

## **Fase 6. Socialización**

Brenda Marlobi Betancour

Erika Medina Vidal

Leidy Jasbley Correa Jiménez

Martha Liliana Moreno

Yina Marcela Samboni Salamanca

Asesor:

Aida patricia Medina

Universidad Nacional, Abierta Y a Distancia – UNAD

Escuela de ciencias de la salud “ECISA”

152004\_23: Diplomado de Profundización en Farmacovigilancia

15 junio de 2023

**“Prácticas seguras para prevenir errores con el uso de Medicamentos LASA y  
alto riesgo en la Farmacia Superfarma”**

Autores:

Brenda Marlobi Betancour

Erika Medina Vidal

Leidy Jasbley Correa Jiménez

Martha Liliana Moreno

Yina Marcela Samboni Salamanca

Asesor:

Aida patricia Medina

Trabajo de grado para obtener el título de: Tecnólogo en Regencia de Farmacia

Universidad Nacional, Abierta Y a Distancia – UNAD

Escuela de ciencias de la salud “ECISA” Tecnología

en Regencia de Farmacia

Pitalito-Huila

15 junio de 2023

## Tabla de Contenido

<b>Resumen</b> .....	8
<b>Abstract</b> .....	9
<b>Introducción</b> .....	11
<b>Planteamiento del Problema</b> .....	13
Descripción del problema .....	13
<b>Pregunta de Investigación.</b> .....	17
<b>Objetivos</b> .....	18
Objetivo General.....	18
Objetivos Específicos: .....	18
<b>Justificación</b> .....	19
<b>Marco Teórico</b> .....	21
Farmacovigilancia.....	21
<i>Definición</i> .....	21
<i>Antecedentes</i> .....	21
Metodología para el Reporte de Eventos Relacionados con el Uso de Medicamentos ....	23
Sistema de Notificaciones Espontaneas.....	23
Procesos de Farmacovigilancia Intensiva .....	24
Buenas Prácticas de Farmacovigilancia.....	24
Buenas Prácticas de Análisis y Gestión de Riesgos.....	25
Identificación de los Riesgos .....	25
Estudios para Cuantificar los Riesgos.....	26
Evaluación de los Riesgos .....	26

Gestión de los Riesgos .....	26
Informes Periódicos de Seguridad .....	27
Prevención de Riesgos .....	27
Dispensación de Medicamentos.....	28
La Farmacovigilancia dentro de la Dispensación de Medicamentos .....	28
Promoción y Uso Adecuado de Medicamentos .....	29
Posibles Alertas en la Dispensación del Fármaco.....	30
<b>Diseño Metodológico</b> .....	32
Herramienta de Recolección de Información .....	35
Procedimiento .....	35
<i>Fase I. Identificación de Conocimiento Sobre Buenas Prácticas</i> .....	35
<b>Diseño de los Instrumentos.</b> ....	35
<b>Aplicación de los instrumentos y Recolección de Información</b> .....	36
<b>Análisis de resultados</b> .....	36
<i>Fase II. Diseño de la estrategia</i> .....	36
<b>Diseño de actividades</b> .....	36
<i>Fase III. Implementación de la estrategia pedagogía</i> .....	37
<b>Hallazgos Encontrados a través de la Aplicabilidad la Encuesta</b> .....	37
Análisis de los Resultados Obtenidos Mediante Aplicación de la Encuesta .....	39
Caracterización de la Encuesta Operarios de la Farmacia Superfarma .....	40
Caracterización de la Encuesta a Usuarios de la Farmacia Superfarma .....	54
Análisis de Resultados para dar Respuesta a los Objetivos Específicos .....	63
<b>Conclusiones</b> .....	64

<b>Referencias Bibliográficas</b> .....	66
<b>Anexos</b> .....	68

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1</b>	Códigos de Respuestas	38
<b>Tabla 2</b>	Base de datos de respuestas de operarios	38
<b>Tabla 3</b>	Conocimiento sobre Medicamentos LASA y de Alto Riesgo	39
<b>Tabla 4</b>	Riesgos por mal uso de prácticas con los Medicamentos LASA y de Alto Riesgo	40
<b>Tabla 5</b>	Dificultad por mala Dispensación de Medicamentos LASA y de Alto Riesgo	41
<b>Tabla 6</b>	Estrategia de la farmacia para evitar errores en la dispensación de medicamentos	43
<b>Tabla 7</b>	Inducción sobre seguridad y buen uso de medicamentos LASA y de alto riesgo	44
<b>Tabla 8</b>	Importancia del catálogo	45
<b>Tabla 9</b>	Capacitación sobre buen uso de medicamentos LASA y de alto riesgo	47
<b>Tabla 10</b>	Beneficios de Lista de Chequeo	48
<b>Tabla 11</b>	Error por mala dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo	49
<b>Tabla 12</b>	Implementación de mejores prácticas	51
<b>Tabla 13</b>	Código de respuestas para usuarios	52
<b>Tabla 14</b>	Base de datos de respuestas de usuarios	52
<b>Tabla 15</b>	Conocimiento sobre medicamentos LASA y de alto riesgo	53
<b>Tabla 16</b>	Información de la farmacia al usuario	54
<b>Tabla 17</b>	Proceso adecuado sobre la dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo	55
<b>Tabla 18</b>	Efectos adversos de los medicamentos LASA y de alto riesgo	57
<b>Tabla 19</b>	Capacitación acerca de uso y consumo de medicamentos LASA y de alto riesgo	58
<b>Tabla 20</b>	Mejoras del personal de la farmacia	59

## Lista de Figuras

<b>Figura 1</b> Operarios con conocimiento de medicamentos LASA y de alto riesgo	39
<b>Figura 2</b> Riesgos por mal uso de medicamentos LASA y de alto riesgo	40
<b>Figura 3</b> Dificultad por mala dispensación	42
<b>Figura 4</b> Conocimiento sobre estrategia de prevención	43
<b>Figura 5</b> Operarios que ha recibido Inducción sobre medicamentos LASA y de alto riesgo	44
<b>Figura 6</b> Operarios que conocen la importancia del catalogo	46
<b>Figura 7</b> Operarios que han recibido capacitación	47
<b>Figura 8</b> Operarios que conocen beneficios de lista de Chequeo	48
<b>Figura 9</b> Forma de actuar de los operarios	50
<b>Figura 10</b> Operarios que están de acuerdo con la implementación de mejores practicas	51
<b>Figura 11</b> Usuarios que tienen conocimiento sobre medicamentos LASA y de alto riesgo	53
<b>Figura 12</b> Usuarios que afirman si le han brindado conocimiento sobre medicamentos LASA	54
<b>Figura 13</b> Usuarios que tienen conocimiento sobre medicamentos LAS y de alto riesgo	56
<b>Figura 14</b> Usuarios que le han brindado información sobre efectos adversos	57
<b>Figura 15</b> Usuarios que están de acuerdo sobre capacitación	58
<b>Figura 16</b> Usuarios que están de acuerdo en capacitación para operarios	59

## Resumen

El presente proyecto de investigación se desarrolló a través de la problemática de errores asociados a la dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo en la farmacia SUPERFARMA del municipio de San Agustín Huila, con el objetivo de implementar buenas prácticas y evitar errores asociados en la dispensación de este tipo de medicamentos, logrando así minimizar el impacto del problema dentro de la población; las bases teóricas de la investigación se basaron en la importancia de la farmacovigilancia como ciencia que se encarga de realizar estudios, investigaciones, con el fin de evitar diferentes tipos de efectos adversos de los medicamentos, teniendo como punto de partida según antecedentes la consecuencia de la epidemia de focomelia en recién nacidos causada por la talidomida en Europa a partir de 1960. Partiendo de estos estudios y con el propósito de prever sucesos similares con el uso de medicamentos LASA y de alto riesgo, la investigación se aplicó a una muestra no probabilística de 8 operarios que laboran en la farmacia y 10 pacientes con el más alto índice de consumo en tratamiento con este tipo de fármacos. La metodología utilizada fue de carácter cuantitativo, utilizando como instrumento de recolección de información la encuesta; la cual permitió evidenciar que el 90% de la población está de acuerdo con la propuesta; entre un 70 y 80% admite errores frecuentes en la dispensación; el 90% de usuarios y 50% de operarios no tienen conocimiento de medicamentos LASA. Estos resultados le dieron viabilidad a la investigación mediante la aplicación de los objetivos específicos; los cuales iniciaron con el diagnóstico del problema, implementación de la estrategia basada en la re inducción a operarios, elaboración de catálogo, capacitación, diseño y ejecución de lista de Chequeo. Logrando disminuir en un 90% la frecuencia de errores por mala dispensación y permitir que el 100% de la población reconsidere mejorar las buenas prácticas de uso de medicamentos LASA y de alto riesgo.

**Palabras Clave:** Dispensación de Medicamentos, Medicamentos LASA, Medicamentos de Alto Riesgo, Farmacovigilancia, re inducción, capacitación, catalogo, Lista de Chequeo

### **Abstract**

This research project was developed through the problem of errors associated with the dispensing of LASA and high-risk medicines in the SUPERFARMA pharmacy in the municipality of San Agustín Huila, with the objective of implementing good practices and avoiding errors associated with the dispensing of this type of medicines, thus minimizing the impact of the problem within the population; The theoretical basis of the research was based on the importance of pharmacovigilance as a science that is responsible for conducting studies, research, in order to avoid different types of adverse effects of drugs, having as a starting point, according to background, the consequence of the phocomelia epidemic in newborns caused by thalidomide in Europe from 1960. Based on these studies and with the purpose of foreseeing similar events with the use of LASA and high-risk drugs, the research was applied to a non-probabilistic sample of 8 operators working in the pharmacy and 10 patients with the highest consumption rate in treatment with this type of drugs. The methodology used was of a quantitative nature, using the survey as an instrument for collecting information, which allowed to show that 90% of the population agrees with the proposal; between 70 and 80% admit frequent errors in dispensing; 90% of users and 50% of operators have no knowledge of LASA drugs, which with the results obtained allowed to give viability to the research through the application of the specific objectives; which began with the diagnosis of the problem, implementation of the strategy based on the reinduction to operators, elaboration of the catalog, training, design and execution of the checklist. Achieving a 90% reduction in the frequency of

errors due to poor dispensing and allowing 100% of the population to reconsider improving good practices for the use of LASA and high risk medications.

Key words: Drug Dispensing, LASA Drugs, High Risk Drugs, Pharmacovigilance, Re-induction, Training, Catalog, Check List.

## Introducción

La presente investigación trata sobre el estudio de farmacovigilancia actual. Rama de la ciencia que promueve actividades relacionadas con la detección, evaluación, comprensión y predicción de reacciones adversas u otros problemas de salud asociados con medicamentos o vacunas.

La farmacovigilancia permite desarrollar la cercanía en el control de las operaciones de salud pública, el control, la gestión de riesgos y las interacciones inteligentes entre medicamentos. Por lo tanto, armonizar, cuantificar y evaluar los riesgos de los medicamentos es de gran importancia ya que pueden evitar o minimizar el daño ocasionado a los pacientes.

La Ley General de Salud en Colombia impone a los importadores, fabricantes y profesionales de la salud la obligación de informar las reacciones adversas a medicamentos y otros productos sanitarios cuando puedan poner en peligro la vida o la salud del paciente. De esta forma la obtención de un medicamento de alta calidad está dentro del marco legal de un determinado país como lo es Colombia y permite, de acuerdo a los requisitos regulatorios, obtener medicamentos efectivos y seguros.

Teniendo en cuenta lo anterior, se desarrolló la presente investigación la cual permite la implementación de buenas prácticas para mejorar la seguridad en el uso y dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo en la farmacia SUPERFARMA de San Agustín Huila, en donde se presentan errores en la dispensación de este tipo de fármacos; los cuales han sido causantes de alteraciones en la salud de los pacientes, provocando la presencia de efecto adversos que han complicado su calidad de vida.

