

“Seguimiento de eventos adversos en pacientes polimedicados con patologías crónicas que deben ser notificados al programa nacional de farmacovigilancia en una IPS del municipio de Jamundí.”

Susan Vanessa Caicedo Monsalve

Mariana Peña Choco

Thalía Rodríguez Agrono

Diana Carolina Saya Calero

Deisy Nathaly Zambrano Pantoja

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISALUD

Tecnología en Regencia de Farmacia

152004_43 Diplomado de Profundización en Farmacovigilancia

Mayo, 2024

“Seguimiento de eventos adversos en pacientes polimedicados con patologías crónicas que deben ser notificados al programa nacional de farmacovigilancia en una IPS del municipio de Jamundí.”

Autores

Susan Vanessa Caicedo Monsalve

Mariana Peña Choco

Thalía Rodríguez Agrono

Diana Carolina Saya Calero

Deisy Nathaly Zambrano Pantoja

Tutor: Christian Eduardo Galeano

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

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISALUD

Mayo 2024

Contenido

Resumen.....	5
Abstract.....	10
Introducción	11
Planteamiento del problema.....	12
Pregunta de investigación.....	12
Justificación	13
Objetivos.....	15
Objetivo general	15
Objetivos específicos.....	15
Marco Teórico.....	16
Farmacovigilancia	16
Responsabilidad Profesional Aplicada a la Farmacovigilancia	17
La Farmacovigilancia y el rol del regente de farmacia	18
Polimedicación	19
Efectos Adversos en Salud.....	20
Diabetes Mellitus.....	21
Hipotiroidismo	22
Hipertensión Arterial.....	23

Marco Legal	25
Marco Metodológico.....	27
Tipo de investigación	27
Enfoque de la investigación	27
Población y muestra	27
Técnicas de recolección de datos	28
Herramientas para la recolección de datos	28
Fases para la metodología	29
Desarrollo del proyecto y análisis de datos.....	30
Encuesta realizada a pacientes de IPS en Jamundí	30
Encuesta realizada a personal de salud de la IPS en Jamundí.....	46
Análisis de Resultados	52
Conclusiones	55
Referencias Bibliográficas	56
Apéndice	59
Encuesta para pacientes.....	59
Encuesta para personal de la salud.....	63

Índice de tablas

Tabla 1 Genero de Usuarios.....	30
Tabla 2 Rango de Edad	31
Tabla 3 Pacientes Polimedicados.....	32
Tabla 4 Enfermedades Diagnosticadas	33
Tabla 5 Toma Medicamentos para el Azúcar	34
Tabla 6 Toma Medicamentos para la Presión Arterial	35
Tabla 7 Toma Medicamento para Otras Enfermedades.....	36
Tabla 8 Conocimiento de los Efectos Adverso que Producen los Medicamentos.....	37
Tabla 9 Efectos Adversos que le han Provocado el Consumó de Medicamentos	38
Tabla 10 Que Hace el Paciente si se Olvida de Tomar el Medicamento	40
Tabla 11 Sabe el Paciente la Hora de Tomar los Medicamento	41
Tabla 12 Reporta el Paciente los Efectos Adversos a su Medico	42
Tabla 13 Cambio de Medicamento	43
Tabla 14 Conocimiento del Programa para el Seguimiento al Paciente polimedicado ...	44
Tabla 15 Satisfacción de la Atención en le IPS	45
Tabla 16 Profesión del Encuestado.....	46
Tabla 17 Existe Programa para el Seguimiento de Pacientes Polimedicados	47
Tabla 18 Cuantos Pacientes Semanalmente Reportan Efectos Adversos por Medicamentos	48
Tabla 19 Los Efectos Adversos Reportados por los Pacientes se Reportan al Programa Nacional de FV	49

Tabla 20 Con que Frecuencia se Realizan los Reportes al Programa Nacional de FV.... 50

Tabla 21 Por que no se Realiza el Reporte al Programa Nacional de FV..... 51

Índice de Grafica

Grafica 1 Genero de los usuarios.....	30
Grafica 2 Rango de Edad.....	31
Grafica 3 Pacientes Polimedicados.....	32
Grafica 4 Enfermedades Diagnosticadas.....	33
Grafica 5 Toma Medicamento para el Azúcar.....	34
Grafica 6 Toma Medicamento para la Presión Arterial.....	35
Grafica 7 Toma Medicamento para Otras Enfermedades.....	36
Grafica 8 Conocimiento de los Efectos Adversos que Producen los Medicamentos.....	37
Grafica 9 Efectos Adversos que le han Provocado el Consumo de Medicamentos.....	39
Grafica 10 Que Hace el Paciente si se Olvida de Tomar los Medicamentos.....	40
Grafica 11 Sabe el Paciente la Hora de Tomar los Medicamentos.....	41
Grafica 12 Reporta el Paciente los Efectos Adversos a su Medico.....	42
Grafica 13 Cambio de Medicamento.....	43
Grafica 14 Conocimiento del Programa para el Seguimiento al Paciente Polimedicado.....	44
Grafica 15 Satisfacción de la Atención en la IPS.....	45
Grafica 16 Profesión del Encuestado.....	46
Grafica 17 Existe Programa para el Seguimiento de Pacientes Polimedicados.....	47
Grafica 18 Cuantos Pacientes Semanalmente Reportan Efectos Adversos por Medicamentos.....	48
Grafica 19 Los Efectos Adversos Reportados por los Pacientes se Reportan al Programa Nacional de FV.....	49

Grafica 20 Con que Frecuencia se Realizan los Reportes al Programa Nacional de FV 50

Grafica 21 Por que no se Realiza el Reporte al Programa Nacional de FV 51

Resumen

La farmacovigilancia es el programa que está enfocado en prevenir, detectar y evaluar los efectos adversos que se pueden presentar con el uso de medicamentos en los pacientes. Estos pueden ser comunes en pacientes polimedicados, ya que estos consumen varios medicamentos al día. En el presente proyecto se realiza una investigación en una IPS de Jamundí, con el objetivo de identificar pacientes polimedicados con patologías crónicas y los reportes que se realizan sobre los efectos adversos al programa de farmacovigilancia; en este estudio se realizan encuestas a pacientes y personal de la salud, de la cual los resultados obtenidos muestran que la hipertensión arterial y la diabetes como las enfermedades más comunes entre los pacientes polimedicados; mostrando presencia a partir de los 35 años en adelante, y mostrando efectos adversos como cambios en el peso, dolores musculares, dolor de cabeza, mareos, vómitos, entre otros. Por medio de este proyecto recopilamos información sobre efectos secundarios de los medicamentos en una población polimedicada con patologías crónicas, en lo cual se vio la importancia de educar a médicos y pacientes sobre los efectos adversos, con el fin de que se realicen reportes al programa de farmacovigilancia, permitiendo que se haga el correcto seguimiento a los medicamentos reportados y que se logre determinar si es seguro o no su consumo.

Palabras Clave: Farmacovigilancia, pacientes, polimedicación, patologías, efectos adversos.

Abstract

Pharmacovigilance is the program that is focused on preventing, detecting, and evaluating adverse effects that may occur with the use of drugs in patients. These can be common in polymedicated patients since they consume several medications per day. In the present project, an investigation is carried out in an IPS in Jamundí, with the objective of identifying polymedicated patients with chronic pathologies and the reports made on adverse effects to the pharmacovigilance program; In this study we conducted surveys to patients and health personnel, from which the results obtained show that arterial hypertension and diabetes are the most common diseases among polymedicated patients; showing presence from the age of 35 years and older, and showing adverse effects such as changes in weight, muscle aches, headaches, dizziness, vomiting, among others. Through this project we collected information on side effects of medications in a polymedicated population with chronic pathologies, in which the importance of educating physicians and patients about adverse effects was seen, in order to make reports to the pharmacovigilance program, allowing the correct follow-up of the reported medications and to determine whether their consumption is safe or not.

Keywords: Pharmacovigilance, patients, polypharmacy, pathologies, adverse effects.

Introducción

La farmacovigilancia desempeña un papel importante al supervisar y evaluar la seguridad de los medicamentos y los efectos adversos que estos pueden producir durante el tratamiento, mejorando así la calidad de la atención y minimizando los riesgos asociados al uso de medicamentos en pacientes polimedicados.

En pacientes polimedicados la farmacovigilancia es primordial, ya que los pacientes con patologías crónicas, como hipertensión, diabetes y otras enfermedades crónicas, a menudo requieren la prescripción de cuatro o más fármacos para el tratamiento de estas, y en estos casos se incrementa el riesgo de efectos adversos. La identificación y seguimiento de estos pacientes es fundamental para garantizar la seguridad y eficacia de los tratamientos.

Teniendo en cuenta lo anterior, este proyecto de investigación que se lleva a cabo en la IPS de Jamundí se enfoca principalmente en determinar los efectos adversos más comunes en pacientes polimedicados con patologías crónicas, tales como hipertensión arterial y diabetes, entre otras, ya que estos efectos pueden influir de manera negativa la calidad de vida de los pacientes.

Por lo tanto, a partir de esta investigación se pretende identificar y realizar el respectivo reporte de los efectos adversos más comunes en el programa nacional de farmacovigilancia. Asimismo, brindar una información clara y oportuna para que la comunicación entre el paciente y el personal de salud sea más acertada, con el fin de crear estrategias y plantear soluciones para garantizar tratamientos más efectivos y de calidad para los pacientes polimedicados con patologías crónicas.

Planteamiento del problema

Un efecto adverso es toda aquella lesión o complicación involuntaria que suele ocurrir durante la atención en salud, el cual no es atribuible a la enfermedad de base y en algunos casos puede conducir a la muerte, la incapacidad o al deterioro en el estado de salud del paciente (Mateos, 2022, pág. 6).

