site>

Carmona, M. (2023) OVA_ Estrategias para reducir errores de medicación desde la Farmacia [archivo video]

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/54119>

Arias, E. R. (2022b). Investigación descriptiva. *Economipedia*.

<https://economipedia.com/definiciones/investigacion-descriptiva.html>

Biblioteca: Investigación Aplicada: Definición y propósito de la Investigación Aplicada. (s. f.).

<https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/definicion-proposito-investigacion-aplicada#:~:text=La%20Investigaci%C3%B3n%20Aplicada%20tiene%20por,del%20desarrollo%20cultural%20y%20cient%C3%ADfico.>

Arias, E. R. (2022c). Investigación mixta. *Economipedia*.

<https://economipedia.com/definiciones/investigacion-mixta.html>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill.

[https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/51510/yemartinezmu.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/51510/yemartinezmu.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

López Yepes, J. (2008). Análisis documental. En *Introducción a la documentación informativa* (pp. 263-284). Ediciones Trea, S.L.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.a ed.). McGraw Hill.

<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/51510/yemartinezmu.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Betancourt, A., & Mantilla, C. (2017). *Diseño de un programa de tecnovigilancia para las instituciones hospitalarias de la red de salud del sur oriente E.S.E de Santiago de Cali* [Universidad Autónoma de Occidente] ; *Repositorio Institucional UAO*.

<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.A29309BF&lang=es&site=eds-live&scope=site>

Organización Mundial de la Salud. (2019). OMS indicadores de farmacovigilancia: un manual práctico para la evaluación de los sistemas de farmacovigilancia.

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/325851>. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

Pérez, J., Purificación, P., de Gracia, C., Soler, M., & Gómez, V. (2021) Reacciones adversas a radiofármacos: órgano oficial de expresión científica de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, ISSN 1130-6343, Vol. 45, N°. 3, 2021, págs. 142-149

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7918991>

Ministerio de salud.Minsalud.*Farmacovigilancia. reporte de eventos adversos.*

<http://medicamentosauclic.gov.co/contenidos/Farmacovigilancia.aspx>

Cabanillas Murillo, J. S. (2020). *Cumplimiento de buenas prácticas de dispensación de medicamentos y satisfacción del paciente en un establecimiento farmacéutico del Distrito de Cajabamba* [Universidad César Vallejo]

<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.2E1A9EDA&lang=es&site=eds-live&scope=site>

Rodríguez, O., García, A. J., Alonso, L., & León, P. (2017). *La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Revista Cubana de Medicina General Integral*, 33(4), 1–

10. <https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=129285151&lang=es&site=eds-live&scope=site>.

Vera Carrasco, O. (2020). *Uso racional de los medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción.* *Revista Médica La Paz*, 26(2), 78-93.

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext & pid=S1726-89582020000200011 &lng=es&tlng=es.

Población y Muestra. (2016, 15 febrero). PROYECTOS EDUCATIVOS

CR. <https://proyectoseducativoscr.wordpress.com/elaboracion-del-ante-proyecto/capitulo-iii-marco-metodologico-de-la-investigacion/3-3-poblacion-y-muestra/>

Ivaldi, T. (2022). Te explicamos cuáles son los principales tipos de investigación. *Tesis y*

Másters Colombia. <https://tesisymasters.com.co/tipos-de-investigacion/>

Mugira, A. (2023). Tipos de muestreo: Cuáles son y en qué

consisten. *QuestionPro*. <https://www.questionpro.com/blog/es/tipos-de-muestreo-para-investigaciones-sociales/>

Población y Muestra. (2016, 15 febrero). PROYECTOS EDUCATIVOS

CR. <https://proyectoseducativoscr.wordpress.com/elaboracion-del-ante-proyecto/capitulo-iii-marco-metodologico-de-la-investigacion/3-3-poblacion-y-muestra>

Anexo 2

Folleto Educativo.



"FARMACOVIGILANCIA EN
PACIENTES POLIMEDICADOS
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL
PÚBLICO DE BAJA
COMPLEJIDAD, RAÚL OREJUELA
DE ROZO, VALLE DEL CAUCA"

La farmacovigilancia es una parte fundamental de la atención médica para pacientes que reciben múltiples medicamentos. En este folleto, aprenderás sobre la importancia de la farmacovigilancia y cómo puede ayudar a garantizar un uso seguro de los medicamentos en el Hospital Público de baja complejidad, Raúl Orejuela de Rozo, Valle del Cauca.



¿QUÉ ES LA FARMACOVIGILANCIA?

La farmacovigilancia es la ciencia y las actividades relativas a la detección, evaluación, comprensión y prevención de las reacciones adversas o cualquier otro problema de salud relacionado con medicamentos o vacunas.



RIESGOS DE LA POLIFARMACIA

LA POLIFARMACIA AFECTA CAPACIDADES FÍSICAS Y COGNITIVAS DE ADULTOS MAYORES, DETERIORA MOVILIDAD, PARÁMETROS HEMODINÁMICOS, EQUILIBRIO Y FUNCIONALIDAD, SIENDO NECESARIO MAYOR CONTROL Y SEGUIMIENTO DE MEDICAMENTOS CONSUMIDOS POR ELLOS, PARA EVITAR EFECTOS NOCIVOS SOBRE CALIDAD DE VIDA.

¿CÓMO FUNCIONA LA FARMACOVIGILANCIA?

La farmacovigilancia activa consiste en la aplicación de procedimientos basados en la recolección sistemática y detallada de datos sobre los efectos perjudiciales que pueden suponerse inducidos por medicamentos en determinados grupos de población.

PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE EN LA FARMACOVIGILANCIA

- Mantén un registro de tus medicamentos
- Esté atento a los efectos secundarios
- Comunica cualquier problema al equipo médico.
- Utiliza los canales de comunicación adecuados
- Sé específico y detallado en tu reporte.
- Realiza un seguimiento de la respuesta del equipo médico.

Recuerda que tu participación activa en la notificación de eventos adversos o problemas relacionados con los medicamentos es esencial para mejorar la seguridad y la calidad del cuidado de la salud. Tu experiencia puede ayudar a identificar riesgos y prevenir problemas futuros tanto para ti como para otros pacientes.



RECURSOS Y CONTACTO

Hospital Raul Orejuela Bueno
E.S.E.; NIT: 815000316-9;
Carrera 29 # 39-51; Palmira,
Valle del Cauca, Colombia
Tel.: (602) 3120800



CONCLUSIÓN

La farmacovigilancia es fundamental para garantizar la seguridad y eficacia de los medicamentos en pacientes polimedicados. Tu participación activa es clave para identificar y prevenir eventos adversos relacionados con los medicamentos. Si tienes alguna inquietud o experimentas algún efecto secundario, no dudes en comunicarte con el equipo médico del Hospital Público Raúl Orejuela.

¡RECUERDA QUE TU SEGURIDAD Y BIENESTAR SON NUESTRA PRIORIDAD!

Elaboro:

Claudia Alejandra Cisneros Ordoñez
Elizabeth Corredor Soler
Karen Lorayme Guevara Álvarez
Johanna Rodríguez Novoa
Diana Carolina Chavarro Benavides

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD
Escuela Ciencias de la Salud ECISA
152004...25 Diplomado En
Profundización Farmacovigilancia
Tutor: Aida Patricia Medina
Mayo 2023