De esta forma, la presente propuesta de investigación parte de la necesidad de tener mejoras en el servicio farmacéutico de la farmacia anteriormente nombrada, ya que sus

irregularidades en el mal manejo de medicamentos LASA y de alto riesgo han colocado en riesgo la salud de los pacientes que llevan este tipo de tratamiento terapéutico.

En complemento de lo anterior, la estrategia de implementación de buenas prácticas se desarrolla bajo el planteamiento de unos objetivos, los cuales son alcanzables a través de prácticas pedagógicas, que se desarrollan en una muestra poblacional de 8 operarios y 10 usuarios que llevan el tratamiento con el uso de medicamentos LASA y de alto riesgo.

De esta forma se planteó una estrategia dentro de esta investigación; la cual se caracteriza por mantener un enfoque cuantitativo y de permitir mediante la aplicación de una encuesta, recoger la información necesaria que logre darle viabilidad a su desarrollo. Lo anterior con el fin de mejorar la seguridad en el uso y dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo en la farmacia SUPERFARMA; dicha estrategia permitirá fortalecer el conocimiento en estos medicamentos basándose en nuevas inducciones, capacitaciones e implementación de herramientas que mejoren la organización y uso de los anteriores fármacos; renovando de forma contundente el servicio farmacéutico de la farmacia SUPERFARMA y la calidad de vida de los pacientes.

## **Planteamiento del Problema**

### **Descripción del problema**

Para hablar del presente problema de investigación se hace necesario hacer un análisis acerca del origen del problema, su desarrollo y evolución a lo largo de los años. Por lo anterior se hace necesario mencionar que, a nivel mundial, específicamente en el año de 1930 se enmarca un suceso de gran índole en lo concerniente a la presencia de efectos adversos de los medicamentos. En este caso se presenta el suceso de la sulfanilamida la cual fue administrada a niños pequeños, en donde una compañía farmacéutica elabora un elixir de la droga usando como excipiente dietilenglicol, debido a que la droga no era soluble en agua, causo una gran intoxicación en donde fallecieron 107 personas, en su mayoría niños y niñas.

Por otro lado, en la década de 1960, otro suceso enmarca la historia de la salud, pues en esta ocasión el fármaco fue la talidomida, la cual fue la causante de la epidemia de malformaciones congénitas (focomelia). Este suceso de gran magnitud provocó numerosos cambios en leyes y regulaciones de los medicamentos en muchos países, dando origen en 1968 al Centro Internacional de la OMS encargado de la farmacovigilancia mundial. Es importante destacar que la farmacovigilancia fue creada a partir de los sucesos anteriormente nombrados y se la define como ciencia que tiene como función: estudiar, investigar y prever todos los efectos adversos de los medicamentos.

Para complemento de lo anterior se puede mencionar que la problemática ha tenido una transcendencia a nivel global, pues a partir de sucesos como los anteriores, es como más de 131 países deciden ser miembros oficiales de este centro de vigilancia y 32 naciones más como asociadas. Es importante mencionar que de acuerdo a ello en la actualidad la función de este Centro es la de identificar y analizar los signos de nuevas reacciones adversas a medicamentos,

centralizando los reportes de las naciones en una base de datos como un Standard de referencia. Cada caso que es notificado a través del sistema de notificaciones hace parte de la farmacovigilancia y entra en investigación y estudio para minimizar efectos que conlleven a un aumento del índice de mortalidad.

Según la resolución 1403 del 14 de mayo de 2007 la dispensación de medicamentos “Es la entrega de uno o más medicamentos a un paciente y la información sobre su uso adecuado, realizada por un Químico Farmacéutico, Tecnólogo en Regencia de Farmacia, Director de Droguería, Farmacéutico Licenciado, Expendedor de Drogas y Auxiliar en Servicios Farmacéuticos, en los términos establecidos en el numeral 6° del artículo 19 y artículo 3° del Decreto 2200 de 2005 modificado por el Decreto 2330 de 2006, o las normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan”.

La OMS establece que los seres humanos rara vez cometen errores de medicación por negligencia, sino que son inducidos a ellos por equivocaciones de etiquetas, procedimientos o normas no establecidas y que son daños evitables, por los cuales se tienen que establecer normas que regulen el uso de medicamentos y su apariencia.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto la dispensación de medicamentos debe garantizarle al paciente seguridad, esta actividad exige compromiso por parte de todas las partes involucradas en su acción incluido el mismo paciente, el personal de talento humano debe estar capacitado y actualizado con la normatividad vigente para poder ejercer sus funciones de manera correcta y no colocar en riesgo la vida del paciente.

Complementado lo anterior y mirando la trascendencia del problema; se menciona que Colombia es un país que no está excepto de casos con la presencia de efectos adversos por algún medicamento; las razones del porqué, pueden variar y se consideran puntos de atención a la

presencia de estos. Ejemplo de ello es la carencia de buenas prácticas dentro de los establecimientos farmacéuticos, personal incapacitado para realizar las dispensaciones adecuadas, pacientes que no tienen el conocimiento del fármaco que consumen en sus tratamientos. Estas situaciones han generado que la problemática en Colombia tenga un alto índice de incidencia, por ello en Colombia se ha creado el programa Nacional de Farmacovigilancia, que tiene como objetivo realizar vigilancia a los medicamentos cuando ya están siendo comercializados para determinar su seguridad. Este programa está a cargo del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA).

En complemento de lo anterior y justificando lo anteriormente enunciado. Se presenta esta investigación, la cual se basa en una problemática que se viene presentando en un establecimiento farmacéutico de baja complejidad llamado “Droguería SUPERFARMA” ubicado en el municipio de San Agustín Huila; en donde los pacientes vienen realizando diferentes llamados de atención al propietario del establecimiento farmacéutico. Dichas recomendaciones se centran mejorar la dispensación de medicamentos. Esta acción ha generado controversia y desconfianza en los habitantes del municipio de san Agustín Huila. Evidencia de ello es el caso de un ciudadano que presentó problemas de salud muy graves asociados a un medicamento LASA. Otro suceso similar al anterior se presenta en el mes de febrero del presente año 2023, donde una persona de sexo masculino acude al servicio de urgencias de la ESE Hospital Arsenio Repizo Vanegas del municipio de San Agustín Huila por un brote alérgico especialmente en cara y brazos, mareo, vómito y deshidratación, donde el médico de turno encargado, determina mediante exámenes realizados que el paciente había consumido Hidroclorotiazida de 25 mg tabletas siendo esta suministrada en vez de Hidroxicina de 25 mg tabletas ambas cajas del mismo laboratorio y presentación similar, la cual había sido dispensada

de manera errónea por parte del personal del servicio farmacéutico de este establecimiento comercial, al haber recibido una orden medica donde la indicación de el medico era para tratar en el paciente problemas de ansiedad.

Con este paciente son ya aproximadamente 6 casos similares presentados en diferentes meses y años anteriores, siendo esta una situación muy preocupante en este municipio, ya que los habitantes no quieren acudir más a solicitar un servicio en esta Droguería y piden que se tome una medida de control, para evitar más casos similares o inclusive la muerte.

**Pregunta de Investigación.**

¿Cuáles son las prácticas más seguras para evitar los errores en el uso de medicamentos LASA y de alto riesgo en la farmacia de SUPERFARMA en el municipio de San Agustín Huila?

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Implementar buenas prácticas para mejorar la seguridad del uso de Medicamentos LASA y de alto riesgo en la droguería SUPERFARMA del municipio de San Agustín Huila.

### **Objetivos Específicos:**

Identificar el nivel de conocimiento sobre el uso de buenas prácticas sobre el manejo adecuado de medicamentos LASA y de alto riesgo.

Diseñar una estrategia pedagógica que permita la implementación de buenas prácticas para mejorar la seguridad del uso de medicamentos LASA y alto riesgo.

Implementar la estrategia basada en la aplicación de buenas prácticas para favorecer o promover el uso seguro de medicamentos LASA y de alto riesgo.

Valorar las fortalezas y debilidades de la implementación de la estrategia en pro de fortalecer las buenas prácticas del uso de medicamentos LASA y de alto riesgo en la farmacia SUPERFARMA de San Agustín Huila.

## **Justificación**

Teniendo en cuenta que las necesidades del sector salud son cada vez mayores, debido a que la sociedad avanza en busca de prevenir todo tipo de sucesos que comprometan la vida de los pacientes; se hace indispensable que se incorporen buenas prácticas en el uso de medicamentos que mejoren drásticamente la calidad del servicio farmacéutico en la sociedad.

Por ende, es de reconocer la importancia de trabajar en pro de la prevención de los efectos adversos en los pacientes que llevan tratamientos terapéuticos con fármacos pertenecientes al grupo LASA y de alto riesgo, los cuales por su composición aumentan el grado de responsabilidad en su dispensación. De esta forma la presente investigación se hace con el fin de implementar buenas prácticas que optimicen el buen uso de estos fármacos, en los tratamientos terapéuticos de los pacientes.

Según lo anterior la temática de implementación de buenas prácticas en el uso de medicamentos es de gran importancia en la actualidad laboral de los operarios que se desempeñan en el campo farmacéutico; pues no se debe desconocer que uno de los principios básicos es lograr una dispensación adecuada, que le brinde al paciente la información necesaria del fármaco en función de prevención de sucesos que conlleven a poner en riesgo su salud.

En complemento de lo anterior , y focalizándose en la población del municipio de San Agustín Huila, y más específicamente en la farmacia SUPERFARMA, se ha podido evidenciar que la falta de capacitación al personal, carencia de inducciones, falta de métodos y herramientas innovadoras que faciliten el manejo de medicamentos LASA; han sido causales presentes en los errores que se han visto de manera frecuente en la farmacia SUPERFARMA, trayendo consigo grandes consecuencias en los pacientes. Por otro lado, se evidencia que la farmacia no cumple de manera completa con los procedimientos de recepción, clasificación,

rotulado y almacenamiento de los medicamentos LASA y de alto riesgo, siendo estos procesos indispensables para su correcta identificación y por ende evitar que se presenten problemas relacionados con medicamentos PRM, colocando en riesgo la vida del paciente.

Teniendo en cuenta que la vida del paciente es la que está en juego se debe garantizar un buen servicio de salud, y para esto se requiere de muchos procesos actualizados entre ellos un suministro adecuado de medicamentos; de esta forma se hace necesario el desarrollo de la presente investigación, la cual busca dar solución a la problemática desde la estrategia de implementación de una propuesta pedagógica que le permita a los operarios y pacientes de la farmacia SUPERFARMA el buen uso y manejo adecuado de los medicamentos LASA y de alto riesgo en cada uno de sus tratamientos.

## Marco Teórico

### Farmacovigilancia

#### *Definición*

Como bien se puede saber, la farmacovigilancia es una ciencia que se encarga de realizar estudios, investigaciones, con el fin de evitar diferentes tipos de efectos adversos de los medicamentos; teniendo en cuenta lo anterior y para complemento del mismo se considera la farmacovigilancia como “actividades de esfuerzo mundial que procuran la mejora de la seguridad de los medicamentos mediante la monitorización de las reacciones adversas que se presentan” después del consumo de los medicamentos. (Revista de Sanidad Militar, 2018)

Por otro lado, y para concluir mejor la definición de farmacovigilancia “La OMS la define como la ciencia y las actividades relativas a la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos de los medicamentos o cualquier otro problema de salud relacionado con ellos” (Organización Panamericana de la Salud, 2010, p. 3)

#### *Antecedentes*

Para conocer un poco más sobre la Farmacovigilancia es importante hablar de su historia, su origen y como fue el proceso de solidificación como ciencia encargada de la prevención de los diferentes efectos adversos en los pacientes o personas que deciden tomar algún tratamiento con algún medicamento.