Si bien en algunas instituciones de salud de nuestro país se han implementado herramientas y mecanismos para hacer los reportes relacionados con eventos adversos, en muchas ocasiones no se llevan a cabo por diversos factores tales como el temor por asumir la responsabilidad, falta de tiempo para realizar el proceso o desconocimiento de este, lo cual puede provocar riesgos y graves complicaciones en la salud del paciente. “Se ha podido detectar que la frecuencia de eventos adversos es de una magnitud importante que varía, en los diferentes estudios publicados, entre un 2.8% y un 16.6%, de los cuales entre 30 y 70% son prevenibles” (Ministerio de Protección Social, 2009, pág. 10).

Es por esta razón que se hace necesario reconocer la importancia de identificar y reportar los eventos adversos relacionados con medicamentos, especialmente en pacientes con patologías crónicas, con el fin de garantizar un tratamiento más seguro y eficaz, logrando además una mejora en el servicio, en la atención de salud y en su calidad de vida.

Pregunta de investigación

¿Cuáles son los eventos adversos en pacientes polimedicados con patologías crónicas que deben ser notificados por parte de la IPS al programa nacional de farmacovigilancia?

Justificación

De acuerdo con el Programa Nacional de Farmacovigilancia del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA), este tiene como propósito principal llevar a cabo la vigilancia de los medicamentos para determinar la seguridad de estos. Dicho programa cuenta con diferentes partícipes, como los pacientes, sus familiares o cuidadores, el médico tratante y personal de salud, las clínicas y hospitales, las secretarías de salud hasta los laboratorios farmacéuticos. (2020, pág. 2)

La farmacovigilancia es una parte de gran relevancia para que el país determine efectivamente el perfil de seguridad de los fármacos que son distribuidos, de esta forma se pueden manifestar entre otras; efectos adversos, posibles fallas en el tratamiento y errores de medicación (INVIMA, 2020, pág. 2).

Cabe destacar también que actualmente Colombia cuenta además con una política Nacional de seguridad del paciente, liderada por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, cuyo objetivo es prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir, y de ser posible, eliminar la ocurrencia de eventos adversos para contar con instituciones seguras y competitivas internacionalmente (Ministerio de la Protección Social, 2008, pág. 1).

El desarrollo en temas como la seguridad del paciente es una parte muy importante tanto para el personal de salud como para las IPS, cuyo objetivo es minimizar el riesgo de sufrir eventos adversos en el proceso de atención de salud o de disminuir sus consecuencias.

En este aspecto se puede contribuir e implementar acciones que permitan el mejoramiento de estos procesos, realizando los respectivos reportes sobre efectos adversos

relacionados con medicamentos, especialmente en pacientes con patologías crónicas y que además otras partes involucradas como las clínicas, hospitales, IPS entre otras prestadoras de salud también realicen el reporte al programa nacional de farmacovigilancia para que estos a su vez puedan llevar a cabo su objetivo de vigilancia y control y que a su vez permitan fortalecer la información y ejecución de los debidos tratamientos.

Objetivos

Objetivo general

Identificar los efectos adversos de los medicamentos que deben ser reportados al programa de farmacovigilancia de los pacientes con patologías crónicas.

Objetivos específicos

Determinar los efectos adversos o secundarios más comunes en pacientes con patologías crónicas.

Realizar encuestas a personal de salud y pacientes con patologías crónicas sobre efectos adversos.

Plantear estrategias de mejora para reportar los efectos adversos más comunes y el medicamento que lo produce ante el programa nacional de farmacovigilancia.

Marco Teórico

Farmacovigilancia

Definición

La farmacovigilancia es un área de la salud que se encarga de vigilar, investigar y evaluar los medicamentos, con el fin de identificar reacciones adversas a medicamentos y así poder evitar posibles daños al paciente.

Importancia de la Farmacovigilancia

La farmacovigilancia ha tomado importancia frente a reacciones adversas graves, algunas fatales por el consumo de ciertos medicamentos. La OMS en el 2002 presentó reportes que dimensionaron las problemáticas de los efectos adversos de los medicamentos, entre ellas ser la cuarta causa de muerte en Estados Unidos de América; además de ser una gran carga económica de los presupuestos. Sin embargo, lo más grave que algunos otros estudios reportan que el 3.6% es de prescripciones erróneas, 21% de estas pasan desapercibidas en farmacia y el 23.5% pueden causar efecto adverso leves, frente a un 28% un daño grave.

La vigilancia de los medicamentos comercializados toma importancia frente a los resultados insuficientes de estudios preclínicos, que deben determinar la seguridad de su uso en humanos. Para algunos países la farmacovigilancia puede tomarse como un lujo que aún por su desarrollo no puede implementar, debido a problemas como no contar con personal de salud preparado para desarrollar estas actividades. Así mismo no se percibe o dimensionan a lo que se enfrenta, ya que no se piensa que el fallo terapéutico sea a causa de un mal uso del medicamento o como no se ven resultados tangibles graves o fatales de reacciones adversas, no se considera que impacten al paciente (Maza et al., 2018).

Las novedades sobre los medicamentos son importantes en la farmacovigilancia, tanto en cantidad como en la calidad; los medicamentos interactúan con los sistemas biológicos y ejercen sus efectos, y la farmacovigilancia contribuye a que se aclaren indicios, se planteen medidas y se logre implementar mejoras de seguridad en los medicamentos. Es importante comprender que se necesita un sistema de reporte confiable y eficaz, que implica personal de salud preparados para identificar reacciones adversas por medicamentos y obtener información que nos ayude a identificar el problema a enfrentar, analizar y establecer mecanismos que impacten de manera positiva al paciente.

Responsabilidad Profesional Aplicada a la Farmacovigilancia

Responsabilidad Profesional

La responsabilidad se define como la “capacidad presente en todo individuo activo de derecho para reconocer y aceptar las consecuencias de un hecho realizado libremente”.

Por lo tanto, se puede deducir que la responsabilidad profesional son las normas que un individuo debe cumplir en el ejercicio y desempeño profesional, actuando de manera adecuada e idónea según los conocimientos y experiencia en el desarrollo de determinada actividad.

Tipos de Responsabilidad

Inicialmente se destaca la responsabilidad moral o ética, orientada por la conciencia o manera de actuar individual o colectivamente; y, la responsabilidad legal, basada en las normas o leyes, estas pueden ser de tipo penal o civil. La responsabilidad penal, es responder ante los delitos o conductas realizadas en el ejercicio de la profesión; La responsabilidad civil, es la reparación económica por daños realizados en el ejercicio de la profesión.

Aplicación a la farmacovigilancia

En lo correspondiente a la gestión del servicio farmacéutico, “es el conjunto de principios, procesos, procedimientos, técnicas y prácticas asistenciales y administrativas esenciales para reducir los principales riesgos causados con el uso innecesario o inadecuado y eventos adversos presentados dentro del uso adecuado de medicamentos.” (Decreto 2200, 2005, pág. 2)

Para los regentes de farmacia, como parte del sistema de salud, es importante conocer la legislación vigente, para tener claro su responsabilidad y compromiso al servicio de los demás.

También es importante destacar en este aspecto que, “comprender la importancia del reporte de efectos adversos y así cumplir con su responsabilidad profesional en aras de un beneficio común entre el avance científico, el desarrollo profesional y el bienestar de los pacientes” (Novoa-Heckel, 2016, pág. 3). Es responsabilidad del personal de salud brindar información clara y oportuna y realizar los reportes respectivos en los casos requeridos para reducir cualquier riesgo que ocasione un medicamento y evitar afectaciones a los pacientes.

La Farmacovigilancia y el rol del regente de farmacia

Definición

La farmacovigilancia es la ciencia que está facultada para mostrar, evaluar e informar sobre los efectos adversos relacionados con el uso de los medicamentos, por lo tanto, debe realizarse con responsabilidad y seguridad porque trabajando correctamente se pueden salvar muchas vidas y sobre todo en aquellas personas que deben tomar medicamentos para tratamiento, prevención y manejo de enfermedades.

Por otra parte, se conoce la importancia del rol que desempeña el regente mediante la gestión de farmacovigilancia y por ende el papel es muy significativo para garantizar que el

personal de salud y los pacientes tengan información suficiente para decidir y elegir los medicamento para el tratamiento.

Importancia de Lograr Detectar una Situación a Tiempo

Es importante concientizar al paciente para que haga un uso racional de medicamentos, con el fin de garantizar el uso seguro y eficiente dentro de la labor farmacéutica, de manera efectiva desarrollando procesos seguros de la farmacovigilancia.

Por eso el papel del farmacéutico también se refleja en una importante reducción de los costos médicos, teniendo en cuenta que por las capacidades obtenidas y desarrolladas en su preparación académica se da una atención integral al usuario, donde se brinde una asistencia garantizando la seguridad, el uso de los medicamentos, consecuencias en los procesos de consumo y la importancia desde el momento inicial con la atención médica. De acuerdo con lo anterior es indispensable que los responsables del servicio farmacéutico ejerzan un papel activo y significativo en el proceso de farmacovigilancia ya que es la relación frecuente y directa con los pacientes.

Polimedicación

Definición

Un paciente polimedicado se define como aquel que toma más de cinco medicamentos en un intervalo de seis meses, independientemente de la vía de administración o si son del mismo grupo terapéutico. Antes de recetar nuevos medicamentos, el personal de la salud debe revisar la medicación previa de los pacientes mayores en los servicios de salud para optimizar su uso.

Características de la polimedicación

Las características sociodemográficas de la polimedicación tienen mayor incidencia en el grupo de edad de 70 a 89 años, presentando por paciente 8 medicamentos, y 7 a partir de los 90 años, siendo indicados para tratar patologías como hipertensión arterial, diabetes mellitus, la enfermedad obstructiva crónica entre otras (Pizarro 2016).

Problemas asociados al paciente polimedicado

Con la edad avanzada y la polimedicación, se ven cambios en el funcionamiento del organismo que alteran el metabolismo en algunos fármacos, aumentando así los riesgos de reacciones adversas, con esto aumenta los déficits sensoriales y cognitivos los cuales dificultan la comprensión y el cumplimiento adecuado de la terapia. (Jacome et al., 2017, pág. 86).

Rol del regente de farmacia en la polimedicación

El regente de farmacia se encarga de garantizar la disponibilidad, la correcta dispensación y calidad de los medicamentos formulados a pacientes polimedificados. También debe supervisar la evolución del tratamiento, adicional colabora en la revisión de la lista de fármacos para detectar posibles interacciones y efectos adversos. Participa en la educación farmacéutica al paciente sobre la administración adecuada de medicamentos, efectos secundarios, señales de alerta y la importancia de seguir el tratamiento de manera correcta.

Efectos Adversos en Salud

Definición y Clasificación

Los efectos adversos son la consecuencia de la atención en salud que causa daño de manera no intencional al paciente, en ellas se clasifican en prevenibles y no prevenibles. Los eventos prevenibles ocurren cuando se ocasiona un resultado no intencional, y que se podría haber evitado con el cumplimiento de los lineamientos del cuidado asistencial favorables en un

momento determinado. Los eventos no prevenibles ocurren cuando, a pesar de cumplir con los estándares, se presentan los resultados indeseados y no intencionales (Flórez et al., 2022, pág. 185).

Tipos de Eventos Adversos

Existen 2 tipos de eventos adversos, el evento adverso leve que es cuando se presenta algún tipo de malestar y no representa un riesgo; y, el evento adverso grave que es cuando se presenta alguna pérdida de la función o incluso la muerte.

Seguridad del Paciente

La seguridad en el paciente es la ausencia de un daño innecesario real y/o potencial asociado a la atención sanitaria. Por eso es prioridad para el sector de la salud, la seguridad del paciente, la cual tiene 4 componentes para su gestión: Planeación estratégica, procesos seguros, cultura de seguridad y buenas prácticas, para monitorearla y prevenir daños en el paciente.

Diabetes Mellitus

Definición

Según la OMS, “La diabetes es una enfermedad metabólica crónica que se caracteriza por presentar altos niveles de glucosa o azúcar en sangre, que con el tiempo puede producir daños graves en el corazón, vasos sanguíneos, ojos, riñones y nervios”.

También puede definirse “como un grupo de enfermedades metabólicas producidas principalmente por la hiperglucemia, que consiste en un déficit en la secreción o la acción de la insulina. Se divide en dos grandes categorías: diabetes tipo 1, de origen autoinmune, y diabetes tipo 2 en la que existe un déficit relativo de insulina.” (Miladinova, 2016, pág. 2)

Signos y Síntomas

Entre los principales signos y síntomas de esta patología están la poliuria o ganas excesivas de orinar, polidipsia o sed, también puede presentarse aumento del apetito, pérdida de peso, fatiga y visión borrosa, entre otras.

La diabetes tiene una predisposición y factores de riesgo en gran parte en personas con exceso de peso corporal e inactivas.

Diagnóstico y Tratamiento

En ocasiones el diagnóstico de la diabetes puede ser tardío y cuando ya hay complicaciones en la salud. Por eso es necesario considerar los síntomas mencionados, además se deben realizar pruebas como: glucosa en sangre, prueba de hemoglobina glucosilada, examen de glucemia y tolerancia a la glucosa.

“El diagnóstico temprano y un control óptimo de las glucemias, así como de los factores de riesgo asociados, tales como hipertensión arterial, obesidad y tabaquismo, retrasa la aparición de las complicaciones mencionadas anteriormente, promoviendo una calidad de vida más saludable de los pacientes diabéticos.” (Miladinova, 2016, pág. 16)

Para el tratamiento de la diabetes es importante, el control de la glucosa en sangre, la insulina y la medicación oral en casos necesarios, puede ser importante para el control de la diabetes, según la Organización Mundial de la Salud. Además, se debe llevar una dieta balanceada, mantener un peso saludable y realizar actividad física regularmente.

Hipotiroidismo

Definición y Causas

El hipotiroidismo es una patología caracterizada por niveles elevados de la hormona estimulante denominada tirotrópica (TSH), en ocasiones se manifiesta con sintomatología muy

leve. El hipotiroidismo subclínico es una de las patologías más frecuentes en el área de salud, en algunas ocasiones puede ser asintomática y su diagnóstico es dado por los resultados obtenidos mediante análisis de laboratorio cuyo principal marcador es el TSH (Nuñez S, 2023, pág. 10).

Sintomatología

“Cuando aparecen síntomas los cuales no son tan comunes algunos pacientes pueden padecer de problemas cardiovasculares, astenia, deterioro de la actividad neuro psicomotriz, resequedad de piel y cabello, baja tolerancia al frío, entre otros.” (Nuñez S, 2023, pág. 8)

Diagnóstico

“El diagnóstico del hipotiroidismo subclínico se detecta regularmente por exámenes de rutina, o en algunas ocasiones el paciente suele presentar sintomatología leve, pero de manera concreta el diagnóstico del hipotiroidismo subclínico está dado por los valores de TSH.” (Nuñez S, 2023, pág. 9)

Tratamiento

El principal tratamiento para el hipotiroidismo consiste en tomar diariamente el medicamento de la hormona tiroidea, denominado levotiroxina. Este se toma por vía oral. Y su función es mantener los niveles de la hormona TSH en un rango adecuado.

Hipertensión Arterial

Definición

La hipertensión arterial se caracteriza por el incremento de las cifras en la presión sanguínea en las arterias, siendo esta un problema de salud presente a nivel mundial incide en la aparición de enfermedades cardiovasculares y tiene una alta presencia en la población actual (Berenguer, 2016).

Factores de Riesgo

La hipertensión arterial es una enfermedad crónica sin causa específica, pero suele estar asociada con factores como la ingesta elevada de sal y grasas, otras afecciones crónicas (como problemas renales, hormonales, diabetes, y niveles altos de colesterol), antecedentes familiares, falta de actividad física, edad avanzada, sobrepeso, obesidad, la etnia, estrés, entre otros.

Signos y Síntomas

La hipertensión arterial transcurre por lo general sin síntomas, pero existen manifestaciones como dolores de cabeza, mareos, visión borrosa, entre otros.

Tratamiento y Prevención

Los tratamientos buscan reducir los riesgos de enfermedades cardiovasculares al normalizar la presión arterial y controlar otros factores de riesgo. Esto se logra mediante medicamentos personalizados y cambios en el estilo de vida. Es crucial controlar y prevenir esta enfermedad para disminuir el riesgo de problemas cardíacos y mejorar la calidad de vida de los pacientes (Berenguer, 2016).

Marco Legal

Resolución 9455 de 2004

Determina la periodicidad de los reportes de los fabricantes de medicamentos ante el INVIMA, sobre los efectos adversos asociados a la seguridad del consumo de los medicamentos.

Resolución 1403 de 2007

Esta resolución establece el tipo de gestión del servicio farmacéutico, especialmente de los procedimientos especiales entre ellos la farmacovigilancia.

Resolución 2003 de 2014

Define los procedimientos y condiciones para la habilitación de servicios de salud, así como también establece la implementación de programas de farmacovigilancia para monitorear el uso de medicamentos y dispositivos médicos.

Decreto 677 de 26 de abril de 1995

Se regula el sistema de vigilancia sanitaria. Se habla del reporte, contenido, periodicidad que se debe realizar y de la misma manera el manejo de la información para definir los programas de vigilancia y control.

Decreto 2200 de 28 de junio de 2005

Se reglamenta el servicio farmacéutico y se regulan las actividades y procesos, especialmente la elaboración y desarrollo de programas relacionadas con los medicamentos y dispositivos médicos como el programa de farmacovigilancia.

Decreto 780 de 2016

Muestra el sistema obligatorio de calidad en la atención de salud, este recopila las disposiciones de la eficacia en la atención de la salud del sistema general de seguridad social;

esta orienta a mejorar resultados en la atención a los usuarios para obtener accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad.

Marco Metodológico

Tipo de investigación

Teniendo en cuenta que en este estudio se pretende identificar y describir los efectos adversos que deben ser reportados en el programa nacional de farmacovigilancia, se utilizará la metodología no experimental de carácter descriptivo, el cual consiste según Arias (2006) en la “caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento.” (pág. 24).

Es decir, que al realizar este proceso se logrará hacer una mejor interpretación, reconocimiento y descripción de los efectos adversos más comunes y plantear mecanismos que permitan agilizar el reporte y así garantizar tratamientos más efectivos y seguros para los pacientes con patologías crónicas.

Enfoque de la investigación

Para este proyecto de investigación se utilizará un enfoque cuantitativo, ya que es el que mejor se adapta a este proyecto, puesto que se emplea la recolección y análisis de datos mediante preguntas o encuestas para obtener o probar hipótesis medibles, con los cuales se puede plantear mecanismos de mejora en el comportamiento de la población objeto de estudio (Hernández Sampieri et al., 2003).

Población y muestra

Palella y Martins (2006), expresan que la población es “un conjunto de unidades de las que desea obtener información sobre las que se va a generar conclusiones.” (pág. 115)

Por eso, para este estudio se realizará un muestreo no probabilístico, ya que nos permite elegir personas de acuerdo con los intereses del proyecto de investigación, por lo tanto, se

seleccionará aleatoriamente 30 pacientes voluntarios que asistan a la IPS de Jamundí entre el 29 de abril y el 3 de mayo del año en curso, también se realizará a 5 personas correspondientes al personal de salud de esta.