Teniendo en cuenta lo anterior se hace necesario saber que la Farmacovigilancia aparece después de un suceso que marca la historia de la Terapéutica Clínica como lo afirma la Organización Panamericana de la Salud (2010), “La consecuencia de la epidemia de focomelia en recién nacidos causada por la talidomida en Europa a partir de 1960” (p. 3). Este hecho ocurrido por negligencia Alemana mediante el laboratorio de Grunenthal; el cual después de no

culminar los estudios de efectos adversos del fármaco y hacer las pruebas solamente con animales; decidió dar su aprobación y empezarlo a comercializar en más de cuarenta países, como fármaco de consumo durante los tres primeros meses de gestación para el tratamiento de náuseas en las gestantes; lo que nadie se imaginaba es que años más tarde se descubriría que dichos estudios y pruebas realizadas por el laboratorio Alemán eran falsas, y en consecuencia de esto más de 15.000 madres gestantes que en su momento consumieron la Talidomida tuvieron sus hijos con malformaciones genéticas, en donde en la actualidad han sobrevivido tan solo el 20 % de ellos. Este hecho es reconocido a través de la historia como “la catástrofe de la Talidomida” (Gatti, 2018, p. 1).

Por lo anterior en 1968 la OMS, en el esquema de un Programa Internacional para el Monitoreo de Medicamentos, propuso la creación de un centro para la farmacovigilancia internacional; el cual en la actualidad reside en la ciudad de Uppsala. En este orden de ideas más de 86 países son los miembros activos de este programa donde se concentra todo el monitoreo de efectos adversos de los fármacos. En el caso de Latino América según la Organización Panamericana de la Salud (2010), “12 países se concentran en hacer documental los diferentes sistemas de Farmacovigilancia, los cuales son vigilados y dependen totalmente de sus organismos de control” (p. 4). Logrando así conseguir ser miembros del Centro Internacional de Monitoreo de medicamentos de la OMS, el resto de países ya se encuentran en proceso de vinculación. Todo lo anterior en pro de la función de prevenir otro tipo de catástrofe como la de la Talidomida.

## **Metodología para el Reporte de Eventos Relacionados con el Uso de Medicamentos**

Dentro del marco de la metodología y para el desarrollo eficaz de un proceso Farmacológico, se hace necesario identificar los diferentes métodos que se pueden utilizar cuando se haga presente un posible suceso de adversidad causado por un fármaco. De esta forma es de vital importancia conocer la metodología Farmacológica, como herramienta fundamental para el accionar de prevención sobre causales presentes en los efectos adversos de los fármacos. Dichos métodos según la Organización Panamericana de la Salud (2010), se conocen como: “Sistema de Notificaciones Espontaneas, Procedimientos de farmacovigilancia intensiva, Estudios Epidemiológicos” (p. 4)

### **Sistema de Notificaciones Espontaneas**

Según Organización Panamericana de la Salud (2010) se basa en “la identificación y detección de las reacciones adversas sospechosas, por parte de los profesionales de la salud en su práctica diaria, y el envío de esta información a un organismo que la centraliza” (p. 4). De esta forma y manteniendo la idea anterior planteada por el autor, se puede decir que se considerada como la metodología más utilizada por los equipos de trabajo internacional de la OMS, ya que esta permite actuar sobre posibles sospechas y generar una alerta de riesgo, actuando de manera preventiva y realizando su respectiva notificación al centro de mando. Para ello se considera que “el éxito o fracaso de cualquier actividad de farmacovigilancia depende de la notificación de sospechas de reacciones adversas” (p. 4).

## **Procesos de Farmacovigilancia Intensiva**

El siguiente método de acción farmacológica, se define como “recolección sistemática y detallada de datos sobre todos los efectos perjudiciales que pueden suponerse inducidos por medicamentos en determinados grupos de población” (Organización Panamericana de la Salud, 2010, p. 4). Atendiendo a lo definido por el autor se puede decir que este método permite un seguimiento detallado y riguroso sobre posibles eventos inducidos por los fármacos. Por ello se hace necesario conocer que este método se divide en dos procesos importantes tales como: sistemas centrados en el medicamento y sistemas centrados en el paciente.

## **Estudios Epidemiológicos**

Este tercer método se centra en la generación de hipótesis y su comprobación, en función de encontrar el evento causal. De esta forma el autor lo define como “una causalidad entre la presencia de reacciones adversas a los medicamentos y su empleo, los cuales pueden ser estudios de cohorte y estudios de casos y control”.

## **Buenas Prácticas de Farmacovigilancia**

Dentro del marco de ideas se debe proceder a un conocimiento de las prácticas de farmacovigilancia. Dichos procesos comprenden el estudio y aplicabilidad de un grupo de reglas, procedimientos que deben realizarse con el fin de lograr la integridad de los datos obtenidos en los diversos estudios desarrollados. De esta forma se concentran entonces en la recolección de datos de los informes de eventos adversos producidos por el Sistema de Notificaciones Espontaneas. Dentro de este objetivo. Según la Organización Panamericana de la Salud (2010) “Están destinadas a garantizar la veracidad de los datos recogidos, para la correcta evaluación de los riesgos; la confidencialidad de la identidad de las personas que hayan presentado o notificado

reacciones adversas; el uso de criterios uniformes en la evaluación de las notificaciones y en la generación de señales y alertas” (p. 6)

### **Buenas Prácticas de Análisis y Gestión de Riesgos**

La farmacovigilancia según la Organización Panamericana de la Salud (2010) se define como “el estudio de la identificación de señales de alerta o seguridad, ocupándose de analizar y gerenciar los riesgos de los medicamentos una vez que hayan salido a la venta.” (p. 21). De esta forma se puede definir como el apoderamiento de la investigación y gestión de peligros cuando se lanzan medicamentos al mercado, logrando así el planteamiento de dos etapas tales como: el análisis de riesgos y la gestión de riesgos.

### **Identificación de los Riesgos**

Para lograr el reconocimiento e identificación de un riesgo frente a un establecimiento de baja complejidad u otro dado el caso se hace necesario conocer e identificar las señales. Por ello la identificación de riesgos según la Organización Panamericana de la Salud (2010) “Se basa esencialmente en la generación de señales y en la evaluación de la causalidad de informes de casos y series de casos individuales”. (p. 22). En donde las señales son información comunicada sobre posibles interacciones causales entre un evento adverso y un fármaco, después de que esas interacciones no se conocen o no están bien documentadas.

La señal de estabilidad o alarma se refiere a la preocupación por los demasiados eventos adversos en comparación con los que pueden esperar o asociar con el uso del producto. Los signos en la mayoría de los casos indican la necesidad, realizar investigaciones que conduzcan a la conclusión o exclusión de que la droga fue responsable del evento.

De esta forma una vez que se ha identificado la señal, también debe evaluarse si representa una amenaza latente para la estabilidad y si se persuade en tomar otras medidas. De esta manera el indicio desencadena informes voluntarios o de otras fuentes los cuales deben evaluarse y realizar un análisis cuidadoso de los sucesos notificados dentro del establecimiento de baja complejidad u otro establecimiento donde se presente el suceso.

### **Estudios para Cuantificar los Riesgos**

Por regla general, este segundo paso de la evaluación de riesgos solo puede desarrollarse más de forma coherente en estudios epidemiológicos analíticos. Tiene la opción de utilizar diferentes diseños de estudios de vigilancia siguiendo el proceso para cuantificar los peligros. El propósito de estas investigaciones es probar una suposición de establecer causalidad entre la existencia de una actitud negativa hacia la medicación y el uso de medicación de una medicina.

### **Evaluación de los Riesgos**

El tercer paso de la investigación es evaluar si los peligros identificados y medidos son aceptables para la sociedad y en qué medida, condición. Además de los datos sobre los peligros de medicamentos, se deben considerar los beneficios potenciales, y daños y beneficios de las alternativas terapéuticas, una vez que existan. De todos modos, tratando de determinar si las interacciones beneficio/riesgo de los fármacos siguen siendo deseables.

### **Gestión de los Riesgos**

El cuarto proceso en la investigación es determinar si los peligros percibidos y cuantificados son socialmente aceptables además de los datos sobre los peligros de una droga. De esta forma se deben considerar sus beneficios potenciales riesgos y beneficios de los tratamientos alternativos, donde existan después de todo, cuando trato de implementar si la

interacción beneficio/riesgo de los fármacos sigue siendo deseable. Esta interacción, entre otras causas, es difícil de cuantificar porque los beneficios y los riesgos no suelen expresarse en las mismas unidades, lo que ilustra la mortalidad prevenida frente a la inducida por el procedimiento porque tienes una mala actitud pero incluso en este caso especial, la tasa de mortalidad es no refleja completamente los beneficios del medicamento, la calidad de vida o todos sus peligros otro la complicación es que los límites entre lo que es aceptable y lo que es inaceptable no se han determinado con precisión a la situación de cada persona.

### **Informes Periódicos de Seguridad**

Los informes de actualización periódica sobre problemas de estabilidad son los documentos oficiales presentados todos los datos de farmacovigilancia de un medicamento durante un período de tiempo específico, por fecha notas. El objetivo es que los laboratorios farmacéuticos participen en la recopilación de datos de notificación, evaluar la información de estabilidad recopilada y enviarla en un formulario estandarizado a las autoridades reguladoras han aprobado el medicamento.

### **Prevención de Riesgos**

El trabajo de prevención de riesgos debe efectuarse de carácter sistemático y periódico. La responsabilidad es compartida por profesionales de la salud tales como: médicos, odontólogos, farmacéuticos, enfermeros, determinando de la manera más coherente que la comunicación entre ellos es de carácter muy importante, además de conocer la aplicabilidad de los pasos del conducto regular a implementar cuando se presente un suceso a prevenir.

## **Dispensación de Medicamentos**

Según Rodríguez, M & García, A. (2017), “La dispensación, como componente de la Atención Farmacéutica, es el acto profesional realizado por un farmacéutico legalmente habilitado, en un establecimiento legalmente autorizado” de esta forma se categoriza al Regente de Farmacia como el elemento capaz para desarrollar esta determinada profesión

## **La Farmacovigilancia dentro de la Dispensación de Medicamentos**

La dispensación de medicamentos dentro de la Farmacovigilancia inicia desde el momento de la adquisición de un medicamento, hasta el momento de terminar con un tratamiento farmacológico en el paciente, por ende el rol que debe cumplir el personal de la salud en el área farmacéutica, en las clínicas u hospitales, es sumamente importante para ayudar al paciente en el uso correcto de su tratamiento, generando conceptos precisos del uso Racional de medicamentos y dispositivos médicos, garantizando la seguridad de los mismos, efectividad, calidad e información completa.

Según Rodríguez, O & Millán, A. (2017) "la participación del farmacéutico para la asistencia al paciente en la dispensación y seguimiento de un tratamiento farmacoterapéutico, cooperando así con el médico y otros profesionales sanitarios a fin de conseguir resultados que mejoren la calidad de vida del paciente" (p. 4).

La atención farmacéutica, y la dispensación propiamente, tienen como objetivos lograr la disponibilidad de los medicamentos esenciales en el paciente, el alcance del máximo beneficio de la medicación, la seguridad del paciente y la disminución de los costos por consumo de medicamentos. Por ende, Rodríguez, O & Millán, A. (2017) define:

El farmacéutico, como promotor del uso racional de medicamentos, deberá lograr, que los medicamentos que dispense al paciente, sean seguros y confiables, y que el paciente conozca las propiedades beneficiosas y los riesgos de los mismos, así como las estrategias terapéuticas recomendadas por el prescriptor, de tal manera que contribuirá a educar al paciente acerca del riesgo que puede representar la toma de fármacos sin prescripción médica, esta filosofía de la profesión farmacéutica en una de las vías para garantizar el uso racional de medicamentos.

### **Promoción y Uso Adecuado de Medicamentos**

El uso irracional de medicamentos no solo se basa por que el profesional de la salud no ofrezca una adecuada información sobre su correcto consumo, sino también porque los pacientes hacen caso omiso a las sugerencias del profesional de la salud y de su prescriptor en este caso el que presta un servicio farmacéutico, de tal manera que los pacientes optan por auto medicarse, sin autorización u orientación de un profesional de la salud.

En otros casos también se presenta que el paciente no cumple con los cinco correctos, los cuales, según Rodríguez, O & Millán, A. (2017) son: “medicamento correcto, dosis correcta, hora correcta, vía de administración correcta”. De esta forma el paciente en comunicación del Regente deberá cumplir los siguientes pasos como deber del regente y derecho del paciente.