Técnicas de recolección de datos

Las técnicas para recolección de datos son mecanismos que se emplean para obtener información respecto a un estudio o investigación, con el fin de hacer un análisis relacionado al tema.

Para este proyecto se llevará a cabo una encuesta a los pacientes y al personal de salud, la cual se hará mediante un cuestionario, los cuales consisten en una serie de preguntas estructuradas y/o semiestructuradas respecto de una o más variables a medir y son probablemente el instrumento más utilizado para recolectar datos (Hernández Sampieri et al., 1997).

Con esta encuesta se pretende recopilar información relevante que nos permitirá obtener datos importantes para la investigación y posteriormente hacer un análisis para plantear las recomendaciones y estrategias que permitan hacer un reporte más efectivo de los efectos adversos en pacientes con patologías crónicas.

Herramientas para la recolección de datos

Las herramientas de recolección de datos son instrumentos o recursos que se utilizan en los proyectos de investigación, cuyo objetivo es recopilar la información para medir las variables que se plantearon en el problema de investigación.

La herramienta será un cuestionario físico para pacientes el cuál constará de 15 ítems y otro para el personal de salud, con 6 ítems con preguntas estructuradas para los dos casos con el

fin de obtener una información más concreta y específica de acuerdo con el proyecto de investigación

Fases para la metodología

Fase 1

Hacer una revisión sobre el proceso de farmacovigilancia, reportes de RAM en pacientes con patologías crónicas y normatividad relacionada que nos permita reconocer las principales características de los efectos adversos y las causas por las cuales no se reportan en el programa.

Fase 2

Aplicar las encuestas propuestas a pacientes y personal de salud para identificar los efectos adversos más comunes en pacientes con patologías crónicas.

Fase 3

Analizar y documentar los resultados obtenidos sobre los principales efectos adversos en pacientes con patologías crónicas y plantear estrategias que permitan hacer un reporte más efectivo en el programa de farmacovigilancia.

Desarrollo del Proyecto y Análisis de Datos

Encuesta realizada a pacientes de IPS en Jamundí

Tabla 1

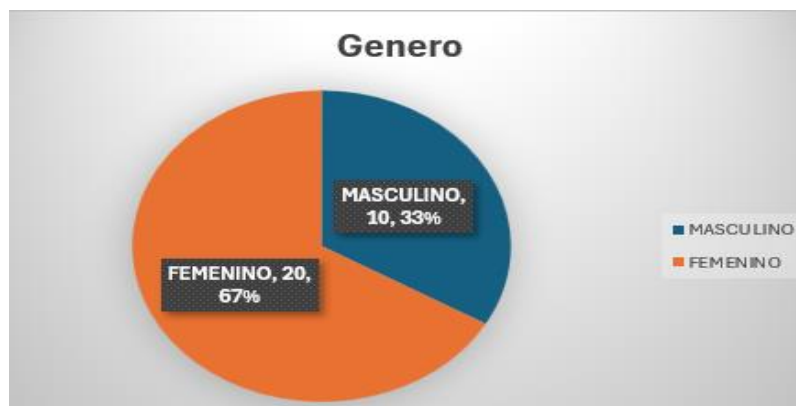
Genero de Usuarios

Genero de los usuarios		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Masculino	10	33%
Femenino	20	67%
Total	30	100%

Nota. Está tabla muestra el género de los usuarios entrevistados en la IPS de Jamundí

Grafica 1

Genero de los usuarios



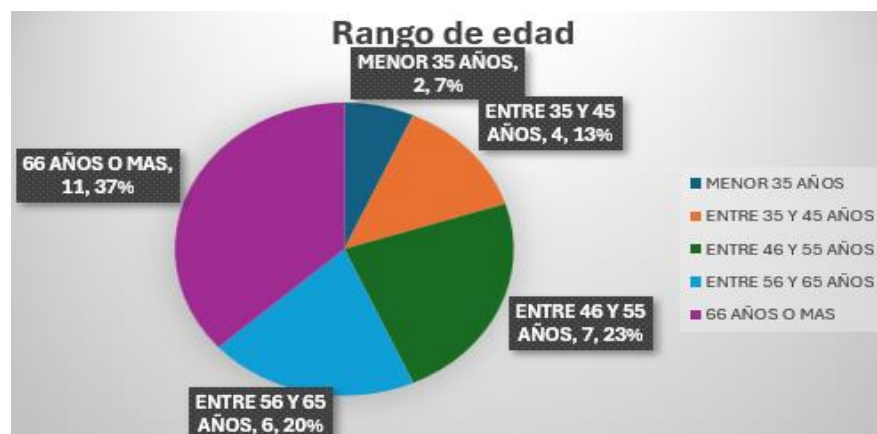
Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que según la muestra de 30 pacientes el 67% de los usuarios encuestados en la IPS de Jamundí fueron del género femenino y el 33% de género masculino.

Tabla 2*Rango de Edad*

Rango de edad		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Menor de 35 años	2	7%
Entre 35 y 45 años	4	13%
Entre 46 y 55 años	7	23%
Entre 56 y 65 años	6	20%
66 años o más	11	37%
Total	30	100%

Nota. Esta tabla muestra el rango de edad de los usuarios entrevistados en la IPS de Jamundí

Grafica 2*Rango de Edad*

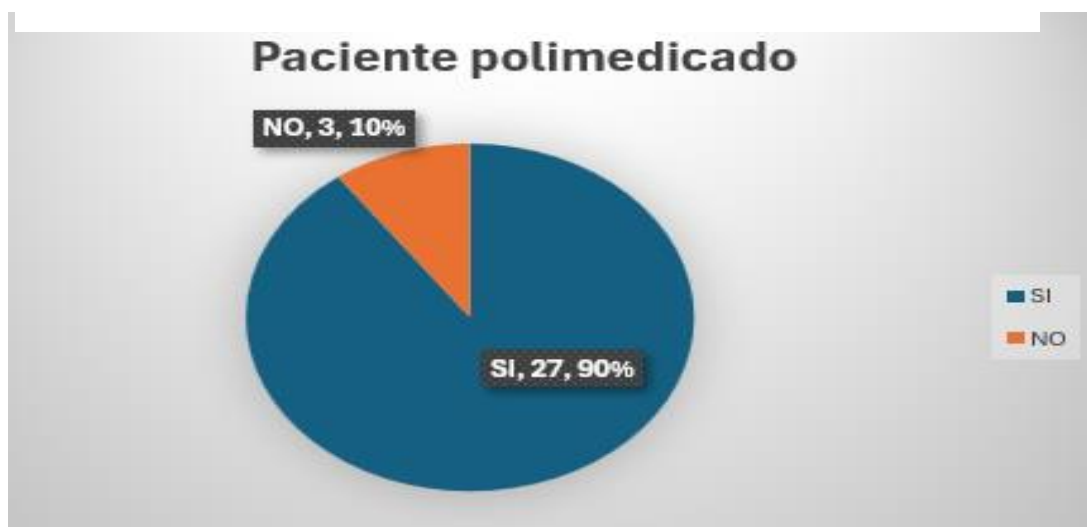
Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenido, podemos observar que según la muestra de 30 pacientes el 37% son adultos mayores de 66 años y solo el 7% son menores de 35 años, lo que nos marca tendencia de que la hipertensión arterial está presente en ese caso en personas de la tercera edad

Tabla 3*Pacientes Polimedicados*

Pacientes polimedicados		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Si	27	90%
No	3	10%
Total	30	100%

Nota. Esta tabla muestra la cantidad de usuarios polimedicados en la IPS de Jamundí

Grafica 3*Pacientes Polimedicados*

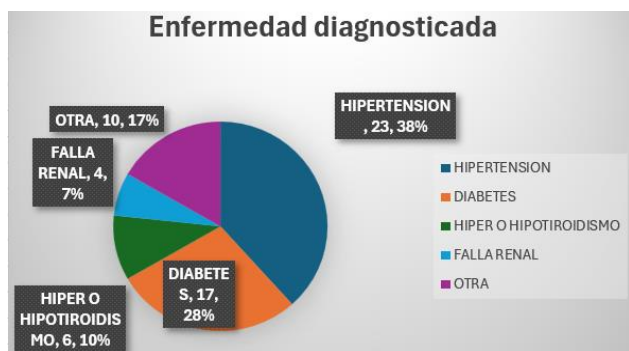
Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que según la muestra de 30 pacientes el 90% de los pacientes encuestados son polimedicados; es decir, consumen varios medicamentos al día, lo que indica que son personas que requieren un manejo integral de acuerdo con sus patologías crónicas por la gran cantidad de medicamentos que toman en solo un día.

Tabla 4*Enfermedades Diagnosticadas*

Enfermedades diagnosticadas		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Hipertensión	23	38%
Diabetes	17	28%
Hiper o Hipotiroidismo	6	10%
Falla Renal	4	7%
Otra	10	17%
Total	30	100%

Nota. Está tabla muestra la cantidad de usuarios entrevistados en la IPS de Jamundí que tiene diagnosticada una enfermedad crónica.

Grafica 4*Enfermedades Diagnosticadas*

Fuente: Autoría propia

Análisis: Según los datos obtenidos, se observa que, de 30 pacientes, 27 de ellos tienen hipertensión y/o diabetes; además 10 de ellos presentan otras enfermedades como colesterol, lo anterior nos lleva a deducir que la hipertensión arterial y la diabetes mellitus, siguen siendo unas de las principales enfermedades crónicas en nuestro país.