Según Rodríguez, O & Millán, A. (2017) los pasos son:

Recepción del paciente: saludarlo y presentarse; lectura e interpretación de la fórmula, asegurándose que tenga el nombre genérico del medicamento, la dosis, la concentración, la cantidad de unidades para el tratamiento, el diagnóstico presuntivo o definitivo, y la firma y el sello del prescriptor; Selección del medicamento, verificando la concentración, la forma farmacéutica y la presentación del medicamento de acuerdo a lo prescrito; Acondicionamiento,

comprobando que el medicamento tenga buen aspecto y no esté vencido; información y seguimiento en espacio hospitalario.

De esta forma lo que se pretende es realizar un buen proceso sistemático de dispensación del medicamento con el objetivo de minimizar los riesgos adversos del medicamento

### **Posibles Alertas en la Dispensación del Fármaco**

Las alertas en un establecimiento farmacéutico son herramientas importantes para detectar y prevenir errores en la dispensación de medicamentos. Estas alertas pueden ser generadas por sistemas informáticos que revisan automáticamente la información del medicamento y la historia del paciente y alertan al farmacéutico si existe alguna interacción o contraindicación entre los medicamentos recetados y la historia del paciente otras alertas pueden ser generadas para detectar posibles errores de dosificación, interacciones medicamentosas o duplicaciones de medicamentos.

Estas alertas pueden ayudar al profesional de farmacia a tomar decisiones informadas y evitar posibles errores en la dispensación de medicamentos, es importante que los establecimientos farmacéuticos implementen sistemas de alerta efectivos y capaciten adecuadamente a su personal para que pueda comprender y responder adecuadamente a estas alertas, esto ayuda a garantizar la seguridad del paciente y prevenir posibles efectos adversos relacionados con los medicamentos. Las alertas sanitarias son comunicaciones emitidas por las autoridades sanitarias o los organismos reguladores para informar a los profesionales de la salud y al público en general sobre riesgos para la salud relacionados con medicamentos, productos sanitarios, alimentos u otros productos. Estas alertas pueden ser emitidas en casos de efectos

secundarios graves, errores en la fabricación o distribución, contaminación u otros riesgos para la salud pública.

El Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) es el instituto que realiza la vigilancia y control de medicamentos, alimentos y demás productos que consumimos en nuestra vida cotidiana, esta institución es la encargada principalmente en emitir las alertas sanitarias y hacerlas públicas.

### **Diseño Metodológico**

Teniendo en cuenta que el objetivo de la investigación es el de Implementar buenas prácticas para mejorar la seguridad del uso de Medicamentos LASA y de alto riesgo en la droguería SUPERFARMA del municipio de San Agustín Huila, se optará por utilizar el **diseño no experimental** que se utilizará de manera longitudinal; ya que se pretende aplicar dos encuestas en dos momentos. Momento inicial y momento final que registren impacto inicial y evolución final de resultados después de la aplicabilidad de la estrategia.

Teniendo en cuenta a Hernández (2013), la investigación no experimental “es la que se realiza sin manipular deliberadamente las variables, permitiendo observar el comportamiento de los fenómenos de forma natural dentro del contexto seleccionado, para luego ser estudiados y analizados respectivamente” (p. 152). El contexto en este caso de la presente investigación es la farmacia SUPERFARMA DE San Agustín Huila. Dentro de este mismo orden ideas el autor difiere que la investigación longitudinal es la que permite “examinar cambios en un periodo de tiempo” (p.159). Argumentando la viabilidad de esta esta investigación con el alcance de su objetivo en Implementar buenas prácticas de manejo de fármacos LASA y de alto riesgo; lo que se espera es que a través del conocimiento adquirido se mejore la práctica laboral desde la noción de cambio por parte de la muestra poblacional estudiada dentro de la investigación y posteriormente a este a través del método longitudinal se marque el antes y el después con la espera de resultados favorables a la aplicabilidad investigativa

Partiendo en que la propuesta investigativa busca Implementar buenas prácticas para mejorar la seguridad del uso de Medicamentos LASA y de alto riesgo en la droguería SUPERFARMA del municipio de San Agustín Huila, de este modo se pretende obtener una serie de resultados medibles a través de la estadística comprobando el planteamiento de una hipótesis

respecto a un fenómeno de un contexto de cierta población; el cual se pretende estudiar a través de un proceso que según Hernández (2013) menciona como “deductivo, secuencial y probatorio” esquema sistemático que caracteriza esta investigación desde el planteamiento del problema, objetivo, alcances, variables e hipótesis; todos los anteriores como procesos explícitos dentro de una investigación cuantitativa.

Por lo anterior se puede decir que el tipo de investigación que se pretende desarrollar es la de un enfoque cuantitativo por la rigurosidad de la secuencia, el proceso en conexión progresivo y el método probatorio que en este caso según el objetivo busca Implementar buenas prácticas para mejorar la seguridad del uso de Medicamentos LASA y de alto riesgo en la droguería SUPERFARMA del municipio de San Agustín Huila. Según Hernández (2013) permite soportar lo anterior cuando menciona que “el enfoque cuantitativo es aquel que es secuencial y probatorio” cada etapa precede a la siguiente y no se puede “brincar” o eludir pasos, es riguroso en cuanto a su orden; parte de una idea que va acotándose y una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se traza un plan para probarlas (diseño), se miden las variables en un determinado contexto, se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos, y se extrae una serie de conclusiones.

A lo mencionado se concluye como la presente investigación se desglosa dentro de un enfoque cuantitativo, desde su estructura, diseño, orden, rigurosidad y lo que se ha planteado y lo que se espera probar de manera sistemática, medible y tangible para obtener las conclusiones necesarias sobre el fenómeno.

Según Hernández (2013) la población es un “conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones” (p.174). Por lo anterior en este caso la población de la presente investigación estará conformada por 8 operarios que laboran de lunes a sábado en el establecimiento farmacéutico SUPERFARMA del municipio de San Agustín Huila y 100 pacientes que hacen uso de este tipo de medicamentos LASA y de ALTO en la presente farmacia.

Según Hernández (2013) La muestra es “en esencia, un subgrupo de la población, es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que se le llama población” (p.175) Teniendo en cuenta este tipo de población se hace necesario plantear un proceso de criterio de inclusión y exclusión: inclusión al personal de la farmacia y a pacientes que hagan uso de medicamentos LASA Y de ALTO RIESGO con una mayor incidencia de porcentaje y frecuencia, excluyendo a otros tipos de pacientes con otro tipo de enfermedades u dolencias que optan hacer uso del establecimiento farmacéutico y pacientes de menor incidencia.

En conclusión, la muestra sería no probabilística ya que según el autor “depende de los factores que están vinculadas con las características del estudio planteado directamente del objetivo general de la investigación.

Para complementar lo anterior se define en la presente investigación una muestra no probabilística con 8 personas que laboran en la farmacia SUPERFARMA de San Agustín Huila y 10 pacientes con el más alto índice de consumo de medicamentos LASA y de Alto riesgo con determinada regularidad

## **Herramienta de Recolección de Información**

En este caso de la investigación la técnica o herramienta de recolección de información será la Encuesta; en donde según Hernández (2013) la define como el conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir”

En complemento de lo anterior la Encuesta en este caso se realizará de forma longitudinal en dos momentos momento inicial y momento final que permita comparar los resultados del antes y después de la aplicación del procedimiento de la investigación bajo el enfoque cuantitativo que permita medir el impacto de los resultados. Es oportuno mencionar que por característica de estudio de la muestra se deberá realizar dos encuestas iniciales una para los operarios de la farmacia y otra para los pacientes; pero el enfoque de los resultados estaría focalizados al mismo objetivo de la investigación.

## **Procedimiento**

Con el fin de dar cumplimiento a cada uno de los objetivos establecidos, se diseñan una serie de actividades consolidadas en cuatro fases. Las cuáles serán descritas a continuación:

### ***Fase I. Identificación de Conocimiento Sobre Buenas Prácticas***

En esta fase se abordará en gran medida el problema de conocimiento en cuanto a catalogar, organizar los medicamentos LASA y de alto riesgo de forma adecuada y las consecuencias que se pueden presentar en la salud de los pacientes si no se realiza un control y uso adecuado en su dispensación.

Esta primera fase está constituida por tres actividades:

#### **Diseño de los Instrumentos.**

Los instrumentos a utilizar para lograr identificar el conocimiento anterior son:

### ***Pre- Encuesta***

Herramienta de información que consiste en el diseño de una lectura con una serie de preguntas en el uso y control adecuado de medicamentos LASA y de alto riesgo. Las preguntas según el tipo de investigación cuantitativa permitirían el diseño de preguntas abiertas, cerradas y de selección múltiple.

### **Aplicación de los instrumentos y Recolección de Información**

Los instrumentos se aplicarán de forma física, es decir a partir de impresiones que permitan registrar el conocimiento de los 8 operarios en el uso y control de medicamentos LASA y de alto riesgo y el conocimiento de los 10 pacientes en las consecuencias del mal uso en el consumo inadecuado de los medicamentos nombrados anteriormente

### **Análisis de resultados**

Los resultados obtenidos en la tabulación, será representada gráficamente con el fin de construir un diagnóstico claro del mal uso y control que se está presentando en la farmacia SUPERFARMA de San Agustín Huila en cuanto a medicamentos LASA y de Alto Riesgo

### ***Fase II. Diseño de la estrategia***

La estrategia estará basada en el desarrollo de tres pasos claros y específicos que permite el alcance de los objetivos específicos y en ello se dé la viabilidad del éxito de la investigación

### **Diseño de actividades**

1. Para el desarrollo de la primera actividad después de la aplicación de la fase uno y obteniendo los resultados esperados; se organizará una re inducción de la mano con el regente de farmacia acerca de la importancia de organizar y categorizar adecuadamente los medicamentos.

Para ello se deberá elaborar el catálogo de la farmacia que sea la guía de organización e identificación de los fármacos

2. Elaboración de plegable informativo que permita brindar el conocimiento requerido para que los pacientes conozcan la organización de la farmacia y puedan aportar a su mejor dispensación con seguridad y confianza.

3. Capacitación tanto a operarios como pacientes que pertenecen a la muestra de la población acerca de temas como Dispensación, Almacenamiento, Recepción, Efectos Adversos

4. Establecer un mecanismo de seguimiento “Lista de Chequeo” para llevar el control del uso y dispensación organizada de los medicamentos LASA y de alto riesgo

### ***Fase III. Implementación de la estrategia pedagógica***

La estrategia se implementará bajo un proceso sistemático que permita la aplicación de cada una de las actividades de forma organizada. Para ello se plantea un orden cronológico y organizado desde la recolección de datos, aplicación de las actividades planteadas y valoración de fortalezas y debilidades de la estrategia frente a la problemática que se presenta en el contexto seleccionado.

### **Hallazgos Encontrados a través de la Aplicabilidad la Encuesta**

Teniendo en cuenta que la encuesta es un instrumento de recolección de información y la cual permite entrar en contacto con la muestra poblacional y bajo los parámetros de la información solicitada se pudieron detectar diferentes hallazgos:

1. la problemática a la cual se cita como objeto de investigación está presente y marcando un impacto negativo en la población, por ende, se da la viabilidad a la propuesta de investigación

para encontrar las mejoras en la implementación de buenas prácticas seguras en el manejo y dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo.

2. Después de indagar a los operarios o colaboradores de la farmacia SUPERFARMA del municipio de San Agustín Huila, se puede evidenciar que la falla en la dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo no siempre es responsabilidad del personal farmacéutico ya que se han presentado casos donde el paciente o usuario entrega mal la información.

3. Se logró evidenciar que el 100% de los usuarios y 50 % de operarios no tienen conocimiento acerca de los medicamentos LASA y de alto riesgo.

4. El 88% de operarios y 90 % de usuarios están de acuerdo con capacitarse sobre el tema y el mismo porcentaje reitera la necesidad de la implementación de la propuesta ya que sienten que por medio de ella, las prácticas en cuanto a uso de medicamentos LASA y de alto riesgo mejoraran.