Tabla 5*Toma Medicamentos para el Azúcar*

Toma medicamento para el azúcar		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Si	13	43%
No	17	57%
Total	30	100%

Nota. Están tabla muestra la cantidad de usuarios entrevistados en la IPS de Jamundí que toman medicamento para el azúcar

Grafica 5*Toma Medicamento para el Azúcar*

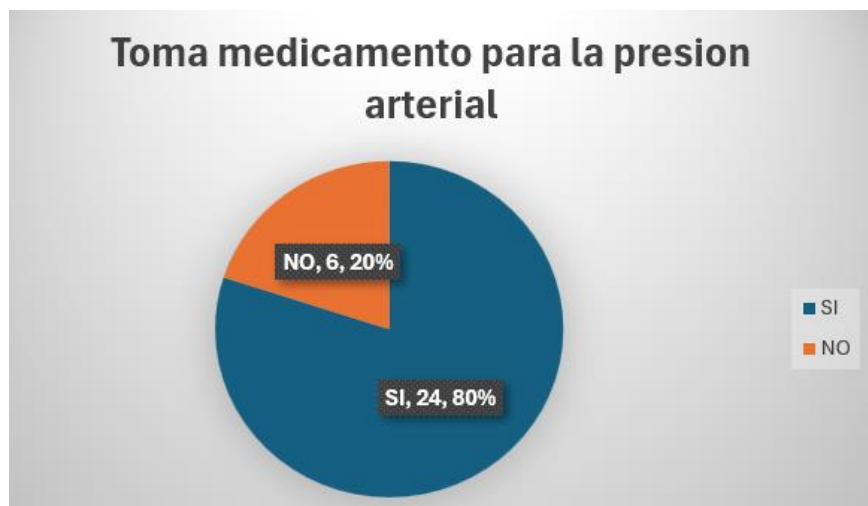
Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenido, podemos observar que, según la muestra de 30 pacientes, el 57% de ellos no toma medicamentos para el azúcar.

Tabla 6*Toma Medicamentos para la Presión Arterial*

Toma medicamento para la presión arterial		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Si	24	80%
No	6	20%
Total	30	100%

Nota. Esta tabla muestra la cantidad de usuarios entrevistados en la IPS de Jamundí que toman medicamento para la presión arterial

Grafica 6*Toma Medicamento para la Presión Arterial*

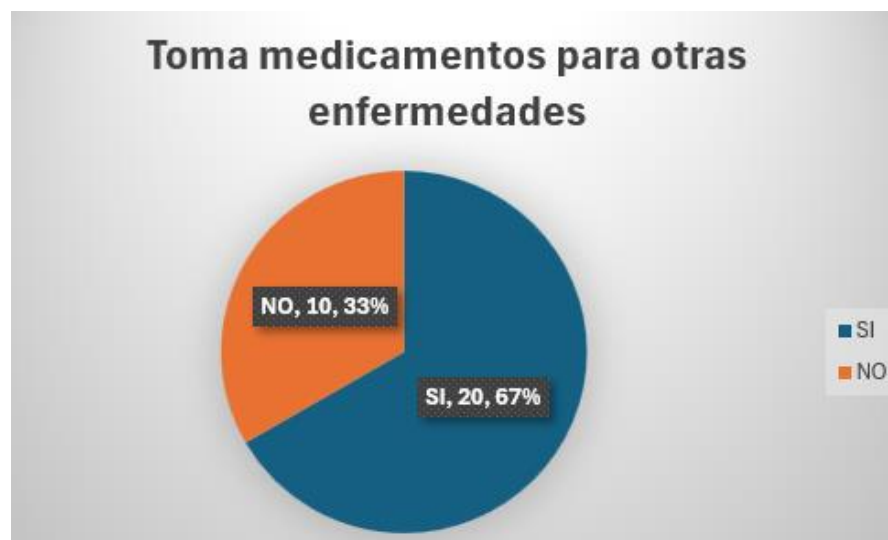
Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que, según la muestra de 30 pacientes, el 80% de ellos toma medicamentos para la presión arterial

Tabla 7*Toma Medicamento para Otras Enfermedades*

Toma medicamento para otras enfermedades		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Si	20	67%
No	10	33%
Total	30	100%

Nota. Están tabla muestra la cantidad de usuarios entrevistados en la IPS de Jamundí que toman medicamento para otras enfermedades.

Grafica 7*Toma Medicamento para Otras Enfermedades*

Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que, según la muestra de 30 pacientes, el 67% de ellos toma medicamentos para otras enfermedades como el colesterol alto.

Tabla 8*Conocimiento de los Efectos Adverso que Producen los Medicamentos*

Conocimiento de los efectos adversos que producen los medicamentos		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Si	15	50%
No	15	50%
Total	30	100%

Nota. Está tabla muestra la cantidad de usuarios entrevistados en la IPS de Jamundí que tienen conocimientos de las reacciones adversas que producen los medicamentos.

Grafica 8*Conocimiento de los Efectos Adversos que Producen los*

Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que, según la muestra de 30 pacientes, el 50% de ellos conoce los efectos adversos que le producen los medicamentos que toman en comparación del otro 50% que no sabe, a lo que nos orienta a que se deben abordar todos los pacientes para poder integralmente dar a conocer cualquier evento adverso que se puedan presentar independientemente del tipo de medicamento.

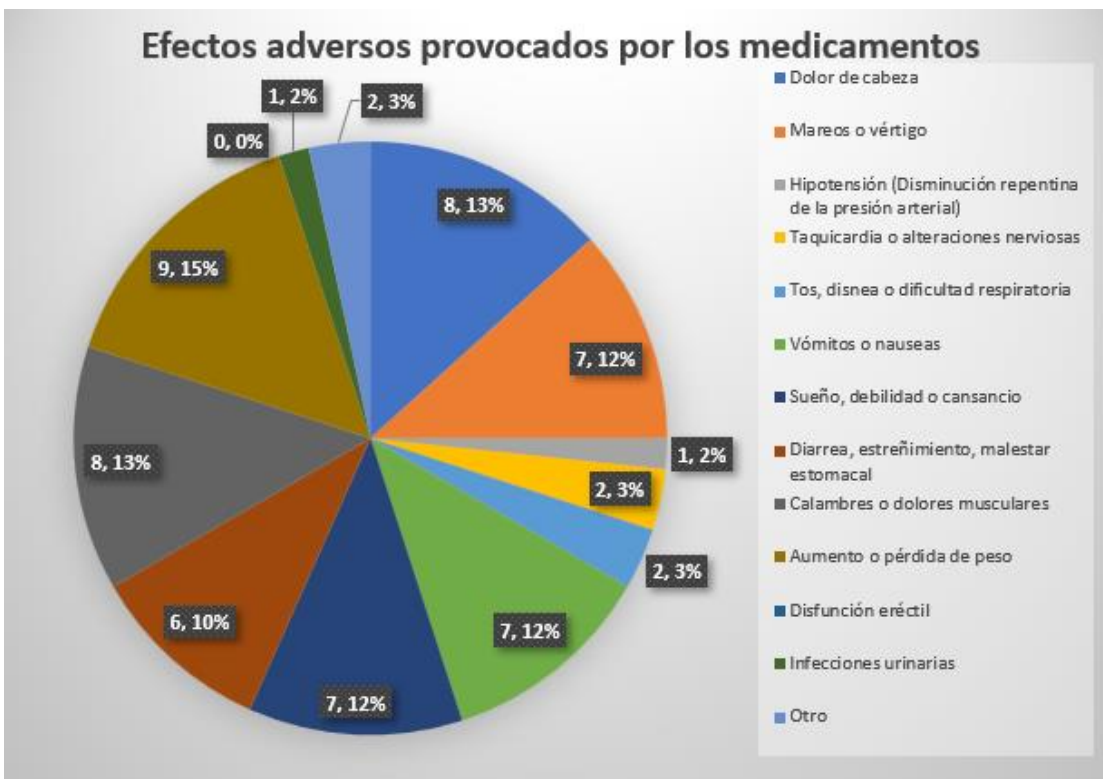
Tabla 9*Efectos Adversos que le han Provocado el Consumo de Medicamentos*

Efectos adversos que le han provocado el consumo de medicamentos		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Dolor de cabeza	8	13%
Mareos o vértigo	7	12%
Hipotensión (Disminución repentina de la presión arterial)	1	2%
Taquicardia o alteraciones nerviosas	2	3%
Tos, disnea o dificultad respiratoria	2	3%
Vómitos o náuseas	7	12%
Sueño, debilidad o cansancio	7	12%
Diarrea, estreñimiento, malestar estomacal	6	10%
Calambres o dolores musculares	8	13%
Aumento o pérdida de peso	9	15%
Disfunción eréctil	0	0%
Infecciones urinarias	1	2%
Otro	2	3%
Total	30	100%

Nota. Esta tabla muestra la cantidad de usuarios entrevistados en la IPS de Jamundí que indican que efectos adversos les provoca el consumo de medicamento.

Grafica 9

Efectos Adversos que le han Provocado el Consumo de Medicamentos



Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos podemos observar en primera medida, que algunos pacientes no presentaron efectos adversos y otro presentaron varios al mismo tiempo; entre los más común se encuentra el aumento o pérdida de peso con el 15%, seguida de calambres y dolor de cabeza con el 13%; mareos, vómitos, debilidad o cansancio representan el 12%; entre los menos comunes nos encontramos con las infecciones urinarias y la hipotensión.

Tabla 10*Que Hace el Paciente si se Olvida de Tomar el Medicamento*

Que hace el paciente si se olvida de tomar el medicamento		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Consulta con el medico	2	7%
Tomo la dosis y sigo normal al otro día con los demás medicamentos	16	55%
Espero a la siguiente dosis y sigo el tratamiento normal	11	38%
Total	30	100%

Nota. Está tabla muestra la cantidad de usuarios entrevistados en la IPS de Jamundí que indican que hacen si se olvidan de tomar el medicamento.