4. Por otro lado, se pudo detectar que el problema no solo abarca el contexto a estudiar, sino que esta situación se ha presentado en otros contextos cercanos al municipio de San Agustín; por ende, se puede manifestar una pequeña hipótesis acerca de la magnitud del evento en su presencia a nivel departamental y tal vez Nacional.

5. Finalmente el resto de hallazgos presentes difieren del resultado de las respuestas, las cuales, tomando una noción rápida, dan la viabilidad a la propuesta de investigación y a la ejecución de las actividades planteadas en los objetivos específicos, puesto que tanto operarios como usuarios están de acuerdo en obtener mejoras en su papel de desempeño como agentes de la salud y pacientes que buscan las mejoras y control de sus enfermedades.

## **Análisis de los Resultados Obtenidos Mediante Aplicación de la Encuesta**

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos mediante la aplicación de la encuesta se puede decir que en un 80%, estos dan la viabilidad y favorabilidad a la propuesta de investigación; ya que tanto los usuarios como los operarios manifiestan no tener el suficiente conocimiento de los riesgos del mal uso de los medicamentos LASA y de alto riesgo; situación que dentro del marco laboral tiene su origen en la carencia de una inducción y capacitación necesaria para los mismo, acompañado de un desconocimiento de la norma y de las herramientas para mejorar la organización y manejo de los medicamentos dentro de la farmacia; con el fin de prevenir errores en la confusión de dispensación de los fármacos hacia los usuarios.

Por otro lado, se permite conocer la irresponsabilidad de los involucrados ya que ninguno toma las medidas necesarias de prevención. En el caso de los usuarios de la forma como lo han manifestado en la encuesta, estarían llevando un tratamiento inadecuado y generando un alto índice de probabilidad de presencia de efectos adversos al tratamiento. En el caso de los operarios el tema es de mayor impacto y responsabilidad, ya que estos han realizado un estudio profesional que los avala en su desempeño laboral dentro de una farmacia.

Por lo anterior es importante rescatar mediante capacitación la importancia de reclamar al gerente o jefe del establecimiento las debidos espacios de información y actualización del conocimiento farmacéutico; todo con el fin de prever situaciones problemas que conlleven a casos de negligencia en la salud de la población.



**Pregunta N° 1.**

1. ¿Desde su experiencia adquirida como operario de la farmacia SUPERFARMA, tiene usted conocimiento acerca de medicamentos LASA y de alto riesgo?

**Tabla 3**

*Conocimiento sobre Medicamentos LASA y de Alto Riesgo*

PREGUNTA 1	RESPUESTAS	ODIGO	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	SI	1	7	7	88%	88%
	NO	2	1	8	13%	100%
TOTAL			8		100%	

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas sobre el conocimiento de los 8 operarios sobre medicamentos LASA y de Alto Riesgo. *Fuente.* Autor

**Figura 1**

*Operarios con conocimiento de medicamentos LASA y de alto riesgo*



*Fuente.* Autor

De acuerdo a la información de la gráfica se puede decir que el 88% de los operarios; si tienen conocimiento acerca de los medicamentos LASA. Por otro lado, tan solo el 13%, representado en 1 operario de los 8 del total, que laboran en la farmacia SUPERFARMA; no tiene conocimiento acerca de los medicamentos LASA.

## Pregunta No 2

¿Conoce usted los riesgos que se pueden presentar por el mal uso de prácticas inadecuadas con los medicamentos LASA y de alto riesgo?

**Tabla 4**

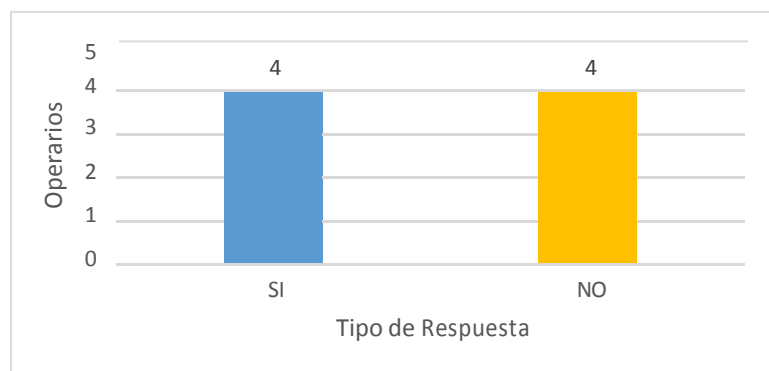
*Riesgos por mal uso de prácticas con los Medicamentos LASA y de Alto Riesgo*

PREGUNTA 2	RESPUESTAS	CODIGO	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	SI	1	4	4	50%	50%
	NO	2	4	8	50%	100%
TOTAL			8		100%	

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas sobre conocimiento de riesgos por mal uso de medicamentos LASA y de Alto Riesgo. *Fuente.* Autor

**Figura 2**

*Riesgos por mal uso de medicamentos LASA y de alto riesgo*



*Fuente.* Autor

De acuerdo a la información de la gráfica se puede decir que el 50% correspondiente a 4 operarios, respondieron que, si tienen conocimiento acerca de los riesgos que se pueden presentar por el mal uso de los medicamentos LASA, y el otro 50% restante, respondieron que no tienen conocimiento de

los riesgos que se pueden presentar por el mal uso de medicamentos LASA. Estos resultados permiten dar una viabilidad a la estrategia para superar dichos déficits de conocimientos.

### Pregunta No 3

¿Ha presentado alguna dificultad por la mala dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo en los pacientes?

**Tabla 5**

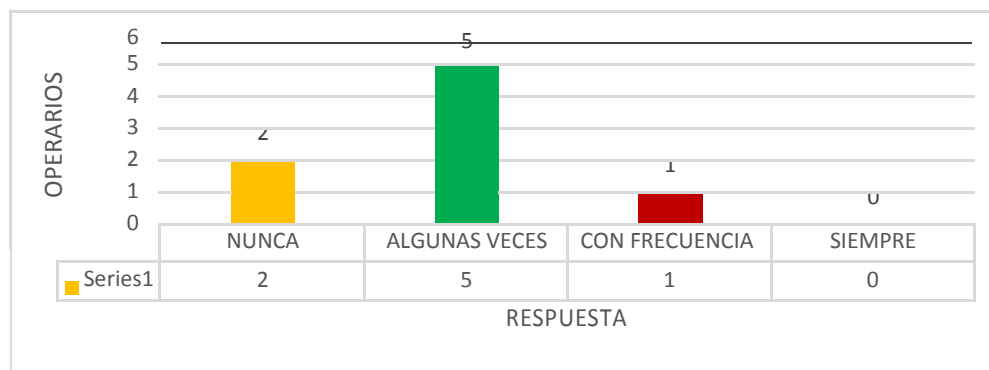
*Dificultad por mala Dispensación de Medicamentos LASA y de Alto Riesgo*

Pregunta 3	Respuestas	Código	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	nunca	1	2	2	25%	25%
	algunas veces	2	5	7	63%	88%
	con frecuencia	3	1	8	13%	100%
	siempre	4	0	8	0%	100%
Total			8		100%	

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas sobre dificultades por mala dispensación de medicamentos LASA y de Alto Riesgo. *Fuente.* Autor

**Figura 3**

*Dificultad por mala dispensación*



*Fuente.* Autor

Teniendo en cuenta lo evidenciado en la gráfica, se puede decir que el 63% de la población, correspondiente a 5 personas presentaron algunas veces una dificultad por mala dispensación de los medicamentos LASA en los pacientes; por otro lado, un 25 % de la muestra poblacional respondieron que nunca han presentado dicha dificultad y tan solo el 13% de la muestra, correspondiente a 1 operario, respondió que frecuentemente ha presentado esta dificultad.

#### **Pregunta No 4**

¿Conoce usted alguna estrategia que utiliza la farmacia SUPERFARMA para evitar errores en la dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo en los pacientes?

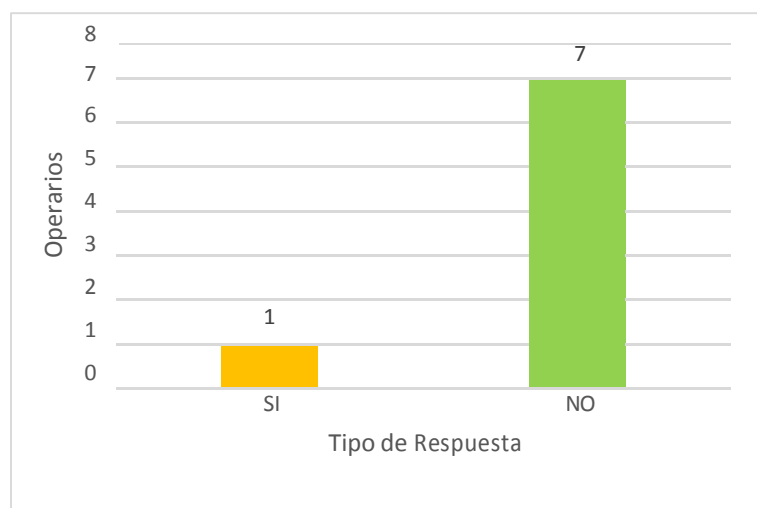
**Tabla 6**

*Estrategia de la farmacia para evitar errores en la dispensación de medicamentos*

Pregunta 4	Respuestas	Código	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	Si	1	1	1	13%	13%
	No	2	7	8	88%	100%
Total			8		100%	

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas sobre los operarios que tienen o no conocimiento sobre estrategias que utiliza la farmacia SUPERFARMA para evitar errores en la dispensación. *Fuente.*

Autor

**Figura 4***Conocimiento sobre estrategia de prevención*

Fuente. Autor

De acuerdo a lo evidenciado en la gráfica se puede decir que el 88% de la muestra población no tiene conocimiento de una estrategia que permita el control y prevención de errores frecuentes por la mala dispensación de medicamentos LASA. Por otro lado, el 13% de la muestra, correspondiente a 1 operario responde que si tiene conocimiento de una estrategia de control y prevención. Estos resultados permiten confirmar la viabilidad de la propuesta y la necesidad de implementación de la misma, de acuerdo a las actividades planteadas en cada una de los objetivos específicos.

**Pregunta No 5**

¿Cuándo usted ingreso hacer parte de los operarios de la farmacia SUPERFARMA recibió la adecuada inducción acerca de la seguridad y buen uso de medicamentos LASA y de alto riesgo?

**Tabla 7**

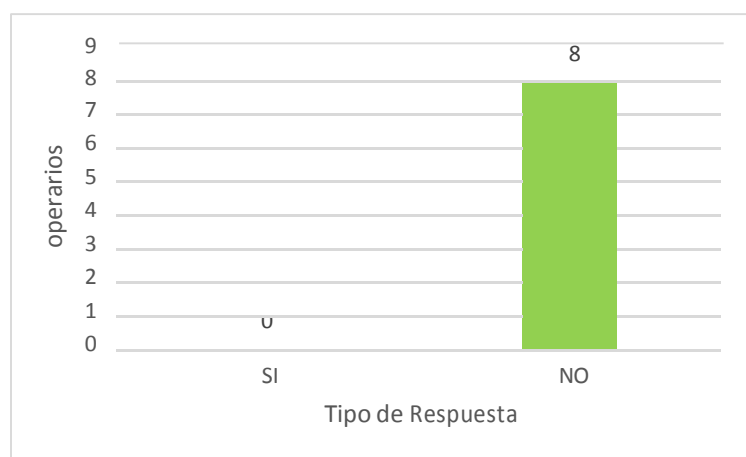
*Inducción sobre seguridad y buen uso de medicamentos LASA y de alto riesgo*

Pregunta 5	Respuestas	Código	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	Si	1	0	0	0%	0%
	No	2	8	8	100%	100%
Total			8		100%	

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas sobre los operarios que han recibido o no inducción sobre el buen uso de medicamentos LASA y de alto riesgo. *Fuente.* Autor

**Figura 5**

*Operarios que ha recibido Inducción sobre medicamentos LASA y de alto riesgo*



*Fuente.* Autor

Frente a la pregunta de haber recibido la inducción necesaria al inicio de las labores como operarios de la farmacia SUPERFARMA, los operarios respondieron en un 50 % que si la recibieron y el otro 50 % respondió que no la recibieron. De esta forma los resultados evidenciados en la gráfica permiten generar un margen de necesidad de volver a realizar una re inducción; dando así, una clara viabilidad a lo planteado en los objetivos específicos de la propuesta de investigación.