Grafica 10*Que Hace el Paciente si se Olvida de Tomar los Medicamentos*

Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que, según la muestra de 30 pacientes, el 55% de ellos cuando se olvidan de tomar los medicamentos se toman la dosis y siguen normal al otro día con los demás, solo 1 de los 30 no se olvida de sus medicamentos.

Tabla 11*Sabe el Paciente la Hora de Tomar los Medicamento*

Sabe al paciente la hora de tomar los medicamentos		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Si	28	93%
No	2	7%
Total	30	100%

Nota. Está tabla muestra la cantidad de usuarios entrevistados en la IPS de Jamundí que saben la hora que deben tomar sus medicamentos

Grafica 11*Sabe el Paciente la Hora de Tomar los Medicamentos*

Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que, según la muestra de 30 pacientes, el 93% sabe el horario de tomar sus medicamentos.

Tabla 12*Reporta el Paciente los Efectos Adversos a su Medico*

Reporta el paciente los efectos adversos a su médico		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Si	15	50%
No	15	50%
Total	30	100%

Nota. Está tabla muestra la cantidad de usuarios entrevistados en la IPS de Jamundí que reportan a su médico los efectos adversos que me producen los medicamentos

Grafica 12*Reporta el Paciente los Efectos Adversos a su Medico*

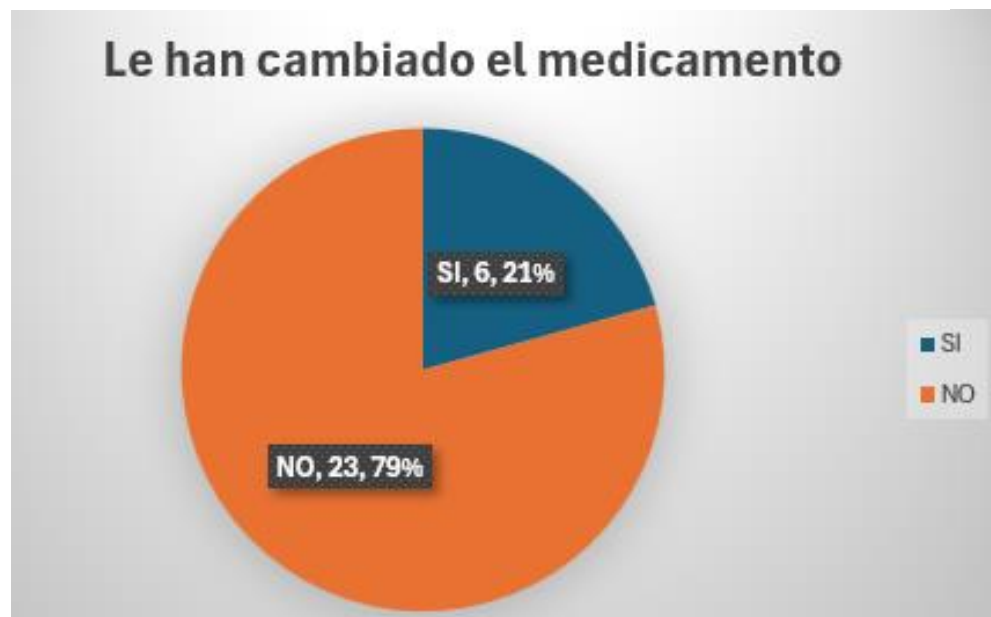
Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que, según la muestra de 30 pacientes, el 50% de ellos reporta y el otro no reporta los efectos adversos.

Tabla 13*Cambio de Medicamento*

Respuesta	Cambio de medicamento	
	Paciente	Porcentaje
Si	6	21%
No	23	79%
Total	30	100%

Nota. Esta tabla muestra la cantidad de usuarios entrevistados en la IPS de Jamundí que han tenido cambio de medicamento por los efectos adversos que le han causado.

Grafica 13*Cambio de Medicamento*

Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que, según la muestra de 30 pacientes, el 79% no ha tenido cambio de medicamentos; también se visualiza que solo 1 persona indica la suspensión mas no el cambio de medicamento.

Tabla 14*Conocimiento del Programa para el Seguimiento al Paciente polimedificado*

Conocimiento del programa para el seguimiento al paciente polimedificado		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Si	6	20%
No	2	7%
No sabe	22	73%
Total	30	100%

Nota. Está tabla muestra la cantidad de usuarios entrevistados en la IPS de Jamundí que tienen conocimiento si existe o no un programa para el paciente polimedificado.

Grafica 14*Conocimiento del Programa para el Seguimiento al Paciente Polimedificado*

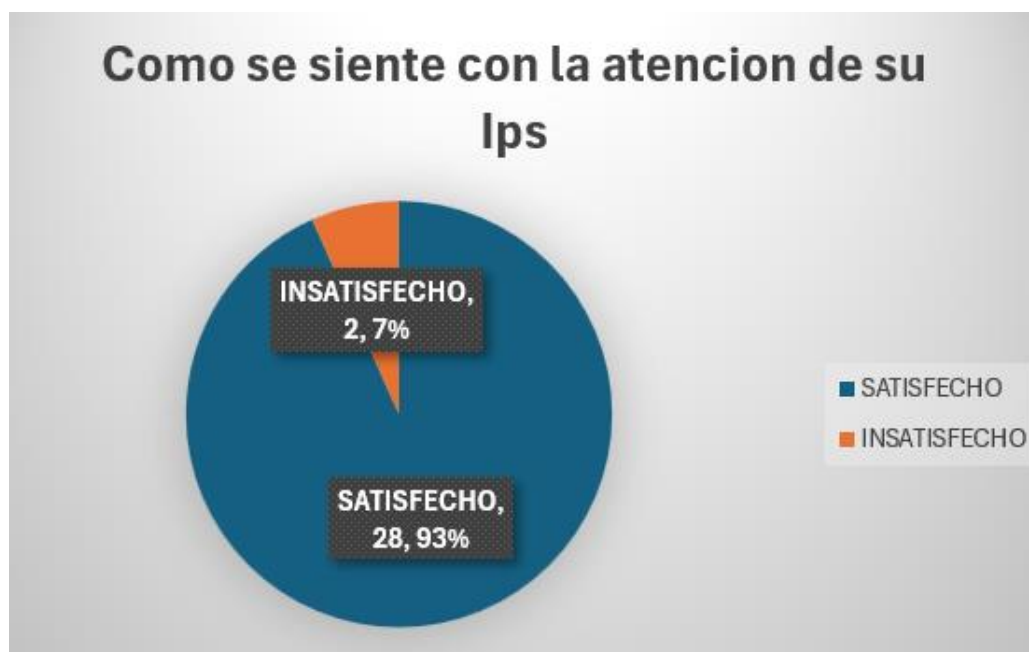
Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que, según la muestra de 30 pacientes, el 73% no sabe si existe un programa de seguimiento al paciente polimedificado, donde es importante dar a conocer este programa en las IPS.

Tabla 15*Satisfacción de la Atención en le IPS*

Satisfacción de la atención en la IPS		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Satisfecho	28	93%
Insatisfecho	2	7%
Total	30	100%

Nota. Esta tabla muestra la cantidad de usuarios entrevistados en la IPS de Jamundí que se sienten satisfechos con la atención en su IPS.

Grafica 15*Satisfacción de la Atención en la IPS*

Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que, según la muestra de 30 pacientes, el 93% se siente satisfecho con la atención que su IPS le ofrece.

Encuesta realizada a personal de salud de la IPS en Jamundí

Tabla 16

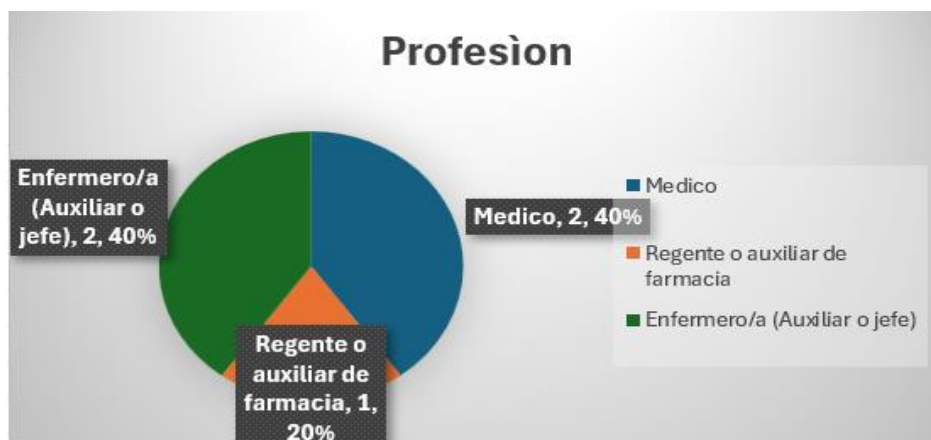
Profesión del Encuestado

Profesión del encuestado		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Medico	2	40%
Regente o auxiliar de farmacia	1	20%
Enfermero/a (auxiliar o jefe)	2	40%
Total	5	100%

Nota. Esta tabla muestra la profesión que ejerce el entrevistado en la IPS de Jamundí.