### Pregunta No 6

¿Conoce usted la importancia de un catálogo, como estrategia para la organización adecuada de medicamentos LASA y de alto riesgo en la farmacia?

**Tabla 8**

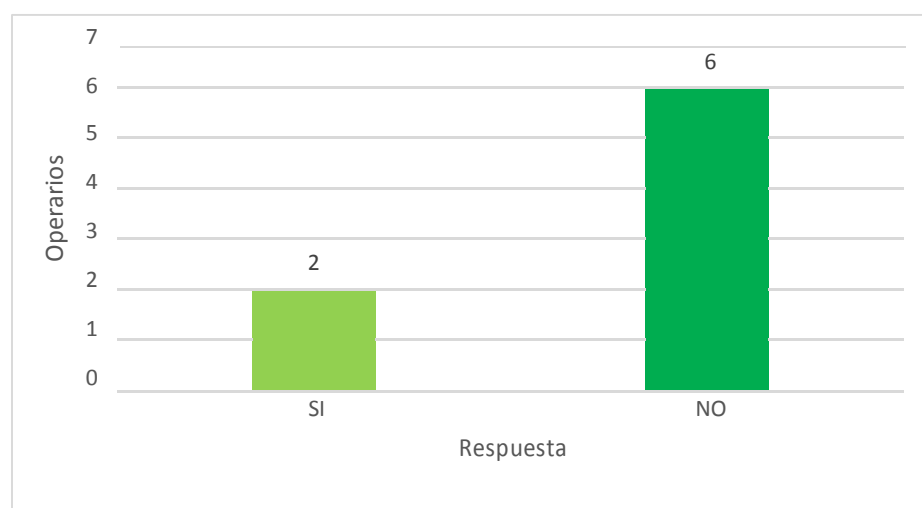
*Importancia del catálogo*

Pregunta 6	Respuestas	Código	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	Si	1	2	2	25%	25%
	No	2	6	8	75%	100%
Total			8		100%	

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas de los operarios sobre el conocimiento de la importancia del catálogo como estrategia para la organización adecuada de medicamentos LASA y de alto riesgo *Fuente.* Autor

**Figura 6**

*Operarios que conocen la importancia del catalogo*



*Fuente.* Autor

De acuerdo a lo evidenciado en la gráfica se puede decir que el 75% de los operarios, equivalente a 6 operarios respondieron no tener conocimiento acerca de la funcionabilidad y beneficio del catálogo, en función de prevenir errores de los medicamentos LASA. Por otro lado, el 25% de ellos, correspondiente a 2 operarios respondieron si tener conocimiento acerca de los beneficios del catálogo como herramienta de organización adecuada de los medicamentos LASA. Teniendo en cuenta estos resultados, se evidencia la necesidad de implementación de la herramienta del catálogo en la totalidad de operarios para obtener un mejor provecho de esta herramienta en función de prevención de errores frente a los medicamentos LASA.

### Pregunta No 7

¿Cómo operario de la farmacia SUPERFARMA, ha recibido capacitación acerca de la seguridad en el uso y dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo?

**Tabla 9**

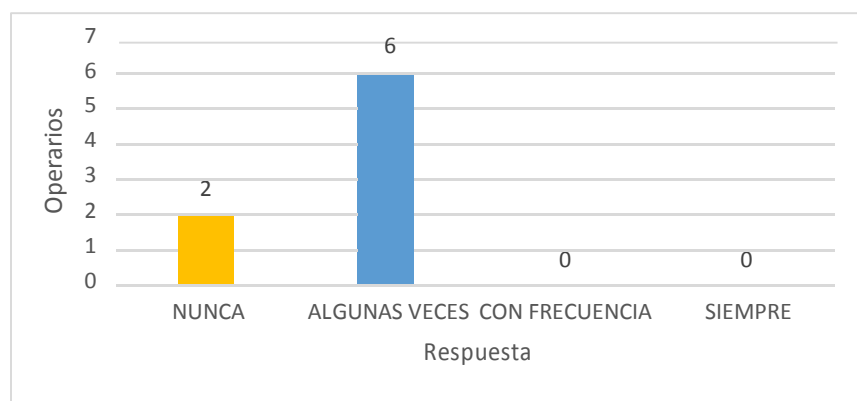
*Capacitación sobre buen uso de medicamentos LASA y de alto riesgo*

Pregunta 7	Respuestas	Código	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	Nunca	1	2	2	25%	25%
	Algunas Veces	2	6	8	75%	100%
	Con Fre.	3	0	8	0%	100%
	Siempre	4	0	8	0%	100%
Total			8		100%	

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas de los operarios sobre si han recibido o no capacitación en el buen uso de medicamentos LASA y de alto riesgo *Fuente.* Autor

## Figura 7

### Operarios que han recibido capacitación



Fuente. Autor

Conforme a la información de la gráfica se puede deducir que el 25% que corresponde a 2 personas respondieron que nunca ha recibido capacitaciones acerca de la seguridad en el uso y dispensación de medicamentos LASA, el 75% de los operarios que corresponde a 6 personas respondieron que algunas veces han recibido este tipo de capacitación, como también es claro que el 0% responde con frecuencia, al igual siempre respondieron con el 0%. De esta manera se ve la necesidad de recibir capacitaciones acerca de seguridad en el uso y dispensación de medicamentos LASA.

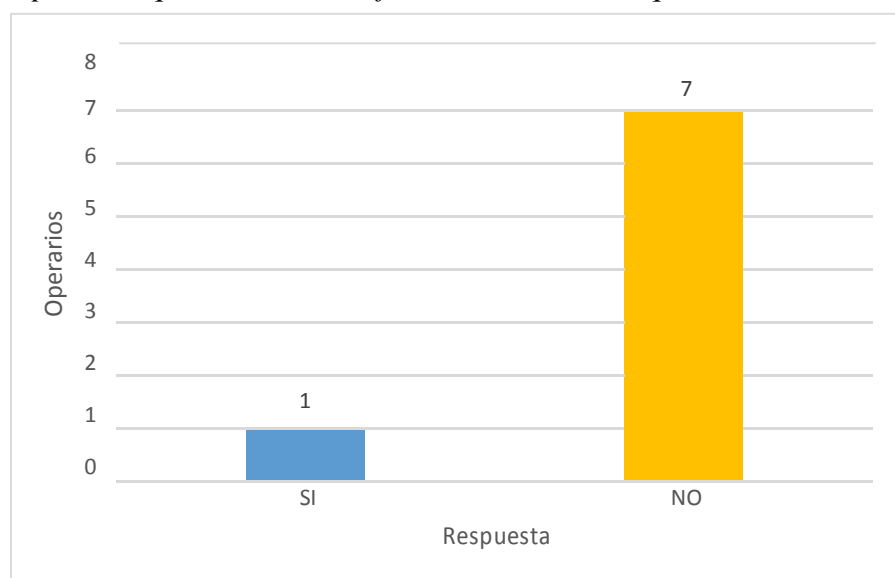
## Pregunta No 8

¿Desde su experiencia laboral; ¿usted tiene conocimiento de los beneficios en utilizar una lista de chequeo en la organización de todo tipo de medicamentos, incluidos los LASA y de alto riesgo?

Pregunta 8	Respuestas	Código	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	Si	1	1	1	13%	13%
	No	2	7	8	88%	100%
Total			8		100%	

**Tabla 10***Beneficios de Lista de Chequeo*

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas de los operarios sobre si tienen conocimiento o no de los beneficios de una lista de chequeo. *Fuente.* Autor

**Figura 8***Operarios que conocen beneficios de lista de Chequeo*

*Fuente.* Autor

Según la información de la gráfica se puede decir que el 13% de los operarios perteneciente a 1 persona respondió que, si tiene conocimiento de los beneficios en utilizar una lista de chequeo en la organización de todo tipo de medicamentos, incluidos los LASA y de alto riesgo, el 88% respondieron que no tiene este tipo de conocimientos, lo que quiere decir que es de vital importancia conocer los beneficios en utilizar una lista de chequeo en la organización de todo tipo de medicamentos.

### Pregunta No 9

¿Cómo cree que se debería actuar frente a un error ocasionado por mala dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo?

**Tabla 11**

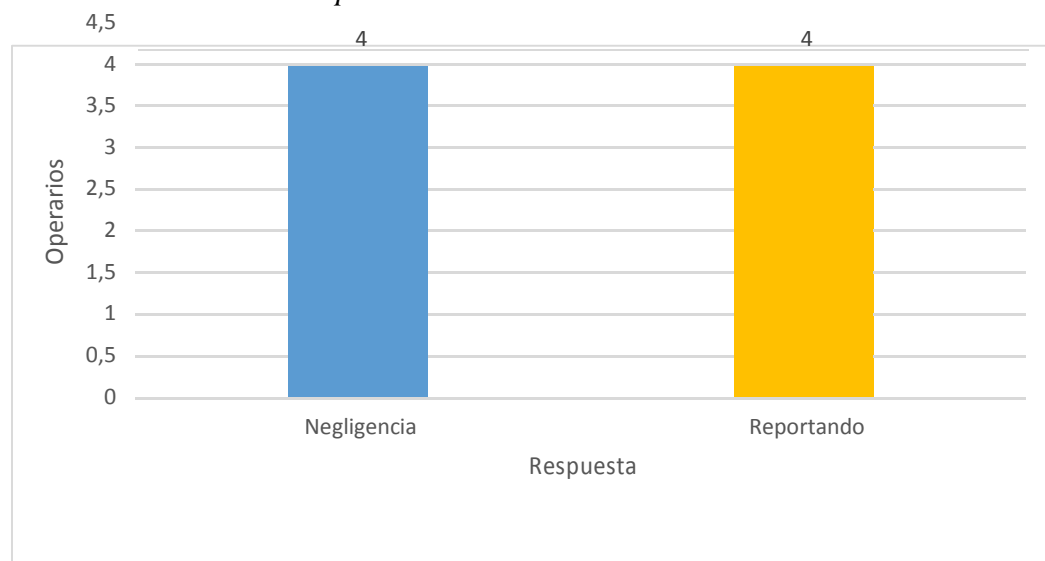
*Error por mala dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo*

Pregunta 9	Respuestas	código	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	Negligencia	1	4	4	50%	50%
	Reportando	2	4	8	50%	100%
Total			8		100%	

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas de los operarios sobre cómo actuar frente a error en la dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo *Fuente.* Autor

**Figura 9**

*Forma de actuar de los operarios*



*Fuente.* Autor

Observando los resultados de la gráfica se deduce que el 50% de las personas que equivale a 4 operarios respondieron que se debe actuar con negligencia frente a un error ocasionado por mala dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo, el otro 50% respondieron que se debe actuar reportando el error ocasionado por mala dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo.

### Pregunta No 10

¿Está usted de acuerdo que para prevenir posibles errores en el uso de medicamentos LASA y de alto riesgo, se deberían implementar mejores prácticas que mejoren el uso y seguridad de los mismos?

**Tabla 12**

Pregunta 10	Respuestas	código	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	De Acuerdo	1	7	7	88%	88%
	En Desacuerdo	2	1	8	13%	100%
Total			8		100%	

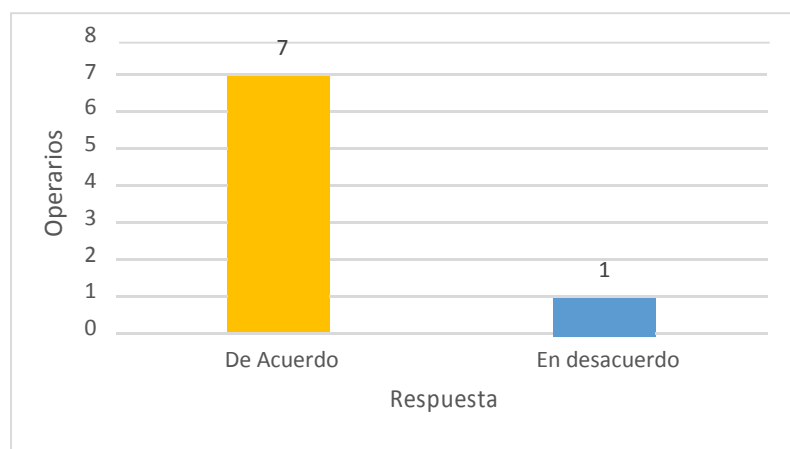
*Implementación de mejores prácticas*

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas de los operarios sobre si están de acuerdo o no en la implementación de prácticas que mejoren el uso medicamentos LASA y de alto riesgo *Fuente.*

Autor

**Figura 10**

*Operarios que están de acuerdo con la implementación de mejores practicas*



*Fuente. Autor*

Según los resultados de la gráfica se puede decir que el 88% que equivale a 7 personas respondieron que están de acuerdo que para prevenir posibles errores en el uso de medicamentos LASA y de alto riesgo, se deberían implementar mejores prácticas que mejoren el uso y seguridad de los mismos, el 13% correspondiente a 1 persona respondió que está en desacuerdo.

## Caracterización de la Encuesta a Usuarios de la Farmacia Superfarma

**Tabla 13**

*Código de respuestas para usuarios*

Códigos de Respuestas					
P1	P2	P3	P4	P5	P6
	Nunca= 1		Nunca= 1		
	Algunas		Algunas		
	Veces= 2		Veces= 2		
Si= 1	Con Fre=3	Si= 1	Con Fre= 3	Si= 1	Si= 1
No=2	Siempre= 4	No=2	Siempre= 4	No=2	No=2

*Nota.* Esta tabla muestra los códigos para los usuarios empleados para dar respuesta a los tipos de preguntas de la encuesta. *Fuente.* Autor

**Tabla 14**

*Base de datos de respuestas de usuarios*

Base De Datos								
Muestra	Usuario	P1	P2	P3	P4	P5	P6	
1	1	2	1	2	2	1	1	
1	2	2	1	2	1	1	1	
1	3	2	2	2	2	1	1	
1	4	2	2	2	2	1	1	
1	5	2	2	2	1	1	1	
1	6	2	2	2	2	1	1	
1	7	2	2	2	2	1	1	
1	8	2	3	2	3	1	1	
1	9	2	1	2	2	2	2	
1	10	2	2	2	1	1	1	
Total	10							

*Fuente.* Autor

**Pregunta 1.**

Cómo persona que consume medicamentos ¿Tiene usted conocimiento de cuáles son los medicamentos LASA y de alto riesgo?

**Tabla 15**

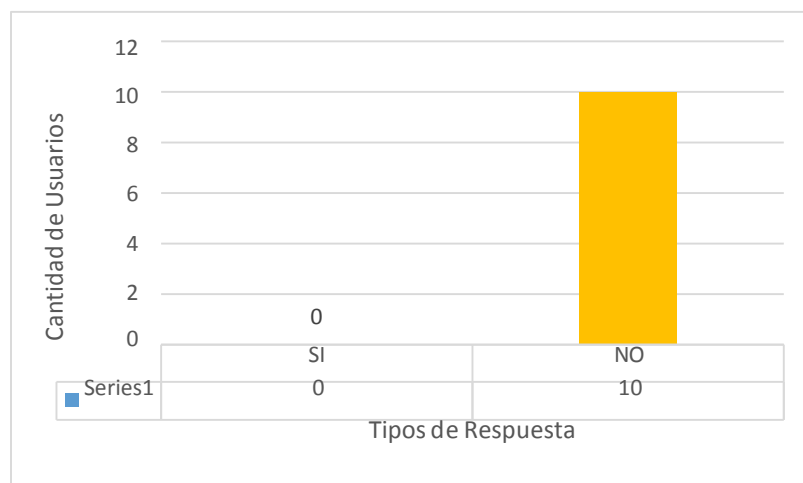
*Conocimiento sobre medicamentos LASA y de alto riesgo*

Pregunta 1	Respuestas	Código	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	Si	1	0	0	0%	0%
	No	2	10	10	100%	100%
Total			10		100%	

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas de los usuarios sobre si tienen conocimiento o no sobre medicamentos LASA y de alto riesgo *Fuente.* Autor

**Figura 11**

*Usuarios que tienen conocimiento sobre medicamentos LASA y de alto riesgo*



*Fuente.* Autor

Teniendo en cuenta la gráfica anterior, se puede decir que el 100% de la población no tiene conocimiento acerca de cuáles son los medicamentos LASA. De esta forma se evidencia la

necesidad de implementación de una capacitación sobre el tema, que permita a los pacientes conocer el fármaco de consumo referente al tratamiento que llevan con el mismo.

### Pregunta 2.

¿La farmacia SUPERFARMA le ha brindado conocimiento acerca de los medicamentos LASA y de alto riesgo que usted consume?

**Tabla 16**

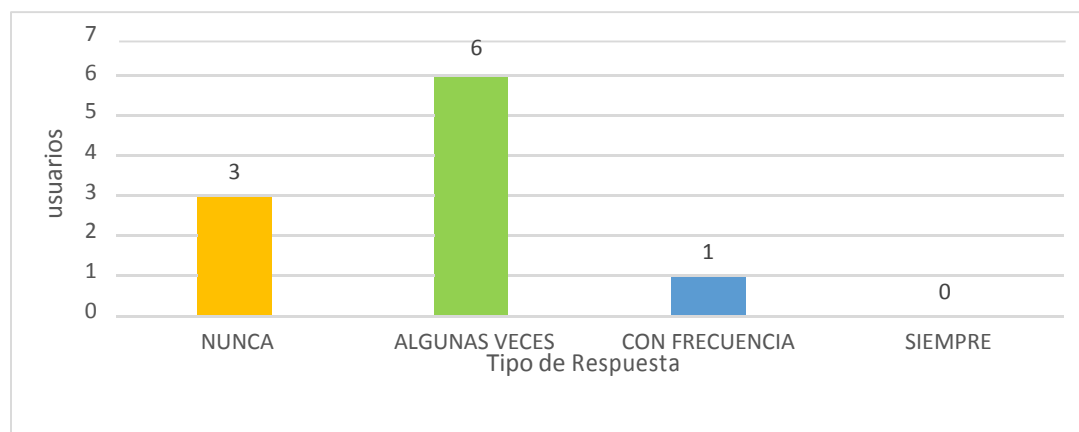
*Información de la farmacia al usuario*

Pregunta 2	Respuestas	Código	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	Nunca	1	3	3	30%	30%
	Algunas Veces	2	6	9	60%	90%
	Con Frecuencia	3	1	10	10%	100%
	Siempre	4	0	10	0%	100%
Total			10		100%	

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas de los usuarios sobre si la farmacia SUPERFARMA le ha brindado conocimiento sobre medicamentos LASA y de alto riesgo *Fuente.* Autor

**Figura 12**

*Usuarios que afirman si le han brindado conocimiento sobre medicamentos LASA*



*Fuente.* Autor

De acuerdo a la información de la gráfica se puede decir que el 30% de la muestra de los pacientes nunca han recibido información por parte de la farmacia sobre los medicamentos LASA. Por otro lado, el 60% de la muestra de pacientes respondieron algunas veces y tan solo el 10 % respondieron que con frecuencia. Estos datos permiten demostrar la existencia de un índice de error por parte de la farmacia SUPERFARMA en brindar la información necesaria sobre los medicamentos LASA y su tratamiento

### Pregunta 3.

¿Conoce usted el proceso adecuado de la dispensación de los medicamentos LASA y de alto riesgo que usted consume?

**Tabla 17**

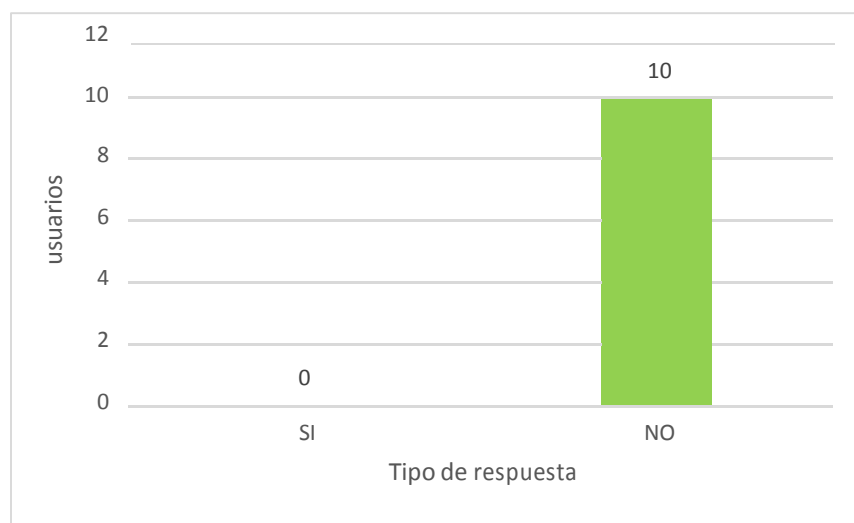
*Proceso adecuado sobre la dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo*

Pregunta 3	Respuestas	Código	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	Si	1	0	0	0%	0%
	No	2	10	10	100%	100%
Total			10		100%	

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas de los usuarios sobre si tienen conocimiento o no sobre el proceso adecuado de medicamentos LASA y de alto riesgo *Fuente.* Autor

**Figura 13**

*Usuarios que tienen conocimiento sobre medicamentos LAS y de alto riesgo*



*Fuente. Autor*

Teniendo en cuenta la información de la gráfica anterior, se puede decir que el 100% de la muestra de los pacientes, afirman no tener conocimiento sobre el adecuado proceso de la dispensación de los medicamentos LASA. Este tipo de afirmación permite evidenciar la necesidad de implementar la estrategia de la presente propuesta de investigación, en miras de mejorar el buen uso de este tipo de medicamentos tanto a operarios como a pacientes.

**Pregunta 4.**

¿El personal encargado del servicio farmacéutico le ha hablado de los efectos adversos de los medicamentos LASA y de alto riesgo?

**Tabla 18**

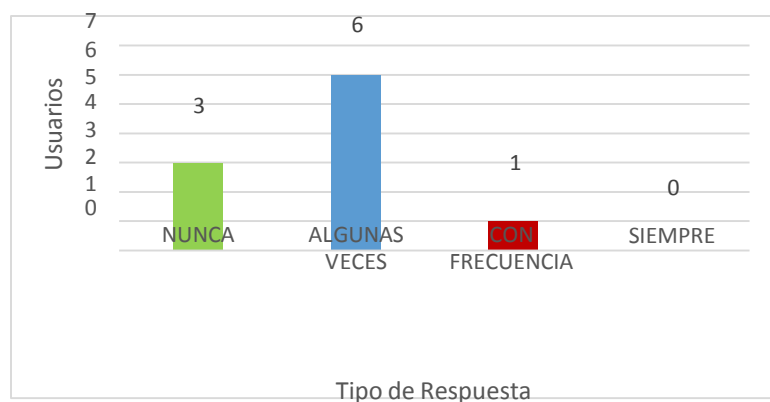
*Efectos adversos de los medicamentos LASA y de alto riesgo*

Pregunta 4	Respuestas	Código	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	Nunca	1	3	3	30%	30%
	Algunas Veces	2	6	9	60%	90%
	Con Frecuencia	3	1	10	10%	100%
	Siempre	4	0	10	0%	100%
Total			10		100%	

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas de los usuarios sobre si el personal de la farmacia le ha brindado conocimiento acerca de los efectos adversos de los medicamentos LASA y de alto riesgo *Fuente.* Autor

**Figura 14**

*Usuarios que le han brindado información sobre efectos adversos*



*Fuente.* Autor

Según la gráfica anterior el 60 % de la muestra de los pacientes, equivalente a 6 personas mencionan que algunas veces han recibido información por parte de los operarios de la farmacia,

sobre los efectos adversos de los medicamentos LASA. Por otro lado, el 30% de la población menciona que nunca ha recibido información y tan solo el 10 % de estos mencionan que con frecuencia reciben información sobre los efectos adversos de este tipo de medicamentos.