Grafica 16

Profesión del Encuestado



Fuente: Autoría propia

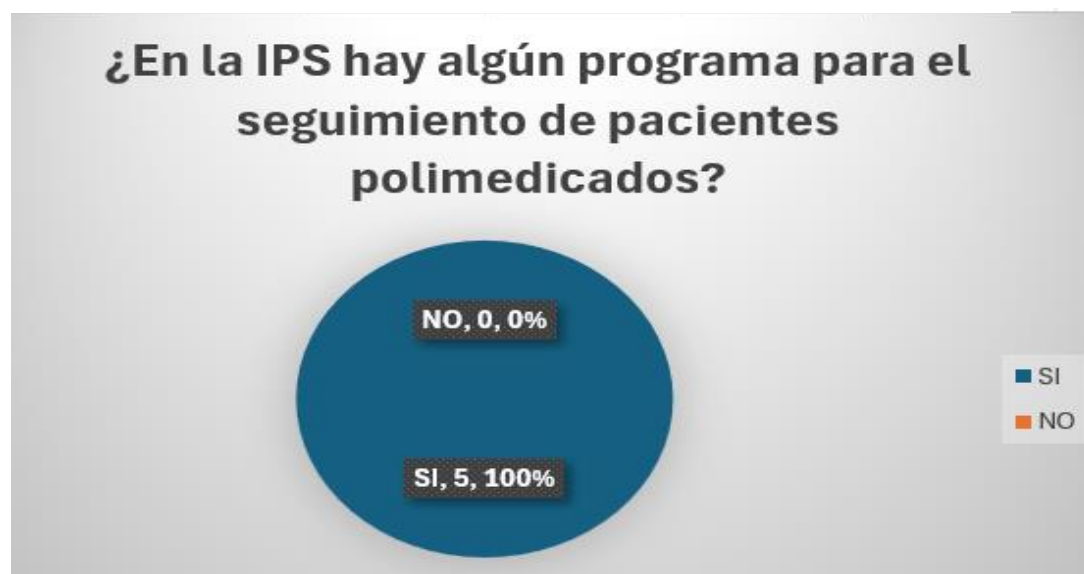
Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que según la muestra de 5 profesionales de la salud el 80%, dividido entre médicos y enfermeros son los que más contacto tienen con los pacientes, para informar los efectos adversos que estos les indican que los medicamentos le han ocasionado.

Tabla 17*Existe Programa para el Seguimiento de Pacientes Polimedicados*

Existe programa para el seguimiento de pacientes polimedicados		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Si	5	100%
No	0	0%
Total	5	100%

Nota. Está tabla muestra si existe un programa de seguimiento al paciente polimedicado en la

IPS de Jamundí

Grafica 17*Existe Programa para el Seguimiento de Pacientes Polimedicados*

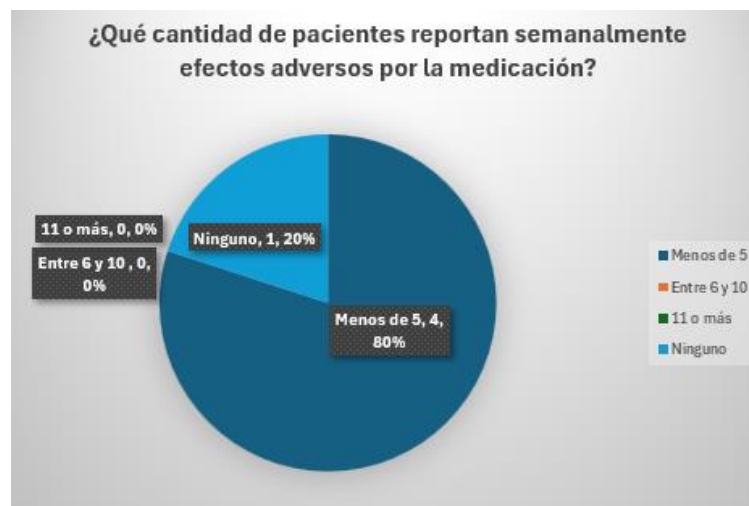
Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que según la muestra de 5 profesionales de la salud el 100%, afirma que, en la IPS de Jamundí, si se maneja un programa de seguimientos a pacientes polimedicados.

Tabla 18*Cuantos Pacientes Semanalmente Reportan Efectos Adversos por Medicamentos*

Cuantos pacientes semanalmente reportan efectos adversos por medicamentos		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Menos de 5	4	80%
Entre 6 y 10	0	0%
11 o mas	0	0%
Ninguno	1	20%
Total	5	100%

Nota. Está tabla muestra cuantos pacientes semanalmente reportan efectos adversos por el medicamento en la IPS de Jamundí.

Grafica 18*Cuantos Pacientes Semanalmente Reportan Efectos Adversos por Medicamentos*

Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que según la muestra de 5 profesionales de la salud el 80%, afirma que en la IPS de Jamundí menos de 5 personas reportan semanalmente efectos adversos por el consumo de medicamentos.

Tabla 19

Los Efectos Adversos Reportados por los Pacientes se Reportan al Programa Nacional de FV

Los efectos adversos reportados por los pacientes se reportan al programa nacional de FV		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Si	4	80%
No	1	20%
Total	5	100%

Nota. Esta tabla muestra si los efectos adversos reportados por los pacientes son reportados al programa nacional de FV en la IPS de Jamundí

Grafica 19

Los Efectos Adversos Reportados por los Pacientes se Reportan al Programa Nacional de FV



Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que según la muestra de 5 profesionales de la salud el 80%, afirma que en la IPS de Jamundí si se reportan los efectos adversos causados por los medicamentos, que los pacientes reportan en las consultas.

Tabla 20

Con que Frecuencia se Realizan los Reportes al Programa Nacional de FV

Con que frecuencia se realizan los reportes al programa nacional de FV		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
Diario	0	0%
Semanal	0	0%
Mensual	4	80%
No lo realiza	1	20%
Total	5	100%

Nota. Está tabla muestra con qué frecuencia se realizan los reportes de efectos adversos al programa nacional de FV en la IPS de Jamundí.

Grafica 20

Con que Frecuencia se Realizan los Reportes al Programa Nacional de FV



Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que según la muestra de 5 profesionales de la salud el 80%, afirma que en la IPS de Jamundí se realizan los reportes de efectos adversos mensualmente al programa nacional de FV y el otro 20% dice que no lo hace, aunque es poco el porcentaje es preocupante que no se realice.

Tabla 21

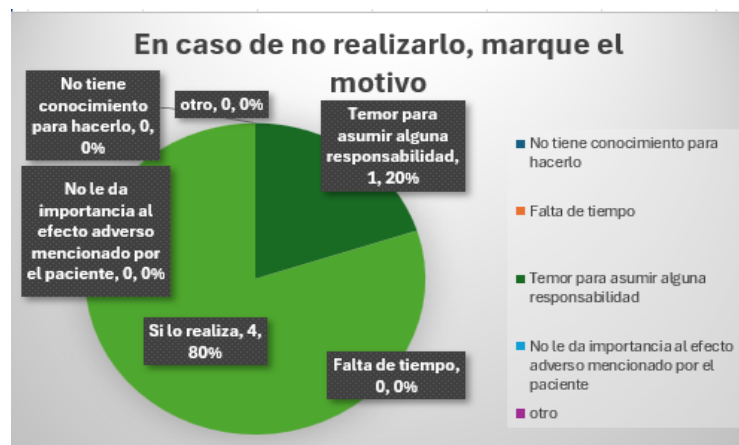
Por que no se Realiza el Reporte al Programa Nacional de FV

Por qué no se realiza el reporte al programa nacional de FV		
Respuesta	Paciente	Porcentaje
No tiene conocimiento para hacerlo		
Falta de tiempo		
Temor para asumir alguna responsabilidad	1	20%
No le da importancia al efecto adverso mencionado por el paciente		
Otro		
Si lo realiza	4	80%
Total	5	100%

Nota. Está tabla muestra por qué no se realizan los reportes de efectos adversos al programa nacional de FV en la IPS de Jamundí.

Grafica 21

Por que no se Realiza el Reporte al Programa Nacional de FV



Fuente: Autoría propia

Análisis: Como resultado de los datos obtenidos, podemos observar que según la muestra de 5 profesionales de la salud el 20%, no realiza el reporte por temor a tener que asumir alguna responsabilidad.

Análisis de Resultados

El programa Nacional de Farmacovigilancia liderada por el INVIMA, encargado de promover un uso seguro de los medicamentos y productos farmacéuticos, permite la detección y gestión de riesgos de los efectos adversos que estos pudieran presentar en los consumidores, es por eso de suma importancia el reporte oportuno por parte de la comunidad especialmente de los profesionales de la salud para prevenir o mitigar los daños causados en el consumo de dichos medicamentos. El programa analiza, registra, evalúa y les da seguimiento a los problemas relacionados con los medicamentos, productos biológicos, productos homeopáticos entre otros, con la intención de establecer planes de acción para promover y prevenir enfermedades.

Respecto a los objetivos planteados, se logra llevar a cabo 30 encuestas a pacientes y 5 al personal de salud de la IPS de Jamundí, lo que permite identificar los efectos adversos más comunes en pacientes polimedicados diagnosticados con patologías crónicas. Igualmente se evidencia que un gran porcentaje entre las patologías diagnosticadas se encuentran principalmente la hipertensión arterial y la diabetes. Así mismo, gracias a los resultados obtenidos se puede determinar los medicamentos administrados y el manejo de estos dentro de la institución por parte del personal de salud. En base a lo anterior se puede determinar que los efectos adversos más comunes en pacientes polimedicados con patologías crónicas son el aumento o pérdida de peso, calambres o dolores musculares, el dolor de cabeza, mareos y vómitos, entre otros.

También es importante recalcar que existe un alto porcentaje de pacientes que no reportan dichos efectos, por lo cual pueden existir ciertos inconvenientes para que el personal de

salud identifique y garantice un tratamiento más efectivo que le permita al paciente llevar una mejor calidad de vida.

En términos generales, según la encuesta, si bien se puede decir que se está llevando a cabo un buen proceso en la IPS de Jamundí, se plantearon estrategias que permitan hacer reportes más efectivos respecto a los tratamientos farmacológicos para dicha población.

Entre estos aspectos y teniendo en cuenta que, según las encuestas realizadas, la principales fallas radican en dos aspectos que son la comunicación respecto al programa de seguimiento al paciente polimedicado ya que el 73% de estos usuarios no saben o no han recibido información acerca del mismo y también cabe destacar que en la encuesta a un profesional este indica que no realiza el reporte por temor a tener que asumir alguna responsabilidad, lo cual es preocupante, porque podría ser un patrón a identificar en el personal de la salud que afecta considerablemente los reportes que se deber realizara al programa nacional de farmacovigilancia.

Por esta razón y con el fin de que se lleve a cabo un seguimiento más efectivo a los pacientes y para que el programa nacional de farmacovigilancia cumpla su objetivo de prevenir, detectar y gestionar los eventos adversos que un medicamentos puede ocasionar a un paciente, se sugiere que el personal de salud brinde una información más oportuna tanto a pacientes como cuidadores para hacer uso de esta herramienta, ya que a través de dicho programa se puede concientizar sobre el manejo adecuado de medicamentos, hacer un seguimiento respecto al tratamiento farmacológico y obviamente identificar los efectos adversos que se puedan estar presentando durante el mismo, recalcando la importancia de informar sobre estos en cada consulta, ya que estos efectos se deben reportar al programa nacional de farmacovigilancia y

ajustar el tratamiento a las necesidades requeridas y de esta manera garantizarles tratamientos más seguros y efectivos que les permita tener una mejor salud y llevar una buena calidad de vida.

Conclusiones

Teniendo en cuenta la investigación que se llevó a cabo se identifica los efectos adversos o secundarios más comunes en pacientes polimedicados con patologías crónicas, logrando además a través de las encuestas a personal de salud y pacientes determinar que, si bien existen programas para un seguimiento adecuado de los tratamientos a dicha población se evidencia que existen fallas de comunicación e información para que los reportes de efectos adversos ante el programa nacional de farmacovigilancia sean más inmediatos y efectivos.

Con base en los procesos, observaciones y análisis de la investigación, se plantean estrategias, para mejorar la comunicación entre el personal de salud y el paciente, a través de una información más oportuna, clara y precisa, con el fin de que el usuario adquiera el conocimiento sobre los efectos adversos y los transmita a quien corresponda, con el fin de hacer un reporte oportuno de estos en el programa nacional de farmacovigilancia, lo cual permitirá minimizar los efectos secundarios y garantizar tratamientos más efectivos.

Para concluir, se puede afirmar la importancia de esta investigación, ya que mediante esta estrategia de identificación y reportes se contribuirá además a optimizar la calidad de los tratamientos en pacientes polimedicados con patologías crónicas, disminuyendo las dificultades relacionadas con efectos adversos y estableciendo pautas para el uso adecuado y responsable de los fármacos en la población polimedicada de la IPS de Jamundí.

Referencias bibliográficas

- Arias, F. (2006). *El proyecto de investigación* (6.^a ed.). Episteme.
http://www.formaciondocente.com.mx/06_RinconInvestigacion/01_Documentos/El%20Proyecto%20de%20Investigacion.pdf
- Berenguer Guarnaluses, Lázaro Jorge. (2016). Algunas consideraciones sobre la hipertensión arterial. *MEDISAN*, 20(11), 2434-2438.
- Flórez, F. D., López, L., & Bernal, C. (2022). Prevalencia de eventos adversos y sus manifestaciones en profesionales de la salud como segundas víctimas. *Biomédica*, 42(1), 184-195. <https://doi.org/10.7705/biomedica.6169>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (1997). *Metodología de la investigación*.
https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
- INVIMA. (2020). Reporte de eventos adversos asociados al uso de medicamentos. En *invima.gov.co*.
<https://www.invima.gov.co/sites/default/files/Tutorial%20Reporte%20Eventos%20Adversos.pdf>
- Jácome Acosta, J y González Alfonso, O. (2017). Caracterización de eventos adversos por errores de dispensación reportados en el Programa Distrital de Farmacovigilancia de Bogotá D. C. 2012-2016. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/713?cv=1>

Mateos Bernad, L. (2022). Cuidados de enfermería al paciente con ECMO en la Unidad de Cuidados Intensivos: Prevención de eventos adversos. [Trabajo fin de grado, Universidad Zaragoza]. <https://zaguan.unizar.es/record/112658/files/TAZ-TFG-2022-596.pdf?cv=1>

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. Epub 20 de agosto de 2019.

Miladinova, V. (s. f.). Complicaciones crónicas de la diabetes mellitus tipo 2 [Trabajo Fin de Grado, Universidad Complutense].

<http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/VIKTORIYA%20MILADINOVA%20TODOROVA.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2008). Lineamientos para la implementación de la política de seguridad del Paciente en la República de Colombia. En Minsalud.

<https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/CalidadAtenci%C3%B3nEnSalud/LINEAMIENTOS%20PARA%20LA%20IMPLEMENTACI%C3%93N%20DE%20LA%20POL%C3%8DTICA%20DE%20SEGURIDAD%20DEL%20PACIENTE%20EN%20LA.pdf>

Ministerio de la Protección Social. (2009). Evaluar la frecuencia con la cual ocurren los eventos adversos. En *minsalud.gov.co*.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/1/Evaluar%20de%20la%20frecuencia%20de%20los%20eventos%20adversos.pdfmil>

Novoa-Heckel, Germán, Asbún-Bojalil, Juan, & Sevilla-González, María de la Luz. (2016). Responsabilidad profesional aplicada a la farmacovigilancia: un estudio de caso en México. *Acta bioethica*, 22(2), 269-280. <https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2016000200014>

Núñez, D. (2023). Actualización del Manejo Integral del Hipotiroidismo Subclínico [Requisito previo para optar por el Título Médico, Universidad Técnica de Ambato].
<https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/38860/1/Nu%c3%b1ez%20Silva%20David%20Sebastian.pdf>

Ortega, E. A., et al. (2021). La farmacovigilancia y el papel del regente de farmacia. [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/44416>

Parella, S., & Martins, F. (2006). *Metodología de la investigación cuantitativa*.
<https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w23578w/w23578w.pdf>

Parra, D.I., Camargo-Figuera, F.A., & Rey Gómez, R. (2012). Eventos adversos derivados del cuidado de enfermería: flebitis, úlceras por presión y caídas. *Enfermería Global*, 11(28), 159-169.

Apéndices

Apéndice A

Encuesta para pacientes

Indique la respuesta que corresponda:

1. Genero:
 - a. Masculino
 - b. Femenino
2. Rango de Edad
 - a. Menor de 35 años
 - b. Entre 35 y 45 años
 - c. Entre 46 y 55 años
 - d. Entre 56 y 65 años
 - e. 66 años o más
3. ¿Es usted un paciente polimedicado? (Toma varios medicamentos al día)
 - a. Si
 - b. No
4. ¿Qué enfermedades tiene diagnosticadas?
 - a. Hipertensión
 - b. Diabetes
 - c. Hiper o Hipotiroidismo
 - d. Falla Renal
 - e. Otra Cuál _____

5. ¿Toma medicamento para regular el azúcar?

a. Si

b. No

Si sabe el nombre, menciónelo _____

6. ¿Toma medicamento para la presión arterial?

a. Si

b. No

Si sabe el nombre, menciónelo _____

7. ¿Toma medicamento para otras enfermedades?

a. Si

b. No

Si sabe el nombre, menciónelo _____

8. ¿Conoce acerca de las reacciones adversas que le pueden provocar los medicamentos?

a. Si

b. No

9. Del siguiente listado marque los efectos adversos o secundarios que le han provocado el consumo de los medicamentos

a. Dolor de cabeza

b. Mareos o vértigo

c. Hipotensión (Disminución repentina de la presión arterial)

d. Taquicardia o alteraciones nerviosas

- e. Tos, disnea o dificultad respiratoria
 - f. Vómitos o nauseas
 - g. Sueño, debilidad o cansancio
 - h. Diarrea, estreñimiento, malestar estomacal
 - i. Calambres o dolores musculares
 - j. Aumento o pérdida de peso
 - k. Disfunción eréctil
 - l. Infecciones urinarias
 - m. Otro Cuál _____
10. ¿Qué hace si se le olvida tomar sus medicamentos?
- a. Consulto con el medico
 - b. Tomo la dosis y sigo normal al otro día con los demás medicamentos
 - c. Espero a la siguiente dosis y sigo el tratamiento normal
11. ¿Sabe la hora de la toma de cada uno de los medicamentos?
- a. Si
 - b. No
12. ¿Ha reportado los efectos adversos al médico tratante?
- a. Si
 - b. No
13. ¿Su médico le ha cambiado el medicamento por consecuencia de los efectos secundarios que ha presentado?
- a. Si

b. No

14. ¿En la IPS hay algún programa para el seguimiento de pacientes polimedicados?

a. Si

b. No

c. No sabe

15. A nivel general, ¿Cómo se ha sentido con la atención en la IPS?

a. Satisfecho

b. Insatisfecho

Apéndice B*Encuesta para personal de la salud*

Indique la respuesta que corresponda:

1. Profesión
 - a. Medico
 - b. Regente o auxiliar de farmacia
 - c. Enfermero/a (Auxiliar o jefe)
2. ¿En la IPS hay algún programa para el seguimiento de pacientes polimedicados?
 - a. Si
 - b. No
3. ¿Qué cantidad de pacientes reportan semanalmente efectos adversos por la medicación?
 - a. Menos de 5
 - b. Entre 6 y 10
 - c. 11 o más
 - d. Ninguno
4. ¿Estos efectos se reportan en el programa de farmacovigilancia?
 - a. Si
 - b. No
5. ¿Con qué frecuencia se hacen estos reportes?
 - a. Diario
 - b. Semanal

- c. Mensual
- 6. En caso de no realizarse, marque el motivo
 - a. No tiene conocimiento para hacerlo
 - b. Falta de tiempo
 - c. Temor para asumir alguna responsabilidad
 - d. No le da importancia al efecto adverso mencionado por el paciente
 - e. Otro Cuál _____