**Pregunta 5.** ¿Cree usted necesario como usuario y paciente, tener una capacitación acerca del adecuado uso y consumo de medicamentos LASA y de alto riesgo?

**Tabla 19**

*Capacitación acerca de uso y consumo de medicamentos LASA y de alto riesgo*

Pregunta 5	Respuestas	Código	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	Si	1	9	9	90%	90%
	No	2	1	10	10%	100%
Total			10		100%	

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas de los usuarios sobre si creen necesario una capacitación de uso adecuado de medicamentos LASA y de alto riesgo *Fuente.* Autor

**Figura 15**

*Usuarios que están de acuerdo sobre capacitación*



*Fuente.* Autor

Teniendo en cuenta la información de la gráfica anterior se puede decir que el 90 % de la muestra de los pacientes, afirman la necesidad de tener una capacitación sobre el buen uso y consumo de los medicamentos LASA. Por otro lado, tan solo el 10 % de estos, equivalente a un solo paciente de la muestra, afirma no tener la necesidad de una capacitación.

### Pregunta 6.

¿Cree usted que el personal que atiende la farmacia debería tener mejoras en las prácticas de seguridad, organización y dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo, por ser estos de mayor cuidado y seguridad?

**Tabla 20**

*Mejoras del personal de la farmacia*

Pregunta 6	Respuestas	Código	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Acumulada	Frecuencia Relativa	Frecuencia R. A
	Si	1	9	9	90%	90%
	No	2	1	10	10%	100%
Total			10		100%	

*Nota.* Esta tabla muestra las respuestas de los usuarios sobre si están de acuerdo o no que el personal de la farmacia tenga mejoras en las prácticas de seguridad de medicamentos LASA y de alto riesgo *Fuente.* Autor

**Figura 16**

*Usuarios que están de acuerdo en capacitación para operarios*



En consecuencia, con la gráfica se puede decir que el 90% de los usuarios respondieron que el personal que atiende la farmacia si se debería tener mejoras en las prácticas de seguridad, organización y dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo, por ser estos de mayor cuidado y seguridad, el 10% respondió que el personal que atiende el establecimiento no debe tener mejoras en las prácticas de seguridad, organización y dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo.

### **Análisis de Resultados para dar Respuesta a los Objetivos Específicos**

Partiendo de los resultados obtenidos en la encuesta se puede decir que frente al planteamiento de los objetivos específicos hay una correlación que permite dar la viabilidad a la investigación. Desde este punto de vista y tomando como referencia el primer objetivo específico, el cual pretendía identificar el nivel de conocimiento de la muestra poblacional, se puede decir que este se cumplió; ya que con el diseño de las preguntas se pudo obtener dicha información. En constancia de esto lo muestra el análisis obtenido a través de las gráficas, las cuales permiten evidenciar que el 100% de los usuarios no tienen conocimiento en cuanto a riesgos y seguridad de los medicamentos LASA y de alto riesgo; el 50 % de operarios afirman lo mismo. También se pudo evidenciar que el 90 % de los usuarios y 88% de operarios miran la necesidad de implementar buenas prácticas para mejorar la problemática presente en la farmacia.

Por otro lado, frente al segundo objetivo específico, el cual pretendía diseñar una estrategia de mejora frente al objetivo general de la investigación; se puede decir que también es viable; ya que el 90% de los usuarios, admitieron la necesidad de tener una capacitación para mejorar el uso de estos medicamentos en sus tratamientos y el 88% de los operarios están de acuerdo, en que la manera de afrontar esta problemática es a través del uso de buenas prácticas en el uso de este tipo de fármacos.

Por otro lado, Las respuestas obtenidas en la encuesta permiten aceptar la estrategia en porcentaje promedio del 80 %; mirando que tanto operarios como usuarios están de acuerdo en su aplicabilidad. De esta manera se obtuvieron respuestas claves que confirmaron la necesidad de implementar nuevamente una re inducción, capacitación y diseño de herramientas; tales como el manejo del Catálogo o Lista de chequeo, en pro de mejorar la organización de este tipo de medicamentos que conllevan mayor cuidado y seguridad en su dispensación.

## Conclusiones

Finalizado el proceso de la presente propuesta de investigación y obteniendo los resultados favorables, evidenciados bajo la aplicación del instrumento de recolección de información y teniendo en cuenta el análisis realizado en la caracterización de las gráficas; se puede concluir que: se logró diagnosticar en un 100% el nivel de conocimiento de uso de buenas prácticas tanto en operarios como en usuarios, dando cumplimiento a lo planteado en el primer objetivo específico. Por otro lado, se logró evidenciar que el 100% de los usuarios no tienen un buen conocimiento sobre el uso adecuado de medicamentos LASA y de alto riesgo y que el 50 % de los operarios si mantienen un dominio adecuado en el uso de dichos fármacos.

En cuanto al segundo objetivo específico, el cual permite el diseño de una estrategia como método de implementación para afrontar la problemática presente, se puede concluir que se cumple; ya que el 88% de los operarios admiten la necesidad de aplicar buenas prácticas para minimizar el impacto de la problemática de la farmacia; como también el 90 % de los usuarios están de acuerdo con la necesidad de capacitarse y así obtener mejores conocimientos en cuanto al manejo de los medicamentos, en cada uno de sus tratamientos terapéuticos. De esta forma se obtuvo una viabilidad positiva al desarrollo de la presente investigación

En cuanto al tercer objetivo específico se puede concluir que la implementación de la estrategia es coherente y acertada a la necesidad de la población; pues esta, permite el desarrollo de una serie de actividades, las cuales desde su enfoque están diseñadas para brindar tanto a usuarios y operarios la información necesaria en cuanto a importancia, riesgos, manejo y precaución con los efectos adversos provocados por el mal uso de estos fármacos en el momento de la dispensación o consumo del mismo dentro del tratamiento que está llevando el paciente.

Finalmente se concluye que el cuarto objetivo específico, el cual permite valorar la propuesta; si se cumple, ya que los testimonios dados por operarios y usuarios son todos positivos y de gran alcance de beneficencia, ya que se sienten más seguros de la calidad de servicio que le brindarán de ahora en adelante a la comunidad de San Agustín. En cuanto a los usuarios están complacidos y afirman en un 100% haber adquirido mayor conocimiento de los riesgos que puede traer para su salud el mal manejo de los medicamentos LASA y de alto riesgo.

## Referencias Bibliográficas

- Donis, J. (2013). *Tipos De Diseños De Los Estudios Clínicos Y Epidemiológicos. Avances En Biomedicina*, 2(2), 76–99.
- García, A. J., Galindo, K., Morales, M., & Cabrera, P. L. (2016). *Farmacovigilancia Hospitalaria. Revista Cubana de Oftalmología*, 29(4), 688–695.
- Gatti, C. (2018). *La Talidomida y su Tragedia*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/cutanea/mc-2018/mc183r.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, L. (2018). Metodología de la Investigación. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2010). *Buenas Prácticas de Farmacovigilancia para las Américas*. <http://www.cofemedir.org.mx/pdf/Buenas-Practicas-de-Farmacovigilancia.pdf>
- 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.
- Revista Cubana. (2017). *La Dispensación Como Herramienta Para Lograr El Uso Adecuado De Los Medicamentos En Atención Primaria*. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252017000400007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400007)
- Revista de Sanidad Militar. (2018). *Farmacovigilancia: Un paso Importante en la Seguridad del Paciente*. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0301-](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-)

[696X2018000100047#:~:text=Las%20actividades%20de%20farmacovigilancia%20se,de%20manera%20importante%2C%20incluso%20fatal.](#)

Rodríguez, O & Millán, A. (2017). *Revista Cubana de Medicina Integral*. Artículo. Habana.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252017000400007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400007)

Minsalud. (2018). *Mejorar la Seguridad en la Utilización de Medicamentos*.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/seguridad-en-la-utilizacion-de-medicamentos.pdf>

## Anexos

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

#### Encuesta Dirigida a Operarios de la Farmacia SUPERFARMA

##### San Agustín Huila

#### Objetivo

Identificar el conocimiento acerca de las buenas prácticas para mejorar la seguridad del uso de medicamentos LASA y de alto riesgo en la droguería SUPERFARMA del municipio de San Agustín Huila.

1. ¿Desde su experiencia adquirida como operario de la farmacia SUPERFARMA, tiene usted conocimiento acerca de medicamentos LASA y de alto riesgo?
  - a. Si
  - b. No
2. ¿Conoce usted los riesgos que se pueden presentar por el mal uso de prácticas inadecuadas con los medicamentos LASA y de alto riesgo?
  - a. Si
  - b. No
3. ¿Ha presentado alguna dificultad por la mala dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo en los pacientes?
  - a. Nunca
  - b. Algunas veces
  - c. Con frecuencia
  - d. Siempre

4. ¿Conoce usted alguna estrategia que utiliza la farmacia SUPERFARMA para evitar errores en la dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo en los pacientes?

- a. Si
- b. No

5. ¿Cuándo usted ingreso hacer parte de los operarios de la farmacia SUPERFARMA recibió la adecuada inducción acerca de la seguridad y buen uso de medicamentos LASA y de alto riesgo?

- a. Si
- b. No

6. ¿Conoce usted la importancia de un catálogo, como estrategia para la organización adecuada de medicamentos LASA y de alto riesgo en la farmacia?

- a. Si
- b. No

7. ¿Cómo operario de la farmacia SUPERFARMA, ha recibido capacitación acerca de la seguridad en el uso y dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo?

- a. Nunca
- b. Algunas veces
- c. Con frecuencia
- d. Siempre

8. ¿Desde su experiencia laboral; ¿usted tiene conocimiento de los beneficios en utilizar una lista de chequeo en la organización de todo tipo de medicamentos, incluidos los LASA y de alto riesgo?

- a. Si
- b. No

9. ¿Cómo cree que se debería actuar frente a un error ocasionado por mala dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo?

- a. Siendo Negligente
- b. Reportando el caso a los entes de control y hacer seguimiento del caso

10. ¿Está usted de acuerdo que para prevenir posibles errores en el uso de medicamentos LASA y de alto riesgo, se deberían implementar mejores prácticas que mejoren el uso y seguridad de los mismos?

- a. De acuerdo
- b. En desacuerdo

## **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

### **Encuesta Dirigida a Usuarios de la Farmacia SUPERFARMA**

#### **San Agustín Huila**

#### **Objetivo**

Identificar el conocimiento acerca de las buenas prácticas para mejorar la seguridad del uso y consumo de medicamentos LASA y de alto riesgo en los Usuarios y pacientes de la droguería SUPERFARMA de San Agustín Huila

1. Cómo persona que consume medicamentos ¿Tiene usted conocimiento de cuáles son los medicamentos LASA y de alto riesgo?

- a. Si
- b. No

2. La farmacia SUPERFARMA le ha brindado conocimiento acerca de los medicamentos LASA y de alto riesgo que usted consume?

- a. Nunca
- b. Algunas veces
- c. Con frecuencia
- d. Siempre

3. ¿Conoce usted el proceso adecuado de la dispensación de los medicamentos LASA y de alto riesgo que usted consume?

- a. Si
- b. No

4. ¿El personal encargado del servicio farmacéutico le ha hablado de los efectos adversos de los medicamentos LASA y de alto riesgo?

- a. Nunca
- b. Algunas veces
- c. Con frecuencia
- d. Siempre

5. ¿Cree usted necesario como usuario y paciente, tener una capacitación acerca del adecuado uso y consumo de medicamentos LASA y de alto riesgo?

- a. Si
- b. No

6. ¿Cree usted que el personal que atiende la farmacia debería tener mejoras en las prácticas de seguridad, organización y dispensación de medicamentos LASA y de alto riesgo, por ser estos de mayor cuidado y seguridad?

- a. Si
- b. No